

Diagnóstico de la evaluación del desempeño profesional pedagógico del tutor de Medicina General Integral

Diagnosis of the evaluation of the professional pedagogical performance of the tutor of Comprehensive General Medicine

Ana Iris Prieto-Peña^{1*}  <https://orcid.org/0000-0001-6754-7447>

Anabel González-Sánchez²  <https://orcid.org/0000-0002-3528-5961>

Alejandro Antuán Díaz-Díaz³  <https://orcid.org/0000-0001-8867-5384>

Yordanska Ordóñez-Smith⁴  <https://orcid.org/0000-0002-5195-0589>

Maristel Juara-Espinosa⁴  <https://orcid.org/0000-0003-1462-9814>

Meylin de la Caridad Morales-Querol⁴  <https://orcid.org/0000-0002-3781-8469>

¹ Filial de Ciencias Médicas Dr. Eusebio Hernández Pérez. Colón, Matanzas, Cuba.

² Universidad Cuito Cuanavale. Menongue, Angola.

³ Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana, Cuba.

⁴ Hospital General Docente Mario Muñoz Monroy. Colón, Matanzas. Cuba.

* Autor para la correspondencia: aprieto.mtz@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La evaluación del desempeño profesional pedagógico del tutor es vital para elevar la calidad del proceso educativo.



Objetivo: Diagnosticar el estado actual de la evaluación del desempeño profesional pedagógico del tutor de Medicina General Integral.

Materiales y métodos: Se realizó una investigación descriptiva de corte transversal, con enfoque mixto, entre marzo y septiembre de 2022, en la Filial de Ciencias Médicas Dr. Eusebio Hernández Pérez, de Colón, en la provincia de Matanzas. Variable: el desempeño profesional pedagógico del tutor de Medicina General Integral. Unidades de estudio: 78 tutores, 275 residentes y 44 directivos. Dimensiones: cognoscitiva, procedimental y comportamental. Métodos: teóricos: análisis-síntesis e inducción-deducción; empíricos: análisis documental, encuesta, entrevista, observación; estadísticos: medidas de resumen para variables cualitativas y cuantitativas: frecuencias absolutas y relativas. Procedimientos: parametrización, triangulación metodológica.

Resultados: Se identificaron problemas según las dimensiones cognoscitiva (poco dominio de las modalidades de educación en el trabajo y en la didáctica en la tutoría; poca preparación en metodología de la investigación y en buscadores de información científica en salud), procedimental (no correspondencia entre actividades presenciales y las de tutoría, poco nivel para planificar, ejecutar y controlar actividades), y comportamental (poca participación en superación relacionada con la tutoría, en eventos y poca producción científica). Las potencialidades se identificaron según las dimensiones procedimental (nivel de integración de conocimientos; promoción de cooperación y trabajo en equipo; relación entre temas de investigación y el banco de problemas del policlínico), y comportamental (nivel en que estimula el reforzamiento de valores y la ética médica; promoción de empatía y comunicación efectiva con el residente).

Conclusiones: El diagnóstico permitió identificar problemas y potencialidades del objeto estudiado. Se propone una alternativa propia de las ciencias de la educación médica para resolver el problema científico, que es la elaboración de una metodología.

Palabras clave: diagnóstico; evaluación; desempeño profesional pedagógico.

ABSTRACT

Introduction: The evaluation of the professional pedagogical performance of the tutor is vital to raise the quality of the educative process.

Objective: To diagnose the current status of the professional pedagogical performance of the tutor of Comprehensive General Medicine.

Materials and methods: A descriptive, cross-sectional research, with mixed approach, was carried out between March and September 2022, in the Campus of Medical Sciences Dr. Eusebio Hernández Pérez, from Colon, in the province of Matanzas. Variable: professional pedagogical performance of the tutor of Comprehensive General Medicine. Units of study: 78 tutors, 275 residents and 44 members of the management staff. Dimensions: cognitive, procedural, and behavioral. Methods: theoretical methods: analysis-synthesis and induction-deduction; empirical methods: documentary analysis; surveys; interviews; observation. Statistical



methods: summary measures for qualitative and quantitative variables; absolute and relative frequencies. Procedures: parameterization, methodological triangulation.

Results: Problems were identified according to the cognitive dimensions (little mastery of the modalities of education at work and tutorship didactics; little training in research methodology and in search engines for scientific information in health); procedural dimension: no correspondence between face-to-face and tutoring activities, low level of planning, executing and controlling activities); and behavioral dimension (little participation in upgrading activities related to tutorship, in events, and little scientific production). Potentialities were identified according to procedural dimensions (level of knowledge integration; promotion of cooperation and teamwork promotion; relationship between research topics and policlinic's problem bank), and behavioral (level at which it stimulates the reinforcement values and medical ethics; promotion of empathy and effective communication with the resident).

Conclusions: The diagnosis allowed the authors to identify problems and potentialities of the object studied. An alternative specific of the medical education sciences is proposed to solve the scientific problem, which is the elaboration of a methodology.

Key words: evaluation; professional pedagogical performance.

Recibido: 03/06/2023.

Aceptado: 09/11/2023.

INTRODUCCIÓN

La universidad contemporánea presta cada vez mayor atención a la figura del tutor para potenciar el proceso de enseñanza-aprendizaje. El perfeccionamiento de la tutoría en el posgrado es uno de los propósitos fundamentales que puede aportar al desarrollo del modelo educativo, pues incide de manera favorable en los resultados de la formación integral de los futuros especialistas.

La evaluación contribuye al refuerzo y/o ajuste de áreas de estudio o aprendizaje que se hayan detectado con deficiencia. El procedimiento para evaluar el recurso humano se denomina evaluación del desempeño. La evaluación del desempeño profesional pedagógico del tutor es vital para elevar la calidad del proceso educativo.^(1,2)

Las ciencias de la educación médica asumen el desempeño profesional pedagógico como:

Proceso desarrollado por un sujeto a través de relaciones de carácter social, que se establecen en la aplicación de métodos, para el cumplimiento de su contenido de



trabajo, en correspondencia con los objetivos de la actividad pedagógica profesional en que participa y el logro de un resultado que evidencia el mejoramiento profesional, institucional y social alcanzado, [...] al ejercer sus tareas con cuidado, precisión, exactitud, profundidad, originalidad y rapidez.⁽³⁾

La formación del especialista de Medicina General Integral (MGI) con enfoque en el desempeño, implica que el proceso de evaluación cobre otra dimensión —al ser parte inherente de la misma práctica—, y que su expresión pueda ser tanto cualitativa como cuantitativa. En el proceso de evaluación es necesario establecer dimensiones relacionadas con el objeto a estudiar, y definir indicadores concretos para el juicio evaluativo.

La evaluación del desempeño profesional pedagógico del tutor de MGI se realiza a través de la Resolución Ministerial 718/2015,⁽⁴⁾ que estipula seis acápite para la evaluación profesoral anual. Sin embargo, los autores identifican que en esta no se particulariza en el cumplimiento de las funciones del tutor para contribuir al desarrollo del modelo del egresado; en cómo planifica, organiza y controla las actividades de tutoría, ni en el desarrollo de la motivación y el amor por la ciencia que debe realizar con el residente. Tampoco puntualiza aspectos como la instrucción en el uso de las tecnologías de la información y de la comunicación (TIC), y la gestión de la información científica y la metodología de la investigación.

A pesar de esto, en los referentes consultados no se encuentran estudios relacionados de manera particular con la evaluación del desempeño profesional pedagógico del tutor de la especialidad de MGI. Es evidente, entonces, la necesidad de organizar este proceso de manera tal que la evaluación de la tutoría en la Atención Primaria de Salud (APS) sea el motor impulsor de renovación, superación, calidad y satisfacción de tutores y residentes. Para esto se parte del siguiente problema científico: ¿Cuál es el estado actual de la evaluación del desempeño profesional pedagógico del tutor de la especialidad de Medicina General Integral?

Esta investigación ofrece la base para una tesis doctoral en curso, sobre la elaboración de una metodología para la evaluación del desempeño profesional pedagógico del tutor de la especialidad de MGI, que sea más objetiva al incorporar elementos que no estaban concebidos, y contribuya a la organización y el perfeccionamiento de la evaluación profesoral.

Por tal motivo, el objetivo de este trabajo es diagnosticar el estado actual de la evaluación del desempeño profesional pedagógico del tutor de la especialidad de MGI en la Filial de Ciencias Médicas Dr. Eusebio Hernández Pérez, de Colón.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una investigación descriptiva, de corte transversal, con enfoque mixto, durante el período de marzo a septiembre de 2022, en la Filial de Ciencias Médicas Dr. Eusebio Hernández Pérez, de Colón. Se utilizó la tecnología de la teoría de la educación avanzada para el diagnóstico,⁽⁵⁾ que ofrece una lógica de siete pasos con estos fines:



- Se establece un acercamiento al contexto en el que se investiga. En este paso se refirieron las unidades evaluativas (directivos, tutores y residentes).
- Se establece el proceso de parametrización, entendido como “la derivación del objeto y el campo de acción en elementos medibles que nos acerquen a la realidad”.⁽⁶⁾ En este mismo paso, se identificaron los instrumentos que se aplicaron y los objetivos de cada uno.
- Se realiza el acercamiento al modelo ideal de los sujetos que se investigan. En el caso que ocupa, se estudió el desempeño profesional pedagógico de los tutores de la especialidad de MGI.
- Se realiza el acercamiento al estado actual del objeto de estudio en el contexto investigado. En tal sentido, se elaboraron instrumentos que permitieron el diagnóstico del estado actual del desempeño profesional pedagógico de los tutores de la especialidad de MGI en la Filial de Ciencias Médicas de Colón. Para evaluar la consistencia interna de los mismos, se aplicó el coeficiente alfa de Cronbach.
- Se realiza la comparación entre el estado actual y el estado esperado, fuente de las contradicciones que generan los problemas y potencialidades del proceso que se investiga.
- Se jerarquizan los problemas antes identificados, y se agrupan a partir de las variables, dimensiones e indicadores referidos en la parametrización.
- Al final, se encuentran las vías de solución y se retroalimenta el proceso.

Las unidades de estudio fueron 78 tutores de MGI, 275 residentes y 44 directivos, relacionados con el proceso docente del territorio que atiende la Filial.

Criterios de exclusión: que no se encuentren en el municipio, institución o escenario docente en el momento en que se apliquen los instrumentos para la recogida de la información.

Variable: el desempeño profesional pedagógico del tutor de la especialidad de MGI.

Tipo: cualitativa ordinal.

Definición conceptual: proceso sistemático, continuo y flexible, de carácter social, que permite valorar el cumplimiento de las funciones, acciones y tareas como tutor de la especialidad de MGI, que se expresan en el modo de actuación profesional, y que complementan la evaluación profesoral en el contexto de la educación en el trabajo (ET).

En la tabla 1 se muestran las dimensiones con sus respectivos indicadores y el descriptor de la escala de calificación.



Tabla 1. Operacionalización de la variable

Dimensiones	Indicadores	Escala de calificación
Cognoscitiva: lo que el tutor debe saber.	1.1 Conocimiento sobre las funciones del tutor	<p>Bueno: demuestra amplios conocimientos que le permiten desarrollar con destreza las funciones del tutor.</p> <p>Regular: demuestra dominio de algunos contenidos necesarios para la actividad tutelar.</p> <p>Malo: no demuestra dominio de los contenidos necesarios para desarrollar la tutoría.</p>
	1.2 Conocimiento sobre el modelo del profesional	
	1.3 Actualización en contenidos de MGI	
	1.4 Conocimiento de las modalidades de ET en la APS	
	1.5 Conocimientos sobre didáctica en la tutoría	
	1.6 Conocimientos de metodología de la investigación	
	1.7 Conocimiento sobre el uso de las TIC	
	1.8 Conocimiento sobre los buscadores de información científica en salud	
Procedimental: lo que el tutor debe saber hacer.	2.1 Relación de las actividades presenciales con las de tutoría	<p>Bueno: demuestra buenas habilidades para desarrollar las funciones del tutor.</p> <p>Regular: demuestra algunas habilidades para la actividad tutelar.</p> <p>Malo: no demuestra habilidades para desarrollar la tutoría.</p>
	2.2 Habilidad para planificar, ejecutar y controlar actividades de tutoría	
	2.3 Nivel de integración del conocimiento	
	2.4 Nivel en que estimula la cooperación y el trabajo en equipo	
	2.5 Planifica y ejecuta investigaciones del banco de problemas de su policlínico o prioridades del Sistema Nacional de Salud	
Comportamental: como debe ser con los demás.	3.1 Estimula el desarrollo de valores y ética médica	<p>Bueno: propicia siempre el desarrollo de valores y actitudes del modelo del profesional a formar.</p> <p>Regular: propicia algunas veces el desarrollo de valores y actitudes del modelo del profesional a formar.</p> <p>Malo: no propicia el desarrollo de valores y actitudes del modelo del profesional a formar.</p>
	3.2 Promueve el interés por la actualidad nacional e internacional y la historia de Cuba	
	3.3 Promueve la empatía con el residente	
	3.4 Promueve la comunicación educativa efectiva con el residente	
	3.5 Nivel de participación en actividades de superación relacionadas con el proceso de tutoría	
	3.6 Estimula la participación en eventos y la producción científica	

Se emplearon los métodos teóricos análisis-síntesis e inducción-deducción.

Métodos empíricos: análisis documental, encuesta, entrevista y observación.



Métodos estadísticos: medidas de resumen para variables cualitativas y cuantitativas: frecuencias absolutas y relativas. Para medir la consistencia interna de los instrumentos elaborados se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach. Los valores considerados como adecuados para concluir que eran constructos válidos fueron de 0,80 a 0,90.

Instrumentos: guía para el análisis documental; encuesta a tutores; encuesta a residentes; entrevista a directivos; guía de observación.

Procedimientos: parametrización⁽⁶⁾ y triangulación metodológica.⁽⁷⁾

Se presentaron algunos resultados en tablas para facilitar su comprensión.

RESULTADOS

Revisión documental:

Plan de estudio especialidad de MGI:⁽⁸⁾ establece la atención tutelar como forma organizativa de la enseñanza, a partir de los profesores de los Grupos Básicos de Trabajo, los cuales deben realizar una serie de tareas encaminadas a garantizar una asesoría individual del residente.

Actas de las reuniones de los colectivos pedagógicos: no se particulariza en las deficiencias y necesidades de los tutores de la especialidad de MGI, ni se toman acuerdos al respecto.

Actas de las actividades docente-metodológicas y científico-metodológicas: no aparecen estrategias concretas para mejorar el desempeño profesional pedagógico de los tutores de esta especialidad.

Historias clínicas individuales de los consultorios donde se desempeñaban los residentes: existen deficiencias en la calidad de las consultas y terrenos.

Historias clínicas familiares de los consultorios donde se desempeñaban los residentes: algunas desactualizadas e incompletas.

Análisis de la situación de salud confeccionados por los residentes: la gran mayoría bien confeccionados.

Hojas de cargo confeccionadas por los residentes en los policlínicos: dificultades en algunos diagnósticos que no clasifican para ser contabilizados por el Departamento de Estadística.

Encuesta a tutores de MGI: se aplicó a 78 tutores (100 %). En cuanto a la experiencia como tutor, predominó entre los 0 y 5 años (58 %). El 100 % fueron especialistas de primer grado en las especialidades básicas (MGI, Medicina Interna, Pediatría, Ginecobstetricia). Ostentaban categoría docente de instructor el 73 % y de asistente el



27 %. Másteres fueron el 18 %, y no hubo especialistas de segundo grado ni doctores en Ciencias.

El 55 % ofreció respuesta afirmativa acerca de si había recibido preparación pedagógica, mientras que el 28 % refirió haberla recibido de forma parcial, y el 17 % no había recibido. Entre las vías por las cuales la recibieron, predominaron los talleres (66 %) y los cursos (40 %).

Sobre el criterio acerca de si la evaluación profesoral que se le realiza a cada curso académico particulariza en las funciones del tutor, respondieron de forma afirmativa el 33 % y negativa el 77 %. El principal argumento al respecto fue que la normativa que se utiliza no recoge información sobre la retroalimentación sistemática del proceso educativo, el nivel de preparación para asumir la tutoría, y la calidad con que planifica, ejecuta y controla la tutoría. Los acápites de superación e investigación, no refieren el estímulo que debe realizar sobre su tutorado, y los resultados de este en dichas esferas.

El cuestionario cuenta con 19 ítems, con una escala tipo Likert de tres posibles respuestas: Bueno (B), Regular (R) y Malo (M). Para el análisis se tomaron los valores resultantes de la categoría Bueno, y se siguió la regla de decisiones siguiente:

Nivel Bueno / Potencialidad: ≥ 80 y ≤ 100 %

Nivel Medio / En desarrollo: ≥ 51 y ≤ 79 %

Nivel Malo / Problema: ≤ 50 %

Estos resultados se resumen en la tabla 2, a partir del procedimiento de triangulación metodológica.



Tabla 2. Identificación de problemas en el desempeño profesional pedagógico del tutor de Medicina General Integral, según dimensión

Dimensiones	Problemas	Indicador
Cognoscitiva	Poco dominio de las modalidades de educación en el trabajo utilizadas en la APS	1.4
	Poco dominio de los componentes didácticos en el proceso de tutoría	1.5
	Poca preparación en metodología de la investigación	1.6
	Poca preparación en buscadores de información científica en salud	1.8
Procedimental	Poca correspondencia entre actividades presenciales y las que desarrolla el tutor	2.1
	Dificultades para organizar, planificar, ejecutar y controlar las actividades de tutoría	2.2
Comportamental	Poca participación en actividades de superación relacionadas con la tutoría	3.5
	Poca participación en eventos científicos y producción científica	3.6

Las principales limitaciones y/o necesidades de aprendizaje que refirieron los tutores para afrontar la función de tutoría fueron:

- Poco tiempo (92 %).
- Necesitan preparación pedagógica (87 %).
- Necesitan mayor preparación para el uso de los buscadores de información científica (87 %).
- Necesitan mayor preparación en metodología de la investigación científica (85 %).

Encuesta a residentes de MGI: se aplicó a 275 residentes (100 %). Esta tiene 17 ítems, también con una escala Likert de tres posibles respuestas. Sus resultados se resumen, a partir de la triangulación metodológica, en la tabla 3.



Tabla 3. Identificación de potencialidades en el desempeño profesional pedagógico del tutor de Medicina General Integral, según dimensión

Dimensiones	Potencialidades	Indicador
Procedimental	Buen nivel de integración de los conocimientos	2.3
	Promueve la cooperación y el trabajo en equipo	2.4
	Buena relación entre los temas de investigación con problemas identificados en el Banco de problemas del policlínico o prioridades del SNS	2.5
Comportamental	Estimula el reforzamiento de valores, la ética médica y la responsabilidad con la actividad que realiza	3.1
	Promueve la empatía con el residente	3.2
	Promueve la comunicación educativa efectiva con el residente	3.3

Entre las principales dificultades citadas por los residentes acerca del desempeño pedagógico de sus tutores encontramos:

- Tienen poco tiempo para la actividad tutorial (96 %).
- Necesitan preparación pedagógica para afrontar la función de tutoría (91 %).
- Necesitan preparación en metodología de la investigación (83 %).
- Necesitan preparación en búsqueda de información científica (76 %).
- Poca motivación (33 %).

Entrevista a directivos: de los directivos implicados en el proceso de formación de especialistas de MGI en la Filial, previstos para la entrevista (44), se les aplicó a 28 (64 %), pues no se encontraban en el municipio o estaban en otras actividades. Estos fueron: dos directores municipales de Salud; tres directores de policlínicos; dos jefes de departamentos de MGI; un metodólogo de posgrado de la Filial; nueve jefes de grupos básicos de trabajo y 11 especialistas coordinadores de la docencia en los policlínicos.

En lo referente a los años de experiencia profesional, predominaron los que tenían más de veinte (32 %). En cuanto a la experiencia docente, el mayor porcentaje fue en el grupo de 11 a 20 años (53 %). Ostentaban la categoría de Instructor 16 (57 %); 10 eran asistentes (36 %) y 2 auxiliares (7 %).

La primera pregunta pretendía indagar sobre si el directivo consideraba que existían deficiencias en el desempeño del tutor de la formación del especialista de MGI en su institución. El 84 % respondió de forma afirmativa. Las principales deficiencias que señalaron fueron:



- En el quehacer diario de los tutores prima la actividad asistencial, no la docente-asistencial (92 %).
- Dificultades para planificar, ejecutar y controlar las actividades de tutoría (89 %).
- Poco control a la actividad de tutoría (89 %).
- Poca preparación metodológica para enfrentar la tutoría (82 %).
- Poca preparación en metodología de la investigación y búsqueda de información científica (76 %).
- Desconocimiento del Programa de Estudios (65 %).
- Poca participación en jornadas científicas (63 %).

La segunda pregunta se refería a si consideraban que guardaba relación el resultado de la evaluación profesoral del pasado curso con la calidad del trabajo docente desempeñado por los tutores. En este acápite, 22 directivos (79 %) respondieron que no guardaba relación, y 6 (21 %) que sí. Los principales argumentos que se presentaron para las respuestas negativas fueron:

- Para la evaluación profesoral no se tiene en cuenta cómo organiza y planifica las actividades de tutoría (95 %).
- No se particulariza en las funciones del tutor (93 %).
- No se evalúa según el estímulo que realiza sobre su tutorado en relación con la investigación y producción científica (90 %).
- No se particulariza en la atención al residente en el uso de las TIC, metodología de la investigación y buscadores de información científica (90 %).
- No se evalúa el nivel de conocimientos sobre el programa que imparte, para planificar las actividades de tutoría según el orden de la actividad presencial (87 %).
- No se evalúa el trabajo que realiza con el residente para la orientación del estudio independiente y el apoyo académico en general (81 %).

La pregunta 3 indagó sobre algunas sugerencias para mejorar el desempeño de los tutores de la especialidad de MGI. Entre ellas se recogieron:

- Ofrecer actividades de superación profesional de corte pedagógico a los tutores, acorde con las necesidades detectadas (92 %).
- Aumentar el control a las actividades de tutoría (90 %).
- Intensificar el estímulo a tutores y residentes en cuanto a la participación en las actividades científicas de los policlínicos, Filial y otros niveles, con sus proyectos de investigación, resultados parciales o sus trabajos de terminación de la especialidad (89 %).
- Tener en cuenta elementos relacionados con la función de tutoría para evaluar a los docentes que la realizan (85 %).



- Que los directores municipales reajusten su convenio con la Filial de Ciencias Médicas acerca del tiempo que se concede a los tutores para estas funciones (76 %).

Observación del desempeño pedagógico de los tutores de MGI: se aplicó a los 78 tutores del estudio (100 %). Las actividades observadas fueron: presentación y discusión de los análisis de la situación de salud, consulta médica docente-asistencial y tutoría de tesis. A los aspectos que se observaron se les aplicó una escala tipo Likert con tres posibles respuestas. Sus resultados se resumen en la triangulación metodológica.

Inventario de problemas y potencialidades: para llegar a esto se asumió el proceso de triangulación metodológica, que permitió agrupar la información recibida desde diferentes fuentes, técnicas e instrumentos para identificar coincidencias y discrepancias en el fenómeno que se estudia.⁽⁷⁾ En este proceso de integración de los resultados sobre la evaluación del desempeño profesional pedagógico del tutor, en sus dimensiones cognoscitiva, procedimental y comportamental, se analizaron y contrastaron los resultados de cada ítem desde las distintas fuentes de información.

DISCUSIÓN

El diagnóstico es una actividad vivencial que involucra a un grupo de personas de una institución interesadas en plantear soluciones a situaciones problemáticas o conflictos, sometiéndose a un autoanálisis que debe conducir a la realización de acciones para resolverlas.

Los principales autores de teorías y bases metodológicas para la realización de un diagnóstico a una organización, según apunta Caraballo,⁽⁹⁾ son Jean Pierre Thibaut y Jack Fleitman. Para Thibaut, el diagnóstico es "el acto o arte de conocer",⁽⁹⁾ que se utiliza para determinar el grado de eficiencia en la gestión de una organización. Fleitman, por su parte, considera que la evaluación integral es una metodología por medio de la cual se estudian, analizan y evalúan las fuerzas, debilidades, amenazas y oportunidades de una empresa.⁽⁹⁾

Ambas metodologías de diagnóstico tienen como principal punto en común que pueden ser utilizadas en cualquier tipo de organización, pues se adaptan de forma fácil a las necesidades que estas muestran. También permiten evaluar las áreas funcionales y procesos que ayuden mejorar la gestión de la organización. Sin embargo, la teoría de Thibaut tiene como desventaja que no permite la efectiva articulación de la auditoría como un elemento de evaluación integral del diagnóstico, y la de Fleitman señala que algunos de los beneficios de la evaluación integral no son posibles obtenerlos en tiempo real, y está más encaminada a la realización de la evaluación integral de la organización que de sus áreas funcionales.

En Cuba, la teoría de la educación avanzada⁽¹⁰⁾ se centra en el comportamiento del ser humano, colocándolo en el centro de solución de sus problemas, comprometido con su entorno y la educación de los demás. Como parte de su objeto de estudio está el



mejoramiento del desempeño profesional y humano visto como un proceso educativo por excelencia, pues centra su atención en lograr transformaciones positivas en el desarrollo intelectual, físico y espiritual del hombre a partir de conocer, interiorizar y concientizar sus problemas cognitivos y afectivos, sus destrezas y aspiraciones, con suficiente racionalidad y motivación por la profesión y por la vida [...], evidenciándolo en el desempeño, con una intención creadora.⁽¹⁰⁾

Por tal motivo, los autores asumieron la visión que ofrece esta teoría, que además lleva implícita, en el último paso, la propuesta de solución a los problemas identificados.^(11,6)

De manera general, de los 19 indicadores estudiados, y a partir del proceso de triangulación metodológica, los autores identificaron que ocho constituían deficiencias en el desarrollo de la actividad tutorial, y seis potencialidades. Estos resultados podrían enriquecer la evaluación profesoral y contribuir al mejoramiento del desempeño profesional pedagógico del tutor, a partir de actividades de superación basadas en el principio de las ciencias de la educación médica de la educación permanente y continuada.

Martínez et al.⁽¹²⁾ coinciden con los resultados del presente estudio, al concluir que los tutores carecían de experiencia en cuanto a la tutoría, y que el nivel de conocimientos sobre su rol en la formación de especialistas de MGI fue muy bajo.

Por su parte, Navaza et al.⁽¹³⁾ encontraron que la tercera parte de los tutores tenían entre 16 y 20 años de experiencia profesional. El 58 % tenían una experiencia tutelar entre 4 y 6 años, y realizaron cursos de pedagogía el 41 %. Solo el 17 % refirieron tener conocimientos sobre metodología de la investigación, con una asesoría adecuada al residente. El 67 % resultó evaluado de regular por su desempeño durante el proceso de enseñanza tutelar, en los componentes laboral, académico e investigativo. Estos resultados tienen relación con el presente estudio, donde también la participación en actividades de superación relacionadas con la tutoría, los conocimientos sobre metodología de la investigación, y el nivel en que planifica, ejecuta y controla las actividades, constituyeron problemas identificados.

Rizo, Pérez, Taureau et al.⁽¹⁴⁾ señalaron como causas de las deficiencias en la actividad tutorial: excesiva movilidad de tutores de formación por diferentes consultorios médicos, insuficiente actualización profesional del tutor, elevada carga de trabajo que impide un proceso tutelar adecuado, escasa motivación, e insuficiente número de tutores de formación con categoría docente, científica e investigativa. Estos resultados también están en correspondencia con las opiniones que expresaron los tutores, residentes y directivos en este trabajo, acerca de las dificultades que se presentan para el desarrollo de la tutoría.

En Ciego de Ávila, Valdivia-Ferreira et al.⁽¹⁵⁾ coinciden también en sus resultados, al plantear elementos como: limitada preparación para comprender la importancia de la tutoría, insuficiente desempeño para asumir dicha labor como proceso integrador y sistemático en la residencia de MGI, limitado conocimiento para la formación del residente y déficit en la preparación de los tutores para acompañarlos durante su formación.



Delgado et al.⁽¹⁶⁾ encontraron que el mayor porcentaje de los tutores tenía entre cinco y diez años de experiencia, que eran instructores y ninguno tenía categoría docente superior, que contaban con poca preparación en educación médica, y que ninguno era especialista de segundo grado. Existió, además, poca participación en eventos científicos, lo cual coincide con el presente estudio, donde este indicador resultó evaluado de mal.

Otros investigadores también señalan dificultades con el proceso de tutoría en la especialidad de MG1,^(17,18,14) donde identifican el pobre nivel de preparación en cuanto a la didáctica, al conocimiento del programa de formación, elementos de la educación en el trabajo, y otros relacionados con la actividad investigativa. Estos autores, por su parte, ofrecen vías para el mejoramiento de la preparación pedagógica de los tutores a través de estrategias, guías didácticas y sistema de acciones.

Los autores consideran que los problemas identificados se reportan también por otros investigadores en diferentes escenarios docentes, lo cual los motivó a que se acercaran a la selección de una alternativa propia de las ciencias de la educación médica para resolver la contradicción que genera el problema científico. En este caso se concibe la elaboración de una metodología que organice el proceso tutorial, y donde la evaluación del desempeño profesional pedagógico constituya el eje fundamental para su perfeccionamiento.

El diagnóstico permitió identificar problemas y potencialidades del objeto estudiado. Las tres dimensiones estudiadas revelaron problemas. La dimensión cognoscitiva presentó las mayores dificultades. Se propone una alternativa propia de las ciencias de la educación médica para resolver el problema científico, que es la elaboración de una metodología.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salazar Duany Z, Ducónger Castellanos RD, Portuondo Hitchman OL. Importancia de la estrategia pedagógica para el mejoramiento del desempeño de los tutores en la educación en el trabajo. *Escuela Latinoamericana de Medicina. Panorama Cuba y Salud* [Internet]. 2019 [citado 12/05/2021]; 13(1):98-102. Disponible en: <https://revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/960>
2. Valcárcel Izquierdo N, Suárez Cabrera A, López Espinosa GJ, et al. La formación permanente y continuada: principio de la educación médica. *Edumecentro* [Internet]. 2019 [citado 12/05/2021]; 11(4):258-65. Disponible en: https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1382/html_516
3. Valcárcel Izquierdo N, Díaz Díaz AA. *Epistemología de las ciencias de la educación médica: sistematización cubana*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2021.
4. Ministerio de Educación Superior. Resolución 718/2015. Procedimiento para la evaluación anual de los profesores universitarios que ejercen la docencia en los centros de educación médica superior y otros del sistema nacional de salud [Internet]. La Habana: MES; 2015 [citado 12/05/2021]. Disponible en: <http://juriscuba.com/organismos-estatales-2/salud-publica/resolucion-no-718-2015/>



5. Miranda González D, Valcárcel Izquierdo N, Hernández González Y, et al. Metodología para la preparación pedagógica de los tutores de la carrera de medicina. Educ Méd Super [Internet]. 2022 [citado 20/01/2023]; 36(4):e3687. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/3687>
6. Añorga Morales J, Che Soler J, Valcárcel Izquierdo N. La parametrización en la investigación educativa. Varona [Internet]. 2008 [citado 20/08/2022]; (47):25-32. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360635567005>
7. Samaja J. La triangulación metodológica (Pasos para una comprensión dialéctica de la combinación de métodos). Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 12/05/2021]; 44(2). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1381/1049>
8. Ministerio de Salud Pública. Plan de Estudio y Programa de la especialidad Medicina General Integral. La Habana: MINSAP; 2018.
9. Caraballo Pallares AM. Evaluación de la gestión administrativa, financiera y comercial de las cooperativas asociadas a CONFECOOP Caribe [Internet]. Málaga: Fundación Universitaria Andaluza Inca Garcilaso; 2013 [citado 12/05/2021]. Disponible en: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2013a/1314/index.htm>
10. Alpízar Caballero LB, Añorga Morales J. La actividad del tutor de la educación médica desde los principios de la educación avanzada [Internet]. Holguín: IX Jornada Científica de la SOCECS "Edumed Holguín 2020"; 2020 [citado 14/12/2021]. Disponible en: <http://edumedholguin2020.sld.cu/index.php/edumedholguin/2020/paper/viewPDFInterstitial/71/42>
11. Bravo Acosta T, Añorga Morales J, Cardoso Camejo L. Propuesta de dimensiones e indicadores para evaluar el desempeño profesional de los especialistas en Medicina Física y Rehabilitación de la Habana. Cuba y Salud [Internet]. 2019 [citado 12/05/2021]; 14(1):91-8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7326042>
12. Martínez García HD, Gamboa Suárez D, Pérez Marín D, et al. Conocimientos sobre el rol del tutor en Medicina General Integral. Policlínico Jimmy Hirzel. 2019. Multimed [Internet]. 2020 [citado 15/09/2022]; 24(3):528-41. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=99253>
13. Navaza Buzón DA, Barocela Argüelles B, Rodríguez Oliva SI, et al. Preparación del tutor para la formación del especialista en Medicina General Integral. Septiembre-diciembre 2018 [Internet]. Holguín: VIII Jornada Científica de la SOCECS "Edumed Holguín 2019"; 2019 [citado 15/09/2022]. Disponible en: <http://edumedholguin2019.sld.cu/index.php/2019/2019/paper/view/356/0>
14. Rizo-Vázquez AC, Pérez-Lemus JF, Taureaux-Díaz N, et al. Caracterización del tutor como figura central en la formación del médico general integral. Educ Méd Super [Internet]. 2021 [citado 29/08/2022]; 35(3). Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2248>



15. Valdivia Ferreira M, Albear de la Torre D, Hidalgo Ávila M, et al. La preparación del tutor de formación de residentes de Medicina General Integral [Internet]. Ciego de Ávila: I Jornada Virtual de Medicina Familiar en Ciego de Ávila; 2021 [citado 15/09/2022]. Disponible en: <https://mefavila.sld.cu/index.php/mefavila/2021/paper/download/314/133>

16. Delgado Rodríguez Y, Gómez Oliveros YY, Elías Mejías Y, et al. El tutor y su influencia en el proceso de formación del especialista de Medicina General Integral [Internet]. Holguín: VII Jornada Científica de la SOCECS "Edumed Holguín 2018". 2018 [citado 15/09/2022]. Disponible en: <http://edumess2018.sld.cu/index.php/edumess/2018/paper/view/126/0>

17. Dehesa González LM, Favier Torres MA, Chi Ceballos M. Estrategia de superación del tutor de Medicina General Integral. Policlínico Universitario 4 de abril. 2019 [Internet]. Guantánamo: Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo; 2019 [citado 19/09/2022]. Disponible en: <http://medicinafamiliar2020.sld.cu/index.php/medfamiliar/2019/paper/download/17/2>

18. Dehesa González LM, Favier Torres MA, Chi Ceballos M, et al. Sistema de acciones para la superación del tutor principal de Medicina General Integral [Internet]. La Habana: Convención Internacional Cuba-Salud 2022; 2022 [citado 15/09/2022]. Disponible en: <https://convencionsalud.sld.cu/index.php/convencionsalud22/2022/paper/download/1084/441>

Conflicto de intereses

No se declaran conflictos de intereses entre los autores.

Contribución de autoría

Ana Iris Prieto-Peña: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, redacción del borrador.

Anabel González-Sánchez: administración del proyecto, supervisión, redacción, revisión y edición.

Alejandro Antuán Díaz-Díaz: supervisión, redacción, revisión y edición.

Yordanska Ordóñez-Smith: investigación.

Maristel Juara Espinosa: investigación.

Meylin de la Caridad Morales-Querol: investigación.



Editora responsable: Maritza Patersson Roldán

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Prieto-Peña AI, González-Sánchez A, Díaz-Díaz AA, Ordóñez-Smith Y, Juara-Espinosa M, de la Caridad Morales-Querol M. Diagnóstico de la evaluación del desempeño profesional pedagógico del tutor de Medicina General Integral. Rev Méd Electrón [Internet]. 2024. [citado: fecha de acceso];46:e5240. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/5240/5785>



Los artículos de [Revista Médica Electrónica](#) de la [Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas](#) se comparten bajo los términos de la [Licencia Creative Commons Atribución- NoComercial 4.0](#).

Email: rme.mtz@infomed.sld.cu