



Preparación del tutor para la evaluación del aprendizaje en Propedéutica clínica. Octubre 2015-enero 2016.

Preparation of the tutor for the evaluation of learning in clinical practice. October 2015-January 2016.

Doreyis Anyell Navaza Buzón,¹ Erislandi Sojo Benítez,² Sara Iris Rodríguez Oliva,³ Dadiagna Duvalón Soto,⁴ Karelía Ramírez Calvo.⁵

1 Profesora auxiliar. Investigador agregado. Policlínico Julio Grave de Peralta. Holguín.

2 Profesor asistente. Policlínico Julio Grave de Peralta. Holguín.

3 Profesor instructor. Policlínico Julio Grave de Peralta. Holguín.

4 Profesor instructor. Policlínico Julio Grave de Peralta. Holguín.

5 Profesor instructor. Policlínico Julio Grave de Peralta. Holguín.

Correspondencia: dduvalonhlg@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Se realizó un estudio basado en un proyecto de evaluación, en los consultorios donde se desarrolló la enseñanza tutelar a estudiantes de tercer año de medicina, con el objetivo de evaluar la preparación de los tutores para la evaluación del aprendizaje en la asignatura Propedéutica clínica de octubre del 2015 a enero del 2016.

Método: La muestra quedó constituida por 10 profesores y 19 estudiantes. Se utilizaron como métodos empíricos un cuestionario aplicado a tutores, observación directa del proceso de enseñanza tutelar y examen práctico de la asignatura, entrevista a informantes claves y revisión de las tarjetas de educación en el trabajo y del registro de asistencia a clases.

Resultados: El 60.00% de los tutores tenían experiencia profesional entre 1 y 5 años y eran profesores instructores y participaron en colectivos de año, reuniones, clases y talleres metodológicos. El 70.00% tenía una experiencia tutelar entre 1 y 3 años. El 20.00% fue evaluado de regular y mal en los resultados del trabajo docente educativo. En el componente educativo el 95.00% fue evaluado de excelente por los tutores, predominando los consultorios 1, 5 y 17; sin embargo el 65.00% fue evaluado de bien y 25.00 % de regular por su asistencia a clases. En el componente académico el 63.17% fue evaluado de excelente por los tutores y el 42.10% alcanzó calificación de 5 en el examen práctico.

Conclusiones: la preparación de los tutores incidió en la evaluación del aprendizaje en la asignatura Propedéutica clínica durante el período evaluado.

Palabras clave: tutor, propedéutica clínica, evaluación del aprendizaje.

ABSTRACT

Introduction: It was carried on a research, based on an evaluation project, in the health centers in which it was developed the tutelar teaching to students of third year of medicine, with the purpose to evaluate tutor's knowledge to evaluate the learning in Propedeutica Clinica subject from October 2015 to January 2016. Method: The sample was constituted by 10 professors and 19 students. To get the information were used a questionnaire applied to tutors, direct observation of the process of tutelar teaching and practical exam of the subject, interviews to key informants and revision of the education cards in the work and of the registration of attendance to classes. Results: The 60.00% of tutors had a professional experience between 1 and 5 years, were instructors, participated in collective of year, methodological classes and workshops. The 70.00% had a tutelar experience between 1 and 3 years. The 20.00% obtained insufficient evaluations in the results of the educative work. In the educational component 95.00% were evaluated of excellent, prevailing the health center 1, 5 and 17; however 65.00% have got a good result and 25.00% have got regular for their attendance to classes. In the academic component 63.17% were evaluated of excelente and 42.10% have got qualification of 5 in practical exam. Conclusions: the preparation of tutors impacted in the evaluation of the learning in the subject Propedéutica clínica during the evaluated period.

Key words: tutors, propedeutica clinica, evaluation of the learning.

INTRODUCCIÓN

La educación constituye el objeto de estudio de las ciencias pedagógicas. Se desarrolla mediante un proceso que en su plano microestructural se denomina proceso de enseñanza-aprendizaje, donde la enseñanza es el proceso de transmisión de conocimientos, habilidades y hábitos y el aprendizaje el proceso de asimilación de los conocimientos.¹

Está integrado por componentes personales o subjetivos (docente y educando) y componentes materiales u objetivos (objetivos, contenidos, métodos, medios y sistemas de control). Los objetivos son la categoría rectora.²

El aprendizaje en el servicio hace que el papel del profesor y del educando cambien, respecto a las formas tradicionales, el aprendizaje se hace más independiente y el papel del profesor más de orientación. Con esos criterios se desarrolla la enseñanza tutorial y el estudio y trabajo independiente.³

La tutoría como función del profesor universitario se puede evidenciar desde el surgimiento mismo de la Universidad en el siglo X. Se encuentran antecedentes de la tutoría en el Reino Unido, Australia y Estados Unidos, donde la función del tutor estaba encaminada al apoyo académico a los estudiantes..⁴

En el sistema de Educación Superior cubana la figura del tutor ha sido tradicionalmente asociada a la asistencia científico metodológica que brinda un especialista de reconocido prestigio y tradición en determinado campo del conocimiento, bien al estudiante durante su carrera o al graduado universitario que realiza estudios de superación postgraduada .⁴

Salas Mainegra⁵ en su investigación plantea que cambian radicalmente las funciones didácticas del profesor al desplazar el énfasis del proceso docente de la enseñanza hacia el aprendizaje, de la dependencia a la independencia cognoscitiva.

Los autores coinciden con Santiago Savignón⁶ al plantear que el perfeccionamiento del tutor debe convertirse en una necesidad sentida para ejercer sus funciones docentes. Adquirir herramientas que les faciliten estas acciones, superarse constantemente en pedagogía, metodología de la investigación y en su propia especialidad, son las necesidades que tiene el tutor actualmente para perfeccionarse.

Artiles Olivera⁷ en su investigación acerca de los roles del tutor durante la evaluación del aprendizaje plantea que la tutoría constituye una parte de la responsabilidad docente, en la que se establece una interacción más personalizada entre el profesor y el estudiante, con el objetivo de guiar su aprendizaje.

Suárez Gonzáles⁸ plantea que la experiencia del tutor desempeña un papel muy importante, teniendo en cuenta la enorme cantidad de conocimientos, habilidades y valores que puede desarrollar en sus estudiantes. Estos, con su experiencia, constituyen una parte del conjunto de recursos humanos educacionales que representan para el estudiante quienes más le facilitan el aprender a aprender.

Relacionado con los contenidos como otro de los componentes del proceso enseñanza aprendizaje, se debe señalar que en el plan de estudios de la carrera de medicina quedan establecidos los contenidos a impartir en cada unidad curricular. Durante el tercer año los estudiantes reciben la asignatura Propedéutica Clínica, la cual constituye la disciplina académica que proporciona a los estudiantes las herramientas teóricas y prácticas para comprender y aplicar el método clínico.

El profesor orienta, supervisa y controla el desarrollo de habilidades, en correspondencia con el año que cursa el estudiante y de acuerdo con lo establecido en el programa de estudio de la asignatura. El estudiante tiene la responsabilidad de planificar, organizar, ejecutar y controlar su trabajo sistemático, estudio independiente, autoevaluar sus resultados, así como el estado de cumplimiento de programa de formación correspondiente

al año; se desarrolla así la independencia cognoscitiva y la creatividad en la solución de los problemas que enfrentará luego en la profesión.⁷

La forma fundamental de organización de la enseñanza es la educación en el trabajo.⁹ Constituye la forma principal de organización de la enseñanza declarada en el programa de la asignatura Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Durante su estancia en los escenarios de la Atención primaria de salud los estudiantes deben aplicar el método clínico en las condiciones de este nivel de atención.¹⁰

Martínez Fernández y Zayas González¹¹ plantean que la integración del estudio y el trabajo, como bases de la educación, ha estado presente en el pensamiento de los hombres que fueron capaces de ver más lejos en el futuro de la sociedad.

Relacionado con los métodos de enseñanza como uno de los componentes del proceso enseñanza aprendizaje, Arteaga J¹² los define como el modo de realizar las acciones. Plantea que se deben utilizar métodos de enseñanza que propicien la formación, transformación y perfeccionamiento del educando a través de la actividad y la comunicación. En cuanto a la evaluación del aprendizaje en el programa de estudio quedan establecidas las evaluaciones frecuentes durante la Educación en el Trabajo. La valoración general de la evaluación frecuente, considerará el progreso del estudiante y no la sumatoria de las calificaciones. Para las actividades de educación en el trabajo, el estudiante tendrá una tarjeta de evaluación donde se reflejarán las habilidades que deben ser desarrolladas a lo largo del semestre. El examen práctico incluye 5 aspectos a evaluar interrogatorio, examen físico, discusión sindrómica del caso con orientación e interpretación de complementarios, electrocardiografía e imagenología.

Los autores identificaron que en el Policlínico Universitario Julio Grave de Peralta se han observado algunas dificultades con el desarrollo de habilidades por parte de los estudiantes de tercer año de medicina, demostradas en los exámenes prácticos de la asignatura. En la opinión de los mismos, esas dificultades fueron condicionadas por las dificultades de los tutores para desarrollar el proceso de enseñanza tutelar en los escenarios de la Atención Primaria de Salud, específicamente para la evaluación del aprendizaje, entre otros factores. Por otra parte los autores no identificaron en la bibliografía revisada una investigación relacionada con la preparación de los mismos para la evaluación del aprendizaje en Propedéutica clínica.

Por todo lo anteriormente expuesto consideraron necesario realizar esta investigación, la cual resulta factible ya que se dispone de los recursos materiales y humanos necesarios para su ejecución, y es posible su generalización. Se plantea como **problema científico**:

¿Cuál es la preparación de los profesores tutores para la evaluación del aprendizaje de la asignatura propedéutica clínica y semiología médica en los escenarios de la atención primaria de salud?

Objetivos General:

Evaluar la preparación de los tutores para la evaluación del aprendizaje en la asignatura Propedéutica clínica en escenarios de la APS.

Específicos:

- Caracterizar la formación básica de los tutores.
- Determinar los resultados de la evaluación del aprendizaje durante la educación en el trabajo y en el examen práctico de la asignatura.
- Determinar la influencia de la formación básica de los tutores en la evaluación del aprendizaje.

DISEÑO METODOLÓGICO

La presente investigación se basa en un proyecto de intervención. Fue realizada en los consultorios docentes en los cuales se desarrolló el proceso de enseñanza tutelar de los estudiantes de tercer año pertenecientes al Policlínico Universitario Julio Grave de Peralta en el período comprendido entre octubre del 2015 y enero del 2016.

La población objeto de estudio quedó constituida por 10 tutores, y 20 estudiantes de tercer año de la carrera de medicina. La muestra se escogió a partir de un criterio intencional, y quedó constituida por el total de tutores y 19 estudiantes que presentaron el 95.00 %. Se seleccionaron aquellos que realizaron la educación en el trabajo en los escenarios docentes pertenecientes al policlínico antes mencionado.

Para obtener la información se utilizaron **métodos teóricos y empíricos**: los teóricos se encuentran el de análisis y síntesis, inducción-deducción e histórico-lógico

Los métodos empíricos utilizados fueron un cuestionario aplicado a profesores tutores, observación participante de forma pasiva de la enseñanza tutelar de los estudiantes. Para ello se utilizó una guía de observación. Observación participante de forma activa del examen práctico de la asignatura propedéutica clínica. Entrevista semiestructurada a informantes claves para que emitieran sus criterios acerca del proceso de enseñanza aprendizaje en la asignatura propedéutica, revisión de las tarjetas de evaluación de la educación en el trabajo y registro de asistencia a clases y la triangulación se utilizó para comparar los fundamentos teóricos con el análisis de los datos obtenidos en los diferentes instrumentos aplicados y el resultado del procesamiento estadístico de los mismos.

Para dar salida al objetivo de la investigación, los datos obtenidos de los instrumentos aplicados se organizaron en una variable dependiente con sus dimensiones e indicadores.

Variable: Proceso de enseñanza tutelar. (Discreta ordinal, politómica). Dimensiones:

1. Formación básica del profesor tutor:: Experiencia profesional, superación profesional, categoría docente, experiencia tutelar, superación pedagógica, resultados del trabajo metodológico, resultados del trabajo docente-educativo.

La superación profesional, los resultados del trabajo metodológico y los resultados alcanzados por la preparación docente educativa se midieron en una escala ordinal con cuatro niveles: excelente, bien, regular y mal, acorde a los criterios establecidos por los autores

2. Proceso formativo de los estudiantes. Se incluyeron como indicadores los resultados alcanzados por los estudiantes en el componente educativo y académico teniendo en cuenta en este último la evaluación semanal de actividades académicas grupales e individuales reflejada por su tutor en la tarjeta de evaluación semanal, así como los resultados de la evaluación de las habilidades del programa de estudio en el examen práctico de la asignatura.

Después de conocer la preparación básica de los tutores, los resultados alcanzados por los estudiantes en las evaluaciones sistemáticas y en el examen práctico de la asignatura, así como la entrevista a informantes claves se procedió- mediante la triangulación de la información - a determinar la influencia de la formación básica de los tutores en la evaluación del aprendizaje de los estudiantes.

Procesamiento de los datos

Se realizó el cálculo porcentual y determinó el porcentaje simple de acuerdo. A través de cuadros de asociación de variables y gráficos se dio salida a los resultados para facilitar su análisis y discusión.

Aspectos éticos

El objetivo de esta investigación incluyó, implícitamente, evaluar la preparación de los profesores tutores para la evaluación del aprendizaje, lo que deviene en una permanente tarea priorizada de nuestro sector. El estudio se realizó acorde a los principios de la ética médica y a la Declaración de Helsinki, lo cual quedó plasmado en el consentimiento informado -Anexo 1. Su participación en el mismo fue totalmente voluntaria y con carácter anónimo.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Análisis y discusión de los instrumentos aplicados durante el diagnóstico inicial y en la etapa de evaluación de la metodología.

1.1 Cuestionario aplicado a los profesores tutores

Cuadro 1. Distribución de los tutores según experiencia y superación profesional relacionada con los contenidos del programa de la asignatura.

Experiencia profesional	Superación profesional									
	Entrenamientos		Talleres		Cursos		Diplomados		Superación política	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
1-5 años	6	60.00	6	60.00	6	60.00	1	10.00	6	60.00
6-10 años	2	20.00	2	20.00	2	20.00	-	-	2	20.00
16-20	1	10.00	1	10.00	1	10.00	1	10.00	-	-
21-25	1	10.00	1	10.00	1	10.00	-	-	1	10.00

n=10

Predominaron los tutores con experiencia profesional entre 1 y 5 años-60.00%-. Las formas de superación profesional más realizadas fueron los entrenamientos, talleres y cursos, incluyendo la superación política ideológica. Solo la quinta parte de los tutores realizaron diplomados.

En la opinión de los autores a mayor experiencia profesional, mejor preparación científico técnica, sin embargo para realizar la superación profesional prefirieron realizar como actividades de posgrado los entrenamientos, talleres y cursos, pues son de corta duración, no así los diplomados que son de más duración, lo que imposibilitó que los autorizaran para cursarlos.

A pesar de que los profesores tutores habían realizado diferentes formas de superación profesional, la actualización que habían recibido fue a predominio de las formas de superación más sencillas, aspecto que contribuyó a que los tutores reconocieran la falta de actualización en los contenidos a través de diplomados.

A pesar de que los resultados de nuestra investigación difieren de los de Montano Luna¹⁴ en su investigación, ya que el mismo identificó un predominio de tutores con 10 o más años de graduados como especialistas, los autores compartimos su criterio al plantear que la experiencia profesional representó una gran fortaleza por la acumulación de conocimientos vivenciados en función de la asistencia médica, lo cual incide positivamente en la preparación científica de los tutores para abordar el proceso docente educativo.

Cuadro 2. Distribución de los tutores según experiencia tutelar y categoría docente.

Categoría docente	1-3 años		4-6 años		7-9 años		10-12 años		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Sin categoría docente	4	40.00	-	-	-	-	-	-	4	40.00
Instructor	3	30.00	1	10.0	1	10.0	1	10.0	6	60.00

				0		0		0		
				10.0		10.0		10.0		
Total	7	70.00	1	0	1	0	1	0	10	100.00

Predominaron los tutores con categoría docente de instructor-60.00%, con experiencia entre 1 y 3 años.-70.00%-

El predominio de los tutores con poca experiencia tutelar estuvo condicionado por la necesidad de vincular a la tutoría especialistas que anteriormente no cumplían esas funciones, ya sea por encontrarse cumpliendo misión internacionalista o por haberse graduado recientemente como especialistas de MGI; o residentes en formación.

González Cardenas¹⁵ identifica la insuficiente categorización docente de los especialistas en MGI entre los factores que influyen en el no cumplimiento de la función docente educativa de los profesores tutores.

Alpizar Caballero¹⁶ en su estudio acerca del modo de actuación del tutor identifica que a pesar del predominio de la buena experiencia tutorial, la mayoría de los tutores no estaban categorizados docentemente, lo cual influyó negativamente en la preparación pedagógica de los tutores.

En el siguiente cuadro se puede constatar que el 70.00% de los tutores tenían entre 1 y 3 años de experiencia tutelar, y solo habían recibido como forma de superación pedagógica el curso básico de pedagogía que se imparte durante la residencia de MGI. Solo uno de ellos con experiencia entre 4 y 6 años había recibido el diplomado de EDUMED, lo cual representa el 10.00%.

Cuadro 3. Distribución de los tutores según experiencia tutelar y superación profesional.

Experiencia profesional	Superación profesional					
	Curso de pedagogía		Curso básico EDUMED		Diplomado EDUMED	
	No.	%	No.	%	No.	%
1-3 años	7	70.00	-	-	-	-
4-6 años	-	-	1	10.00	1	10.00
7-9 años	-	-	1	10.00	-	-
10-12 años	-	-	1	10.00	-	-

n=10

En la opinión de los autores la falta de experiencia tutelar estuvo condicionada por el incremento de la docencia en los escenarios de la Atención Primaria de Salud en los últimos años a partir del proceso de universalización, lo que ha provocado la necesidad de incrementar el número de tutores los cuales tienen poca experiencia en la tutoría. Por otra

parte se debe hacer referencia a la salida de los tutores de mayor experiencia a cumplir misión internacionalista y a realizar segunda especialidad. Los autores identificaron que las carencias de los tutores en su formación pedagógica atentan contra el buen desarrollo del proceso de enseñanza tutelar.

Los resultados de Suárez González⁸ en la investigación acerca de la preparación pedagógica de los tutores de Ginecobstetricia son superiores a los identificados por la autora. Plantea que el 22,64 % había egresado del diplomado de pedagogía superior y uno culminó estudios en la maestría de Educación Médica.

En el siguiente cuadro se observa que predominaron los tutores que participaron en los colectivos de año, reuniones, clases y talleres metodológicos-60.00%-, sin embargo ninguno de ellos participó en las actividades científico metodológicas. Los autores consideran que la falta de una sólida preparación en aspectos relacionados con la teoría y la metodología de la enseñanza conspiraron contra la dirección del proceso docente educativo y como parte de él, la enseñanza tutelar se vio afectada.

Cuadro 4. Distribución de tutores según su participación en las actividades metodológicas.

Actividades metodológicas	Participaban		No participaban	
	No.	%	No.	%
Colectivos de año	6	60.00	4	40.00
Reuniones metodológicas	6	60.00	4	40.00
Clases metodológicas	6	60.00	4	40.00
Talleres metodológicos	6	60.00	4	40.00
Actividades científico metodológicas	-	-	10	100.00

n=10

Los resultados coinciden con Ordaz Hernández y colaboradores¹⁷, los cuales concluyen en su investigación, que el estado actual del sistema de trabajo metodológico como vía para elevar la preparación de los docentes noveles, fue insuficiente en las nuevas condiciones de universalización

Hernández Valdez y colaboradores¹⁸ plantean que el trabajo metodológico debe constituir la vía principal en la preparación de los docentes, para lograr que puedan concentrar, de forma integral, el sistema de influencias que ejercen en la formación de sus alumnos para dar cumplimiento a las direcciones principales del trabajo educacional, efectuando un conjunto de acciones para lograr la preparación del docente, controlar su auto superación y colectivamente elevar la calidad de la clase.

Cuadro 5. Distribución de los profesores tutores según resultados del trabajo docente educativo.

Trabajo docente educativo	No.	%
Bien	6	60.00
Regular	2	20.00
Mal	2	20.00
Total	10	100.00

Predominaron los tutores evaluados de bien, sin embargo el 20.00% fue evaluado de regular y el 20.00% de mal.

De manera general el proceso de enseñanza aprendizaje se centraba en el profesor, mientras que los estudiantes eran considerados sujetos pasivos, reproductivos, a los que se les ofrecían pocas oportunidades para la reflexión y la búsqueda de sus conocimientos, aspecto este que frenaba el desarrollo de su pensamiento.

Estas insuficiencias evidenciaron las carencias de formación pedagógica que presentaban los tutores para enfrentar la actividad docente. Todo lo anteriormente expuesto está relacionado con la poca experiencia de estos profesores como docentes, por cuanto la mayoría habían sido categorizados en los últimos años a raíz de la universalización de la educación superior.

Madiedo Oropesa ¹⁹ plantea que el profesor tutor es el responsable fundamental de que el proceso formativo que desarrolla posea la calidad requerida, y para ello debe poseer una adecuada preparación pedagógica y dominar los contenidos que imparte. Criterio compartido por los autores

1.2 Resultados de la entrevista a informantes claves

. Según criterio de los informantes claves los estudiantes se caracterizan por:

1. Utilizar métodos de estudios reproductivos que les dificultan aplicar los contenidos estudiados durante la educación en el trabajo para lograr el desarrollo de habilidades.

Ejemplo de ello :

- Utilizan lenguaje técnico durante el interrogatorio.
- Dificultades para integrar los contenidos al describir los síntomas acompañantes, solo hacen referencia a los síntomas referidos por los pacientes.
- No logran valorar al paciente de forma integral, como un ser biopsicosocial.

2. Presentar dificultades para desarrollar las habilidades de forma sistemática, producto de lo cual no desarrollan el hábito para realizar el examen físico. Ejemplo de ello :

- Realizan las técnicas básicas para el examen del abdomen, sin embargo durante la palpación no realizan las maniobras del hígado, riñón y bazo.

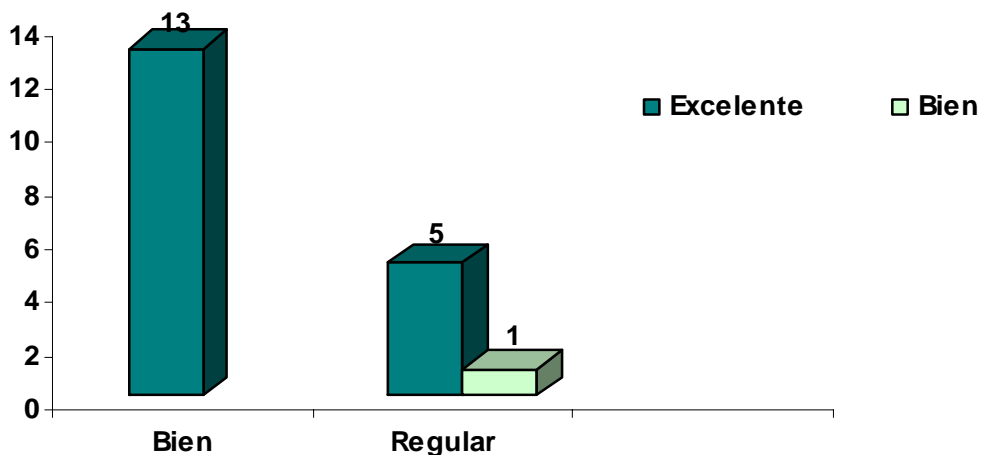
3. Presentar dificultades para desarrollar el aprendizaje utilizando métodos inductivo – deductivo, lo cual dificulta el análisis e interpretación. Ejemplo de ello :

- Dificultades para identificar y describir signos clínicos según su localización anatómica.
- Dificultades para realizar planteamiento sindrómico a partir de los síntomas y signos identificados.
- Dificultades para indicar exámenes complementarios, teniendo en cuenta el resumen sindrómico planteado.
- Dificultades para identificar signos radiológicos.

1.3 Resultados de la revisión de las tarjetas de evaluación de la educación en el trabajo de los estudiantes, registro de asistencia y evaluación a clases y observación del examen práctico de la asignatura.

Gráfico 1.

Distribución de los estudiantes según los resultados alcanzados en las tarjetas de evaluación de la educación en el trabajo en el componente educativo y los resultados alcanzados en la asistencia de los estudiantes a los diferentes tipos de clases.



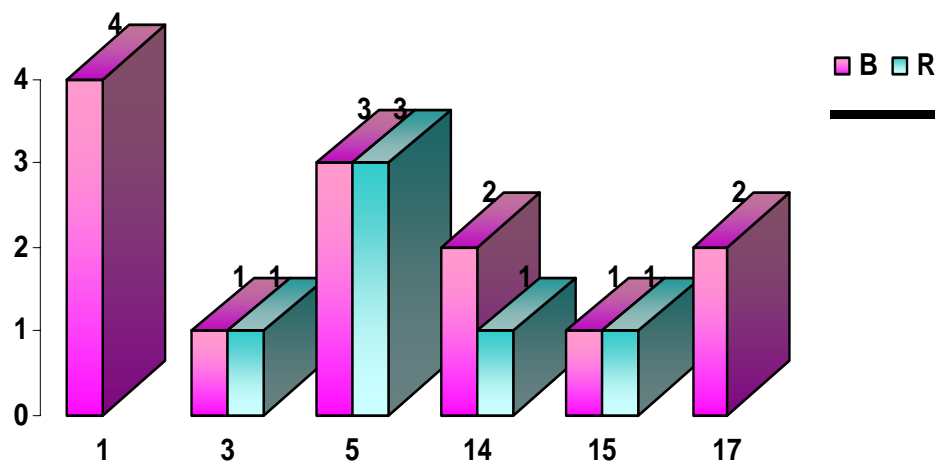
Fuente: Tarjeta de evaluación de la educación en el trabajo, registro de asistencia y evaluación de clases.

De los 19 estudiantes evaluados de excelente por los tutores en asistencia y puntualidad a las actividades de la educación en el trabajo- como parte del componente educativo de la tarjeta de evaluación de esta forma de organización de la enseñanza-, 13 fueron evaluados de bien por su asistencia a los diferentes tipos de clases.-68.42%- y 5 fueron evaluados de regular. El estudiante que fue evaluado de bien por su asistencia en la educación en el trabajo, fue evaluado de regular por su asistencia a clases.

Estos resultados demuestran la falta de sistematicidad de los tutores en el control de la asistencia y puntualidad de los estudiantes a la educación en el trabajo. Aspecto que incide de forma desfavorable en el trabajo educativo de los estudiantes. En la opinión de los autores esto pudiera estar condicionado por la falta de experiencia tutelar de algunos profesores, falta de categorización de algunos de ellos, la falta de preparación metodológica y de superación política ideológica en algunos casos, así como la inestabilidad de los tutores en algunos consultorios médicos de familia.

Gráfico 2

Distribución por consultorios de los estudiantes según los resultados alcanzados en las tarjetas de evaluación de la educación en el trabajo en el componente educativo y los resultados alcanzados en la asistencia de los estudiantes a los diferentes tipos de clases.



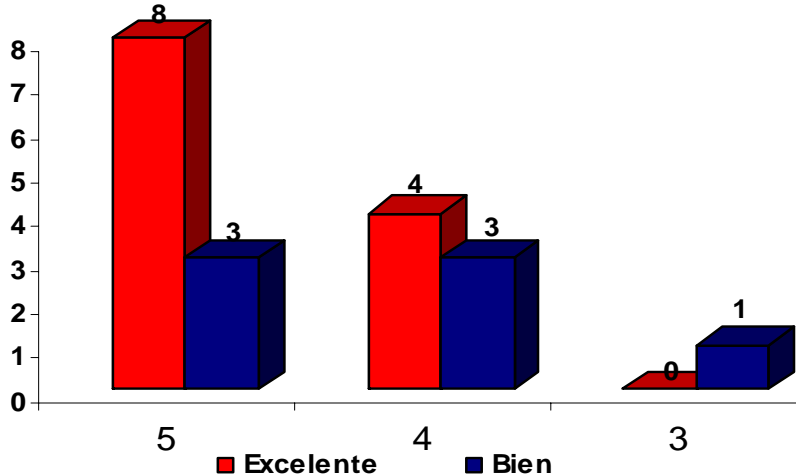
Fuente: Tarjeta de evaluación de la educación en el trabajo, registro de asistencia y evaluación de clases.

Los consultorios con predominio de estudiantes evaluados de excelente por el tutor y evaluados de bien o regular por el profesor principal de la asignatura acorde a su asistencia a clases, fueron el consultorio 1, 5 y 17.

En la opinión de los autores estos resultados fueron condicionados por la inestabilidad de los tutores en los consultorios de mayor incidencia, en los cuales coexistieron 2 ó 3 tutores en el período evaluado. La inestabilidad de los tutores por las razones anteriormente expuestas, conspira contra el control adecuado de la asistencia y puntualidad de los estudiantes a los consultorios y por tanto resulta perjudicial en el proceso formativo de los estudiantes.

Gráfico 3.

Distribución de los estudiantes según los resultados alcanzados en la evaluación de las habilidades en las tarjetas de evaluación de la educación en el trabajo y en el examen práctico de la asignatura.



Fuentes: Tarjeta de evaluación de la educación en el trabajo, observación directa del examen práctico de la asignatura.

Del total de estudiantes el 63.17% fue evaluado de excelente por sus tutores durante la educación en el trabajo, sin embargo solo el 42.10% alcanzó calificación de 5 puntos por el desarrollo de sus habilidades en el examen práctico, el resto de los evaluados de excelente alcanzaron calificación de bien en el examen práctico.

De los 7 evaluados de bien por los tutores el 42.86% alcanzó calificación de excelente en el examen práctico y el 42.86% alcanzó calificación de bien, demostrando correspondencia entre ambas calificaciones.

La falta de correspondencia entre la calificación otorgada durante la evaluación del aprendizaje en la educación en el trabajo por parte de los tutores y la calificación otorgada en el examen práctico de la asignatura demuestra que existen dificultades para la evaluación de las habilidades por parte de algunos tutores, lo cual se corroboró por los autores durante la observación directa del proceso docente educativo. Las dificultades en el desarrollo de habilidades por los estudiantes fueron reconocidas por los informantes claves durante la entrevista realizada. No obstante se debe señalar que la correspondencia existente entre la evaluación realizada por parte de algunos tutores y la evaluación realizada en el práctico demuestra que algunos tutores han perfeccionado el proceso de enseñanza tutelar y como parte de este la evaluación del aprendizaje.

En el siguiente cuadro se observa al realizar el análisis por consultorio que existe falta de correspondencia entre la evaluación de habilidades en el examen práctico y en el consultorio médico de la familia por parte del tutor, en los consultorios 1, 5 y 17.

Cuadro 6. Distribución por consultorios de los estudiantes según los resultados alcanzados en la evaluación de las habilidades en las tarjetas de evaluación de la educación en el trabajo y en el examen práctico de la asignatura.

En la	Calificación examen	Calificación de habilidades en las tarjetas del consultorio											
	práctico	CMF 1		CMF 3		CMF 5		CMF 14		CMF 15		CMF 17	
		E	B	E	B	E	B	E	B	E	B	E	B
3	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
4	2	-	-	1	1	2	-	-	-	-	-	1	-
5	2	-	-	1	2	-	3	-	-	-	2	1	-

mitad de los consultorios los estudiantes obtuvieron una calificación en la educación en el trabajo que se corresponde con la evaluación obtenida en el examen práctico. Consultorios 3,14 y 15. Sin embargo en el consultorio 1 y 17 la mitad de los estudiantes obtuvo en el práctico una calificación inferior, y en el consultorio 5 la tercera parte.

Al analizar esos resultados con los del gráfico relacionado con la evaluación en el componente educativo se observa que coinciden los consultorios con dificultades para la evaluación en el componente educativo y en el académico.

Al comparar los instrumentos aplicados se observa que los tutores con menor experiencia profesional, sin categoría docente, falta de superación pedagógica e insuficiente preparación metodológica, fueron los que demostraron resultados desfavorables durante la observación directa de la evaluación del aprendizaje en los consultorios durante la educación en el trabajo. A su vez fueron los que incidieron en los resultados alcanzados en los componentes educativo y académico por los estudiantes de los consultorios 1, 5 y 17.

CONCLUSIONES

La falta de experiencia profesional y tutelar, la categorización docente inferior o nula, la falta de superación pedagógica, así como los resultados desfavorables alcanzados en el trabajo docente educativo de los tutores de los consultorios 1, 5 y 17 condicionó que la calificación otorgada por los mismos en el componente educativo fuera superior a la otorgada por el profesor principal de la asignatura acorde a la asistencia de los estudiantes a clases, de igual forma ocurrió en el componente académico respecto a la alcanzada en el examen de promoción de la asignatura. Se demostró que la preparación de los mismos incidió en la evaluación del aprendizaje en la asignatura Propedéutica clínica en los escenarios de la atención primaria de salud durante el período evaluado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nolla Cao N. Los planes de estudio y programas de las Especialidades Médicas. Educ Med Super. [Internet]. 2001 Ag [citado 2013 Feb 1]; 15(2): [Aprox 11 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v15n2/ems04201.pdf>.
2. Hatim A, Arteaga J. Educación de posgrado: estructura y procesos fundamentales. [CD-ROM]. La Habana: Ministerio de Educación Superior; 2002.
3. Bernaza G, Castro J. El aprendizaje colaborativo: una vía para la universalización de la educación de posgrado. [CD-ROM]. La Habana: Ministerio de Educación Superior; 2004.
4. Cabezas Poblet BL. Estrategia pedagógica para el perfeccionamiento del proceso de tutoría en la formación del especialista en Medicina General Integral. [Tesis]. [Universidad Carlos Rafael Rodríguez (Cienf)]. Universidad de Cienfuegos; 2008: 292 p. Disponible en: http://tesis.repo.sld.cu/217/1/Cabezas_Poblet.pdf
5. Salas Mainegra A, Nolla Cao N. Caracterización del claustro de profesores de la especialidad de MGI. Educ Med Super [Internet]. 2010 Mar [citado 2013 Feb 10]; 24(1): [Aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412010000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
6. Santiago Savignón M. Competencias Docentes Básicas de los Tutores de Residentes Venezolanos en Medicina General Integral. Municipio Libertador. Mérida [Tesis]. República Bolivariana de Venezuela. Escuela Nacional de Salud Pública; 2007. 80 p. Disponible en: <http://files.sld.cu/reveducmedica/files/2010/10/10-tesis-marlen-santiago-savignon.pdf>.
7. Artilles Olivera I, Mendoza CA, Pérez Luján JD, Perdomo Vásquez JM. Mediaciones y roles del tutor y el profesor a tiempo parcial durante el proceso de evaluación del aprendizaje. Rev Cubana Educ Sup. 2008; 33(1-2):129-38.
8. Suárez Gonzáles J, Gómez González Y, Gutiérrez Machado M, Crespo Pereira G. La preparación pedagógica, necesidad impostergable para los tutores en la especialidad de Obstetricia y Ginecología. Edumecentro [Internet]. 2012 Dic. [citado 2013 Feb 1]; 4(3): [Aprox 8 p.]. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/193/389>.
9. Bernaza G, Castro J. El aprendizaje colaborativo: una vía para la universalización de la educación de posgrado. [CD-ROM]. La Habana: Ministerio de Educación Superior; 2004.
10. Montalván Cabrera J. Formación de especialista en Medicina General Integral en Venezuela. Misión Barrio Adentro. Edumecentro [Internet]. 2010 [citado 2013 Feb

- 10]; 2(1): [Aprox 4 p.]. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/56/117>.
11. Martínez Fernández F, Zayas González M. Factores que influyen en la formación de residentes de Medicina General Integral en Ecuador. Edumecentro [Internet]. 2013 [citado 2013 Feb 1]; 5(2): [Aprox 7 p.]. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/237/470>
12. Arteaga J, Hatim A. Educación de postgrado: estructura y procesos fundamentales. [CD-ROM]. La Habana: Ministerio de Educación Superior; 2004.
13. Resolución No. 128-06 MES. Reglamento categorías docentes.
14. Montano Luna J, Gómez Padrón E, Rodríguez Milera J. El tutor en el proceso de formación del especialista de Medicina General Integral. Educ Med Super [Internet]. 2011 Jun [citado 2013 Feb 1]; 25(2): [Aprox. 11 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086421412011000200001&script=sci_arttext.
15. González Cárdenas L, Nogueira Sotolongo M, Rivera Michelena N, Ruíz González M, García Navarro Z. Comportamiento de la función docente-educativa del especialista en Medicina General Integral. Educ Med Super [Internet]. 2011 Jun [citado 2013 Feb 12]; 25(2): [Aprox 6 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v25n2/ems04211.pdf>
16. Alpízar Caballero L, Añorga Morales J. Caracterización del modo de actuación del tutor de especialidades médicas del Instituto Superior de Medicina Militar. Educ Med Super [Internet]. 2006 Mar [citado 2013 Feb 10]; 20 (1): [Aprox 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412006000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
17. Ordaz Hernández E, Llano Lazo MR, Hernández Domínguez ML, Téllez Tielves N, Díaz Pacheco C. Trabajo metodológico en las nuevas condiciones de universalización en la carrera de Estomatología. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río [Internet]. 2011 Jun [citado 2013 Feb 10]; 9(4): [Aprox 8 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v15n2/rpr22211.pdf>.
18. Hernández Valdés M, Pérez Games A, Salabarría Martínez N, Cabrera Villafranca M, Tellería Fernández M. El tutor, alma de la universalización de la enseñanza. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río [Internet]. 2005 Dic [citado 2013 Feb 10]; 9(4): [Aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/247/html>.
19. Madiedo Oropesa A, Aguado Ibarra M, Gómez Guerra BD, Ramírez Pérez N, Núñez Díaz B. Desempeño del tutor en la formación del médico general. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río [Internet]. 2013 [citado 2013 Feb 15]; 17(5): [Aprox 10 p.].

Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942013000500013&lng=es&nrm=iso