



UNIVERSIDAD DE SANCTI SPÍRITUS  
"JOSÉ MARTÍ PÉREZ"

ESTRATEGIA METODOLÓGICA PARA PERFECCIONAR  
LA ENSEÑANZA TUTORIAL DE LOS PROFESORES –  
TUTORES DE LA CARRERA DE MEDICINA

Tesis presentada en opción al título académico de Máster en  
Ciencias de la Educación. Mención didáctica.

Autora: Dra. Mariela García Gattorno.

Tutora: Dra.C. Adilen Carpio Camacho.

2012

## ÍNDICE

### SÍNTESIS

INTRODUCCIÓN \_\_\_\_\_ 1

CAPÍTULO I. Fundamentos teóricos- metodológicos que caracterizan el proceso de la enseñanza tutorial en la formación del profesional médico.

1.1 La figura del profesor tutor. Historia y actualidad \_\_\_\_\_ 11

1.1.2 Labor del profesor tutor en la Educación Superior cubana. Fundamentación teórica. \_\_\_\_\_ 17

1.2 Caracterización epistemológica de la enseñanza tutorial \_\_\_\_\_ 18

1.2.1 El profesor tutor. Generalidades. \_\_\_\_\_ 22

1.3 La tutoría. \_\_\_\_\_ 22

1.3.1 La función tutorial \_\_\_\_\_ 25

1.4 Plan de Acción Tutorial. (PAT) \_\_\_\_\_ 30

1.4.1 Diseño de un Plan de Acción Tutorial. \_\_\_\_\_ 34

CAPÍTULO II Diagnóstico de la enseñanza tutorial que realizan los profesores tutores de la Filial de Ciencias Médicas de Trinidad

2.1. Concepción general del diagnóstico. \_\_\_\_\_ 36

2.1.1. Población, muestra y metodología. \_\_\_\_\_ 37

2.2. Resultados del Diagnóstico. \_\_\_\_\_ 38

2.3 Discusión y análisis del resultado del diagnóstico \_\_\_\_\_ 49

CAPÍTULO III. Fundamentación de la estrategia metodológica para la enseñanza tutorial y su validación por criterio de expertos.

3.1 Fundamentación de la estrategia \_\_\_\_\_ 57

3.1.1 Diseño de la Estrategia \_\_\_\_\_ 60

3.1.2 Propuesta de Estrategia metodológica \_\_\_\_\_ 66

3.2 Validación de la propuesta mediante la Consulta a Expertos. \_\_\_\_\_ 74

3.2.1 Caracterización general de los expertos. \_\_\_\_\_ 75

3.2.2 Resultado de la valoración dada por los expertos. \_\_\_\_\_ 76

CONCLUSIONES \_\_\_\_\_ 80

RECOMENDACIONES \_\_\_\_\_ 81

BIBLIOGRAFÍA \_\_\_\_\_ 82

ANEXOS

## SÍNTESIS

El reto de convertir a Cuba en una Potencia Médica Mundial representó nuevas metas en la Educación Médica Superior, replanteándose el enfoque hacía un nuevo paradigma en la formación de los profesionales de la salud. Un importante desafío lo constituye la preparación general del claustro de profesores y especialmente del tutor, figura que acompaña al estudiante durante toda su carrera. En el informe de esta tesis se propone una estrategia metodológica para perfeccionar la labor de los profesores tutores de la carrera de Medicina, en la Filial Universitaria de Ciencias Médicas de Trinidad. Para llevar a cabo el estudio se utilizó un enfoque cualitativo eligiendo el paradigma integrador. Se aplicaron métodos del nivel teórico, empíricos y de la estadística descriptiva. Se tomaron como fundamentos las concepciones existentes a nivel internacional y nacional sobre la tutoría. El estudio diagnóstico efectuado demuestra insuficiencias en la enseñanza tutorial que realizan los profesores tutores. La propuesta de la estrategia se conforma a partir de presupuestos teóricos, filosóficos, psicológicos, epistemológicos, sociológicos y didácticos. Se estructura sobre la base de diferentes fases, las cuales están conformadas por sesiones de trabajo a cumplir según los objetivos para el diseño y la implementación de un plan de acción tutorial. Estas fueron valorada de manera positiva por los expertos, quienes avalaron la factibilidad y efectividad de su puesta en práctica.

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad se observan cambios en el panorama social, económico y político del mundo contemporáneo, que repercuten en el ámbito educativo, el cual trata de ajustarse a las necesidades cambiantes. Hoy se es testigo de las nuevas transformaciones en la escuela, de las demandas de un sistema de orientación profesional en general que presupone una base teórico- metodológica en correspondencia con las exigencias de una acción interactiva, transformadora y desarrolladora del educando.

En Cuba, específicamente en la Educación Superior, se llevan a cabo significativas transformaciones educacionales, encaminadas a lograr que la educación como proceso de cambio en la sociedad, llegue a formar un individuo con una educación integral y una cultura general, que garantice su plena realización. Las transformaciones que se pueden lograr en la Educación Superior están asociadas, fundamentalmente, a la calidad del egresado.

La medicina familiar tomó cuerpo a partir de la idea de Fidel Castro Ruz cuando en 1983 expresó... “El médico será algo más que alguien que atiende a uno que se enferma y va al hospital, sino que tendrá un papel especial en la medicina preventiva,..., en fin, será un Guardián de la Salud”

La formación integral del estudiante universitario exige transitar de una concepción simple y limitada del docente como transmisor, y del estudiante como receptor y reproductor de conocimientos, hacia un proyecto más amplio y complejo, donde el docente se transforma en el orientador del educando durante el proceso de construcción de conocimientos , habilidades y valores, asociados a un desempeño profesional eficiente, ético y responsable, en el que el estudiante asume gradualmente la condición de sujeto de su formación profesional bajo la tutela del profesor.( Herrera Rodríguez, JL. ,2006).

Los educadores, necesitan formarse en un nuevo paradigma: el del aprendizaje, en el cual son primordialmente diseñadores de métodos y ambientes de aprendizaje, que trabajan en equipo junto con los estudiantes, devienen en este proceso como coaprendices. El educador, a la vez que forma, se está formando, y a la vez que enseña, aprende.

En la educación para el siglo XXI, como ya lo dice la “Declaración Mundial sobre la Educación para Todos” (Jomtien, 1990), lo importante son los aprendizajes realmente adquiridos por los educandos, y que éstos se traduzcan en desarrollo genuino del individuo o de la sociedad, para que adquieran conocimientos útiles, capacidad de raciocinio, aptitudes y valores. Los cuatro pilares de la educación del futuro, según el Informe de la Comisión Internacional de la Educación para el siglo XXI, conocido como Informe Delors (“La Educación encierra un tesoro”), serán: aprender a saber, aprender a hacer, aprender a ser y aprender a convivir. (Delors, J., 1996:95-126).

La Universidad del siglo XXI requiere, por tanto, la formación de profesionales responsables, capaces de desempeñarse con independencia, seguridad y flexibilidad en diferentes contextos; de gestionar de forma autónoma el conocimiento necesario para el ejercicio de su profesión durante toda la vida y sobre todo, de lograr una actuación profesional ética y de compromiso social, que se sintetiza en la formación integral del profesional.

En los años 80, como consecuencia de un nuevo enfoque del sistema de salud que se proponía llegar a cada comunidad de un modo más pleno y eficaz, surge el debate acerca de cuál debía ser el modelo de formación de un médico, cuya actuación no iba a ser la clásica consulta del hospital o el policlínico, sino precisamente la comunidad, el lugar donde viven y/o trabajan los ciudadanos, de modo que en su actuación el médico pueda profundizar también en las causas sociales que están asociadas al problema de la salud, con un enfoque sustancialmente distinto de su quehacer; no centrado en atender a un enfermo sino en preservar la salud del hombre, entendido este como un ser social.

Surge así el modelo del Médico General Integral. Un profesional que no es pediatra, ni ginecólogo, ni internista, pero domina los aspectos básicos de esas tres ramas, lo que le permite ofrecer, en la propia comunidad, una primera respuesta a los principales problemas de la salud en Cuba. Ese es el origen del denominado Médico de la Familia, hoy generalizado en todo el país y que constituye el eslabón de base del sistema de salud cubano.

Hoy en Cuba, todos los estudiantes de medicina se forman bajo esa concepción y comienzan su vida profesional brindando sus servicios en ese eslabón de base, que al igual que la comunidad, puede ser un centro de trabajo o una escuela.

Estas ideas, en el plano metodológico, fueron asumidas por la educación superior cubana. Como resultado tiene lugar a fines de esa década, una transformación sustancial del modelo de formación en todas las carreras y con ello una significativa reducción del número de éstas, materializándose en una nueva generación de planes de estudio, cuya aplicación comenzó a inicio de los años 90.

Si se analiza en detalle el ejemplo del médico antes expuesto, se pueden identificar sin dificultad los rasgos generales principales de este modelo de perfil amplio. El primero de ellos es la profunda formación básica: Se trata de preparar con solidez al profesional en los aspectos básicos de la profesión, que han de estar en la base de toda su actuación profesional.

De esa forma se puede asegurar que esté en capacidad de dominar toda la amplitud de su perfil, y asegura además su ulterior movilidad, cosa común en estos tiempos. Unido a lo anterior, se trata de un profesional preparado para desempeñarse en el eslabón de base de su profesión. Es el médico del consultorio de la familia.

El Médico de la Familia se forma, con independencia de que en el futuro, con su desarrollo profesional, adquiera otras responsabilidades. Por último, se trata de un profesional preparado para brindar una respuesta primaria, allí donde se desempeña. Un modelo de este tipo ha de estar sustentado, por un amplio y sólido sistema de educación posgraduada que lo complementa. De lo contrario no opera adecuadamente. Por ello, el modelo de formación de un médico en Cuba se concibe en tres etapas diferentes: la carrera, seis años de estudio, con diploma incluido; el adiestramiento laboral, por lo general dos años y el sistema de formación posgraduada.

El reto de convertir a Cuba en una Potencia Médica Mundial representó nuevas metas, replanteándose el enfoque hacía un nuevo paradigma en la formación de los profesionales de la salud.

Fue necesario un nuevo plan de estudio de medicina para la formación del médico general básico, y se convirtió la generalidad en especialidad y, a su vez esta especialidad, en la base del resto de las especialidades.

En la actualidad tiene lugar una nueva etapa en la universalización, cualitativamente superior, caracterizada por un franco proceso de despliegue que incluye, no solo las instalaciones universitarias tradicionales, sino también la incorporación de nuevas Filial y aulas universitarias en todos los municipios del país.

Un importante desafío del Enfoque Integral en la universalización lo constituye la preparación general del claustro de profesores, especialmente de los adjuntos, para asumir el proceso de educación mediante la instrucción, en un tipo de curso en que la docencia es menos presencial. Particular importancia cobra en estas condiciones la existencia del tutor, figura que acompaña al estudiante durante toda su carrera. Lo asesora y lo guía, e impide que se sienta abandonado.

En esta concepción, el ejemplo personal, el liderazgo y la perseverancia del tutor con los estudiantes forman parte de las relaciones interpersonales que fluyen y se convierten en modos de actuación de los jóvenes universitarios, con lo cual se contribuye a la formación de una personalidad acorde con su futura vida profesional. De esta forma, los tutores deben convertirse en líderes educativos con una alta profesionalidad, que les permita ejercer una influencia decisiva en la labor educativa, mediante el asesoramiento a cada estudiante en la búsqueda de las mejores opciones para planificar y cumplir cabalmente las actividades laborales que les corresponden y las tareas docentes de las asignaturas que está cursando en la carrera. Este proceso rescata la condición de discípulo de su tutor, reconoce a este último no solo por sus cualidades profesionales, sino también por su liderazgo como educador.

El modelo concibe el aprendizaje sobre la base de tres componentes principales: a) sistema de actividades presenciales: transcurren en presencia y bajo la dirección de profesores, constituido por: tutorías donde cada estudiante será atendido por un tutor, quien de manera individualizada lo asesora, guía y ayuda en el empeño de vencer los estudios universitarios y contribuir a su formación integral; las clases: en sus distintas modalidades, en dependencia de cada uno de los programas; consultas : para evacuar la dudas del estudiante, estancias: para la realización de la educación en el trabajo desde el primer año de la carrera ; las guardias médicas y los talleres de computación. b) El estudio independiente. c) Servicios de Información científico técnica y docente (MES, 2005).

Este revolucionario modelo, impone desde el primer año de la carrera de Medicina la enseñanza tutorial, que implica el contacto directo profesor alumno de manera permanente y sistemática desarrollando una función docente-asistencial- investigativa durante todo el período que dure su formación. (MES, 2000).

Un importante desafío en la universalización es la preparación integral de los profesores para asumir el proceso de educación, particular importancia adquiere en estas condiciones la existencia del tutor. La inexistencia de una práctica tutorial en los nuevos escenarios docentes, desde las dimensiones que hoy se analizan, pudiera ser uno de los factores que explica el funcionamiento insatisfactorio de la tutoría y su alcance restringido. (Morales Suárez, JC., 2005:1-19)

En lo antes expuesto, se manifiesta como contradicción fundamental la que se establece, entre las nuevas exigencias a los componentes del proceso de enseñanza-aprendizaje en las condiciones de la universalización. Estas generan cambios en los vínculos entre ellos, dados por la dinámica en las relaciones de los sujetos que participan y del objeto de estudio, así como por su actuación sobre el objeto de la profesión como reflejo del desarrollo de la ciencia y de la sociedad en general.

Esto lleva implícito las necesarias potencialidades para que el profesor tutor se transforme a sí mismo y transforme su actuación profesional en la práctica y el establecimiento de nuevos vínculos entre las formas de organización y métodos del proceso de enseñanza-aprendizaje, para impulsar el desarrollo del modo de actuación profesional pedagógica, donde se activa la necesidad de la transformación del sujeto que es capaz de adquirir nuevas cualidades como un profesor tutor.

Partiendo de estos elementos estamos en condiciones de exponer la situación que existe en la Filial Universitaria Municipal de Ciencias Médicas del municipio Trinidad, además de la inexistencia de una tradición de práctica tutorial, no existe un sistema de selección y formación de los tutores, no se logra la necesaria relación asistencia docencia e investigación, condición fundamental para el desarrollo satisfactorio de la enseñanza tutorial, que unido a la pérdida de idoneidad de los escenarios docentes por dificultades materiales, poca experiencia profesional y docente de los tutores, así como el no cumplimiento de las funciones metodológicas por las que se rige el trabajo del tutor , debilitan ostensiblemente la calidad de la enseñanza tutorial en la carrera de medicina, con el consiguiente deterioro en la formación integral del estudiante.

Una vez analizada esta problemática se puede plantear la siguiente situación problemática:

Insuficiente preparación metodológica de los profesores-tutores de Medicina General integral en el proceso de enseñanza tutorial, lo que afecta la necesaria relación entre asistencia –docencia e investigación, debilitando la formación integral de los estudiante de medicina.

A partir de lo antes expuesto se plantea el siguiente problema científico:

¿Cómo perfeccionar la enseñanza tutorial de los profesores- tutores de la carrera de medicina para lograr una formación integral del estudiante?

Se considerará como objeto de la investigación: el proceso de la enseñanza tutorial y el campo de la investigación, la preparación metodológica de los profesores –tutores de la carrera de medicina para el desarrollo de la enseñanza tutorial.

La relación existente entre el problema científico, el objeto de la investigación y el campo de estudio condicionan el siguiente objetivo general: Diseñar una estrategia metodológica para perfeccionar la enseñanza tutorial de los profesores –tutores de la carrera de medicina

Para dar cumplimiento al objetivo en la práctica, se formulan las siguientes preguntas científicas:

¿Cuáles son los fundamentos teórico- metodológicos que respaldan la enseñanza tutorial durante la formación integral médico?

¿Qué caracteriza el proceso de enseñanza tutorial que realizan los profesores-tutores durante la formación integral del médico?

¿Qué aspectos estructurales deben ser considerados en la concepción de la estrategia metodológica para perfeccionar la enseñanza tutorial en la formación del profesional médico?

¿Cómo validar la pertinencia de la estrategia metodológica propuesta para el perfeccionamiento de la enseñanza tutorial en la carrera de medicina?

Las preguntas científicas orientaron la elaboración de las tareas científicas para la búsqueda de la solución del problema declarado. Son las siguientes:

- ✓ Sistematización de los fundamentos teórico-metodológicos que caracterizan el proceso de la enseñanza tutorial en la formación integral del médico.

- ✓ Diagnóstico del estado real que presenta el proceso de la enseñanza tutorial en la formación integral del médico.
- ✓ Elaboración de una estrategia metodológica aplicada a los profesores-tutores para contribuir al perfeccionamiento del proceso de la enseñanza tutorial en la formación integral del médico.
- ✓ Valoración de la pertinencia de la estrategia metodológica propuesta a través del criterio de expertos.

La complejidad del objeto de estudio, por su naturaleza y contenido, lleva a la utilización, sobre la base de las exigencias, del método general materialista didáctico.

Diversos métodos del nivel teórico, empírico y los estadísticos matemáticos fueron utilizados principalmente, con el propósito de poder interpretar, explicar y valorar el proceso dialéctico presente.

Los métodos y técnicas que se propusieron para la realización del estudio se generalizan en este momento para posteriormente concretarlos durante el desarrollo del diagnóstico de la investigación.

Métodos del nivel Teórico:

Histórico y Lógico: para abordar el estudio de la temática en su secuencia histórica

Inducción-deducción: como método que nos permitió inducir a los participantes en la investigación.

Análítico-Sintético y el tránsito de lo concreto a lo abstracto: nos permitió analizar la información de que disponemos y sintetizar los resultados de la misma para su generalización.

La modelación posibilitó la elaboración de la estrategia metodológica para el perfeccionamiento de la enseñanza tutorial

Criterios de evaluadores externos: Se aplicó para realizar el estudio de la viabilidad y factibilidad que brindan las estrategias metodológicas en la práctica de la enseñanza tutorial.

Se utilizaron determinados métodos del nivel empírico para descubrir y analizar cómo transcurre el proceso de tutoría

La observación participante se llevó a cabo con el objetivo de constatar en la práctica diaria de la labor educativa, el conocimiento que tienen los profesores tutores acerca de la enseñanza tutorial.

Los grupos focales de discusión, se utilizaron con el objetivo de complementar la información obtenida en la observación participante y crear una estructura de opinión de sentido compartido con respecto al trabajo de los tutores en la enseñanza tutorial. La Entrevista en profundidad y el cuestionario se desarrollaron con el objetivo de conseguir criterios sobre el rol del profesor en la enseñanza tutorial.

La Revisión de documentos se realizó con el objetivo de constatar la documentación que existe sobre enseñanza tutorial.

Para llevar a cabo la investigación se utilizó un enfoque cualitativo. Se eligió el paradigma integrador, además de centrarse en el interior del proceso de enseñanza tutorial y se analizaron las determinaciones del contexto donde se desarrolla.

Teniendo en cuenta el objeto de estudio de la investigación se identificaron los escenarios donde se realizó la búsqueda y recogida de la información los cuales quedaron precisados a partir de la Filial Universitaria Municipal de Trinidad. Los actores fueron los estudiantes y profesores-tutores de la carrera de medicina y los directivos (Jefe de la Carrera de Medicina, Vicedirector Docente municipal y de la Filial).

Se consideró como población el 100% de los profesores-tutores y los estudiantes de la carrera de medicina y los tres directivos académicos de la Filial Universitaria de Trinidad. Cuando fue necesario seleccionamos una muestra. El tipo de muestreo fue no probabilístico, (discrecional o intencional) con carácter dinámico y secuencial en busca de una fructífera formación.

Los constructos que se tuvieron en cuenta durante el estudio fueron: labor del tutor, formación integral de los estudiantes, colectivo de tutores y colectivo estudiantil.

En cada profesor universitario reside, como resultado de su labor académica, un currículo oculto que lo guía, que lo conduce a hacer las cosas en correspondencia con su experiencia precedente y que en última instancia, con mucha frecuencia, refleja la forma en que a él le fueron impartidos esos contenidos.

Es sumamente difícil, cuanto más arraigadas están esas concepciones, poder transformarlas. Sí el problema de la preparación de los profesores- tutores para abordar una verdadera transformación en su modo de actuar es de vital importancia.

El profesor debe ser capaz de despojarse de esos enfoques. Se requiere un cambio, ante todo, pedagógico y didáctico. La realización del estudio se justifica precisamente en la necesidad de demostrar el papel de la tutoría como una forma organizativa del proceso docente educativo, sustentadora de la relación profesor alumno y los contenidos objetivos de esta, o sea, la relación: enseñar- aprender en la formación integral de médico.

En el ámbito internacional no son frecuentes experiencias concretas relacionadas con la formación pedagógica del Médico General en su función como formador de los recursos humanos en salud y en Cuba se encontraron estudios similares. El hecho incentivó a los autores para la realización del presente trabajo, encaminado a conocer la formación docente de este profesional e identificar un grupo de competencias básicas relacionadas con su desempeño como tutor en los escenarios de la Atención Primaria de Salud (APS) propios de la carrera de Medicina en la Filial de Ciencias Médicas “Elena Fernández de Castro”.

En nuestro municipio no existe constancia de ninguna investigación que aborde esta temática. De ahí se deduce su novedad, dada la importancia práctica y social, así como el impacto que estas precisiones puedan tener en la formación de los recursos en Salud, ya que la pertinencia del egreso profesional está directamente relacionado con la del claustro profesoral. (Declaración de Edimburgo. Organización Mundial de la Salud.1993.)

La significación práctica: Está dada por las acciones propuestas en la estrategia metodológica para el perfeccionamiento de la enseñanza tutorial durante la formación del profesional médico. Constituye un fundamento teórico y metodológico para su organización científica así como para el diseño de las formas de organización que se utilizan por los profesores –tutores en los contextos formativos.

La tesis está estructurada en: introducción, dos capítulos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos. En el Primer Capítulo se sistematizan las concepciones teórico-metodológicas de la tutoría en la Enseñanza Universitaria, y se realiza una caracterización epistemológica de la enseñanza tutorial durante la formación del profesional médico. En el Segundo Capítulo: se presenta el diagnóstico del estado actual de la enseñanza tutorial durante el proceso de formación del profesional médico perteneciente al municipio de Trinidad. Y en el Tercer Capítulo: se fundamenta la estrategia para el perfeccionamiento de esta enseñanza y se pone a consideración el modelo estratégico elaborado. Se muestran, además los resultados de la valoración de la estrategia propuesta en la tesis, a partir del criterio de expertos.

## CAPÍTULO 1. FUNDAMENTOS TEÓRICOS- METODOLÓGICOS DE LA ENSEÑANZA TUTORIAL EN LA FORMACIÓN DEL PROFESIONAL MÉDICO

Este Capítulo tiene como propósito, exponer los referentes teóricos del marco conceptual de la investigación, analizando las regularidades que se manifiestan en la enseñanza tutorial desde sus orígenes hasta la actualidad. Se realizó un estudio sobre las principales tendencias vigentes en el ámbito internacional, sobre la formación del profesor tutor y la evolución histórica de este proceso en la Educación Superior Cubana. Se ejecuta una caracterización epistemológica del proceso tutorial, profundizando en la figura del profesor tutor y las cualidades que debe reunir; de la tutoría, su función y la concepción del proceso enseñanza aprendizaje que se asume. Se concluye con el análisis del Plan de Acción Tutorial.

### 1.1 La figura del profesor tutor. Historia y actualidad.

La condición fundamental para el surgimiento de la educación fue la actividad laboral del hombre primitivo, dirigida a la satisfacción de las necesidades naturales. Inherentes a esta actividad surgen las relaciones sociales, creándose la sociedad humana, en la cual la formación del hombre comenzó a determinarse por leyes sociales. El empleo de medios rudimentarios de trabajo, su generalización y complicación creciente y su confección deliberada creó la necesidad de llevar los conocimientos, las habilidades y las experiencias sobre el trabajo a las nuevas generaciones. Al inicio esto ocurría en el proceso de actividad laboral, en el seno de la vida social, posteriormente la educación se convierte en una actividad especial del trabajo y de la conciencia del hombre.

El hecho educativo no lo presenta la historia como un hecho aislado. Se estudia vinculándolo con las diversas orientaciones filosóficas, religiosas, sociales y políticas que sobre él han influido. Al verlo así, como un conjunto de circunstancias que lo han engendrado, permite apreciar en qué medida la educación ha sido un factor en la historia y en qué orden una cultura es fuerza determinante de una educación.

La educación está tan difundida que no falta en ninguna sociedad ni en ningún momento de la historia. En toda sociedad, por primitiva que sea, encontramos que el hombre se educa.

A pesar de que los seres humanos han sobrevivido y evolucionado como especie por su capacidad para transmitir conocimiento, la enseñanza, entendida como una profesión no aparece hasta tiempos relativamente recientes. Las sociedades que en la antigüedad hicieron avances sustanciales en el conocimiento del mundo que nos rodea y en la organización social fueron sólo aquellas en las que personas especialmente designadas como maestros o tutores, asumían la responsabilidad de educar a los jóvenes

Se piensa que la figura del tutor data del siglo V y VI a.c. , en Sócrates (470-399 a.c.), filósofo griego, considerado el fundador de la filosofía moral o axiología. Su lógica hizo hincapié en la discusión racional y en la búsqueda de definiciones generales, como queda reflejado en los escritos de su joven discípulo, Platón y en los del alumno de éste, Aristóteles. A través de las obras de ambos, las teorías socráticas incidieron de forma determinante en el curso del pensamiento especulativo occidental posterior.

En el alcance educativo, los orígenes de la tutoría se remontan a la antigua Grecia, en la época de Homero donde se contrataban preceptores que intentaban lograr una formación integral sustentada en el afecto y el ejemplo. Desde esta época la figura del tutor está asociada a la de consejero, orientador, persona de confianza, que acompaña la educación de niños y jóvenes llegando a ser considerada como un método que debía lograr orientar, aconsejar y educar, pero sobre todo que los alumnos aprendieran por sí solos.

La tutoría, y con ella la presencia del tutor, se ha hecho notable en las universidades desde su surgimiento. En la Época Medieval predominaba en el desempeño de esta figura, su accionar en la formación de los discípulos, con una marcada supremacía de la práctica sobre la teoría.

Son diversas las concepciones actuales tratadas en la bibliografía nacional e internacional acerca de la tutoría. Esta diversidad, constituye uno de los motivos principales por los que la implantación de las ideas de orientación y tutoría es tan divergente y adoptan sistemas diferentes de unos países a otros.

En el nivel universitario español se crea un equipo que elabora el Informe Universidad 2000 (Bricall, 2000) que en el apartado 4 contempla la figura del profesor asesor o tutor del estudiante como un recurso para que este pueda recibir una asistencia más personalizada en la búsqueda de su itinerario curricular y en su aprendizaje.

Las experiencias internacionales en el campo de la tutoría tienen en común, tratar de superar el concepto reduccionista de la tutoría mayoritariamente imperante (la tutoría burocrática académica, o de resolución de dudas sobre una asignatura), para intentar una tutoría de finalidad orientadora, amplia, que incluya aspectos como la construcción de proyectos de vida, elección de una carrera, metodología del estudio y continuación de los estudios luego del primer título. (Herrera Rodríguez, JI., 2007).

La enseñanza médica en Cuba cuenta con una vasta tradición. La educación médica superior se inició en Cuba, el 12 de enero de 1726, en el convento de Santo Domingo o San Juan de Letrán de La Habana, con la enseñanza de la Medicina. (Delgado García, G., 1960). Desde entonces y hasta nuestros días, se ha acumulado una rica experiencia en la formación de profesionales universitarios médicos y estomatólogos y más recientemente también de licenciados en Enfermería y Tecnología de la Salud, lo que ha contribuido a que Cuba tenga un reconocido prestigio científico internacional en el campo de las Ciencias Médicas.

En la historia de la educación cubana se encuentran fieles ejemplos de la labor de los tutores. Tal es el caso del Padre José Agustín Caballero (1762-1835), maestro y guía de Félix Varela, José de la Luz y Caballero y José Antonio Saco, a los que transmitió una actitud pedagógica, científica y filosófica memorable, "Educar no es dar carrera para vivir, sino templar el alma para la vida" decía él.

Es básico mencionar al maestro Rafael María de Mendive, como tutor de José Martí Pérez, en quien no solo depositó sus conocimientos, sino también inculcó valores y sentimientos que contribuyeron a la formación de uno de los más grandes cubanos de todos los tiempos.

La introducción de la tutoría y del tutor como figura de la universalización, con una visión diferente del proceso tutorial y de su figura más representativa, surge a partir del 2001 con el advenimiento del Modelo Pedagógico de Continuidad de Estudios Universitarios, como parte del proyecto de la Nueva Universidad Cubana. Se declara el carácter intencional de la tutoría en los documentos rectores para el trabajo, pero la falta de preparación de los docentes para enfrentar esta tarea ha sido un freno en la concreción de las acciones de tutoría y un mayor éxito en aquellas que se han logrado proyectar.

Como expresa de manera magistral B. Collazo (2006),” el proceso de tutoría hasta la actualidad en las SUM se ha distinguido por su “carácter intuitivo, asistemático, fragmentado, espontáneo y empírico”.

El tutor es un profesor universitario cuya misión fundamental es atender a los estudiantes bajo su cargo. Generalmente un tutor atiende a unos cinco o seis estudiantes, no más, y la tendencia es a que lo haga a lo largo de toda la carrera: desde que inicia sus estudios hasta que los termina, con independencia de que les imparta o no clases.

Para la educación superior cubana, la tutoría constituye un proceso de comunicación, de relaciones y ayudas pedagógicas que persigue desarrollar en el estudiante su formación integral; apoyando su desarrollo profesional con autonomía personal, como protagonista de su propia formación. Es integrador, de carácter personalizado, que supone contribuir de forma efectiva a la apropiación de conocimientos, habilidades y valores estrechamente vinculados a su desempeño profesional, y en general a su conducta social. Se sustenta en el enfoque integral para la labor educativa, en la que los tutores, de conjunto con los profesores de ese año, y a partir de una concepción educativa flexible en sus métodos y centrada en el aprendizaje, propician el logro de los objetivos antes planteados.

En la bibliografía revisada encontramos múltiples y variados referentes teóricos sobre la enseñanza tutorial en la Educación Superior. En relación con Ciencias Médicas la documentación localizada aborda este tema con marcada responsabilidad. En la Resolución Ministerial 210/2007. Reglamento de Trabajo Docente Metodológico. Adecuaciones a la Educación Médica artículo 130, se define la tutoría como la forma organizativa encargada de asesorar y guiar al estudiante durante sus estudios para contribuir a su formación integral. Se establecen funciones y obligaciones para el tutor, pero no se reflejan exigencias actuales para la organización de la enseñanza tutelar.

Resulta imprescindible señalar que en estos momentos, los retos que afronta la educación superior para el presente siglo plantean la necesidad de estructurar un nuevo proceso educativo fundamentado en los principios de excelencia, calidad y eficiencia, tanto internacionalmente como en Cuba.

Las escuelas y facultades de Medicina de todo el mundo, en mayor o menor escala han iniciado este trabajo, con una característica especial: integrar la educación a los procesos productivos y los servicios, con el propósito de mejorarlos. En tal sentido, es importante enfatizar que los servicios en la atención médica tienen una relación muy estrecha con la población que los recibe. Y en ello radica que la atención primaria de salud adquiera un papel preponderante, por establecer una mayor vinculación con la comunidad.

La sociedad tiene como objetivo esencial, formar y preparar a un hombre para su plena incorporación a la vida social y cumplir cabalmente su función y tareas en beneficio de ella. Para cumplimentar este objetivo, el trabajo educacional exige búsqueda de formas superiores de organización de la actividad de los educandos y de las influencias que están presentes en su formación, en correspondencia con las necesidades del desarrollo social.

La figura del profesor tutor posibilita la formación continua y compleja del estudiante. Los futuros galenos deben trazarse objetivos socialmente valiosos, tomar decisiones adecuadas y oportunas para alcanzarlos y ser capaces de autocontrolar su realización. Esto implica formar en ellos cualidades de la personalidad mediante la interiorización de una jerarquía de valores positivos como motor impulsor para que deseen y necesiten comportarse correctamente y actúen en correspondencia con lo que piensan y sienten, pilares básicos que deben sustentar la formación de todo profesional de la salud.

Aparecen de forma continua y dinámica circunstancias que requieren del estudiante de medicina la adaptación a situaciones nuevas y por ello demandan de una esmerada atención. La sola presencia del profesor tutor facilita establecer los elementos de confianza, seguridad en sí mismo y una visión de éxito futuro de cada profesional médico en formación.

No se cuenta con ninguna documentación donde se avale que el estudiante puede prescindir de la figura del tutor durante el desarrollo de su actividad práctica. Legalmente se prohíbe el acto de la prescripción médica incluso en los internos, a pesar de tener habilidades de la carrera vencidas y un nivel de independencia cognoscitiva. Reconociéndose la importancia de completar todos los elementos estipulados para su formación, su instrumento de trabajo es el ser humano, la sensibilidad es máxima y toda seguridad es mínima.

No existe justificación para que el profesor tutor no cumpla con la totalidad de sus funciones, situación que afecta la complementación del proceso de enseñanza-aprendizaje en la carrera de Medicina del Municipio Trinidad. El autor de esta investigación reconoce la necesidad de que la figura del tutor reúna características personales y profesionales, específicas, que lo hagan competente en su desempeño profesional.

#### 1.1.2 Labor del profesor tutor en la educación superior cubana. Fundamentación teórica.

La teoría socio histórico cultural, abre nuevos horizontes en la Psicología, en diferentes direcciones, estas ideas sirven de fundamento para una alternativa viable de orientar el proceso pedagógico centrando su interés en el desarrollo integral de la personalidad. Esta teoría supera aquellas tendencias tradicionales que han dirigido su interés sobre todo a la esfera cognitiva del hombre.

La definición dada por Vigotski de zona de desarrollo próximo ayuda a presentar una nueva fórmula para la teoría y la práctica pedagógica partiendo además que el buen aprendizaje es solo aquel que precede el desarrollo por lo que las instituciones escolares y pedagógicas deben reforzar en ayudar a los estudiantes a expresar lo que por sí solo no pueden hacer.

En nuestro país la teoría vigotskiana ha hallado gran aplicación, la concepción de una enseñanza para el desarrollo, en la cual el proceso de aprendizaje es la vía esencial en el logro del desarrollo integral de los alumnos, la concepción del diagnóstico como forma de determinar lo que el estudiante es capaz de hacer, además de las potencialidades futuras, por sobre esta base determinar las tareas educativas que con él han de realizarse.

Los planteamientos anteriores y la noción del maestro como guía experto que mediatice o prevea un tutelaje, aún en situaciones de educación informal o extraescolar que propicia un aprendizaje guiado nos permite asegurar que la propuesta realizada tiene su sustento psicológico en la teoría socio histórico cultural de Vigotski. En el marco de la escuela como microuniversidad, el maestro tutor tiene la responsabilidad de guiar la preparación del maestro en formación, propiciándole el tránsito por estadios superiores, o sea facilitándole vías, herramientas y procedimientos que le permitan convertir su zona de desarrollo actual en zona de desarrollo próximo adquiriendo habilidades profesionales para su futuro desempeño en el arte de educar.

Este pudiera considerarse el modelo revolucionario de la formación docente cubana, ya que desde un principio se comprendió que solo en la práctica directa y bajo la guía de un tutor eficientemente preparado era posible con mayor rapidez adquirir las habilidades adquiridas para un adecuado desempeño profesional.

En los momentos actuales en nuestro país se profundiza y se trata de perfeccionar la formación y superación de los profesores en el sentido de lograr un aprendizaje en los alumnos más flexibles, abiertos y creativos. Existe pues la necesidad de nuevas estrategias de aprendizaje que logren una acción transformadora y consciente de los estudiantes. El modelo didáctico tutorial no solo crea un proceso de enseñanza directa en el alumno, sino que como proceso personalizado, favorece un crecimiento en todos sus participantes. Se aprende a través del educador. Alguien que sabe algo, cuando lo transmite a los demás (ayuda), también aprende algo más. En este contexto el profesor tutor ocupa un lugar central.

## 1.2 Caracterización epistemológica de la enseñanza tutorial.

### 1.2.1 El profesor tutor. Generalidades.

La palabra “tutor” proviene del latín tutor tutoris, y su significado es el de “velar por”. Según el diccionario de la Real Academia Española, “tutor”: es persona que ejerce la tutela. || 2. Persona encargada de orientar a los alumnos de un curso o asignatura. || 3. Defensor, protector o director en cualquier línea. || 4. Persona que ejerce las funciones señaladas por la legislación antigua al curador. || 5. Profesor privado que se encargaba de la educación general de los hijos de una familia. || 6. m. Caña o estaca que se clava al pie de una planta para mantenerla derecha en su crecimiento. En fin se aludiría a aquella persona que tutela, dirige, ampara y protege.

“Es la persona que enseña y dirige a otra para hacer o lograr lo que se propone.” (Martínez Llantada, M., 2005). Este debe convertirse en un asesor, un mentor, un guía, y a la vez, en un supervisor, ya que debe saber qué y cómo orientar a sus alumnos, sin suplantar su gestión en el logro de la independencia.”

La definición sobre tutoría que brinda la Dra. Basilia Collazo, resulta muy apropiada para el contexto universitario actual. Como se acentúa en esta definición:

- La tutoría supone un proceso permanente y continuo entre tutor y tutorado.
- Implica una responsabilidad que es compartida por ambos.

- En esta se concreta la función orientadora del rol de educador profesional. El tutor es por excelencia un orientador educativo.
- La tutoría, tal y como es entendida, asume un carácter integral: es educativa, orientadora y personalizada. La misma incluye lo académico, lo vocacional-profesional, lo personalológico y lo investigativo.

En tal sentido, el tutor tiene la responsabilidad de integrar las influencias educativas para orientar a los estudiantes y promover con ello el crecimiento de su propio desarrollo personal y profesional.

José de la Luz y Caballero fue el pedagogo cubano más notable del siglo XIX. Reconoció y fundamentó el carácter educativo de la enseñanza y la función ejemplificante del maestro. “Instruir puede cualquiera -decía Luz-, educar, sólo quien sea un Evangelio vivo”. Para Luz, el maestro tenía que ser el más moral de todos los ciudadanos porque él era el alma del sistema de educación.

Para que el profesor-tutor sea reconocido como una autoridad por el estudiantado, tanto académica como personal, un ejemplo que elijan y decidan seguir requiere poseer una serie de cualidades personales que lo identifican y distinguen.

El tutor debe ser asertivo: Es aquel que tiene “... la libertad psicológica suficiente como para expresar sus derechos y sentimientos personales sin violar el derecho de los demás y sin sentir ansiedad, culpa o temor por lo expresado” (Zaldívar Pérez, D., 2002).

Es asertivo cuando comunica sus observaciones, necesidades y demandas con claridad y honestidad, con el suficiente tacto para no generar incomodidad, ni hacer sentir innecesariamente mal a los estudiantes con los que se trabaja.

Expresa su aceptación y agrado de manera clara y oportuna demostrando sus sentimientos de amistad y respeto. Mantiene su punto de vista y pide ayuda si es necesario.

Un tutor con empatía es aquel que tiene la capacidad de lograr una identificación mental y afectiva con un estudiante, comprender a los demás, buscar sus motivaciones, discernir el modo en que operan habitualmente y cómo reaccionan ante diversas situaciones. Tiene la posibilidad de poder comprender a los demás, desde su propia y legítima perspectiva.

Es básica su habilidad para comunicarse y supone consciencia de sí mismo. Cuanto más abierto está a las emociones personales, más hábil será para interpretar los sentimientos de los demás, permite estimular a la otra persona para que se exprese lo más completa y libremente posible, al mostrarle que somos capaces de ponernos en su lugar e intentar comprender el asunto desde su punto de vista

Un profesor –tutor con un conocimiento profundo de sí mismo, o sea una metacognición adecuada, debe ser capaz de desarrollar una conciencia autoreflexiva (reconociendo sus conocimientos, cualidades, habilidades, emociones, logros, méritos y debilidades), conectado permanentemente con sus experiencias y emociones, estableciendo un equilibrio entre la relación afectiva y lo cognitivo durante su proceso tutorial.

El profesor tutor debe lograr una madurez metacognitiva que comprende: saber qué se desea conseguir, saber cómo se consigue y saber cuándo y en qué condiciones concretas se deben aplicar los recursos que se poseen para lograrlo.

Todo ello conlleva la planificación, el control (supervisión o monitoreo), la utilización de la retroalimentación, la evaluación y corrección pertinente de las actividades que se realizan y del propio proceso de aprendizaje.

Las características que debe poseer un profesor tutor no deben idealizarse, ya que no se trata de un ser sobrehumano. Es un profesional altamente calificado y comprometido con la tarea de educar y formar a la futura generación, que ama su profesión y a los jóvenes, que debe hacer tomar conciencia al estudiante del reto que tiene ante sí.

Estas cualidades permiten que el alumno se sienta a gusto y sienta la necesidad de buscar la orientación educativa y la ayuda que precisa en determinados momentos de su formación académica y personal (Herrera Rodríguez, J.L., 2007).

Como conclusión básica de lo expuesto, existe consenso en señalar que el tutor debe articular como condiciones esenciales: conocimientos básicos, características personales, habilidades y actitudes específicas para desempeñar la tutoría. En principio, el perfil ideal de un tutor requeriría para cada uno de los factores señalados el cumplimiento de los atributos que a continuación se indican.

- 1) De acuerdo con el factor de conocimientos fundamentales, el tutor debe poseer un conocimiento básico de la disciplina, de la organización y normas de la institución, del plan de estudios de la carrera, de las dificultades académicas más comunes de la población escolar, así como de las actividades y recursos disponibles en la institución para apoyar la regularización académica de los alumnos y favorecer su desempeño escolar.
- 2) En cuanto a las características personales, el tutor debe ser una persona responsable, con clara vocación para la enseñanza, generoso, para ayudar a los alumnos en el mejoramiento de sus experiencias académicas, con un código ético.
- 3) Según las habilidades básicas que debe poseer un tutor, pueden citarse la habilidad para organizar lógicamente el trabajo académico, la capacidad para desempeñarse con disciplina y escuchar con atención los planteamientos de los alumnos.
- 4) Por último, en cuestión de actitudes, un tutor debe demostrar interés genuino en los alumnos, facilidad para interactuar con ellos, respeto, y sin duda, compromiso con su desarrollo académico.

Es importante destacar que la actuación de un tutor debe estar siempre acotada y que no puede transgredir los límites de su competencia académica. El tutor debe ser capaz de reconocer cuándo se requiere la intervención de otros profesionales para que los alumnos reciban el consejo especializado según la problemática en cuestión.

### 1.3 La tutoría

La tutoría es, en palabras de Sofía Gallego (1997) "un proceso orientador en el cual el profesor tutor y el alumno se encuentran en un espacio común para de mutuo acuerdo, con un marco teórico referencial y una planificación previa, el primero ayude al segundo en aspectos académicos y/o profesionales y juntos puedan establecer un proyecto de trabajo que conduzca a la posibilidad de que el estudiante pueda diseñar y desarrollar su plan de carrera".

Según Álvarez- Bisquerra,(1996): la tutoría se define como una acción sistemática, específica , concretada en un tiempo y un espacio en la que el alumno recibe una especial atención, ya sea individual o grupal, considerándose como una acción personalizada porque:

- Contribuye a la educación integral, favoreciendo el desarrollo de todos los aspectos de la persona.
- Ajusta la respuesta educativa a las necesidades particulares, a la vez que previene y orientando las posibles dificultades.
- Orienta el proceso de toma de decisiones ante los diferentes itinerarios de formación y las diferentes opciones profesionales.
- Favorece las relaciones en el seno del grupo como elemento fundamental del aprendizaje cooperativo, de la socialización.
- Contribuye a la adecuada relación e interacción de los integrantes de la comunidad educativa por ser todos ellos agentes y elementos fundamentales de ese entorno.

Es sabido que los profesores universitarios llegan en muchas ocasiones al ejercicio de la formación educativa sin una verdadera formación en materia pedagógica, psicológica y sociológica y esta formación la adquieren en la práctica docente y a partir de sus propias experiencias. Del mismo modo la función tutorial como parte del ejercicio docente, contempla dos vertientes claramente definidas. De una parte el cumplimiento formal de horarios, disponibilidad, etc, reglamentado por la universidad y de otra las tareas que la conforman. En este sentido cada profesor desempeña la labor tutorial según sus experiencias, motivaciones para enseñar, expectativas, confianza, optimismo, ansiedad y preocupación sobre la enseñanza, su percepción del papel y responsabilidad como profesor –tutor.

En la tutoría la intervención concreta es llevada a cabo por el profesor que asume el rol de tutor a través de lo que habitualmente se llama la acción tutorial, es decir, a través de una relación personal que va más allá de la instrucción o transmisión de conocimientos, ya que parte del enfoque integral de la persona.

Independientemente de las diversas definiciones que se puedan encontrar acerca de la tutoría, la acción tutorial o del tutor, en todas ellas se aprecian elementos comunes que se asocian a las funciones de asesoramiento, ayuda, orientación y que tiene como objetivo esencial la formación integral de la persona.

- La tutoría es una actividad dirigida a la formación integral del estudiante.

- Todo tutor es profesor pero no todo profesor es tutor: la tutoría se reconoce como una función del profesor asociándose a la formación integral del estudiante, pero se concibe como una tarea más del profesor.
- La tutoría es una actividad que se realiza paralelamente al proceso de enseñanza aprendizaje. Se concibe fuera del proceso enseñanza aprendizaje que tiene lugar en el aula, pero se realiza paralelamente a este proceso.
- Requiere una atención individualizada pues la educación de la personalidad del estudiante la necesita.
- Es básica la formación especializada del profesor. Al dirigirse a la formación integral del estudiante paralelamente al proceso enseñanza aprendizaje del aula, el profesor necesita conocer técnicas de trabajo individual, grupal de orientación y asesoría.

Teniendo en cuenta estos objetivos, y siguiendo a Sanz (2003), la organización tutorial puede estructurarse en función de diversos factores. Así, atendiendo al contenido, podemos hablar de tutoría de asignatura, de prácticas o de proyecto; si nos referimos al momento, tutoría de curso o ciclo y tutoría de práctica; teniendo en cuenta a los destinatarios, tutoría individual o grupal. Además, encontramos la figura del tutor, profesor/tutor y tutoría entre iguales. Teniendo en cuenta su intervención, podemos diferenciar alumnos de nuevo ingreso, durante su formación y al final del mismo.

Con el propósito de que la actividad del tutor sea exitosa, ésta deberá fundamentarse en una adecuada planificación, desarrollo y evaluación de la tutoría. La tutoría de ninguna manera es una actividad espontánea o casual, por lo cual requiere de una preparación previa así como de la valoración de su ejecución y resultados.

En la fase de planificación, el tutor debe considerar varios factores para organizar adecuadamente su trabajo de tutoría. Entre los más importantes destacan los siguientes: el número de alumnos que le han asignado, el cuatrimestre o curso en el que están inscritos y las características de su trayectoria escolar.

A partir de esta información el tutor podrá considerar los apoyos que debe brindar a los alumnos, los recursos informativos a emplear, así como el calendario básico de la tutoría.

En la fase de desarrollo de la tutoría, el tutor debe ejecutar varias tareas entre las que se encuentran el diagnóstico de las condiciones y problemas académicos de los alumnos, la recomendación de tareas o actividades para favorecer el desarrollo personal y académico de éstos, su seguimiento y la valoración de los resultados obtenidos. En la fase de evaluación de la tutoría, el tutor debe examinar críticamente la planificación de la tutoría así como su desarrollo e impacto, con el fin de identificar los principales problemas que se afrontaron para tratar de superarlos.

Las apreciaciones y recomendaciones que deriven de este ejercicio de análisis deberán comunicarse en un informe por escrito al coordinador del Plan de Acción Tutorial. Cada tutor puede definir un estilo personal para planificar, conducir y evaluar sus resultados de la tutoría, sin embargo, es importante que en estas etapas considere las tareas esenciales que se exponen en el apartado de actividades

Por lo tanto la tutoría se considera una modalidad de la actividad docente que comprende un conjunto sistematizado de acciones educativas centradas en el aprendizaje. Es distinta y a la vez complementaria de la docencia frente al grupo, se ofrece en espacios y en tiempos diferentes a los programas de estudio, constituye una opción para lograr la equidad en cuanto a las oportunidades de permanencia y culminación de estudios y permite elevar la calidad de la formación y la eficiencia terminal en las instituciones del nivel superior.

### 1.3.1 La función tutorial.

La función tutorial es una tarea docente que sustenta la relación profesor alumno y los contenidos objetivos de esta, o sea la relación: enseñar-aprender. Se toma como fundamento la propuesta de Herrera Rodríguez, J.L., (2006). Él define las funciones del profesor tutor como aquellas actividades que debe realizar para orientar al estudiante.

Funciones del tutor:

- Orientación personal con el objetivo de que el alumno. Llegue a la auto orientación. Decida adecuadamente y se responsabilice de las decisiones tomadas. Se conozca y consiga una idea objetiva de sí mismo, de sus posibilidades.

Sea consciente de sus metas vitales, de sus intereses y aptitudes, para la construcción de su proyecto de vida.

➤ La orientación académica con el objetivo de que el estudiante.

Se oriente en la elección de contenidos de estudios y tareas académicas. Tenga consciencia de la condición de ser estudiante. Utilice adecuadamente las técnicas de trabajo intelectual que mejoren su rendimiento escolar y el escrito en los exámenes. Conozca sus capacidades y destrezas en el ámbito del aprendizaje (perfil como estudiante). Sea consciente de lo que debe reforzar según el contenido a aprender (dificultades de aprendizaje). Aumente la satisfacción ante el trabajo intelectual. Se capacite para el trabajo autónomo: aprender a aprender.

➤ La orientación profesional con el objetivo de que el discípulo.

➔ Analice las capacidades y cualidades en las que se debe destacar: capacidad de organización, iniciativa, constancia, responsabilidad, cooperación, comunicación, decisión, resistencia a la frustración. Conozca lo que exige el ejercicio diario de la profesión concreta elegida, no solo lo más excelente. Sea consciente de sus metas profesionales.

Navaro del Ángel y Carrillo Magaña (2007) expresan: "La función tutorial llega a impregnar el propio concepto del profesor. Parece, fuera de toda duda, que todo profesor, sea cual sea la etapa educativa en la que ejerce su función, es no solo enseñante, sino también tutor de sus estudiantes. La tutoría ha pasado a la idea generalizada de que enseñar no es solo explicar unos contenidos sino dirigir el proceso de formación de nuestros alumnos. Y en este sentido todos los profesores son formadores y ejercen esa tutoría.

Existen diversos factores que han influido en la conveniencia de que el profesorado universitario desarrolle la actividad tutorial con el alumnado y en base a ello se clasifican en aspectos sociales y académicos.

Los aspectos sociales más destacados son los siguientes:

1º. El fortalecimiento de una cultura de tutoría en los niveles educativos previos al universitario.

2º. Los cambios relevantes en el ámbito sociolaboral. La sociedad de la información ha influido mucho en los procesos de cualificación profesional, de modo que los saberes que el estudiante pueda incrementar durante su permanencia en la Universidad, debieran complementarse con otras cuestiones: actitudes, valores y normas que desarrollen sus oportunidades de empleo (Castillo, 2000).

Para realizar una profesión se necesitan saberes teórico-prácticos de carácter específico, pero tan importantes como estos son otras competencias transversales como las habilidades de comunicación, de negociación, de trabajo en equipo, capacidad para localizar y manejar información, gestión del tiempo, etc. (Álvarez Rojo & Lázaro, 2002).

3º. Las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) y el consiguiente desarrollo que han generado en los procesos de enseñanza-aprendizaje y en las infraestructuras educativas implican que sea preciso dotar adecuadamente a las instituciones (Goodland, 1995).

4º. El aumento de la oferta de enseñanza universitaria ha llevado, por una parte, a la búsqueda de la diferenciación entre las distintas universidades y, por otra, a la consideración de la orientación y tutoría como un factor de calidad de la enseñanza (Gallego, 1999).

5º. Las modificaciones en la población universitaria, han sido amplias. La democratización de las etapas escolares anteriores a la Enseñanza Superior y el regreso al sistema educativo de los adultos ha dado origen a una población numerosa y diversa que precisa ayuda. Todo ello trae como consecuencia, sobre todo en el primer curso universitario, que la deserción de estudiantes sea mayor.

Por otra parte, la reserva de un porcentaje de plazas para estudiantes con discapacidades, como pueden ser ciegos, sordos o con minusvalía física, aumenta la diversidad, pero exige al profesorado una atención especial hacia esas personas.

6º. La necesidad de consolidar una relación estrecha entre la Universidad y la empresa, ya que las dos instituciones poseen, con frecuencia, un sistema de valores muy alejados. Es fácil observar la falta de conexión y de información referencial para la planificación educativa de acuerdo con las necesidades profesionales.

Referente a los factores académicos, los principales son: en primer lugar, los planes de estudio. Las modificaciones en la terminología de la asignatura (crédito) y los diferentes tipos de materias han generado la posibilidad de configuración del currículum académico de los estudiantes de acuerdo con sus intereses (Sobrado, 2002). En segundo término, los cambios en las expectativas sobre la calidad de la enseñanza, de tal modo que, actualmente, se busca una adecuada relación entre los recursos invertidos y la calidad educativa del proceso y de los resultados.

Todas estas cuestiones hacen necesaria la integración de la acción tutorial entre las funciones clásicas del profesorado universitario, como son la docente, asistencial y la de investigación (Lázaro, 1997).

El profesor tutor puede ejercer su tutoría sumiendo diferentes roles o tomando de ellos lo que sea más factible aplicar en el proceso de enseñanza aprendizaje.

El tutor como transmisor directo se basa en la enseñanza tradicional. La función tutorial se realiza a partir de un proceso directivo, transmisión lineal y directa de conocimientos y valores al estudiante. Para el autor este tipo de rol no permite potencializar la autonomía del estudiante en el ejercicio de su profesión. (Pérez García, MC., 2008).

El tutor como facilitador es un agente educativo neutral en tanto no ejerce influencias determinantes en la formación integral del estudiante, sino que solo facilita, creando condiciones favorables para que este por sí solo logre su desarrollo, por tanto se limita considerablemente la posibilidad del profesor tutor como agente educativo. (González Maura., 2002).

El tutor como orientador, guía el aprendizaje del estudiante planteándole nuevos retos y exigencias que lo conduzcan a lograr niveles superiores de independencia en su formación como persona y en el proceso de interacción social. Se acoge esta posición pues la misma deviene como un factor esencial en la formación integral del estudiante, potencializando su autonomía del mismo como persona.

En dependencia de la concepción de enseñanza aprendizaje que se abrace cambiará el rol que el profesor asume como tutor en la formación de sus estudiantes: transmisor, facilitador y orientador. Una valoración de estos roles a partir de las necesidades de la Universidad contemporánea exige la formación del profesional autónomo que desempeñan su profesión con ética y responsabilidad. (Herrera Rodríguez, JL., 2006).

La tutoría como forma organizativa docente se puede realizar en cualquier contexto de aprendizaje, en el que los tutores se puedan reunir con los tutorados de forma individual o en pequeños grupos. Los ambientes para la organización del aprendizaje deben poseer una organización que responda a los objetivos, contenidos, recursos, y responsabilidades de las personas que participan y el tutor debe de contar con información sobre sus funciones didácticas y organizativas. Una sesión de tutoría se puede organizar de múltiples formas en dependencia de los objetivos trazados. Pueden realizarse en encuentros semanales, quincenales o en cualquier frecuencia.

La acción tutorial debe entenderse como un proceso de intervención educativa que busca provocar efectos positivos tanto en los alumnos como en los profesores, siendo de esta manera, un proceso de influencia recíproco. Así, todo programa de orientación tutorial debe tener como finalidad la formación integral del alumno, esto es, teniendo en cuenta el desarrollo académico (mejora del aprendizaje, toma de decisiones...), el desarrollo personal y social (mejora de la motivación, del autoconcepto, de las habilidades sociales...) y el desarrollo profesional (aclarar el itinerario curricular, obtener información, accesibilidad profesional...).

“La meta o finalidad última de la Acción Tutorial (A. T.) Es el conseguir un desarrollo integral y armónico del alumno que le permita dar respuesta a las necesidades y situaciones de carácter personal, educativo y profesional que se va encontrando a lo largo de su vida. Es decir, enseñarle a ser persona, a pensar, a convivir, a respetar sus individualidades y peculiaridades de cada individuo, a comportarse consigo mismo y con los demás.

Para ello, es necesario que la A. T. adopte un mayor protagonismo en la acción educativa a través de un currículo más formativo que oriente para la vida” (Carrasco, Ana y otros, 2001.).

#### 1.4 Plan de Acción Tutorial. (PAT)

Según criterio de Castillo Arredondo; Torres González y Polanco González (2003), se puede definir el Plan de Acción Tutorial como la respuesta que, de modo sistemático e intencional, realiza un centro universitario para concretar la concepción de orientación educativa.

Para llevar a cabo esta labor es necesaria la presencia en la estructura organizadora de los centros de la figura del tutor, persona que tiene la responsabilidad de coordinar la acción orientadora respecto a un grupo de estudiantes y a cada estudiante considerado. En otras palabras, la acción tutorial tiene como finalidad atender los aspectos del desarrollo, maduración y aprendizaje de los estudiantes considerados de manera individual o como grupo. Comprende los siguientes elementos:

1. Necesidades de las instituciones y del alumnado universitario.
2. Objetivos.
3. Planificación de la actividad tutorial.
4. Modelos organizativos del plan.
5. Modalidades de realización.
6. Recursos para ponerlo en marcha (personales y materiales).
7. Evaluación de la acción tutorial (Rodríguez Espinar, 2004).

Sobre las necesidades de la tutoría en el escenario universitario, se puede decir que su procedencia es de las nuevas exigencias académicas, como por ejemplo:

- El incremento de la información.
- El diseño de estrategias innovadoras en la preparación y difusión de la tutoría.
- El aumento de la complejidad en los procesos de elección del currículo académico.
- La mayor movilidad y flexibilidad en los programas académicos.
- La mejor alternancia entre el estudio y el trabajo.
- La aparición de nuevas modalidades de aprendizaje en base al uso de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) que propician el estudio autónomo.
- Las nuevas relaciones profesor-alumno.
- La incorporación progresiva de la función tutorial como elemento dinamizador de la actividad docente del profesorado.
- El desarrollo paulatino de la formación mediante el empleo de las TIC.
- El incremento de competencias formativas básicas (Alañón, 2000).

La Acción Tutorial se organiza y sistematiza en el Plan de Acción Tutorial, documento en el que se recogen los objetivos de la misma, las funciones de los miembros del centro y los programas y actividades tutoriales.

Los tutores utilizan el PAT como instrumento básico para enriquecer, modificar y fortalecer la orientación personal, académica y social de los alumnos. Es el marco donde se detallan los criterios y procedimientos para la organización y funcionamiento de la tutoría.

El Plan de Acción Tutorial contiene el perfil de actuación del tutor con sus estudiantes, la familia, las organizaciones, la comunidad y el equipo de profesores. Está incluido dentro del Proyecto y Estrategia Educativa de Centro. (Herrera Rodríguez, JI., 2006).

Para Martínez Llantada, M. Los Planes de acción tutorial tienen las siguientes finalidades:

- Un intento de articular y de dar coherencia, por parte del equipo docente, a la propuesta curricular que se ofrece a los alumnos.
- El Plan de acción Tutorial supone ejercer una labor de mediación del tutor con el estudiante, la familia y el colectivo docente.
- Profundizar en el conocimiento de los estudiantes para que el proceso de enseñanza-aprendizaje esté lo más adaptado posible a las necesidades de los alumnos.
- Favorecer un mayor nivel de integración de los estudiantes en su grupo, de manera que se cree un clima para el aprendizaje y el desarrollo personal.
- Establecer una relación con las familias de los estudiantes basada en la colaboración.

Plan de Acción Tutorial. Elementos que lo caracterizan.

Las acciones de tutoría portan una serie de elementos personales, materiales, organizativos técnicos; pedagógicos, muy diversos que necesitan agruparse para actuar de forma adecuada. Estos elementos deben disponerse de manera correcta y eficaz con la finalidad de alcanzar los objetivos propuestos. (Mora Merdia, JA., 1984).

Sus características generales son:

- 1) Es necesario conocer los intereses y expectativas del alumnado y sus familias, disponibilidad de personal y de esta forma adecuar el Plan al lugar en que se aplica, en dependencia de los recursos, personas y posibilidades con que se cuenta.

- 2) El plan organizativo ha de ser funcional y operativo para que sea eficaz.
- 3) Su enfoque debe sustentarse en el trabajo en equipo, con la intención de involucrar a sus miembros en el programa al aumentar la participación y la responsabilidad.
- 4) Las actividades propuestas deben de tener como fin cumplir los objetivos previstos.
- 5) Es básico desarrollar un sistema de evaluación continua, con el propósito de obtener información sobre la efectividad del mismo así como la posibilidad de estructurar los cambios oportunos para mejorar dicha efectividad.
- 6) Se debe apoyar en la humanización del sistema escolar y beneficiar las relaciones entre los miembros de la comunidad educativa.

Su realización se justifica, al asociarse al criterio de Herrera Rodríguez, JI., (2006), incluido dentro del Proyecto y estrategia educativa de la Universidad que:

- 1) Propicia realizar un seguimiento personalizado del proceso de aprendizaje y facilita la toma de decisiones acerca del futuro académico y profesional de los estudiantes.
- 2) Permite hacer coordinaciones con el equipo de profesores, centros de trabajo y organizaciones, para la adopción de acuerdos que den respuestas a las necesidades detectadas en los estudiantes.
- 3) Permite asegurar la coherencia educativa en el desarrollo de las programaciones de los distintos profesores del grupo en cuanto a métodos de educación, enseñanza y evaluación.
- 4) El programa incluirá lo que se hará con el estudiante en los tiempos de consulta establecidos, al habilitar para ello un documento donde se registren los encuentros que se desarrollan.
- 5) Ocupa un importante espacio la orientación académica, personal y vocacional, donde se deben especificar las líneas de actuación para cada etapa y año, condiciones de acceso a la literatura, a la información, etc.

Los recursos para implementar el PAT, pueden ser: Estructurales (humanos y económicos), ellos realizan el análisis de la carga académica de los departamentos interesados, previsión de espacios y horarios para la tutoría, página web para el alumnado tutelado y adscripción de créditos de docencia para la dedicación tutorial y los funcionales (características de la acción tutorial).

#### 1.4.1 Diseño de un Plan de Acción Tutorial.

El plan de acción tutorial se nutre de todas las actividades sistemáticas que han sido planificadas y orientadas con el fin de alcanzar los diferentes propósitos o metas, dando una respuesta a las insatisfacciones o necesidades educativas de los alumnos. Su diseño incorpora todos los componentes necesarios para lograr su objetivo, estructurándose en una serie de fases

Etapa previa al diseño: Sería la etapa de motivación reflexión- sensibilización, condición necesaria en el proceso de implementación de un programa (Mestre Gómez, U., 2008). Significa que debe ser comprendido, discutido y aceptado en líneas generales no sólo por el claustro de profesores sino también por el resto de la comunidad educativa donde juegan un papel rector los estudiantes.

En el contexto de la Universidad, Herrera Rodríguez, JI., (2006), sugiere de forma sintetizada que el Plan de Acción Tutorial debe contener los siguientes aspectos:

- 1) Necesidades del estudiante. La justificación del Plan de Acción Tutorial desde el análisis de dificultades.
- 2) Objetivos a alcanzar.
- 3) Actividades a desarrollar. Las actividades/programas de acción tutorial que se pretenden poner en marcha, con carácter prioritarios de acuerdo con las necesidades de los estudiantes y de su entorno.
- 4) Cuándo y cómo se evaluará. (Sus metas de desarrollo personal, sus metas académicas, sus metas en el ámbito social, las estrategias para cumplirlo y las barreras a enfrentar).
- 5) Precisiones para la siguiente fase de trabajo.

Sobre los instrumentos de evaluación del PAT, cabe citar los autoinformes e informes de otros, los cuestionarios y los grupos de discusión. Sus metas de desarrollo personal, sus metas académicas, sus metas en el ámbito social, las estrategias para cumplirlo y las barreras a enfrentar. La elaboración del plan de acción tutelar se justifica por constituir una guía de acción diseñada con el propósito de lograr la coherencia y la racionalidad en la planificación de las actividades, de la mejora y su posterior incorporación a la planificación general del centro

## Conclusión.

El profesor tutor es un actor principal al ser responsable de guiar al estudiante a lo largo de sus estudios universitarios, y desempeña un rol de relevancia al fomentar el desarrollo de actitudes favorables para el aprendizaje a la vez que crea la necesidad de colaborar en la construcción del conocimiento. Los apoya en la toma de conciencia y responsabilidad para consigo mismo y con los demás, su función consiste en potenciar la dimensión moral y cívica de la educación, el desarrollo de valores, actitudes y comportamientos morales positivos, por ello. Su acción exige el amplio cumplimiento de su función educativa.

Las características que debe poseer un profesor tutor no deben idealizarse, no se trata de un ser sobrehumano, sino de un profesional altamente comprometido con la tarea de educar y formar la futura generación.

El tutor debe tener capacidad y dominio del proceso de tutoría que le permitan comunicarse acertadamente con sus tutorados para favorecer el desarrollo de normas de conducta y educarlos en los valores necesarios para su vida futura como profesional altamente comprometido. Pero esta función no es posible llevarla a vías de hecho si no se parte de un sistema de tareas que le permitan obtener la preparación necesaria tanto en el orden académico como en lo metodológico.

De ahí que corresponde a las instituciones educativas de la Educación Superior, ordenar rigurosamente el trabajo donde se integren, a través de la Preparación Metodológica, las estrategias de trabajo, la creación del Plan de Acción Tutorial, como respuesta sistemática e intencional, que un centro universitario realiza para concretar la orientación educativa personalizada, por medio de actividades planificadas y orientadas hacia metas a alcanzar, en función de las necesidades educativas.

## CAPÍTULO II. DIAGNÓSTICO DE LA ENSEÑANZA TUTORIAL QUE REALIZAN LOS PROFESORES TUTORES DE LA FILIAL DE CIENCIAS MÉDICAS DE TRINIDAD.

En este capítulo se realiza una determinación del estado actual de la enseñanza tutorial en la carrera de medicina en la Filial Universitaria de Ciencias Médicas de Trinidad. Se consideró el criterio de los actores implicados en el proceso de la enseñanza tutorial en el escenario objeto de estudio. Se comunicaron los resultados a los investigados que participaron activamente en el estudio, cumpliendo lo establecido en el enfoque cualitativo de investigación.

Concluida la fase de comunicación y discusión de los resultados en el escenario docente objeto de investigación, se propició una discusión grupal con la presencia de los principales actores del proceso, se utilizó la técnica de Forum Comunitario y se logró el consenso en la priorización de los problemas detectados permitiendo elaborar la escala de deficiencias según las prioridades y necesidades de solución para perfeccionar la enseñanza tutorial en nuestro municipio. El grupo de discusión abordó las posibles acciones a realizar para solucionar los problemas prioritarios detectados, proponiendo qué, cómo, cuándo y cómo elaborar las acciones estratégicas. Demostrándose la participación activa de los sujetos investigados en el diseño y propuesta de la investigación.

Este capítulo aborda la metodología utilizada, que incluye las principales técnicas y procedimientos aplicados para la recolección de la información y para el procesamiento y análisis de los datos, con el objetivo de realizar un diagnóstico de la enseñanza tutorial que realizan los profesores-tutores de los estudiantes de medicina en la Filial de Ciencias Médicas de Trinidad.

### 2.1. Concepción general del diagnóstico.

En este apartado se presentan los elementos generales que se consideraron para la realización del diagnóstico los cuales se relacionan con la definición de la población y la muestra; así como, con la definición de los métodos y técnicas que se debían emplear.

#### 2.1.1. Población, muestra y metodología

La investigación se desarrolló, en la Filial de Ciencias Médicas del municipio Trinidad. Cuenta con una población de 45 profesores. De ellos solo se desempeñan como profesores tutores 15 y 118 estudiantes que cursan la carrera de medicina.

Se incluyen en el estudio la totalidad de los profesores tutores (15), de la especialidad de Medicina General Integral, que se desempeñan actualmente como tutores. De ellos todos tienen la categoría docente de instructores. Tres directivos: el vicedirector docente municipal, director de la Filial Universitaria y el Jefe de la Carrera de Medicina.

Los estudiantes de la carrera de medicina utilizados como muestra fueron seleccionados al azar. Se utilizó un muestreo no probabilístico intencional en correspondencia con las características de la investigación para lo cual se utilizaron un total de 4 estudiantes por año, a excepción del 4<sup>to</sup> año que tiene la mayor matrícula por lo que se escogieron 5 para una totalidad de 25 estudiantes.

En la muestra están representados todos los años de la carrera entre los que hay 10 del sexo masculino y 15 hembras comprendidos en las edades de 18 a 22 años, todos proceden del pre universitario.

Se desarrolló el diagnóstico a través de la aplicación de las técnicas de observación participante, grupos focales, cuestionarios y entrevista en profundidad

Cuestionarios a la totalidad de los profesores - tutores y directivos y a los estudiantes seleccionados al azar.

Entrevista en profundidad a los 15 profesores - tutores, a 25 estudiantes de medicina distribuidos por cada año de la carrera y a los tres directivos.

Grupo Focal: con los directivos investigados, los profesores tutores y los estudiantes, se utilizó además la información selectiva participante.

Observación participante: se realizó en los Consultorios Médicos de la Familia como escenario docente., para constatar en la práctica la enseñanza tutorial.

#### 2.1.2 Métodos del nivel teórico y empírico.

Los métodos que se utilizaron principalmente en el nivel teórico:

Histórico y Lógico: Se utilizó en la profundización, indagación y búsqueda de los antecedentes teóricos que se refieren a la evolución y desarrollo de la enseñanza tutorial y su condicionamiento en correspondencia con el contexto histórico-concreto en que ha trascendido el mismo. Determinando las posibilidades que brindan los mismos para perfeccionar este proceso de enseñanza-aprendizaje de los profesores tutores en la formación integral del médico.

Inductivo-Deductivo: Se empleó durante todo el proceso de la investigación, en la búsqueda a través de la indagación y sistematización de nuevos conocimientos. La inducción se emplea en la recogida de la información empírica para llegar a conclusiones de los aspectos que caracterizan la muestra seleccionada. La deducción permite arribar a conclusiones en correspondencia con la investigación.

Analítico-Sintético y el tránsito de lo concreto a lo abstracto: facilita la sistematización de los referentes teóricos acerca de la enseñanza tutorial, así como la valoración de la información que se deriva del estudio de los documentos y de la aplicación de los mismos. Permite determinar las principales dificultades existentes en la preparación de los profesores-tutores de la carrera de medicina pertenecientes a la Filial Universitaria Municipal de Trinidad.

Los métodos del nivel empírico nos permiten descubrir y analizar cómo transcurre el proceso de la enseñanza tutorial durante la formación integral básica de los futuros galenos.

Se utilizaron fundamentalmente, como métodos del nivel empírico:

- a) La observación participante: Con el objetivo de constatar en la práctica diaria de la labor educativa, el conocimiento que tienen los profesores tutores acerca de la enseñanza tutorial.
- b) Los grupos focales de discusión: Se utilizaron con el fin de complementar la información obtenida en la observación participante y obtener una estructura de opinión de sentido compartido con respecto al trabajo de los tutores en la enseñanza tutorial y la utilidad que al respecto le ofrece a la Filial Universitaria Municipal de Ciencia Médicas.
- c) La Entrevista en profundidad: Se desarrolló con el objetivo de obtener criterios sobre el rol del profesor en la orientación axiológica.
- d) La Revisión de documentos, con el objetivo de constatar el comportamiento de la enseñanza tutorial, su aplicación e importancia como proceso de la enseñanza aprendizaje, el papel de la nueva universidad para resaltar la importancia del profesor universitario como profesor tutor, es decir, como guía de un proceso de aprendizaje autónomo y eficaz por parte del alumno.

e) Cuestionarios. Es el conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir. Es un instrumento que sirve de guía o ayuda para obtener la información deseada, a escala masiva.

## 2.2. Resultados del diagnóstico.

En el presente epígrafe se hace el análisis de los resultados del diagnóstico, para el que se aplicaron los siguientes recursos.

Revisión de documentos.

Se comienza el estudio con esta técnica ya que le brinda información importante al investigador, que podría ser profundizada en las entrevistas individuales. Se realizó un análisis de todos los documentos oficiales, que en alguna medida pautan el trabajo de orientación y tutoría que se realiza en las Universidades cubanas.

Estructura de los documentos analizados

La Resolución 210/07 surge en Cuba a partir de las transformaciones que tienen lugar en la Educación Superior, como resultado del proceso de universalización y que motivaron que se realizaran cambios sustanciales en la dirección del proceso docente educativo, que impuso modificaciones a las reglamentaciones vigentes. La misma entra en vigor en septiembre de 2007 y deroga la Resoluciones 269/ 91; 17/98 en sus capítulos I, VIII ,IX y XII; 41/98 ; 106/2005 en sus capítulos I, II, VIII, IX, X y XI; 108/2005; 2/2006; y demás disposiciones que se opongan a lo dispuesto en este Reglamento. Este documento se organiza en cinco capítulos en los cuales se reglamenta todo lo referido a: Generalidades, Trabajo metodológico, Trabajo docente, Evaluación del aprendizaje y Trabajo con los alumnos ayudantes.

Dentro de cada uno de estos capítulos se insertan un número considerable de artículos que especifican, en cada caso, cuestiones importantes de ellos.

El documento rector del MES (2005), sobre “la figura del tutor en la Filial universitarias municipales”: Este documento, a diferencia del anterior, no constituye una normativa, sino que es el primer documento teórico que sobre temas de tutoría se escribe en Cuba.

Documentos normativos de Ciencias Médicas: Carpeta metodológica para la Atención Primaria de Salud (2011), en los acápite correspondientes al proceso docente en esta área.

Luego de estudiados los documentos podría decirse que de ellos emanan conceptos de tutoría diferentes, pero que de alguna manera muestran las pretensiones fundamentales, que en materia de tutoría se persiguen en el modelo pedagógico al cual amparan.

\*En la resolución 210/07, la tutoría se concibe como la forma organizativa que tiene como objetivo específico asesorar y guiar al estudiante durante sus estudios, para contribuir a su formación integral, y que deben realizarse acciones educativas personalizadas. Se le concede al profesor el “rol de orientador y controlador de la auto preparación de los alumnos en todas las formas organizativas y la función central que le atribuyen es “fomentar en los estudiantes el hábito de autocontrol”.

En esta resolución 210/07, se tiene en cuenta, el tipo de tutoría académica, personal y profesional al plantearse en uno de sus artículos que la misma debe contribuir a la formación integral del estudiante y que el contenido de la tutoría está dirigido a la concreción de la estrategia educativa como respuesta a las principales necesidades de los estudiantes, identificadas en el diagnóstico, caracterización y evaluación.

En este documento; se establece que la tutoría debe realizarse en encuentros, planificados en el horario docente, así como encuentros adicionales de acuerdo a las necesidades de los estudiantes y de los tutores, pero no se da cuenta de los conocimientos o la preparación previa que deben tener los tutores.

En el documento rector del MES. 2005 “La figura del tutor en las Filial Universitarias Municipales”, la tutoría se define, como “un proceso Integrador de las influencias educativas en la formación profesional”. Este documento destaca dentro de su concepto de tutoría aspectos que se relacionan con la atención personalizada y sistemática dirigida a potenciar el autoaprendizaje y el desarrollo personal, profesional y social de los estudiantes, a lo cual tienen derecho todos los alumnos; pero que es realizada por el tutor con un solo estudiante o con un grupo muy reducido a la vez. Responsabiliza al tutor con el proceso integrador de las influencias educativas en la formación profesional de todos los alumnos y se le reconocen funciones vinculadas al:

Asesoramiento: En esta función el tutor debe orientar en la conducción de aspectos académicos.

Diagnóstico: Desde el punto de vista de esta función el tutor debe profundizar en el conocimiento sobre sus estudiantes, tanto en lo cognitivo, afectivo-volitivo, como conductual.

Seguimiento. Dentro de esta función se le enmarcan actividades relacionadas con el conocimiento sistemático de la participación de los estudiantes en las actividades docentes, debates políticos, actividades de extensión universitaria, actividades convocadas por la Federación Estudiantil Universitaria o por la sección sindical a la cual pertenecen.

Si se analiza el documento rector del MES. 2005, es posible darse cuenta DE que este apunta de manera especial hacia una tutoría de tipo personal, pues vincula los conocimientos que debe poseer el tutor con aspectos que dan al traste con un trato personalizado que contribuye a la formación integral de la personalidad de los alumnos. Esto se evidencia en el documento cuando se hace referencia al “dominio de las habilidades comunicativas que le permitan establecer adecuadas relaciones interpersonales, ser ejemplo personal y en las relaciones sociales, mantener una actitud ética y empática hacia los estudiantes, dominar el proceso de la tutoría, y poseer un conocimiento psicopedagógico que le permita caracterizar al estudiante e identificar sus necesidades educativas”.

Este tipo de tutoría personal también se evidencia en este documento en la medida en que se le exige al tutor el dominio de conocimientos de la carrera en que realizará la tutoría, como: “un dominio básico del plan de estudio..., el orden de las asignaturas por año y período. Para ello tiene en cuenta las precedencias que dictan sus contenidos, en los plazos que se establecen para cada Programa”, lo cual le permitirá poder informar de manera personalizada en correspondencia con las posibilidades y capacidades reales de cada estudiante para conformar sus itinerarios formativos.

En este material se precisa que la tutoría puede realizarse “de forma planificada (aquella que está contenida en el horario docente de la Filial) y no planificada (esta puede ser solicitada por el tutor y/o el estudiante en función de las necesidades)”. También se da cuenta sobre el contenido de este tipo de tutoría y se dice estará dirigido: a la “concreción de la estrategia educativa individualizada como respuesta a las principales necesidades educativas de los estudiantes”.

En el Documento rector del MES.2005 no se hace referencia a la materialización del trabajo del tutor en ninguna de las formas organizativas del proceso docente; aunque sí se destaca con mucha fuerza su incidencia en la labor educativa que se materializa en la conformación e implementación del proyecto educativo.

El artículo 44 de La Resolución Ministerial No 26, del 31 de enero de 1994, dictada por el Ministro de Salud Pública plantea que el Sistema de Trabajo Pedagógico tiene carácter integral, que vincula lo táctico-operativo con lo estratégico-perspectivo. Requiere de continuo perfeccionamiento para lograr la formación de un especialista de alto nivel científico, profesional y ético-moral, con profunda sensibilidad humana. La categoría tutor, según el artículo 47, está referida al profesor que se responsabiliza con la formación integral del estudiante y residente.

En la Resolución Ministerial 210/2007. Reglamento de Trabajo Docente Metodológico. Adecuaciones a la Educación Médica artículo 130 se define la tutoría como la forma organizativa encargada de asesorar y guiar al estudiante durante sus estudios para contribuir a su formación integral. Se establecen funciones y obligaciones para el tutor, pero no se reflejan exigencias actuales para la organización de la enseñanza tutelar.

En la Resolución Ministerial No. 26: Reglamento del Régimen de Residencia, la categoría tutor, según el artículo 47, está referida al profesor que se responsabiliza con la formación integral del Residente. De la misma forma se plantea que el Residente puede tener uno o varios tutores.

En el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia. 2011, en el acápite 5 donde se aborda la docencia, se plantea que para alcanzar el objetivo es necesario: contribuir a la formación de profesionales y técnicos de la salud a partir de una concepción ético-humanista de la profesión médica, la formación y desarrollo de valores, junto a una sólida preparación científico - técnica.

El profesional médico debe participar en los procesos de formación en las carreras y especialidades de las ciencias de la salud, como estudiante, como tutor o profesor, en actividades docentes según los planes de estudio vigentes, con énfasis en las actividades de promoción de salud y prevención de riesgos, enfermedades y otros daños a la salud, en los consultorios acreditados para la docencia.

La realización de este análisis de documentos permitió llegar a la conclusión de que en Cuba existen diferentes normativas que regularizan el trabajo docente educativo en las distintas modalidades de estudio establecidas, y que en cada una de estas regulaciones el tratamiento al tema de la tutoría no alcanza igual desarrollo. Se pudo comprobar además, que no existe un documento que de forma específica, indique cómo debe llevarse a cabo la tutoría en las carreras de las Ciencias Médicas.

Este método posibilitó obtener información parcial y complementaria para analizar las concordancias y discrepancias que existen en los mismos en correspondencia con los datos aportados por otros recursos de investigación. Para ello se revisaron varias investigaciones realizadas a nivel internacional y nacional, terminando en las investigaciones llevadas a cabo en Ciencias Médicas.

La Observación Participante. Considerada como la principal técnica de recogida de datos en la metodología cualitativa, la observación participante, supone la interacción social entre el investigador y grupos sociales.

Su objetivo es recoger datos de modo sistemático, a través de un contacto directo en contextos y situaciones específicas. Se utilizó como método interactivo de recogida de información ya que este permite la implicación del observador en los fenómenos que se están observando, lo que supone participar en la vida social y compartir las actividades fundamentales de los profesionales en los Consultorios Médicos de la Familia, al ser estos los que tiene un mayor trabajo en los procesos de tutoría.

Fue concebida mediante la observación de los procesos educativos que en ella se desarrollan tomando como base para nuestras observaciones el trabajo que desarrollan los profesores - tutores. (Anexo 1). Se muestreó un total de 10 Consultorios Médicos de la Familia pertenecientes al área urbana del Policlínico docente José Luis Lara de Trinidad, previa información a los mismos, del trabajo a desarrollar y su consentimiento informado.

Los datos correspondientes a la observación fueron registrados por el investigador en forma manual. Se expresan los elementos fundamentales diagnosticados. No existe la documentación que rige la Planificación de la enseñanza tutorial ni el Plan de Trabajo Tutorial. El cumplimiento de los horarios de actividades así como la asistencia, puntualidad de los tutores y los estudiantes no es sistemático, las condiciones materiales de los escenarios están afectadas por elementos constructivos.

La existencia y característica de los tutores no cumplen en la totalidad con los criterios de selección, por lo que sus funciones están afectadas. Se prioriza la actividad asistencial, por encima del resto de las actividades y no siempre la actividad tutorial se corresponde con el programa de estudio. En algunos casos se realiza orientación personalizada y sí se estimula la independencia cognoscitiva. La comunicación profesor alumno esta en dependencia de las características de ambos actores e impresiona que va a los extremos, se ven afectadas las funciones del profesor tutor y su significación en la formación Integral del futuro médico

Grupos focales de discusión.

El trabajo con los Grupos Focales de discusión se realizó para completar la percepción de la realidad investigada.

Toda la investigación, mediante la utilización de este recurso, giró en torno al tema antes enunciado. R emitirse al (Anexo 2). Su objetivo fue obtener una estructura u opinión de sentido, compartida o consensualizada con respecto al trabajo de los profesores- tutores en el proceso de enseñanza tutelar y la utilidad que les brinda el Plan de Acción Tutorial como instrumento de trabajo del tutor. Se conformaron artificialmente dos grupos focales atendiendo a la composición heterogénea de la muestra.

En el primer grupo participaron doce estudiantes de la carrera de medicina, para buscar ventajas y utilidad en sus miembros, teniendo en cuenta como variables en este caso la edad y el sexo, lo que nos permitió lograr la homogeneidad y heterogeneidad necesaria para la utilización eficaz de este recurso.

En el segundo grupo focal fueron utilizados seis profesores-tutores de la misma facultad, cuyas edades oscilan entre los 25 y 42, años de uno y otro sexo y con una experiencia promedio de 3 a 5 años en la docencia universitaria, de los cuales todos son instructores.

En ambos grupos focales se sometió a discusión el mismo tema y los resultados fueron registrados por el investigador después de llegar a una opinión compartida por todos los miembros en ambos casos.

Resultados del trabajo con grupos focales.

Del trabajo con los profesores se puede arribar a los siguientes resultados: limitaciones para trabajar con la enseñanza tutorial que afecta la integración docencia -asistencia - investigación y el manejo integral del estudiante. Según las opiniones de los tutores, el trabajo de orientación en este sentido no ha sido bien estructurado en el centro. Se plantea que en general la enseñanza tutorial está determinada, pero reconocen la falta de conocimientos didácticos y metodológicos para el tratamiento de la misma.

Estudiantes: Deficiente intervención del tutor en la atención individualizada de los estudiantes. Inestabilidad y poca sistematicidad de la acción tutorial, refieren que el tutor apenas tiene tiempo para atenderlos, poca vinculación con las actividades extracurriculares de los estudiantes y dedicación de los profesores-tutores para este proceso donde se prioriza la labor asistencial y se descuida la integración asistencial-docencia e investigación. No siempre la comunicación entre alumnos y tutores es bidireccional lo que entorpece la satisfacción de las necesidades afectivas, cognoscitivas y de orientación durante el proceso enseñanza aprendizaje de los estudiantes.

La entrevista: Es una de las estrategias más utilizadas para obtener información en la investigación social. Permite recoger datos sobre acontecimientos y aspectos subjetivos de las personas: creencias, actitudes, opiniones, valores y conocimientos que de otra manera no estarían al alcance del investigador.

Desde la percepción del propio sujeto, la entrevista añade una perspectiva interna que permite interpretar compartimentos, por lo que constituye una fuente de significado y complemento para el proceso de observaciones (Simón, O., 2002).

Las entrevistas semiestructuradas permiten obtener información sobre el problema planteado, establecen una lista de temas, en relación con los que se focaliza la entrevista. Esta queda libre, a discreción del entrevistador, quien podrá sondear razones y motivos, ayudar a establecer determinado factor, etc., y conocer qué opinan los entrevistados del mismo. El guión inicial puede variar en el transcurso de la entrevista.

Al finalizar las observaciones se desarrolló con cada uno de los tutores y los 25 estudiantes seleccionados una entrevista semiestructurada de forma individual. (Anexo 3), que permitió esclarecer algunas cuestiones que no quedaban claras durante el proceso de observación y eran de importancia para la investigación.

En la encuesta se pretende obtener información sobre el mundo interior del encuestado o su percepción del fenómeno que se investiga. Es similar a la entrevista pero escrita.

No requiere preparación del que la aplica pero se necesita buena preparación y experiencia para elaborarla. Se puede aplicar a un gran número de personas al mismo tiempo por lo que debe estar previsto el tratamiento estadístico además de requerir de un pilotaje.

Resultados según criterios de los estudiantes. (Anexo 4).

1. Insuficiente comunicación entre alumnos y tutores, lo que entorpece la satisfacción de las necesidades afectivas, cognoscitivas y de orientación durante el proceso enseñanza aprendizaje.
2. Deficiente intervención del tutor en la atención individualizada de los estudiantes.
3. Inestabilidad y poca sistematicidad de la acción tutorial lo que afecta la formación general integral.
4. El tutor prioriza la labor asistencial y descuidan la integración asistencial-docencia e investigación.
5. Poca vinculación con las actividades extracurriculares de los estudiantes.
6. Falta de tiempo y dedicación de los profesores-tutores para este proceso.

Resultados según opinión de los profesores-tutores. (Anexo 5).

1. Necesidades cognoscitivas de los profesores-tutores sobre la enseñanza tutorial y el rol del profesor tutor en el proceso de enseñanza aprendizaje.
2. Colectivo de profesores-tutores heterogéneo con limitada experiencia pedagógica y en algunos casos profesional.
3. Dificultades para lograr una adecuada comunicación con los estudiantes.
4. No se sienten preparados, remunerados, ni reconocidos para realizar esta actividad.
5. Desconocimiento de la existencia o no de actividades de preparación tutorial por la Filial Universitaria Municipal.
6. No uniformidad en el control de la acción tutorial por parte de los directivos académicos.

7. No sistematicidad y estabilidad del trabajo del tutor con los estudiantes.
8. Sobrecarga de trabajo del profesor tutor. El 100% de los tutores plantean que existen obstáculos para realizar su labor como profesor tutor, ya que por el exceso de trabajo en el cumplimiento de sus funciones específicas no tienen tiempo suficiente para realizar la misma.

Se aplicaron los instrumentos a los tres directivos que por su desempeño constituyeron actores claves para el desarrollo de la investigación.

Resultado según la opinión de los directivos. . (Anexo 6).

1. Desconocimiento de los criterios a tener en cuenta para elegir o seleccionar al profesor tutor.
2. Colectivo de profesores-tutores heterogéneo con limitada experiencia pedagógica y en algunos casos profesional.
3. Necesidades de conocimiento de los profesores-tutores sobre la enseñanza tutorial para la formación general integral del médico.
4. Ausencia de planificación o de cumplimiento de las actividades tutoriales por parte de la Filial Municipal lo que afecta la motivación y el conocimiento de los profesores-tutores.
5. Trabajo en equipo deficiente entre los profesores- tutores, profesores, directivos y la Filial Universitaria Municipal.
6. No se logra la integración asistencial-docencia e investigación.
7. Dificultades para lograr una adecuada comunicación con los estudiantes y una atención individualizada.
8. No sistematicidad y estabilidad del trabajo del tutor con los estudiantes.
9. Se prioriza por el tutor la labor asistencial.
10. Deficiente control del desempeño del tutor.

### 2.3 Discusión y análisis del resultado del diagnóstico

Al realizar la triangulación de los criterios emitidos por los estudiantes, los profesores-tutores y los directivos, y el resto de los instrumentos aplicados para la investigación se llegaron a una serie de conclusiones

1. Colectivo de profesores tutores heterogéneo con limitada experiencia pedagógica y en algún caso profesional, con necesidades de conocimiento sobre la enseñanza tutorial para la formación general integral del médico.
2. Ausencia de planificación, trabajo en equipo y control de las actividades tutoriales por parte de la Filial Municipal lo que provoca una práctica ineficiente de la labor tutorial.
3. Inadecuada comunicación entre los profesores-tutores y los estudiantes, lo que afecta el accionar académico, afectivo y de orientación así como la atención individualizada.
4. La actividad tutorial prioriza la práctica asistencial, muestra una deficiente interrelación con las demás actividades curriculares y extracurriculares, por tanto se afecta la integración asistencial docente e investigación.
5. No se aplican adecuadamente los mecanismos de selección del profesor tutor, esto genera deficiencias en su preparación, reconocimiento y estimulación provocando desmotivación y desinterés por la labor que realizan.
6. Poca sistematicidad y estabilidad del trabajo del profesor tutor con los estudiantes lo que entorpece su formación general integral.

El estudio diagnóstico realizado puso en evidencias, que los profesores tutores tienen la categorización docente de instructor, pendientes a realizar cambio de categoría por vencimiento de la misma, 5 profesores. A pesar de estar todos categorizados es una debilidad que la generalidad sean profesores noveles de pocos años de experiencia pedagógica, se debilita la gestión docente. Se destacó como un hecho significativo, no haber recibido preparación pedagógica durante el proceso de formación de la residencia en Medicina General Integral. Sin embargo, el curriculum de esta especialidad incluye un módulo dedicado al desarrollo pedagógico de la misma. La formación pedagógica de los tutores fue la recibida en los talleres de preparación antes de impartir la docencia en los consultorios y se relacionó con los programas de las diferentes asignaturas.

Al profundizar acerca del criterio de utilidad o no de la preparación recibida, los especialistas encuestados refirieron que esta se relaciona con la posibilidad de una mejor interacción con los estudiantes, de un mejor desempeño como profesor y favorece el estudio y dominio de los temas a impartir, elemento positivo que favorece la motivación por parte de los profesores tutores para realizar su labor tutorial con mayor eficiencia.

Los logros en el desempeño del Médico General Básico y su proceso de formación requieren de un continuo perfeccionamiento en función de elevar los niveles de competencia y desempeño previstos en el diseño curricular, tanto en su rol asistencial como en el de formador de recursos humanos en salud, por ser estas funciones simultáneas en su práctica médica y por el presupuesto educacional de que este proceso tiene lugar en los escenarios propios de la Atención Primaria de Salud.

En la Facultad de Ciencias Médicas "Julio Trigo López", se realizó una investigación por la Dra. Minerva Nogueira Sotolongo en el periodo de enero a marzo del 2005. La misma estaba encaminada a conocer la formación docente del profesional médico e identificar un grupo de competencias básicas relacionadas con su desempeño como tutor en los escenarios de la Atención Primaria de Salud (APS) propios de la carrera de Medicina, teniendo en cuenta la importancia teórica, práctica y social así como el impacto que estas precisiones puedan tener en la formación de los recursos en Salud. En el estudio realizado se pudo concluir que los Médicos de la Familia en su función de tutores de la carrera de Medicina en la (APS) presentaban insuficiencias de conocimientos y habilidades pedagógicas relacionadas con este desempeño, cuya causa multifactorial abarcaba desde su propia formación como especialistas hasta las numerosas tareas que deben afrontar en el doble rol de personal docente y asistencial.

Coinciden los resultados de los datos aportados por esta investigación con la situación real que se diagnosticó en la investigación realizada. Se comparte la opinión de la autora del trabajo. Ella sostiene el criterio de que las reformas realizadas en la educación se han hecho para responder a las tendencias educativas actuales y asumen un objetivo verdaderamente comprometido con la sociedad en que se han producido. Ello se observa en el cambio que algunas universidades han realizado del "enfoque centrado en el profesor", a la nueva propuesta de "enfoque centrado en el estudiante". Otro ejemplo de estos cambios es el aprendizaje basado en la solución de problemas, liderado por universidades anglosajonas, así como la tendencia del currículo orientado hacia la comunidad.

Por otra parte, novedosos métodos de evaluación van perfilando un cambio en la filosofía de la formación de los recursos humanos en Salud.

No obstante, el cambio que exige la sociedad contemporánea relacionada con las competencias que debe poseer un médico, debe conllevar cambios más profundos en la concepción de la formación médica (Ilizástegui F. La Educación Médica Superior y las necesidades de Salud de la población. II Seminario Internacional de Atención Primaria. Cuba, 1990) (OMS. Documento de Trabajo de la Conferencia sobre Práctica Médica y Educación Médica. OMS-WONCA, Canadá. Noviembre 1994) para asumir las tendencias contemporáneas de la práctica pedagógica referidas, pero respondiendo de forma esencial y sistémica al encargo que exige la sociedad actual, al subsistema de Educación Médica.

Ante la pregunta relacionada con los conocimientos que consideraban de utilidad para el desempeño del tutor, destacaron la importancia de una profundización en Pedagogía, en los aspectos organizativos de las clases y el dominio de los métodos de enseñanza, entre otros. En sus valoraciones aparecían como muy importantes el dominio de los contenidos, la comprensión de los objetivos, la correcta selección de los métodos y tipos de clases, la posibilidad de estimular una buena comunicación, la preparación docente sistemática y otros aspectos.

Se evidenció que la generalidad dominaba el contenido a enseñar, pero no poseían el suficiente desarrollo de las habilidades pedagógicas para la dirección del proceso de enseñanza-aprendizaje, por lo que sus competencias pedagógicas estaban limitadas. Similares resultados aparecen referidos en la literatura internacional consultada, donde se identifica la ausencia de competencias docentes con el desempeño deficiente en esta actividad.

En la investigación realizada por Alejandro Olivé en la Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona. Barcelona. España (2002) titulada: "La insoportable levedad de una relación: tutores y residentes ", se aplicó una encuesta a 1.100 tutores de medicina de familia evidenciando que un 73% de los encuestados solicitaban del tutor la capacidad de motivar; no obstante, se destaca que la relación con los residentes no es sostenida en un 87%. El tutor de residentes debería alejarse de los egos y ambiciones personales.

La responsabilidad del tutor es tan grande que deberían existir mecanismos de control de la excelencia en la actividad del mismo comité de docencia de cada centro entre los residentes para saber si su tutor está capacitado.

El documento *The Student Learning Imperative* (ACPA, 1996) recoge varios apartados sobre la educación superior en los que sostiene que a través del aprendizaje los estudiantes universitarios adoptarán un sistema de valores basado en el proceso de su experiencia educativa dentro y fuera del campus. De forma destacada, un estudiante universitario tendrá “un sentido coherente de identidad, autoestima, confianza, integridad, sensibilidad estética y responsabilidad cívica (ACPA, 1996).

Adoptar un sistema de valores no tiene nada que ver con un sistema rígido de creencias, sino más bien “un movimiento hacia el fomento de la responsabilidad personal y de los demás y la habilidad para regirse por principios éticos” (Chickering y Reisser, 1993, p. 236). En otras palabras, un movimiento hacia la integridad.

En los temas que hay múltiples perspectivas y respuestas diversas, los tutores pueden ayudar a los estudiantes a comprender que los juicios de valor tienen que hacerse no sólo para discernir qué es lo correcto sino también para comprender que más de una perspectiva puede ser correcta.

La Universidad de Santi Espíritus.”José Martí Pérez”, cuenta con varias investigaciones dedicadas a la tutoría y se reconoce afín a esta investigación el trabajo titulado: “Una experiencia de asesoramiento colaborativo como estrategia de apoyo a los profesores para la implementación de un programa de tutorías universitarias” (Carpio Camacho, A; Guerra Rubio L.M., 2008). En el mismo se argumenta la necesidad de poner en marcha estrategias de apoyo a los profesores para el diseño e implementación de proyectos de innovación que apunten a la mejora de la formación y atención global al alumnado.

Se destaca la importancia de la existencia de un planteamiento institucional y colectivo que apoye y dé sentido a los esfuerzos que se dedican al asesoramiento y a la formación del profesorado, ya que de otra manera sus efectos siempre serán limitados y de poca continuidad.

El trabajo realizado por la Dra. C. Silvia Colunga Santos. 2008, expone una experiencia formativa para los tutores de la Universidad de Camagüey (que incluye a los de las SUM y los del centro matriz), sustentada en talleres de trabajo, un curso que utiliza una plataforma tecnológica interactiva y un manual de orientaciones para el ejercicio de la tutoría, con énfasis en su perfil psicopedagógico. La investigación está dirigida a fundamentar la necesidad de la preparación del personal docente encargado de la labor tutorial en las universidades.

Carpio Camacho, A.; Paneca Martínez., (2010) en la investigación “Asesoramiento colaborativo para perfeccionar la labor de los tutores del perfil microbiología, en la filial de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus” realizaron un estudio diagnóstico en dicha Filial, donde se detectaron insuficiencias en la labor que realizan los tutores del perfil microbiología, elaborándose una propuesta de asesoramiento a los profesores de esta carrera con el objetivo de solucionar las deficiencias. Se constatan múltiples coincidencias con el diagnóstico realizado en la presente investigación, a pesar de analizarse diferentes perfiles y contextos.

En el artículo “La hora del tutor eficiente de medicina de familia” por José Saura Llamas, (junio 2006), se plantea: “Parece que ha llegado la hora de que la figura del tutor de medicina de familia ocupe de verdad el lugar central que le corresponde dentro del sistema formativo, y que se les dedique más atención y recursos”.

La experiencia del tutor desempeña un papel muy importante, teniendo en cuenta que pueden haber tutores con vastos conocimientos cuya relación profesor-alumno sea pasiva, sin embargo, otros pueden obtener una excelente comunicación con sus estudiantes. Los tutores deben conocer en detalle el programa educacional y sus objetivos, contenidos, métodos, medios, formas de organización de la enseñanza, evaluación y otros, para que constituya el hilo conductor del proceso de enseñanza-aprendizaje y puedan ayudar al estudiante a reconocer los objetivos propuestos. De esta forma, los tutores constituyen una parte del conjunto de recursos humanos educacionales que representan para el estudiante quienes más le facilitan el "aprender a aprender".

La importancia en la enseñanza de la condición bilateral del proceso formativo, que implica la armónica relación entre enseñar y aprender, es vital para que el estudiante comprenda que todos los profesores poseen una concepción integral de su formación. Una forma contemporánea de aplicar los principios didácticos de la enseñanza que establecen, entre otros, la vinculación de la teoría con la práctica, de lo concreto con lo abstracto y de lo individual con lo colectivo, así como el carácter consciente de la actividad del estudiante, es mediante la enseñanza tutelar.

De lo anterior se deriva que el trabajo de los profesores- tutores recién comienza en la Universidad con esta modalidad, lo que implica que se necesita preparación para ejecutarlo, así como, un trabajo mejor coordinado de la Filial Universitaria Municipal de Ciencias Médicas, con los profesores tutores, para la preparación pedagógica y metodológica relacionada con el proceso de la enseñanza tutorial y la participación de estos con los estudiantes en la elaboración del Plan de Acción Tutorial.

#### Conclusiones del capítulo

1. El estudio diagnóstico llevado a cabo puso en evidencia que existe insuficiencias en la labor del tutor que están relacionadas la existencia de un colectivo de profesores- tutores heterogéneo con limitada experiencia pedagógica y en algún caso profesional, con necesidades cognoscitivas, ausencia de planificación, trabajo en equipo y control de las actividades tutoriales por parte de la Filial Municipal. Inadecuada comunicación entre los profesores-tutores y los estudiantes, lo que afecta el accionar académico, afectivo y de orientación así como la atención individualizada. Se prioriza la práctica asistencial que afecta la integración asistencial-docente e investigación.
2. Las insuficiencias detectadas en la labor tutorial de los profesores de la filial de ciencias Médicas de Trinidad conspiran contra el proceso formativo integral que exige en estos educandos, afectando la integración entre los componentes académico, laboral e investigativo, trayendo consigo insuficiente desempeño profesional del graduado.

### CAPÍTULO III. FUNDAMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA METODOLÓGICA PARA LA ENSEÑANZA TUTORIAL Y SU VALIDACIÓN POR CRITERIO DE EXPERTOS

Este capítulo, con el objetivo de elaborar de una estrategia metodológica aplicada a los profesores-tutores para contribuir al perfeccionamiento del proceso de la enseñanza tutorial en la formación integral del médico, se divide en dos partes fundamentales. En una primera se fundamenta la estrategia metodológica que se propone, analizando sus principales elementos de diseño y puesta en ejecución. En un segundo momento del capítulo esta estrategia es valorada utilizando el método de criterio de expertos para constatar su pertinencia.

El enfoque de la estrategia es satisfacer las necesidades sentidas de los tres actores del proceso, mediante la propuesta como acción fundamental, de un curso municipal para los profesores tutores y directivos académicos de los diferentes niveles de actuación. Al capacitar al personal docente, los estudiantes lograrán satisfacer los propósitos que persiguen con la labor de su profesor tutor y de esta forma alcanzarán su formación general integral.

#### 3.1. Fundamentación de la estrategia.

La estrategia concebida por el autor consta de distintas fases en su ejecución y puesta en práctica tomando en consideración lo apuntado por Díaz Yorka (2004), acerca de que: “la estrategia es un plan, una especie de curso de acción consciente determinado, una guía para abordar una situación específica orientada a lograr objetivos establecidos”.

Las definiciones y conceptos tienen muchos elementos comunes. Todos de una u otra forma hacen referencia a que la estrategia es:

1. Un patrón coherente.
2. Un grupo de decisiones que se integran dirigidas a un objetivo.
3. Un mapa que todos deben conocer y en el que todos pueden hacer algún aporte.
4. Una exigencia actual de la dirección.
5. Una motivación para lograr algo.
6. Una forma de establecer prioridades y asignar recursos.
7. Una respuesta a las oportunidades y amenazas externas.

El trabajo de la Universidad debe consistir en contribuir al desarrollo de la misma y propiciar todos los espacios posibles para la preparación del claustro teniendo en cuenta todas las vías a través de las cuales se realiza el trabajo metodológico y docente educativo. Debe proporcionar los recursos que permitan responder a las urgencias educativas pues para que una estrategia sea en realidad deliberada, o sea que se haya asumido un patrón tal cual se planteó en forma consciente, tendría que venir de los altos mandos” (Díaz, 2004).

Las estrategias de trabajo siempre han marcado la pauta de hacia dónde debe dirigirse la acción fundamental en la consecución de los fines propuestos. En todos los casos cuando se aspira a lograr determinadas metas, los cuadros directivos de alguna u otra forma han elaborado los pasos o proyecciones de trabajo para lograr su cumplimiento siempre teniendo en cuenta los siguientes elementos:

1. Que exista una adecuada estrategia.
2. Que dicha estrategia sea clara y entendible para que el personal la pueda llevar a cabo.
3. Que exista suficiente motivación en el personal, para que la estrategia se ejecute.

Para ello es necesario lograr que se involucren el claustro de la universidad y su identificación efectiva con el nuevo rol del tutor, lo que significa el compromiso con la estrategia a aplicar y la participación activa y responsablemente en la planificación y solución de los problemas que se presenten en su implantación.

La Universidad debe presentarse además como sistema abierto al cambio, de manera que le permita su relación con otros Centros de Enseñanza Superior para el intercambio de información y el desarrollo de experiencias que le posibiliten socializar la investigación en este sentido, la aplicación creadora de experiencias similares para el fortalecimiento y enriquecimiento del rol del tutor así como del perfeccionamiento continuo del proceso de enseñanza – aprendizaje.

Según Ramírez (2004), “el tutor a la par es miembro de su claustro y con una profesión determinada a la vez que el tutorado es un sujeto, elemento integrante de su grupo de clase, dentro de una institución docente determinada” con características y necesidades educativas solo inherentes a él, al mismo tiempo que le es preciso el desarrollo de los valores declarados como compartidos al igual que al resto del colectivo estudiantil.

El propósito no es desdeñar el trabajo que viene realizándose en la conformación y ejecución del proceso de la enseñanza tutelar, así como en el perfeccionamiento de la labor del tutor, pero tampoco se puede renunciar a una transformación institucional que abarque la redefinición de estrategias de trabajo y la puesta en práctica de las mismas siempre que estas se propongan revolucionar las concepciones a fin de renovarlas e incorporarles nuevos elementos que la hagan más científica, creadora y ajustadas a las necesidades del cambio.

Las estrategias deben servir para satisfacer necesidades y exigencias concretas, a la vez que deben trascender y articular soluciones que se dirijan a la modificación de la situación existente.

Por otra parte, la instrucción y la educación forman parte de un mismo proceso: el docente educativo, lo que hace imprescindible la unidad de ambos elementos para lograr la alta misión que tiene asignada el profesor. Álvarez de Zayas, (1999). Esto se logra mediante la comunicación entre tutores y tutorados a través de la actividad académica y extraacadémica.

### 3.1.1 Diseño de la Estrategia

La estrategia que se propone surge de la necesidad de solucionar deficiencias detectadas durante la etapa diagnóstica, llevada a cabo en la Filial Universitaria de Ciencias Médicas de Trinidad. Para llegar a la fase de diseño de la estrategia seguimos el siguiente recorrido.

- A. Etapa Final del análisis de los datos: posteriormente a la triangulación metodológica de los datos. Al utilizar una gran variedad de fuentes de recogida de la información se detectaron los problemas presentes en el desarrollo del proceso:
  1. Colectivo de profesores- tutores heterogéneo con limitada experiencia pedagógica y en algún caso profesional, con necesidades de conocimiento sobre la enseñanza tutorial para la formación general integral del médico.
  2. Ausencia de planificación de trabajo en equipo y control de las actividades tutoriales por parte de la Filial Municipal lo que provoca una práctica ineficiente de la labor tutorial.

3. Inadecuada comunicación entre los profesores-tutores y los estudiantes, lo que afecta el accionar académico, afectivo y de orientación así como la atención individualizada.
4. La actividad tutorial prioriza la práctica asistencial, muestra una deficiente interrelación con las demás actividades curriculares y extracurriculares afectando la integración asistencial-docente e investigación.
5. No se aplican adecuadamente los mecanismos de selección del profesor tutor, lo cual afecta su preparación, reconocimiento y estimulación provocando desmotivación y desinterés por la labor que realizan.
6. Poca sistematicidad y estabilidad del trabajo del profesor tutor con los estudiantes que entorpece su formación general integral.

Se realiza posteriormente la actividad de síntesis y agrupamiento, cuando se sintetiza en una meta categoría (Enseñanza Tutorial) la información contenida en varias categorías que tienen algo en común (criterio de los actores del proceso), se resumen las dificultades presentes en la enseñanza tutorial en el municipio.

- B. Negociación de los resultados: Se comunica y se ponen a consideración de los investigados en el escenario docente objeto de estudio los resultados para su análisis, discusión y enriquecimiento. Se utiliza la interacción y la interdependencia entre investigador e investigados, acción que desemboca en la interpretación final de los resultados, sellada por un pacto implícito de aceptación y de validación legitimación por parte de ambos.
- C. Establecimiento de prioridades: Se utiliza la discusión grupal con la participación de los actores involucrados (seleccionados teniendo en cuenta su representatividad y la utilidad metodológica y práctica del escogido para la actividad), con el propósito de establecer prioridades entre las dificultades detectadas, mediante el método de búsqueda de consenso Fórum Comunitario, logrado por la interacción social del grupo. Arribando al siguiente orden de prioridades de los problemas:
  - a) Colectivo de tutores novel, heterogéneo y con poca experiencia profesional y/o pedagógica, con necesidades cognitivas fundamentales en: enseñanza tutorial sobre el nuevo modelo pedagógico de formación general del médico.

- b) Ausencia de planificación de la actividad tutorial de la Filial de Ciencias Médicas de Trinidad lo que trae consigo una deficiencia en la labor del tutor, inexistencia del control de la actividad, no sistematicidad del trabajo interactivo del tutor con el estudiante. No existe trabajo en equipo: entre tutores, directivos, profesores y los diferentes departamentos docentes de las Filial Universitaria.
- c) Deficiente comunicación directa (de persona a persona) entre los tutores y estudiantes, lo que dificulta su accionar académico, afectivo y de orientación.

D. Propuesta de acciones: una vez determinada la escala de prioridad de las dificultades, el grupo asumió la necesidad de su solución para perfeccionar la enseñanza tutorial en la formación general del médico; proponen acciones estratégicas que respondan a las necesidades de los tres actores involucrados. Se establecen las posibles consideraciones prácticas de las acciones: ¿Qué acción proponer?, ¿Cómo estructurar la acción?, ¿Dónde implementar la acción y a quién involucrar? y ¿Cuándo desarrollar la acción?

E. Diseño de la estrategia: De acuerdo con las prioridades establecidas y las propuestas grupales, se decide diseñar el modelo de la estrategia a partir de la necesidad social y con el objetivo de perfeccionar la enseñanza tutorial y de esta forma lograr la integración docencia-asistencia-investigación.

Se considera, que las etapas seguidas, representativas de la interacción e interdependencia entre investigador e investigados, justifican desde una óptica práctica el diseño de la estrategia; que se fundamenta en la necesidad social de los actores principales del proceso, de solucionar las problemáticas que entorpecen la adecuada formación del médico.

Aspectos básicos sobre el Diseño de la estrategia.

Generalidades

Título del Curso Municipal: “El profesor tutor en la carrera de medicina”.

Palabras Claves: Tutores, Plan de Acción Tutorial, Estrategia y Enseñanza Tutorial.

Resumen

La presente estrategia ha sido elaborada teniendo en cuenta las dificultades reflejadas en el diagnóstico efectuado en la Filial de Ciencias Médicas del municipio Trinidad.

En la misma se ofrece un conjunto de tareas planificadas para ejecutar en el marco de las acciones de preparación metodológica que se efectúa a todos los niveles y requiere de la intervención de un grupo de especialistas en cada uno de los temas que se proponen. Las acciones están dirigidas a la preparación de los tutores para ejecutar un mejor trabajo tutorial en función de la educación en valores.

La propuesta está indicada para los profesores tutores de la Filial de Ciencias Médicas del municipio Trinidad, que laboran en los Consultorios Médicos pertenecientes al Policlínico Docente “José Luis Lara” por ser este el escenario donde se ha generalizado la experiencia del trabajo tutorial aunque es factible su aplicación en otras facultades y centros de educación superior con características similares siempre que se tengan en cuenta las particularidades del diseño del trabajo metodológico.

Objetivo:

Perfeccionar el proceso de la enseñanza tutorial de los profesores tutores de la carrera de medicina.

Revisión bibliográfica:

Para la información acerca del trabajo tutorial la presencia bibliográfica es reducida, la autora se auxilió de experiencias reflejadas en monografías, tesis de maestría y otras que pueden ser de utilidad para conocer como se viene desarrollando esta función y su evolución hasta nuestros días, así como sus particularidades en los distintos modelos pedagógicos. En esta investigación se deja constancia de la bibliografía especializada que puede ser utilizada.

Modelo propuesto para el diseño de la estrategia

Se toma como modelo el diseñado por el colectivo de autores del Instituto de Ciencias Pedagógicas que es el que más se ajusta a las exigencias y necesidades. El mismo concibe tres momentos fundamentales en la elaboración de la estrategia: el diagnóstico, la proyección, la ejecución y control.

En el primer momento se definen las necesidades a través de la aplicación de diferentes técnicas de diagnóstico, en el segundo se proyectan las tareas a desarrollar una vez que se hayan identificado las barreras que impiden lograr el estado deseado y en el tercer momento se proyectan las formas de control de la calidad de la estrategia en práctica. (Ver figura 1 que aparece más adelante)

Las tareas específicas que deben realizarse en cada uno de estos momentos se resumen a continuación.

1. Diagnóstico

- Aplicación de instrumentos.
- Valoración de los resultados de los instrumentos aplicados.
- Análisis del estado actual de la preparación de los tutores.

2. Proyección.

- Análisis del estado deseado.
- Qué hay que hacer para alcanzar el estado deseado. ( Objetivos )
- Barreras objetivas y subjetivas para limitar la brecha.
- Cómo se vencerán esas barreras. (Estrategias)

3. Ejecución y control.

- Ejecución de los planes de acción.
- Realización de los controles.
- Ajustes de acuerdo con el control realizado, retroalimentación.

Somos del criterio, que las etapas seguidas, representativas de la interacción e interdependencia entre investigador e investigados (relación sujeto-sujeto), justifican desde una óptica práctica el diseño de la estrategia que se fundamenta en la necesidad social de los principales actores del proceso, de solucionar la problemática que entorpecen la adecuada formación del médico.

En la Figura No 1 se realiza la representación gráfica de la estrategia propuesta.

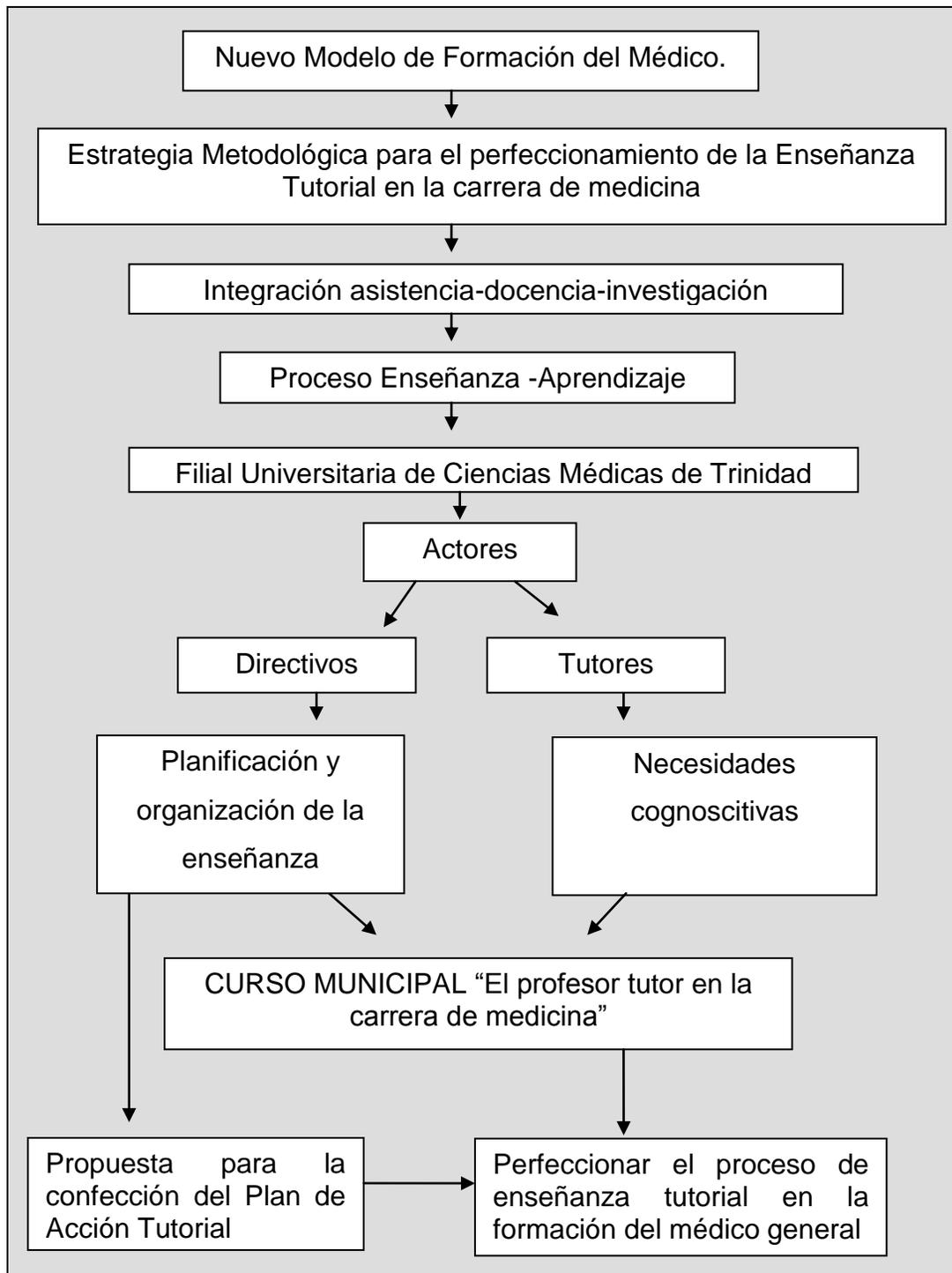


Figura No 1: Representación gráfica de la Estrategia. Fuente: Elaboración propia.

### 3.1.2 Propuesta de Estrategia metodológica

Partiendo de los criterios anteriores se elabora la siguiente propuesta de estrategia para el perfeccionamiento de la enseñanza tutorial de los profesores-tutores de la carrera de medicina. Se tiene en cuenta los resultados aportados por el diagnóstico efectuado en la Filial de Ciencias Médicas del municipio de Trinidad.

1. Diagnóstico: para realizar el diagnóstico se aplicaron varios instrumentos. Valoración de los resultados de los instrumentos aplicados. Análisis del estado actual de la preparación de los tutores anteriormente referido.

2. Proyección de la estrategia.

Estado deseado: de acuerdo con el estado deseado para los tutorados, estos deben tener como eje central el modelo del Profesional que se define en las aspiraciones del Plan de Estudios de la Carrera de Medicina

El médico egresado debe tener una formación integral acorde con los principios de la revolución, con altos valores morales y la suma de conocimientos que le permitan resolver los problemas que se le presenten en la actividad práctica, estar provisto de las habilidades propias de esta profesión. Mostrar seguridad, confianza y firmeza en la toma de decisiones.

Para lograr el estado deseado se determina la existencia de las siguientes barreras:

- .El desconocimiento de las funciones del tutor en los marcos de las transformaciones que se operan en la universidad cubana actual, lo que al mismo tiempo limita su posibilidad para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje.
- El desconocimiento por parte de los tutores de los elementos para la creación del Plan de Acción Tutorial, lo que le impide la utilización de esta herramienta para contribuir al perfeccionamiento de la enseñanza tutorial.
- Falta de habilidades en los tutores para el desarrollo del proceso de la enseñanza tutorial.

¿Cómo vencer estas barreras? Estas barreras se logran vencer si se concibe una adecuada estrategia que permita preparar a los tutores para el cumplimiento de sus funciones.

Para vencerlas el autor sugiere la siguiente acción estratégica:

Se diseñó un Curso Municipal: “El profesor tutor en la carrera de medicina”, con la intención metodológica esencial, de analizar las tendencias contemporáneas de la enseñanza tutorial a escala mundial, donde el proceso formativo de los cursantes transcurra con un carácter eminentemente activo y creador, en relación con la solución de problemas vinculados con la vida y experiencias profesionales, en los diferentes escenarios donde se desarrolla el proceso de enseñanza-aprendizaje en el cual está inmerso el proceso de enseñanza tutorial.

La actividad de superación profesional que se propone dentro de la estrategia, está dirigida a los profesionales que se desempeñan como tutores, directivos académicos del perfil o administrativos en la Filial Universitaria del municipio de Trinidad en la formación del médico. Ello requiere la incorporación, complementación, actualización de sus conocimientos didácticos-metodológicos en la enseñanza tutorial y del entrenamiento en la aplicación del Plan de Acción Tutorial que permita valorar los diferentes métodos, técnicas y procedimientos empleados para el desarrollo de la actividad didáctica profesional, y así incrementar la competencia y el desempeño de los tutores y administrativos del Nuevo Modelo de Formación de Medicina.

Al identificar el estudio de las necesidades de planificación y organización de la enseñanza tutorial en la formación del Médico, se proponen actividades con los estudiantes, con los profesores-tutores, con el colectivo de profesores, con la familia y con los directivos de la institución, para el diseño del plan de acción tutorial por los directivos académicos del perfil y los profesores-tutores, para lograr la integración docencia-asistencia-investigación mediante la labor del tutor y de esta forma alcanzar la formación general integral de los educandos.

El plan de estudios del curso contempla tres temas básicos cuyas temáticas fueron determinadas atendiendo a las necesidades cognoscitivas de los profesores-tutores. Se estructuraron de una forma sistémica, articulados sus contenidos con un sistema de evaluación que contempla evaluaciones formativas, certificativas y una evaluación final.

Estructura del plan de estudio del curso. “El profesor tutor en la carrera de medicina”.

No.	Temas	Horas Lectivas	Semanas
1	Generalidades del nuevo modelo pedagógico de la carrera de medicina	16	2
2	Fundamentos psicopedagógicos de la labor del tutor	24	3
3	La evaluación y el diagnóstico del estudiante. Plan de Acción Tutorial.	20	3
Total		60	8

Cada uno de los temas exhibe su estructura metodológica que incluye los objetivos, contenidos, evaluación y la bibliografía actualizada a utilizar para su implementación, aspectos que hacen factible su planificación para el próximo curso, al contar con los recursos humanos y materiales que ofrece la propuesta y de esta forma responder al pedido de los directivos y los profesores- tutores. Figura No 2.

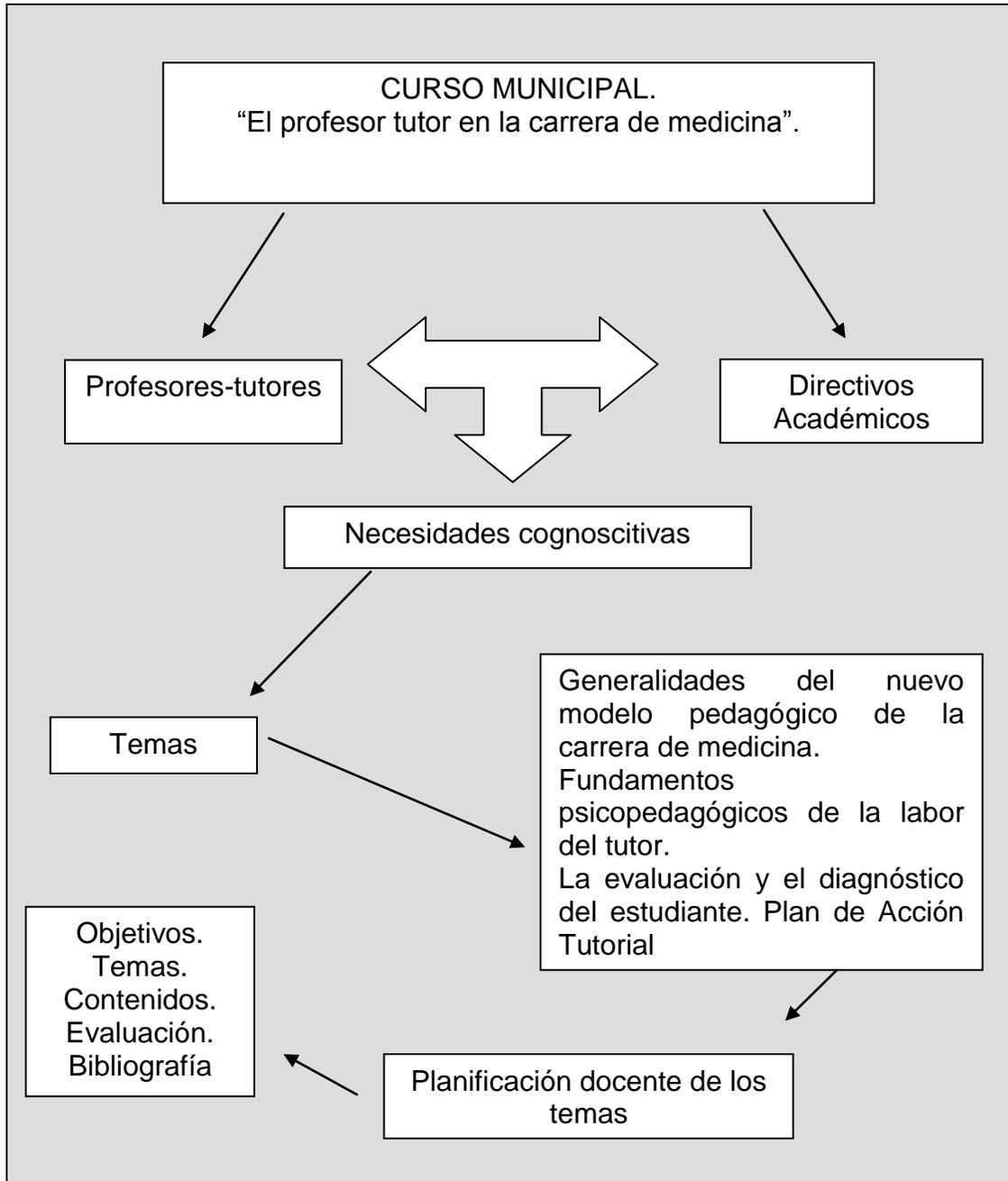


Figura No 2: Representación gráfica del Curso Municipal.

Fuente: Elaboración propia.

La actividad se desarrollará durante 8 semanas de forma semipresencial,(1 día por semana) con dedicación a tiempo completo una sesión cada semana, y otra sesión para el desarrollo del estudio independiente del tema por la bibliografía recomendada, excepto en la última semana que sólo será en una sesión para realizar conclusiones de la actividad.

#### Ejecución y control de la estrategia

Este momento requiere la aplicación del plan de acciones concebidas en la presente estrategia. Se propone la ejecución de controles a la Preparación Metodológica, chequeo de los Planes, visitas a clases y toma de opiniones de los tutores y estudiantes. Como aspecto importante de esta parte debe tenerse en cuenta la divulgación y análisis de los resultados colectivamente, de manera que permita en cada departamento docente, adoptar medidas que posibiliten encarar las dificultades y darles solución.

En la formación de los recursos humanos en Salud lo fundamental es preparar al educando para realizar su actividad laboral, en cierto contexto social, es decir “prepararlo para la vida” por ello la actividad tutorial en los servicios de salud sirve de vehículo fundamental para formar al Médico, actividad que el Nuevo Modelo de Formación, modifica y le confiere un papel protagónico caracterizando los escenarios para la educación en el trabajo por ser más complejos, interdisciplinarios, independientes, creadores. Introducen los logros del desarrollo científico-técnico y utiliza la ciencia como instrumento de eficiencia y fuente de permanente perfeccionamiento. De ahí que el proceso de Enseñanza Tutorial, tenga que ser académico (docente), laboral (asistencial) y científico (investigativo), si quiere reflejar los intereses y necesidades de la sociedad.

Presentación de las actividades propuestas para la elaboración del plan de acción tutorial (PAT).

También conocido como Plan de Trabajo Tutorial (PTT), es el instrumento que tienen los tutores para desarrollar de manera concreta la orientación personal, académica y social de los alumnos.

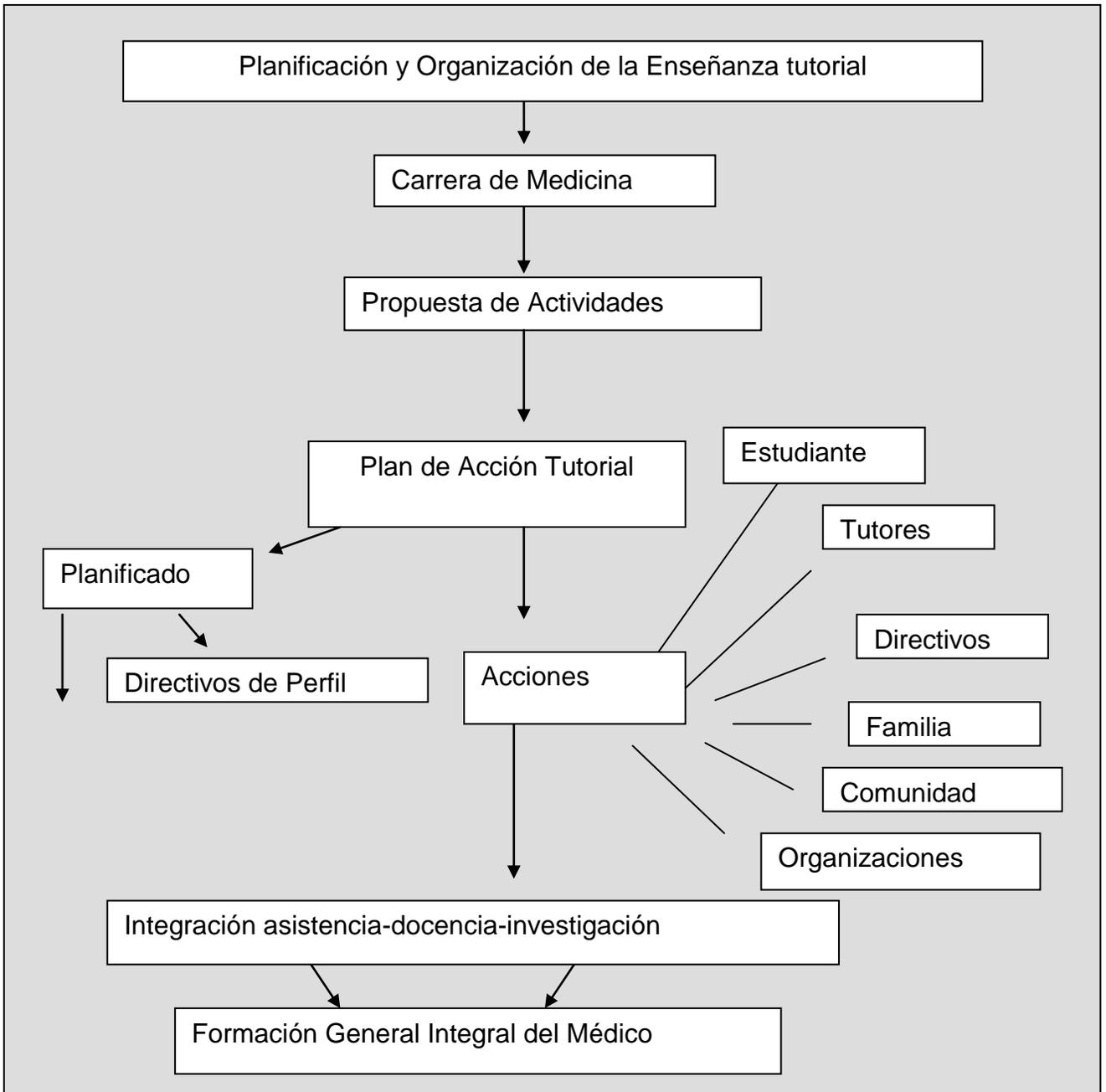


Figura No 3. Propuesta de actividades para la confección del Plan de Acción Tutorial.

Fuente: Elaboración propia.

En el PAT se incluyen las líneas de actuación del profesor tutor con sus alumnos, la familia, el equipo de profesores, los directivos, las organizaciones y la comunidad; y está incluido dentro del Proyecto y Estrategia Educativa del Centro. (Anexo 7)

Permite hacer coordinaciones con el equipo de profesores, centro de trabajo y organizaciones, para la adopción de acuerdos que den respuesta a las necesidades detectadas en los alumnos. El programa incluye lo que se hará con el alumno en los tiempos de consulta establecidos, habilitándose para ello un documento donde se registren los encuentros que se desarrollan. Ocupa un importante espacio la orientación académica, personal y social, donde se deben especificar las líneas de actuación para cada etapa y año, condiciones de acceso a la literatura, investigación, etc.

Estos planes de actuación tutorial configuran un itinerario de actuación que conducen las funciones de los tutores a través de tres momentos esenciales en la vida del estudiante: al inicio, durante y al final de los estudios. En la conformación de los planes de acción tutorial también se presentan diferencias en cuanto a los modelos a seguir en correspondencia con los objetivos que persigue la tutoría.

En la conformación de los PAT también se presentan diferencias en cuanto a los modelos a seguir en correspondencia a los objetivos que persigue la tutoría.

El plan de acción tutorial se debe elaborar en forma conjunta entre los profesores tutores y los directivos de la carrera (perfil). Debe contener: Necesidades del estudiante: justificación desde el análisis de dificultades, teniendo en cuenta el diagnóstico, objetivos a alcanzar, actividades a desarrollar, las actividades/programas de acción tutorial que se pretenden poner en marcha, con carácter prioritario de acuerdo con las necesidades de los alumnos y de su entorno, cuándo y cómo se evaluará, precisiones para la siguiente fase de trabajo.

Para poder organizar el proceso de tutoría y elaborar la ficha individual de los estudiantes, auxiliándose de la aplicación de instrumentos, el profesor tutor debe realizar el diagnóstico.

Elementos que debe contener el diagnóstico:

- Historia escolar
- Salud (desarrollo físico, personal, padecimiento de enfermedades crónicas o de alguna discapacidad)

- Imagen de sí mismo.
- Desarrollo metacognitivo alcanzado (conocimiento de sus posibilidades y carencias para enfrentar el aprendizaje)
- Estabilidad emocional.
- Esfera cognitivo-instrumental.
- Creatividad.
- Intereses y expectativas del alumno (motivación y valoración que hace la universidad, expectativas académicas, aficiones en el tiempo libre, nivel de fracaso escolar).
- Cualidades personales que posee (responsable, honesto, colectivista, independiente, laborioso, honrado)
- Comportamiento socioafectivo.
- Disciplina.
- Integración al grupo
- Formación profesional.
- Familia (procedencia, nivel cultural, situación económica, valores éticos y morales que predominan en el seno familiar, expectativas de los padres acerca del estudio de sus hijos, monitoreo del proceso y resultado de sus hijos, estructura familiar y su funcionamiento), condiciones de hábito y trabajo en casa.

Para esto se puede auxiliar la aplicación de instrumentos como: observación al estudiante durante la clase, entrevista, encuesta a los estudiantes, cuestionario de datos personales, entrevista a los profesores, entrevista a la familia.

### 3.2. Validación de la propuesta mediante la Consulta a Expertos.

La estrategia se valida a través del criterio de expertos. Se entiende por experto a un individuo, grupo de personas u organizaciones capaces de ofrecer con un máximo de competencia, valoraciones conclusivas sobre un determinado problema, hacer pronósticos reales y objetivos sobre efecto, aplicabilidad, viabilidad, y relevancia que pueda tener en la práctica la solución que se propone y brindar recomendaciones de qué hacer para perfeccionarla.

El Método de Criterio de Expertos nos permite consultar un conjunto de expertos para validar nuestra propuesta sustentada en sus conocimientos, investigaciones, experiencia, estudios bibliográficos, etc.

Se tuvieron en cuenta, para validar la estrategia, los criterios de Nerelys de Armas en su artículo “Caracterización y diseño de los resultados científicos como aporte de la investigación educativa”, presentado en Pedagogía 2003, los parámetros a seguir son los siguientes:

1. Factibilidad: Se refiere a su posibilidad real de ser utilizada de acuerdo con los recursos que requiere.
2. Aplicabilidad: Que se exprese con claridad para que sea posible su implementación.
3. Generalizables: Que posibilite la extensión y aplicación de sus resultados a otros contextos semejantes.
4. Pertinencia: Que sea pertinente por su importancia, su valor real y por las necesidades a que da respuesta.
5. Originalidad: Si refleja la elaboración o creación de algo que hasta el presente no existía.
6. Validez: Cuando el resultado que se propone permite el logro de los objetivos para los que fue concebido.

### 3.2.1 Caracterización general de los expertos.

En el proceso de valoración cualitativa de los resultados de esta investigación (Estrategia), participaron en calidad de expertos 25 profesores, para cuya selección fueron tomados en consideración los siguientes criterios:

- Años de experiencia como profesor y/o investigador en la Educación Superior.
- Experiencia como directivo en el nivel de facultad.
- Investigaciones realizadas vinculadas de alguna manera con las temáticas tratadas.
- Grado científico.
- Categoría docente.
- Cargo que ocupa.
- Lugar donde desempeña sus funciones.

Para la selección de los expertos hay procedimientos que permiten decidir si realmente son expertos del problema que se está investigando y tienen posibilidades de aportar a la toma de decisiones al respecto.

Estos expertos deben estar "contextualizados", es decir, deben no sólo tener dominio del problema en estudio, sino estar inmersos en el contexto en el que se realiza el estudio.

En la fase de selección de los expertos, fue aplicado el test de autovaloración a 30 profesionales, resultando seleccionados 25 que coincidían con todos los requisitos. De los 25 expertos seleccionados, el 6 % posee grado científico de doctor y el 94 % de máster. De ellos el 17 % poseen la categoría docente de profesores titulares y el 50% de profesores auxiliares y un 33 % son asistentes; 4 expertos, pertenecen a las Filial universitarias de la provincia y el país, todos entre 15 y 20 años de experiencia en la Educación Superior.

Todos estos profesionales han sido y son directivos en los niveles de Facultad. En todos los casos se han desempeñado en funciones de dirección y en el proceso de formación del profesional; vicedecanos, jefe de departamento, jefe de disciplina, jefe de asignatura profesor principal y metodólogo, de los Centros de Educación Superior. El 100% de ellos han realizado investigaciones relacionadas con esta temática.

La Competencia de los expertos se analiza en el (Anexo 10). En esta tabla se expone los valores del coeficiente de conocimiento (kc), del coeficiente de argumentación (ka) y coeficiente de competencia (k) de los expertos.

El código para la interpretación del coeficiente de competencia de cada experto es el siguiente:

- Si  $0.8 < k < 1.0$ , el coeficiente de competencia es alto.
- Si  $0.5 < k < 0.8$ , el coeficiente de competencia es medio.
- Si  $k < 0.5$ , el coeficiente de competencia es bajo.

Nota: De acuerdo al coeficiente de competencia de cada experto, no se van a considerar para la valoración los expertos 6, 9, 15, 21 y 23.

Se confirma el criterio de considerar factible y suficiente la muestra de expertos seleccionada, resaltándose su capacidad para brindar una valoración cualitativa confiable del objeto de evaluación sometido a su consideración.

### 3.2.2 Resultado de la valoración dada por los expertos.

Los resultados de la valoración dadas por los expertos se resumen en los (Anexos 11). Matriz de frecuencias de la encuesta y (Anexos 12). Matriz de frecuencias acumuladas en los mismos se expresan los criterios de los expertos consultados:

Para analizar la Imagen de cada uno de los valores de las celdas de la tabla de frecuencias acumulativas relativas, por la inversa de la curva normal se visualizan los datos en el (Anexo 13).

Los puntos de corte sirven para determinar la categoría o grado de adecuación de cada pregunta, según la opinión de los expertos consultados. Con ello se opera del modo siguiente:

Muy adecuada	Bastante adecuada	Adecuada	Poco adecuada	No adecuada
-0.3512	1.3825	2.2750	2.3775	

Con estos resultados podemos otorgar los respectivos rangos de valoración a cada aspecto analizado, es decir, Muy Adecuado, Bastante Adecuado, Adecuado, Poco Adecuado e Inadecuado. Estos valores tipificados se envían a los expertos junto con la tabla inicial donde se encuentran los criterios emitidos y se les solicita su opinión. Si hay variación respecto a lo que plantearon inicialmente, se vuelven a procesar los nuevos rangos de valoración con el mismo procedimiento y se consultan las veces que sea necesario hasta que no haya más modificaciones en los criterios. Se realizan cuantas vueltas sean necesarias hasta que los expertos decidan no variar más su opinión.

De acuerdo con la escala anterior, las preguntas del cuestionario para evaluar el modelo y la estrategia, elaboradas por el investigador, tienen las siguientes categorías:

1. Pregunta 1. Categoría: Muy adecuada.
2. Pregunta 2. Categoría: Bastante adecuada
3. Pregunta 3. Categoría: Bastante adecuada.
4. Pregunta 4. Categoría: Muy adecuada.
5. Pregunta 5. Categoría: Bastante adecuada.
6. Pregunta 6. Categoría: Muy adecuada.
7. Pregunta 7. Categoría: Muy adecuada.
8. Pregunta 8. Categoría: Muy adecuada.

El total de expertos valoran de forma positiva la propuesta de la Estrategia metodológica: es factible pues existe la posibilidad real de ser utilizada de acuerdo con los recursos que necesita, se expresa con claridad facilitándole su aplicación. Por sus características se puede generalizar a otros contextos similares, su valor es real, dando respuestas a las demandas de la intervención de marcada importancia al facilitar un asesoramiento metodológico para la planificación, organización y desarrollo de la enseñanza tutorial en un escenario docente donde no existían antecedentes de este tipo de propuesta.

Conclusiones del capítulo.

1. La estrategia surge de la necesidad de solucionar las deficiencias detectadas en el desarrollo del proceso de Enseñanza Tutorial en la formación del médico, para llegar a su diseño y propuesta, seguimos un recorrido que incluyó: etapa final del análisis de los datos, negociación de los resultados, establecimiento de prioridades, propuesta de acciones y diseño de la estrategia, que se fundamenta en la necesidad social de los actores principales del proceso.
2. Para el diseño de la estrategia nos fundamentamos en el método sistémico-estructural-funcional, teniendo como propósito solucionar las dificultades prioritarias detectadas y con una necesidad sentida de solución por parte de los directivos, tutores y estudiantes, cuyas acciones se desarrollan en la Filial Universitaria Municipal de Trinidad, tendientes a lograr la integración docencia-asistencia investigación. Premisa rectora del proceso de la enseñanza tutorial en la formación del médico.

3. La estrategia incluye como acción fundamental la planificación, organización y desarrollo de un curso municipal. “El profesor tutor en la carrera de medicina” y la propuesta de actividades dirigidas a la planificación y organización de un Plan de Acción Tutorial
4. Al valorar la estrategia propuesta, según el criterio de los expertos seleccionados previamente, se evidenció la factibilidad y efectividad de su puesta en práctica para contribuir al proceso de enseñanza tutorial en la formación general del médico.

## CONCLUSIONES

1. La revisión bibliográfica y los materiales consultados permitieron la fundamentación teórica metodológica de la investigación con aspectos actualizados referentes a la práctica de enseñanza tutorial durante la formación del Médico General.
2. El diagnóstico del estado real que presenta el proceso de la enseñanza tutorial en la formación del Médico General, exteriorizó las dificultades de este proceso, siendo las deficiencias fundamentales la existencia de un colectivo de profesores tutores heterogéneo con limitada experiencia pedagógica y en algún caso profesional, con necesidades cognoscitivas, ausencia de planificación, trabajo en equipo y control de las actividades tutoriales por parte de la Filial Municipal. Inadecuada comunicación entre los profesores tutores y los estudiantes, lo que afecta el accionar académico, afectivo y de orientación así como la atención individualizada. Se prioriza la práctica asistencial que afecta la integración asistencial-docente e investigación. Deficiencias que ponen en peligro el éxito del proceso docente educativo y el logro eficiente de formar un Médico General.
3. Los elementos que caracterizan la propuesta de estrategia están fundamentados sobre bases metodológicas y con un enfoque de sistema, sin aislar la actividad con carácter creador y motivacional. Se ve esta como un sistema que posee estructura, pasos internos, conversiones y desarrollo para la superación de los profesores tutores a través de un Curso Municipal. Se propone un grupo de actividades para elaborar un Plan de Acción Tutorial.
4. La validación de la Estrategia Metodológica por expertos, corroboró su factibilidad práctica, su nivel de argumentación y asequibilidad, por lo cual es criterio generalizado la posibilidad de aplicar la misma en la Filial Universitaria Municipal para que los profesores tutores logren la integración docencia asistencia e investigación durante la práctica de la enseñanza tutorial.

## RECOMENDACIONES

Se recomienda continuar profundizando en la temática y extenderla a otros perfiles de la enseñanza médica.

Socializar los resultados de la presente investigación en aras de mejorar el desempeño de los profesores tutores.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Álvarez de Zayas, C. (1998). Fundamentos teóricos de la dirección del proceso docente educativo en la Educación Superior Cubana. La Habana: Pueblo y Educación
2. Álvarez de Zayas, C. (1999). La escuela en la vida. La Habana: Pueblo y Educación.
3. Álvarez de Zayas, C. (2001). El diseño curricular en la escuela y análisis esencial del proceso curricular en: el diseño curricular. La habana: pueblo y educación.
4. Álvarez, M., Bisquerra R. (1996). Manual de Orientación y Tutoría. Barcelona: Praxis.
5. Álvarez Pérez, p. & h. Jiménez betancort (2003). Tutoría universitaria. La laguna: servicio de publicaciones de la universidad.
6. Álvarez, P. Et al. (2006). "los planes de acción tutorial en la universidad". En t. Escudero & a. Correa, investigación en innovación educativa. Algunos ámbitos relevantes. Madrid: la muralla, s.a.
7. Álvarez Rojo, V. & a. Lázaro (2002). Calidad de las universidades y orientación universitaria. Archidona (málaga): aljibe
8. Añorga, Julia. (1998). Paradigma educativo alternativo para el mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad. Educación avanzada. [en soporte digital]
9. Balceiro Rodríguez, J.L. et al. (2008). "La tutoría: actividad esencial educativa en el trabajo de las Sedes Universitarias Municipales". Congreso Internacional Pedagogía 2008, La Habana. Disponible en: <http://portal.cepes.uh.cu>.
10. Bavativa de González LM., González Paláez I. (1986) El Sistema tutorial en Colombia. Bogota. Proyecto PNUD/UNESCO/ICFES.
11. Báxter Pérez E., Amador Martínez A., Bonet Cruz M.(2006). La escuela y el problema de la formación del Hombre. En compendio de Pedagogía. Ciudad de la Habana: Editorial Ciencias Médicas.pp.143-193.
12. Bricall, J. (coord.) (2000), informe universidad 2000, Madrid, patronato de la conferencia de rectores.

13. Bisquerra, R. y Álvarez, V. (1996). "Modelos de intervención en orientación". En: M. Álvarez y R. Bisquerra (Coord) Manual de orientación y tutoría. Barcelona: Praxis.
14. Carpio, A. (2007). Propuesta de intervención psicopedagógica con vista a la mejora de la orientación en el contexto del Centro Universitario de Sancti Spíritus "José Martí Pérez". Tesis en opción al título de Doctor. Material inédito.
15. Carretero, M<sup>a</sup> R., I Pérez y M<sup>a</sup> LL. (2005). "El asesoramiento psicopedagógico en la universidad". A Monereo, C. y Pozo J.I (Coord.) La práctica del asesoramiento educativo a examen. Ed. Graó. ISBN 84- 7827-403-0.
16. Castillo Arredondo, S., Torres González, J.A. y Polanco González, L. (2003). "Acción Tutorial en los Centros Educativos". Formación y Práctica. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia. Vol. 1, 209-240.
17. Castillo Arredondo, S., Torres González, J.A. y Polanco González, L. (2003). "Acción Tutorial en los Centros Educativos". Madrid: SAFEKAT, SL. 80
18. Collazo, B. y Puentes, M. (1992). La orientación en la actividad pedagógica ¿el maestro, un orientador? La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
19. Castillo, G. (2000). De la universidad al puesto de trabajo. Madrid: pirámide.
- Coriat, m. & r. Sanz (2005). Orientación y tutoría en la universidad de granada. Granada: editorial universidad.
20. Cordero, G. (2002). "El asesor en la escuela: una mirada interpretativa a la construcción de su rol como formador del profesorado". En: Imbernón, F. (Coord.): La Investigación educativa como herramienta de formación del profesorado. Barcelona: Ed. Graó.
21. Corral Iñigo, A., Pardo de León P. (1991). "La función del tutor: La orientación". En: El modelo español de educación superior a distancia: la UNED. Madrid: Simancas edición SA. 179-197.
22. Cuba. Ministerio de Salud Pública (1994). Resolución Ministerial No 26. Reglamento del Régimen de Residencia. Artículo 44, MINSAP; Ciudad de la Habana
23. Cuba. Ministerio de Educación Superior (2000). El tutor en las Sedes Universitarias Municipales. MES: Ciudad de la Habana.

24. Cuba. Ministerio de Educación Superior (2004). El nuevo modelo de universidad cubana. MES: Ciudad de la Habana.
25. Cuba. Ministerio de Educación Superior (2005). Conferencia Regional sobre Políticas y Estrategias para la transformación de la Educación superior en América Latina y el Caribe. MES: Ciudad de la Habana.
26. Cuba. Ministerio de Salud Pública (2007). Resolución Ministerial No 210: Reglamanto para el Trabajo Docente Metodológico, MINSAP; Ciudad de la Habana.
27. Cuba. Ministerio de Educación Superior (2005). Reglamento para la continuidad de estudios de los egresados de los programas de la Revolución, La Habana, 2005 (c). Mestre Gómez, U. et al. (2008). "Programa para la preparación de los tutores de las Universalización". Congreso Internacional Pedagogía 2008. La Habana. Disponible en: <http://portal.cepes.uh.cu>.
28. Cuba. Ministerio de Salud Pública (2011). Programa del Médico y la Enfermera de la Familia, MINSAP; Ciudad de la Habana.
29. Cuba. Ministerio de Salud Pública (2011). Carpeta Metodológica .MINSAP; Ciudad de la Habana.
30. Delgado, García, G. (1960). Historia de la enseñanza superior de la medicina en cuba, 1726-1900, La Habana: edit Ciencias Médicas, p. 3.
31. Delors j. Et al.(1996). La educación encierra un tesoro. Informe de la unesco de la comisión internacional sobre educación para el siglo xxi. Paria: ediciones unesco, pp 95-126. Disponible en url: <http://www.unesco.org>.
32. Díaz Yorca, Carlos. (2000). Planeación estratégica. Facultad de economía. Universidad de la habana.
33. Forneiro, R. (2005). La experiencia cubana en la universalización de la educación superior pedagógica. Curso pedagogía 2005. La habana, 2005. [congreso internacional pedagogía 2005].
34. Gallego, S. (1997). Perfil del tutor universitario. En apocada, p, Arvizu, f. Lobato. Comunicaciones del congreso orientación universitaria y evaluación de la calidad (pág 67 74). Servicio editorial universidad del país vasco.
35. Gallego, S. (1999). Cómo planificar el desarrollo profesional. Barcelona

36. García, J.D. (1995). La evaluación de los programas en la acción tutorial. Tutoría y Evaluación. Barcelona: Cedecs.155-188
37. Gómez Fajardo, López López, T. y Serrano Martínez, M. (1996). "El proyecto de acción tutorial como herramienta de formación integral". En Monereo, C. I, Solè, I. (Coord.) (1996) Asesoramiento psicopedagógico: una perspectiva profesional y constructivista. Madrid: Alianza editorial.
38. González Maura, V. (2008). "El profesor tutor: una necesidad de la universidad del siglo XXI". Disponible en: <http://portal.cepes.uh.cu>.
39. Hernández, Flores.( 2005) Tutoría universitaria. México, universidad autónoma de Tlaxcala, departamento de ciencias económico-administrativas.
40. Herrera Rodríguez, J. I. (2004). "El profesor tutor y su labor de orientación preventiva en el proceso docente educativo". Comunicación presentada en evento Internacional UNICA, Mayo 2004, Ciego de Ávila, Cuba.
41. Herrera Rodríguez, J.I. (2006). El camino de la Educación Personalizada. México DF: Ángeles Editores, Tlalpan.
42. Herrera Rodríguez, J.I. (2006). El profesor tutor en el proceso de universalización de la Educación Superior Cubana. Sancti Spíritus. Cuba: Centro Universitario "José Martí Pérez", Centro de Estudios de Ciencias de la Educación.
43. Herrera Rodríguez, J.I. (2006). La tutoría en la Educación Superior. Sancti Spíritus. Cuba: Centro Universitario "José Martí Pérez": Centro de Estudios de Ciencias de la Educación.
44. Herrera Rodríguez, J.I. (2007). El profesor tutor en el modelo semipresencial de la Educación Superior Cubana. Sancti Spíritus. Cuba: Centro Universitario "José Martí Pérez". Centro de Estudios de Ciencias de la Educación.
45. Herrera Rodríguez JI., Guevara Fernández G., Brizuela Gil I., Boullosa Torrecilla A. (2007). "La preparación de los profesores tutores para enfrentar la orientación educativa en condiciones de Universalización". Congreso Internacional Pedagogía 2007. La Habana. Disponible en: <http://portal.cepes.uh.cu>. Consultado el 6 de febrero de 2010.

46. Hourruitinier Silva, Pedro. (2004). La universidad cubana: el modelo de formación. Marco sobre la tutoría en la universidad de barcelona. [Http://www.ub.es/tutorsub/documento%20marco%20pat-ub.doc](http://www.ub.es/tutorsub/documento%20marco%20pat-ub.doc)
47. Iñiguez, Rueda. (1999). "Investigación y evaluación cualitativa. Bases teóricas y conceptuales". Revista de atención primaria. No 8, pp. 27.
48. Lázaro, A. (1997). "La acción tutorial de la función docente universitaria". En Apodaca, P. y Lobato, C. Calidad en la universidad: orientación y evaluación. Barcelona: Laertes.
49. Lázaro, Á. (2002). "La acción tutorial de la función docente universitaria". En Álvarez Rojo y Lázaro, Á (Coords) Calidad de las universidades y orientación universitaria. Málaga. Aljibe.
50. Lázaro, A., Asensi, J. (1989). Manual de orientación escolar y tutoría. Madrid: Narcea.
51. Leal, J. (2002). La mirada del otro: la relación asesor-asesorados. Àmbits de psicopedagogía. 5, pp. 22-24
52. Martín, E. (1999). "Estrategias de aprendizaje y asesoramiento psicopedagógico". En Pozo, J. I. y Monereo, C. El aprendizaje estratégico. Madrid. Aula XXI Santillana 83.
53. Martínez, González, A., (2005). Perfil de competencias del tutor de postgrado de la universidad nacional autónoma de México. México, universidad nacional autónoma de México.
54. Martínez Llantada, M. (2006). Nuevos caminos en la formación de profesionales de la Educación. París: Ediciones UNESCO.
55. Martínez Llantada, M. (2007). "La Tutoría: a los estudiantes de la maestría de amplio acceso en Ciencia de la Educación." Congreso Internacional Pedagogía 2007. La Habana. Disponible en: <http://portal.cepes.uh.cu>. Consultado el 12 de marzo de 2010.
56. Martí Pérez, J. (1975). Obras completas. Toma 8. La Habana: Editorial Ciencias Sociales.
57. Mora Merdia, J A. (1984). Acción tutorial y orientación educativa. Madrid: Narcea. 84

58. Morales Suárez, J.C. , Borroto Cruz, R., Fernández Oliva, B. (2005). Políticas y Estrategias para la transformación de la Educación Superior en América Latina y el Caribe. Educ. Med. Sup.
59. Murillo Estepa, P. (1997). "El asesoramiento al profesorado en tutoría y orientación". En C. Marcelo Y J. López (Coords.): Asesoramiento curricular y organizativo en educación. Barcelona, Ariel.
60. Navarro, del Ángel D., Carrillo Magaña, C.A. (2007). "El lado humano de la tutoría". Congreso Internacional Pedagogía 2007. La Habana. Disponible en: <http://portal.cepes.uh.cu>.
61. Nieto, J.M. (2001). "Modelos de asesoramiento a organizaciones". En Domingo Segovia, J. (Coord.) Asesoramiento al centro educativo. Colaboración y cambio en la institución. Barcelona. Octaedro
62. Pérez García, M.C. (2008). "El papel del tutor desde la óptica de los estudiantes". Congreso Internacional Pedagogía 2008. La Habana. Disponible en: <http://portal.cepes.uh.cu>.
63. Pichs Herrera, B.M. et al. (2008). "La formación y desarrollo de los profesores en las Sedes Universitarias". "La preparación psicopedagógica del tutor." Congreso Internacional Pedagogía 2008. La Habana. Disponible en: <http://portal.cepes.uh.cu>.
64. Piñón, J., Del Toro, A. (2005). "Tutor y proceso tutorial en la formación continua del recién graduado. En nuevos caminos en la formación de profesionales de la Educación. París: Ediciones UNESCO, pp. 141-149.
65. Piñón J. (2007). "Conferencia Mundial sobre Educación Superior, UNESCO", En su Declaración sobre perspectivas y cambios en la Educación Superior Actual. Barcelona: Ediciones UNESCO, pp. 28-106.
66. Ramírez, G, Mabel. (2005) estrategia de intervención psicoeducativa para orientar la construcción de los proyectos de vida en los estudiantes en condiciones de universalización. Tesis en opción al grado científico de maestro en ciencias de la educación. (inédito).
67. Real Academia Española (1992). Diccionario de la Real Academia Española. España: Espasa Calpe, edición electrónica. 85

68. Rico Montero, P. (2003). La zona de desarrollo próximo. Proceso y tareas de aprendizaje. La Habana: Pueblo y Educación.
69. Rincón Igeta, B. (2006). Tutorías personalizadas en la Universidad de Cuenca. La Mancha: Ediciones Universidad de Castilla.
70. Rodríguez Espinar, S. (Comp.). (2004): Manual de tutoría universitaria. Barcelona. Octaedro.
71. Rodríguez Reyes, D.I., Molina Soto, C.M., Cáceres Mesa, M., Sánchez Arce, L. (2008). "La acción tutorial en el proceso de universalización de la Educación Superior Cubana". Congreso Internacional Pedagogía 2008. La Habana. Disponible en: <http://portal.cepes.uh.cu>.
72. Rodríguez, G.G; Gil, J.F y García, E.J. (1996). Metodología de la Investigación Cualitativa. Ediciones Aljibes, S.L, Málaga pp 62
73. Roger, CR., Freiberg HJ. (1969). Libertad de aprender. EUA: Charles Merrill.
74. Rosa Sánchez, M.E. (2008). "Las tutorías como una contribución a la calidad en el proceso de Enseñanza-Aprendizaje en las escuelas superiores en México". Congreso Internacional Pedagogía 2008. La Habana. Disponible en: <http://portal.cepes.uh.cu>.
75. Rus Arboleda, A. (1999). Tutoría, departamentos de orientación y equipo de apoyo. España: Universidad de Granada.
76. Salas Perea R.S. La calidad en el desarrollo profesional. Avances y desafíos. Educ méd super 2000; 14(2):136-47.
77. Sánchez, E. (2001). Ayudando a ayudar: el reto de la investigación educativa. Cultura y educación. Vol. 13 pp.249-265
78. Santana, L. y González, A. I. (1997). "La orientación del alumnado en el primer ciclo de la educación secundaria obligatoria: las luces y las sombras de una experiencia de trabajo colaborativo". En Álvarez, M. i Bisquerra, R. Manual de orientación y tutorías. Barcelona. Práxis.
79. Sanz Oro, R. (2001). Orientación psicopedagógica y calidad educativa. Madrid: pirámide.

80. Sobrado, I. (2002). Diagnóstico en educación. Madrid: biblioteca nueva. Taveira, m.<sup>a</sup> do ceu (2002). “o papel da universidade na orientação e desenvolvimento dos alunos”. Adaxe 17, 65-77.
81. Viana, T. (1991). El profesor-tutor: consideraciones para mejorar la acción tutorial. Valencia: Blázquez Ediciones.
82. Vigotsky, S.L. (1987). Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores. La Habana: Educación Científica Técnica. pp.103.
83. Zaldívar Pérez, D. (2002). El entrenamiento asertivo. Manual de instrucciones. La Habana: Editorial Félix Varela.
84. Zarzar Charur, C. (2003). La formación integral del alumno: qué es y cómo propiciarla. México: Fondo de Cultura Económica.

## ANEXO 1.

### OBSERVACIÓN SELECTIVA PARTICIPANTE.

Objetivo: Destacar el desarrollo del Sistema de Enseñanza Tutorial que se lleva a cabo en el Nuevo Modelo Pedagógico, de la carrera de medicina en el Municipio Trinidad.

Problema de Estudio: Desarrollo del proceso de la enseñanza tutelar.

Contexto de Observación: Elementos físicos (proceso enseñanza tutorial en los escenarios objeto de la investigación), elementos sociales (actores del proceso: directivos profesores tutores y estudiantes).

Distribución a lo largo del tiempo, en momentos diferentes.

Instrumentos utilizados: Observación simple, no estructurada, no regulada.

Guía de Observación. Aspectos a observar.

#### 1. Organizativos.

- a) Existencia de la documentación que rige la Planificación de la enseñanza tutorial.
- b) Cumplimiento de los horarios de actividades.
- c) Condiciones materiales de los escenarios.
- d) Asistencia y puntualidad de los tutores y los estudiantes.
- e) Existencia y característica de los tutores.

#### 2. Desarrollo del sistema de la enseñanza tutorial.

- a) Funciones del tutor.
- b) Si cumple con el programa (correspondencia entre el P1 y la actividad tutorial que se realiza).
- c) Si orienta adecuadamente las tareas para el logro de los objetivos de la actividad docente. (Orientación personalizada).
- d) Si los estudiantes están debidamente preparados para la actividad tutorial.
- e) Plan de Trabajo Tutorial.
- f) Independencia cognoscitiva de los estudiantes. Si se atiende el trabajo político ideológico, en la actividad tutorial

#### 3. Relación profesor alumno.

- a) Interacción profesor alumno en función de la asimilación del contenido y proceso formativo en sentido general.

- b) Capacidades del profesor para dar solución a las dudas planteadas por los estudiantes.
- c) Vinculación de la actividad tutorial con la futura profesión que desempeña el estudiante.
- d) Existe reafirmación profesional por parte de los profesores, hacia la medicina.

4. Otros aspectos.

Pueden registrarse todas las incidencias relevantes para la evaluación, lo cual queda a su libre consideración.

Registro de lo observado: Registro de incidentes críticos, para recoger información concreta y específica respecto a una cuestión de interés

## ANEXO 2

### GRUPO FOCAL.

Objetivo: Explorar los criterios que tengan los actores, sobre el desarrollo del Sistema de Enseñanza Tutorial que se lleva a cabo en el Nuevo Modelo Pedagógico, de la carrera de medicina en el Municipio Trinidad.

Selección de los participantes: Entre 10 y 15 actores.

Selección del moderador y del relator:

Moderador:

Relator:

Descripción del lugar donde se desarrolla.

Temas de Discusión.

1. Calidad del proceso de enseñanza tutorial en la carrera de medicina.
2. Planificación y organización del sistema.
3. Control del sistema tutorial.
4. Plan de Trabajo Tutorial.
5. Selección de los tutores.
6. Sesión de tutorías.
7. Caracterización del claustro de tutores.
8. Caracterización del colectivo estudiantil.
9. Educación tutorial. Adquisición de hábitos y habilidades por los estudiantes.
10. Trabajo Educativo.
11. Integración docencia asistencia investigación.
12. Principales deficiencias del sistema.
13. Principales logros con la implementación de la enseñanza tutorial.

## ANEXO NO.3

### ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD.

Objetivo: Acceder a las opiniones, valoraciones y supuestos mantenidos por los actores del Sistema de Enseñanza Tutorial en la de Medicina mediante el Nuevo Modelo Pedagógico, en el municipio de Trinidad.

Relación entrevistador-entrevistado: Lograr interacción social, mediante un proceso de entendimiento y confianza mutua.

Situación de la entrevista: Realizarse en un clima que respete la interacción natural de las personas caracterizado por la naturalidad y la libre expresión.

Cuestiones: Guía o lineamientos para el desarrollo de la entrevista:

1. Selección de tutores.
2. Cualidades del tutor.
3. Calidad del Proceso Formativo (Enseñanza Tutorial)
4. Planificación y organización de la labor del tutor.
5. Aprendizaje de los estudiantes (conocimientos, hábitos, habilidades) producto de la labor de tutor.
6. Búsqueda de las necesidades de aprendizaje.
7. La sesión de tutoría.
8. Interrelación entre el estudiante , tutor, autoridades académicas, colectivo pedagógico y familia (padres)
9. Organizaciones juveniles.
- 10.Actividades extracurriculares.
- 11.Formación General Integral de los estudiantes.
- 12.Formación y reafirmación vocacional.
- 13.Integración docencia-asistencia-investigación.
- 14.Principales deficiencias en el sistema de tutoría.
- 15.Principales logros de la implementación del Sistema de Enseñanza Tutorial.

Recogida y registros de las respuestas: Registro escrito utilizando las notas de la entrevista y el diario de investigación.

ANEXO NO. 4

CUESTIONARIO A LOS PROFESORES TUTORES DE MEDICINA.

Objetivo: Obtener información proveniente de los profesor tutor sobre el desarrollo del sistema de Enseñanza Tutorial en el Nuevo Modelo Pedagógico de Medicina desde una óptica exploratoria.

Tipo de cuestionario: Buscar información de carácter cuanti-cualiativo.

Estimado profesor tutor, nos dirigimos a usted para obtener información sobre el Nuevo Modelo Pedagógico en la carrera de Medicina, lo cual nos permitirá trabajar en las dificultades detectadas y así perfeccionar el sistema de Enseñanza Tutorial.

Gracias.

I. Datos generales:

1. Profesión:

2. Especialidad:

3. Tiempo de experiencia en la Educación Superior:

\_\_\_\_\_ Años.                      \_\_\_\_\_ Meses.

4. Categoría Docente: \_\_\_\_ Sí    \_\_\_\_ No    Cual: \_\_\_\_\_

II. Conoce el perfil profesional de la carrera Medicina. \_\_\_\_\_

1. Totalmente    2. En gran medida    3. Medianamente.    4. Poco    5. Nada

III. Considera usted que la función de tutor guarda relación con el perfil del egresado:

1.Totalmente    2. En gran medida    3. Medianamente.    4. Poco    5. Nada

IV. Conoce usted las funciones y formas de actuación del profesor tutor: \_\_\_\_

1. Totalmente    2. En gran medida    3. Medianamente.    4. Poco    5. Nada

V. Según su opinión, qué cualidades debe reunir un tutor:

---

---

---

VI. Qué juicio emitiría usted, sobre el sistema de Enseñanza Tutorial, como vía para la formación del futuro profesional de esta carrera: \_\_\_\_\_

1. Muy buena    2. Buena    3. Regular    4. Mala    5. Muy mala

VII. ¿Cómo evalúa sus conocimientos acerca de su Enseñanza Tutorial?:

Elementos a evaluar	Excelente	Muy bien	Bien	Regular	Mal
Organización del Proceso de Enseñanza Tutorial.					
Plan de Trabajo Tutorial.					
Orientación educativa					
Independencia cognoscitiva					
Cualidades del tutor					
Funciones del tutor					
Características de las sesiones de tutoría.					
Características didáctica de la tutoría					
Planificación, organización y desarrollo sistema de tutoría.					

VIII. ¿Cómo consideras el aseguramiento de la Filial y de las figuras académicas de la SUM para el desarrollo de su actividad como tutor?:

1. Bueno    2. Regular    3. Malo    4. No existe

IX. ¿Cuáles son a su juicio, los principales problemas que ha tenido la implementación del sistema de Enseñanza Tutorial en la carrera de Medicina?.

---



---



---

X. ¿Qué sugerencias puedes emitir, para perfeccionar la Enseñanza Tutorial en el NMP de formación del Médico?

---

ANEXO No.5

CUESTIONARIO A LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA.

Objetivo: Obtener información proveniente de los estudiantes sobre el desarrollo de la Enseñanza Tutorial en el proceso de formación de Medicina desde una óptica exploratoria.

Tipo de cuestionario: Buscar información de carácter cuanti-cualitativo.

Cuestionario:

Estimado estudiante, nos dirigimos a usted para obtener información sobre la Enseñanza Tutorial en la carrera de Medicina, lo cual nos permitirá trabajar en las dificultades detectadas y así perfeccionar el proceso de enseñanza tutorial.

I. ¿Cómo evalúa su motivación hacia la carrera de Medicina? Utilice la siguiente escala:

1. Muy motivado. 2. Motivado. 3 .Poco motivado 4. No motivado 5. Indiferente.

- Antes de la carrera. \_\_\_\_\_

- En el momento de su ingreso. \_\_\_\_\_

- Durante el transcurso de sus estudios. \_\_\_\_\_

II. Sexo: \_\_\_\_\_ 1. Masculino 2. Femenino

III. Edad: \_\_\_\_\_

1)15 20 años. 2.) 21 a 25 años. 3.) 26 a 30 años. 4.) Más de 30 años.

IV. A continuación enumeramos algunas cualidades personales.

a) En qué medida la formación recibida hasta el momento, ha estimulado el desarrollo de estas cualidades.

b) En qué medida son necesarias estas cualidades en su actividad estudiantil.

1. Totalmente 2. En gran medida 3. Medianamente 4. Poco 5. Nada

Cualidades	I	II
a.) Honestidad		
b.) Compromiso político social		
c.) Compromiso con los objetivos de su centro estudio		
d.) Responsabilidad		
e.) Laboriosidad		
f.) Ética profesional		

g.) Seguridad en sí mismo		
h.) Buena comunicación		
i.) Flexibilidad		
j.) Capacidad de análisis		
k.) Capacidad de reorientación ante situaciones conflictivas		
l.) Constancia para lograr las metas		
m.) Empeño en el logro de metas a largo plazo		

V. De las afirmaciones que a continuación se relacionan, diga en qué medida caracterizan a su tutor durante sus estudios universitarios.

1. Totalmente    2. En gran medida    3. Medianamente.    4. Poco    5. Nada

A	Sabe mucho y está actualizado.	
B	Orienta calidad, llegando al estudiante.	
C	Garantiza la motivación en sesiones de tutoría.	
D	Logra la independencia cognoscitiva del estudiante.	
E	Es justo y objetivo en sus evaluaciones.	
F	Garantiza la interacción entre el alumno y el tutor.	
G	Siempre está dispuesto y disponible para ayudarnos.	
H	Su autoridad la fundamenta en el prestigio y no en el poder de los exámenes.	
I	Estimula la iniciativa creadora de los alumnos.	
J	Posee cultura, interés científico y es intelectualmente amplio.	
K	Relaciona problemas y temas de diversos campos científicos.	
L	Evidencia el vínculo entre la investigación y los problemas propios de la profesión.	
M	Estimula la participación de los alumnos en la codirección de las actividades tutoriales.	
N	Posee amplias experiencias de las condiciones laborales reales en que se desenvuelve actualmente el trabajo de la profesión.	
Ñ	Toma en cuenta nuestros intereses y necesidades.	

O	Domina ampliamente su profesión.	
P	Propicia la auto-orientación.	

VI. En qué medida considera usted necesario y útil en su futura actividad laboral, los conocimientos adquiridos y las modificaciones en su personalidad durante su Enseñanza Tutorial en la Educación Superior: \_\_\_\_\_

1. Totalmente    2. En gran medida    3. Medianamente.    4. Poco    5. Nada

VII. Expresa marcando con una X, tu nivel de satisfacción sobre los diferentes aspectos del sistema de Enseñanza Tutorial, en la carrera de Medicina.

Elementos	Niveles de satisfacción				
	Muy satisfecho	Satisfecho	Medianamente satisfecho	Poco satisfecho	Insatisfecho
Organización del Proceso de Enseñanza					
Tutorial					
Plan de Trabajo Tutorial					
Sesiones de tutoría					
Entrevista en la tutoría individual.					
Técnicas que utiliza en las sesiones de tutoría.					
Tiene en cuenta las necesidades					

del estudiante.					
Evaluación del proceso de tutoría.					
Orientación educativa					
Independencia cognoscitiva.					
Consultas docentes					
Atención a problemas individuales del alumno.					
Trabajo Político Ideológico					
Atención de la FEU y UJC a los problemas de la brigada.					
Trabajo con el resto del colectivo pedagógico y las estructuras académicas.					
Trabajo con familia (padres)					

VIII. Según su opinión diga las dificultades que están incidiendo en la Enseñanza Tutorial, influyendo estas en su formación integral:

---

---

---

IX. Exprese los aspectos positivos, que a su entender tiene el sistema de Enseñanza Tutorial.

---

---

---

---

## ANEXO 6.

### CURSO MUNICIPAL

#### “EL PROFESOR TUTOR EN LACARRERA DE MEDICINA”

#### FUNDAMENTACIÓN:

La Superación Posgraduada de Salud en Cuba, como toda actividad social está sometida a la etapa de desarrollo de su sistema socioeconómico, al imperativo científico-técnico de la época y las exigencias de una sociedad cada vez más comprometida con la formación de sus recursos humanos, lo cual obliga a una superación permanente de los profesores de los Centros Docentes de la Educación Médica.

La necesidad de superación se acrecienta con la implementación a partir de Nuevo Modelo Pedagógico en la formación del Médico en todos los Centros de Enseñanza Médica del país, coincidiendo con el proceso de Universalización de la Enseñanza, lo que marca un reto para el novel y naciente claustro de profesores de la Filial Universitaria del municipio de Trinidad, imponiendo nuevas y cambiantes necesidades de aprendizaje profesional para mantener y aumentar la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje en la formación de tan importante eslabón del Equipo Básico de Salud.

Al dilucidar la investigación, las necesidades de aprendizaje del colectivo de tutores y de los directivos académicos que laboran con el Nuevo Modelo Pedagógico, se propone la implementación de este Curso, donde el proceso formativo de los cursantes transcurra con un carácter eminentemente activo y creador, en relación con la solución de problemas vinculados con experiencias profesionales, en los diferentes escenarios donde se desarrolla el proceso de enseñanza tutorial.

Por lo que el curso “El Profesor Tutor en la carrera de Medicina” se inscribe en el sistema de superación profesoral como parte del cuarto nivel de enseñanza, con nuevos paradigmas metodológicos y organizativos sustentados en los actuales conocimientos pedagógicos.

## Estructura del plan de estudio del curso

No.	TEMAS	HORAS LECTIVAS	SEMANAS
1	Generalidades del Nuevo Modelo Pedagógico en la formación del médico.	16	2
2	Fundamentos psicopedagógicos de la labor del tutor.	24	3
3	La evaluación y el diagnóstico del estudiante. Plan de Acción Tutorial.	20	3
Total		60	8

### Estrategia docente

El proceso docente tendrá un enfoque activo, a través de formas organizativas docentes a predominio grupal, con actividades de autopreparación y de trabajo independiente que se concretan a través de revisiones bibliográficas, informes y otras tareas docentes, así como en la realización del diagnóstico actual de sus estudiantes tutorados y la planificación de un plan de acción tutorial con actividades dirigidas a sus estudiantes, para erradicar las dificultades encontradas. Al mismo tiempo los conocimientos se refuerzan a través de conferencias, talleres, paneles y discusiones grupales.

Se desarrollará durante 8 semanas de forma semipresencial, 1 día por semana con dedicación a tiempo completo una sesión cada semana, y dedicando la otra sesión al desarrollo del tema por la bibliografía recomendada, excepto la última semana que solo será en una sesión para realizar conclusiones de la actividad.

Programa del curso: "EL PROFESOR TUTOR EN LA CARRERA DE MEDICINA"

Tema No. 1: "Generalidades del Nuevo Modelo Pedagógico en la formación del médico."

Objetivos:

1. Caracterizar la formación actual del médico en su relación con las exigencias y necesidades de la sociedad, en el marco de la revolución científico-técnica y las condiciones específicas operantes en el territorio; a partir de la determinación de los

problemas a resolver y del nivel de integración docente-asistencial-investigativo que permita elevar la calidad en la formación de este profesional y un mayor aporte al desarrollo social.

2. Interpretar y aplicar el Nuevo Modelo Pedagógico en la formación del médico en el marco de la Universalización de la Enseñanza.

3. Identificar la presencia de las principales tendencias contemporáneas de la Educación Superior en el contexto de la implementación del Nuevo Modelo Pedagógico.

4. Establecer la pertinencia social de la actual formación de los recursos humanos en Medicina.

Temáticas:

1. Historia de la Enseñanza del médico.
2. Los procesos de conocer y aprender en la formación del médico.
3. Tendencias en la Educación Médica Superior Contemporánea.
4. Universalización de la Enseñanza Superior.
5. Nuevo Modelo de Formación del médico.

Contenidos:

La Historia de la Enseñanza de la Medicina: surgimiento y orígenes, la formación del profesional médico en los países desarrollados. Avances en su formación durante el siglo XXI. La formación del médico en Cuba, desde sus inicios hasta la actualidad.

Los procesos de conocer y aprender en la formación del médico: fundamentos epistemológicos y éticos. El método científico en la práctica de la Medicina. Los métodos de enseñar y aprender en el ámbito de la Medicina. Papel del profesor y el estudiante. El sistema de valores: caracterización de los actores y de los escenarios formativos y de atención de los médicos.

Las tendencias en la Educación Superior Contemporánea y su expresión en la formación de los recursos humanos en la salud. Su enfoque ético y epistemológico. Retos, desafíos y tendencias de la Enseñanza y Aprendizaje de la Medicina. Universalización de la Enseñanza Superior: definiciones, antecedentes, contextos histórico y social de su implementación. Forma novedosa e innovadora de

democratización de la Enseñanza Superior. Situación actual de la Universalización en la Provincia.

Nuevo Modelo Formativo de Medicina: definiciones, antecedentes y necesidad social al cambio en la formación del médico. Características metodológicas del modelo. Estructuración del modelo formativo. Nuevo Diseño Curricular. Plan de Estudio. Flexibilidad del modelo de formación. Unidades curriculares integradoras. Educación en el Trabajo. Vinculación asistencia-docencia-investigación. Papel relevante del tutor. Escenarios de formación. Implementación del Nuevo Modelo en la Provincia.

Tema No.2: "Fundamentos psicopedagógicos de la labor del tutor".

Objetivos:

1. Profundizar en los componentes teórico-metodológicos de los modos de actuación del tutor como aspecto esencial para el perfeccionamiento de los procesos formativos.
2. Argumentar epistemológicamente el perfil profesional de la labor del tutor.
3. Evaluar el desarrollo de la Enseñanza Tutorial en la formación de los recursos humanos en la salud.

Temáticas:

1. La tutoría y el tutor como componentes del proceso docente educativo. Antecedentes.
2. Fundamento teórico de la labor del profesor tutor en la Educación Superior Cubana. Tipos de tutoría, sus momentos y estructuración didáctica.
3. Tutoría. Aspectos metodológicos. Funciones del tutor.
4. El profesor tutor. Fundamentos psicopedagógicos. Las cualidades de la personalidad del tutor (asertividad, la autoestima, la creatividad, empatía y autoconocimiento). Valores del tutor, su ética.
5. La tutoría, elemento sustantivo en el marco de la Educación Superior. Habilidades de orientación para el autor.
6. La enseñanza tutorial en la formación de los recursos humanos en la salud.

Contenidos:

La tutoría y el tutor como componentes del proceso docente educativo. La tutoría en la Universidad, modelo universitario. La comprensión de la función tutorial y la concepción

del proceso de enseñanza-aprendizaje que se asuma. La tutoría como forma de enseñanza, planificación, organización y control. Educación formalizada. Fundamento de la labor del profesor tutor en la Educación Superior Cubana, declarar el enfoque histórico cultural como su fundamentación teórica. Postulados esenciales de la teoría vigotskiana que constituyen elementos de la concepción cubana de la labor del profesor tutor.

Tutoría. Sus antecedentes, conceptualización, tipos de tutorías, sus momentos y estructuración didáctica, características, objetivos en función de qué se define como tutoría. La labor tutorial con los alumnos, con el colectivo de profesores, con los padres, con las estructuras académicas y con las organizaciones estudiantiles. Áreas de la tutoría.

Antecedentes de la figura del profesor tutor. ¿Qué es un profesor tutor? Características y cualidades de la personalidad que debe reunir el tutor, estilos educativos de su labor, funciones del tutor, valores del tutor, su ética, habilidades de orientación del tutor. El tutor y sus relaciones con los estudiantes.

La tutoría, elemento sustantivo en el marco de la Educación Superior. La acción tutorial en la formación integral del profesional, objetivo esencial de la Universidad del siglo XXI.

La Enseñanza Tutorial en las carreras de Ciencias Médicas. Antecedentes, disposiciones, características y desaciertos.

Tema No.3: “La evaluación y el diagnóstico del estudiante. Plan de Acción Tutorial”.

Objetivos:

1. Explicar el proceso de diagnóstico y evaluación que debe realizar el profesor tutor como parte de su labor profesional.
2. Apropiarse de hábitos y habilidades en el “saber hacer” para ejecutar un proceso diagnóstico de sus estudiantes tutorados.
3. Definir el Plan de Acción Tutorial. Necesidad de su realización y utilización.
4. Apropiarse de hábitos y habilidades en el “saber hacer” para ejecutar un Plan de Acción Tutorial.

Temáticas:

1. Caracterizar la adolescencia, la edad juvenil y el adulto joven.

2. Caracterización del estudiante.
3. El proceso diagnóstico. Técnicas.
4. Plan de Acción Tutorial.

Contenidos:

Adolescencia tardía y adulto joven. Caracterización de ambas etapas. Evolución biológica y psicológica, conflictos y contradicciones, situación social del desarrollo. Orientación para la caracterización de los estudiantes. Elementos psicológicos, pedagógicos y sociales a tener en cuenta para realizar la caracterización. Ejemplificar caracterizaciones ya realizadas. Caracterización individual y grupal. El diagnóstico, fundamento psicopedagógico. Elementos que debe contener: historia escolar, desarrollo físico y personal, imagen del mismo, estabilidad emocional, esfera cognitivo-instrumental, creatividad valores, comportamiento socio afectivo, disciplina formación, familia, etc., el diagnóstico como momento y como proceso.

Técnicas de diagnóstico y caracterización del estudiante.

Plan de Acción Tutorial. Definición, fundamentación, componentes, líneas de actuación del autor con sus estudiantes, la familia, las organizaciones, la comunidad y el equipo de profesores, plan de acción tutorial y estrategia educativa. El plan y la orientación personalizada.

Para la evaluación final del curso se orienta:

- La elaboración del diagnóstico de los estudiantes tutorados en la actualidad.
- La confección del Plan de Acción Tutorial con actividades dirigidas a los estudiantes.

## BIBLIOGRAFÍA:

1. Addine Fernández, F. (2004). Didáctica: Teoría y Práctica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
2. Álvarez Rojo, V. (2004). Las tutorías: otra forma de enseñar en la Universidad. Universidad de Salamanca.
3. Álvarez de Zayas, Carlos. (1988). Fundamentos teóricos de la dirección del proceso docente educativo en la Educación Superior Cubana. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
4. Álvarez de Zayas, C. M. (1996) Hacia una escuela de excelencia. La Habana: Editorial Academia.
5. Álvarez de Zayas, C. M. (1998): La educación para la vida: un proceso en desarrollo. En: Pedagogía como Ciencia. La Habana: Editorial Félix Varela.
6. Batista García Gilberto. Compendio de Pedagogía. Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de la Habana,2002.
7. Báxter Pérez, E., Amador Martínez, A. y Bonet Cruz, M. (2006).”La escuela y el problema de la formación del Hombre”. En: Compendio de Pedagogía. (pp. 143-193).Editorial Ciencias Médicas.
8. Bermúdez Morris, Raquel y otros. (2002). Dinámica de grupo en su educación: su facilitación. La Habana :Editorial Pueblo y Educación.
9. Byrne N, Rozental M.: Tendencias actuales de la Educación Superior y propuesta de orientación para la educación médica en América Latina. Eudcación Médica y Salud,21(4),1994.
- 10.Canóvas Fabelo, L., Chávez Rodríguez, J. (2006). “La Pedagogía como Ciencia”. En: Compendio de Pedagogía. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas.
- 11.Castellanos Simona, Doris y otros. (2002). Aprender y Enseñar en la Escuela. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- 12.Camacho,A;Guerra,Rubio,L.M., 2008). “Una experiencia de asesoramiento colaborativo como estrategia de apoyo a los profesores para la implementación de un programa de tutorías universitarias”. Revista de curriculum y formación de profesorado. Vol 12 No 1. pp 1-10 Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx>
- Doménech Almarales, D. (2006). “El protagonismo estudiantil una vía de

- formación integral”. . En: Compendio de Pedagogía. pp. (194- 234).Editorial Ciencias Médicas.
- 13.Fernández Sacasas, J.A. (1999).”Educación Médica Superior: Realidades y perspectivas a las puertas del nuevo siglo”. Material bibliográfico de la Maestría en Educación Médica. Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico. La Habana.
  - 14.Herrera Rodríguez, J.I. (2005). El profesor tutor en el proceso de universalización de la Educación Superior Cubana. Sancti Spíritus. Cuba: Centro Universitario “José Martí Pérez”, Centro de Estudios de Ciencias de la Educación.
  - 15.Herrera Rodríguez, J.I. (2006). El profesor tutor en el proceso de universalización de la Educación Superior Cubana. Sancti Spíritus. Cuba: Centro Universitario “José Martí Pérez”, Centro de Estudios de Ciencias de la Educación.
  - 16.Ministerio de Educación Superior. Cuba. (2003). Documento base para la elaboración de los Planes de estudio “D”. MES. La Habana.
  - 17.Navarro Chiu, V. (1998). “La formación del personal de Enfermería y Técnicos de la Salud”. Rev. Cub. Educ. Med. Sup.27 (2), 178- 188.
  - 18.Rodríguez García, Miguel (compil.). (2009). “Diagnóstico en el trabajo del profesor: necesidad y realidad”.En E. Veloso (compil.). Antología (pp.487- 495). La Habana: Material en soporte digital.
  - 19.Salas Perea, RS. (2000). “La calidad en el desarrollo profesional: Avances y desafíos”. Rev. Cub. Educ. Med. Sup. 14 (1) ,136- 147.
  - 20.Salas Perea, R.S. (1999). “La Educación en el Trabajo”. En: educación en salud: Competencia y desempeño profesionales. Capítulo 3. (pp. 51- 59). La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
  - 21.Sánchez Collazo, A., Sánchez- Toledo Rodríguez, M. E. (2006). “La Pedagogía Cubana: sus raíces y logros”. (pp.36-45)Editorial Ciencias Médicas.
  - 22.Valle Lima A. “Algunas consideraciones sobre la transformación de la escuela actual”. En. Compendio de Pedagogía. Editorial de Ciencias Médicas,2006:329-4

## ANEXO 7

Propuesta de actividades a desarrollar en el plan de acción tutorial con: los estudiantes, con los profesores tutores, con el colectivo de profesores, con la familia, con los directivos de la institución.

Propuestas de actividades a desarrollar en el plan de acción tutorial con los estudiantes.

No	Actividades	Fecha de realización	Participantes	Responsable
1	Ofrecer una información general sobre la Universidad Médica y la Filial. (Presentar el organigrama, explicar el plan de estudios, el reglamento, etc.)	Inicio del curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
2	Explicar los objetivos y el funcionamiento de la tutoría: sistema de reuniones, horario de atención, correos electrónicos...	Inicio del curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
3	Rellenar la ficha del estudiante y establecer un contacto más directo con cada uno de ellos.	Inicio del curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
4	Orientar al estudiante sobre cuestiones que se señalan deficitarias en la ficha individual.	Durante el curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
5	Reflexionar con estos sobre sus modos de actuación tanto en la universidad como fuera de ella.	Durante el curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
6	Valorar temas de la formación en valores, de educación formal, ética y otros de interés.	Durante el curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
7	Intercambiar sobre temas nacionales e internacionales.	Durante el curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil

8	Proponer una revisión reflexión en el estudiante sobre: el modo de enfocar sus aprendizajes y los resultados que obtiene, las características y condiciones de los trabajos que tiene pendientes y el conocimiento de los modos y criterios de evaluación de las diferentes asignaturas.	Durante el curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
9	Asesorar sobre la entrega de trabajos prácticos. Proponer una revisión reflexión en el estudiante sobre: su asistencia, puntualidad, participación en actividades...	Durante el curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
10	Abordar algún tema definido como deficitario que no aparece en el plan de estudio.	Durante el curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
11	Reflexionar con los estudiantes sobre dónde se encuentran las asignaturas y contenidos con más problemas y cómo se solucionarán para vencerlas.	Durante el curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
12	Orientar sobre el proceso de práctica profesional.	Durante el curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
13	Orientar sobre recursos para la realización de exámenes de diferentes tipos.	Durante el curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
14	Analizar el semestre concluido	Al inicio del segundo semestre.	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil

15	Recoger en la ficha individual los resultados de las evaluaciones y comentarios personalmente.	Al inicio del segundo semestre.	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
16	Discutir los propósitos personales que aun está pendientes para el curso.	Al inicio del segundo semestre.	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
17	Analizar el semestre finalizado.	Al final del curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
18	Orientar sobre el informe que deberá entregarse de la práctica profesional.	Al final del curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
19	Recoger encada ficha individual los resultados obtenidos en las evaluaciones y comentarios personalmente.	Al final del curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil
20	Efectuar un balance del curso.	Al final del curso	Profesor tutor Estudiantes	Directivos del perfil

## ANEXO 8

Encuesta para la selección de expertos.

Estimado compañero:

Ha sido Ud. seleccionado para colaborar con la investigación “Estrategia Metodológica para el perfeccionamiento de la Enseñanza Tutorial en Medicina”. En tal sentido se elabora esta encuesta cuyo objetivo es: Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

Por ello solicitamos responda las siguientes interrogantes:

I. Datos generales del encuestado:

1. Años de experiencia en la labor de dirección:

2. Cargos que ha ocupado:

3. Centro y facultad donde labora actualmente:

4. Categoría docente:

5. Grado científico:

6. Años de experiencia como profesor en la Educación Superior:

II. Años de experiencia como directivo en la Educación Superior:

III. Test de autovaloración del consultado:

IV. Evalúe su nivel de dominio acerca de la esfera sobre la cual se le consultó marcando con una cruz sobre la siguiente escala (1: dominio mínimo; 10: dominio máximo)

\_\_\_\_\_

1            2            3            4            5            6            7            8            9            10

Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valorativos aportados por usted.

Fuentes de argumentación	Grado de influencia de las fuentes de argumentación.		
	Alto	Medio	Bajo
Análisis teóricos realizados por usted.			

Su propia experiencia			
Trabajos de autores nacionales			
Trabajo de autores extranjeros			
Su conocimiento del estado del problema en el extranjero			
Su intuición			

Muchas                    gracias                    por                    su                    colaboración



3. Emita su criterio valorativo acerca de la Estrategia para el perfeccionamiento de la Enseñanza Tutorial en el proceso de la formación del médico.

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

4. ¿En qué medidas las premisas y los requisitos enunciados permiten determinar las cualidades que caracterizan la formación del profesional de la carrera de Medicina en el municipio de Trinidad?

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

5. Valore las acciones específicas planteadas en la Estrategia.

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

6. ¿Cómo valora las regularidades planteadas?

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

7. Emita su valoración general acerca de la concepción y efectividad de la estrategia propuesta.

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

8. Evalúe si el logro de los objetivos estratégicos trazados en la Estrategia permitirá alcanzar el perfeccionamiento del Proceso de Enseñanza-Aprendizaje en el Nuevo Modelo de Formación.

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

## ANEXO 10

## Competencia de expertos.

EXPERTOS	COEFICIENTE DE CONOCIMIENTO (KC)	COEFICIENTE DE ARGUMENTACIÓN (KA)	COEFICIENTE DE COMPETENCIA (K)
1	0.70	0.90	0.80
2	0.80	1.00	0.90
3	0.80	0.80	0.80
4	0.90	0.80	0.85
5	0.70	0.90	0.80
6	0.60	0.80	0.70
7	0.80	0.90	0.85
8	0.90	0.80	0.85
9	0.50	0.70	0.60
10	0.80	0.90	0.85
11	0.80	0.90	0.85
12	0.80	0.90	0.85
13	0.80	1.00	0.90
14	0.80	1.00	0.90
15	0.70	0.70	0.70
16	0.80	0.80	0.80
17	0.80	0.70	0.75
18	0.90	0.80	0.85
19	0.80	0.80	0.80
20	0.80	0.80	0.80
21	0.50	0.70	0.60
22	0.90	0.90	0.90
23	0.40	0.70	0.55
24	0.90	1.00	0.95

25	0.80	0.80	0.80
26	0.80	1.00	0.90
27	0.80	0.90	0.85
28	0.90	1.00	0.95
29	0.80	0.90	0.85
30	0.80	0.90	0.85

## ANEXO 11

Matriz de frecuencias de la encuesta.

Cuestionario	C1 Muy Adecuada	C2 Bastante Adecuada	C3 Adecuada	C4 Poco Adecuada	C5 No Adecuada	Total
P-1	14	11	-	-	-	25
P-2	2	12	3	3	5	25
P-3	3	13	2	1	6	25
P-4	18	5	2	-	-	25
P-5	2	13	1	2	7	25
P-6	18	5	2	-	-	25
P-7	15	10	-	-	-	25
P-8	17	5	3	-	-	25

## ANEXO 12

Matriz de frecuencias acumuladas

	C-1	C-2	C-3	C-4	C-5
P-1	14	25	25	25	25
P-2	6	17	18	19	25
P-3	6	17	16	18	25
P-4	18	23	25	25	25
P-5	6	15	18	19	25
P-6	18	21	25	25	25
P-7	20	25	25	25	25
P-8	19	23	25	25	25

## ANEXO 13

Matriz de frecuencias relativas acumulada.

	C-1	C-2	C-3	C-4
P-1	0.44	1.00	1.00	1.00
P-2	0.05	0.56	0.61	0.74
P-3	0.05	0.54	0.61	0.71
P-4	0.71	0.96	1.00	1.00
P-5	0.06	0.54	0.62	0.64
P-6	0.70	0.84	1.00	1.00
P-7	0.71	1.00	1.00	1.00
P-8	0.76	0.84	1.00	1.00

ANEXO 14

Imagen de cada uno de los valores de las celdas de la tabla de frecuencias acumulativas relativas, por la inversa de la curva normal.

	C-1	C-2	C-3	C-4	Suma	Promedio	N-P
P-1	-0.11	3.48	3.48	3.48	10.36	2.5865	-1.4509
P-2	-1.63	0.11	0.24	0.68	-0.59	-0.1501	1.2866
P-3	-1.65	0.13	0.24	0.51	-0.76	-0.1874	1.3243
P-4	0.53	1.65	3.48	3.48	9.13	2.2851	-1.1484
P-5	-1.62	0.13	0.24	0.39	-0.88	-0.2224	1.3593
P-6	0.51	1.03	3.48	3.48	8.53	2.1351	-0.9982
P-7	0.53	3.48	3.47	3.48	10.98	2.7474	-1.6109
P-8	0.68	1.03	3.47	3.48	8.70	2.1724	-1.0359
$\Sigma$	-2.81	11.6	18.20	19.02	45.47		
Puntos de corte	- 0.3513	1.382 4	2.2752	2.3774			