

Instrumento para la evaluación del desempeño pedagógico de los tutores en especialidades médicas

Instrument for evaluating educational performance of tutors in medical specialties

Dra. C. Lourdes Bárbara Alpizar Caballero,^I Dra Cs. Julia Añorga Morales,^{II}
Dra. Lourdes de la Caridad Borges Oquendo^I

^I Facultad de Ciencias Médicas "General Calixto García". Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, Cuba.

^{II} Universidad Pedagógica "Enrique José Varona". La Habana, Cuba.

RESUMEN

Introducción: los cambios acelerados que se producen en todas las esferas de la vida humana imponen nuevos retos y desafíos a la educación redimensionando la profesionalización pedagógica. El tutor de especialidades médicas es un docente que desempeña sus funciones tanto para el pregrado como en el posgrado, por lo que la evaluación de su desempeño en la actividad del posgrado académico ofrece oportunidades para los gestores de los procesos de superación de los docentes de diseñar acciones que lleven su actividad a la mejoría integral.

Objetivo: elaborar un instrumento de evaluación del desempeño pedagógico del tutor de especialidades médicas que mediante el diagnóstico permita direccionar las acciones educativas y de superación de forma individual, departamental e institucional.

Métodos: desde los referentes teóricos de la Educación Avanzada se aplicaron métodos teóricos como el análisis documental e histórico lógico, el enfoque sistémico, la sistematización y la modelación; métodos empíricos tales como encuestas a expertos, actividad grupal nominal con residentes de las áreas en estudio, y se aplicaron encuestas a tutores y residentes además de entrevistas a directivos docentes.

Resultados: se obtuvo el modelo del tutor de posgrado académico, el mapa de competencias pedagógicas y su estructura en dimensiones e indicadores; se diseñó un instrumento estructurado en las dimensiones didáctica, comunicativa y científico investigativa, desglosadas derivativamente en indicadores con escala de evaluación desde el excelente al nulo desempeño que permitió la evaluación del desempeño

pedagógico de los tutores de Medicina, Pediatría, Ginecoobstetricia y Cirugía en un ensayo piloto.

Conclusiones: los resultados del ensayo piloto evidenciaron que el instrumento diseñado es válido pues permitió caracterizar la situación del trabajo tutelar en la Institución y puede ser incluido en estrategias para los procesos de mejoramiento de la actividad tutelar.

Palabras clave: desempeño; competencias; instrumento de evaluación; educación avanzada.

ABSTRACT

Introduction: the rapid changes that occur in all spheres of human life impose new challenges to education, resizing pedagogical professionalism. The tutor of medical specialties is a professor who carries out his/her functions for both undergraduate and graduate programs, so that the assessment of their performance in academic activities provides opportunities for professors improvement process managers to design actions leading to the overall improvement.

Objective: develop a tool for assessing the performance of educational tutor of medical specialties by diagnosing allowing to lead educational actions towards individually, departmental, and institutional improvement.

Methods: from the theoretical framework of Advanced Education theoretical methods as the documentary and historical analysis logical, systemic approach, systematization and modeling were applied. Empirical methods such as expert surveys, nominal group activity with residents of the areas under study, and surveys were applied to tutors and residents in addition to interviews with school officers.

Results: the model of graduate academic tutor, the map of teaching skills and its structure dimensions and indicators were obtained. A structured research instrument in educational, communication and scientific dimensions, broken down by indicators evaluation scale from excellent to zero performance was designed, which allowed the evaluation of teaching performance tutors of Medicine, Pediatrics, Obstetrics-Gynecology, and Surgery in a pilot trial.

Conclusions: the results of this pilot study show that the designed instrument is valid since it made possible to characterize the status of work in the tutor work at the institution and it may be included in strategies for improving processes tutelary activity.

Keywords: performance, skills; assessment tool, advanced education.

INTRODUCCIÓN

En Cuba, el sistema educacional superior incluido en las Ciencias Médicas ha transitado por cambios importantes de orden cualitativo en respuesta al reclamo de elevar la calidad de la educación, proceso siempre asociado a la formación de los recursos humanos. Estas transformaciones incluyen la universalización de la

educación superior que reafirma principios básicos de la pedagogía cubana como son la vinculación de la teoría con la práctica y del estudio con el trabajo, concepción que comprende la formación del profesional en los escenarios reales favoreciendo el desarrollo integral de los territorios en pos de alcanzar una sociedad más desarrollada y un capital humano altamente calificado para ese fin;¹ de ahí la importancia que adquiere el tutor médico en el proceso de Municipalización de la universidad médica, donde toma un papel protagónico no sólo para el posgrado sino también para el pregrado.

La evaluación del desempeño pedagógico del tutor de especialidades médicas debe estar en correspondencia con la evaluación de los componentes de sus competencias y del modelo ideal obtenido para esa figura en los diferentes contextos. La importancia de la evaluación está determinada, fundamentalmente, por el papel que desempeña en el mejoramiento continuo de la calidad de su rendimiento y actuación en la actividad tutelar. Según *Tristá*² la evaluación del desempeño por competencias significa un estadio superior de la evaluación del desempeño.

Por otra parte, el tutor de especialidades médicas es un docente que desempeña sus funciones tanto para el pregrado como en el posgrado, por lo que la evaluación de su desempeño en la actividad del posgrado académico ofrece oportunidades para los gestores de los procesos de superación de los docentes de diseñar acciones que lleven su actividad a la mejoría integral.

La Educación Avanzada trata problemas teóricos y prácticos que son de interés para las Ciencias Médicas, tales como: los indicadores evaluativos de la evaluación (desempeño); y de índole científico pedagógicos como la producción de conocimientos, la modelación del tutor y el desarrollo de sus capacidades pedagógicas, la atención al proceso pedagógico que constituye el mejoramiento profesional y humano, con especial énfasis los niveles de "saber hacer" y "saber crear".^{3,4} Desde su teoría la autora propuso un modelo del tutor de especialidades médicas para el Instituto Superior de Medicina Militar "Dr. Luís Díaz Soto" (ISMM)³ y una estructura de la competencia pedagógica del tutor en dimensiones e indicadores⁵ que presenta en esta publicación en un instrumento diseñado para la evaluación del desempeño pedagógico con niveles que permite un diagnóstico del estado del desempeño individual, departamental e institucional.

MÉTODOS

Se realizaron varias investigaciones cualitativas publicadas por la autora donde se utilizaron métodos teóricos y empíricos. Los teóricos incluyeron el análisis documental e histórico lógico, el estudio y análisis del resultado de otras investigaciones cuyo objeto de estudio fueron el modelo del tutor de la educación médica,³ su competencia pedagógica,⁵ el desempeño tutelar y la profesionalización del tutor de especialidades médicas.

Se utilizó el enfoque sistémico para integrar los componentes de la competencia pedagógica del tutor, los que se obtuvieron a partir de la aplicación de las esencias del análisis funcional⁶ como método para la determinación de competencias y para obtener el mapa funcional de la competencia pedagógica que comparte los principios de ir de lo general a lo particular en un desglose derivativo. Como método de la organización del conocimiento se utilizó la sistematización para buscar la organicidad de los conocimientos acerca de la competencia y estructurar el instrumento de evaluación por dimensiones y los indicadores derivados.⁵ La

modelación permitió tratar de reproducir simplificada y subjetivamente la parte de la realidad objetiva (tutor y su evaluación), como objeto. Esta abstracción le permitió descubrir y estudiar nuevas cualidades esenciales⁵ del proceso de evaluación del tutor como premisas para diseñar el instrumento que contribuye al diagnóstico de su desempeño y proporcionó una guía para propuestas teóricas útiles en su mejoramiento. Como método para la organización del conocimiento, se utilizó la sistematización buscando la organicidad de los conocimientos acerca de la evaluación tutor de la educación de postgrado, sus interrelaciones con el residente que se forma en la educación en el trabajo, integrando los presupuestos teóricos de este tipo de enseñanza en el postgrado en nuestro sistema de salud y para nuestra institución. Se tomaron como elementos estructurales para la propuesta del instrumento de evaluación las investigaciones anteriores de la autora acerca del modelo y competencia pedagógica del tutor de especialidades médicas.

Se utilizaron métodos empíricos descritos en publicaciones anteriores por la autora, tales como encuestas a expertos con actividad grupal nominal, a residentes de las áreas en estudio, se aplicaron encuestas a tutores y residentes, entrevistas a directivos docentes. De la triangulación de los métodos teóricos, empíricos y estadísticos, se obtuvo un instrumento para evaluar el desempeño pedagógico del tutor.

RESULTADOS

Alpízar presentó en publicaciones anteriores una caracterización del tutor de especialidades médicas,⁴ la propuesta de modelo del tutor de especialidades médicas y³ la estructura de su competencia pedagógica,⁵ que le permitieron diseñar un instrumento de evaluación del desempeño pedagógico para esta figura en el ISMM "Dr Luis Díaz Soto". Se obtuvo como resultado de la triangulación de los resultados de las indagaciones teóricas y empíricas que permitieron contar con elementos del modelo del tutor, del mapa funcional de la competencia pedagógica para la variable desempeño pedagógico en tres dimensiones: didáctica, científico investigativa y comunicativa, desglosada derivativamente en indicadores que son las realizaciones profesionales expresados en "niveles, grados, estado o frecuencia", (*Anexo*).

La dimensión didáctica comprende 14 funciones del tutor, llevadas al instrumento en ocho indicadores; la dimensión científico investigativa comprende nueve funciones llevadas al instrumento en cuatro indicadores, y la dimensión comunicativa en 11 funciones llevadas al instrumento en tres indicadores.⁵ Todos con cinco niveles de valoración que van desde el nulo al excelente desempeño en una escala de 0 a 8 puntos. Cada dimensión aporta un total de puntos que, sumados, dan el puntaje total obtenido en la evaluación del desempeño. Este total se lleva a una escala final:

- Excelente desempeño: 120 – 108 puntos.
- Muy buen desempeño: 107 –96 puntos.
- Buen desempeño: 95 –70 puntos.
- Regular desempeño: 71 –60 puntos.
- Mal desempeño: < 60 puntos

Luego de presentados los resultados de las indagaciones teóricas, empíricas y de los instrumentos y métodos utilizados,³⁻⁵ se encontró en la práctica que la propuesta de variable, e indicadores agrupados en dimensiones son los que hay que utilizar en la evaluación y por lo tanto deben integrar el instrumento de

evaluación del desempeño.⁶ Los mismos permitieron caracterizar la situación actual del trabajo tutelar en la Institución, lo que evidencian que sirven.

Con la finalidad de verificar si el instrumento de evaluación del desempeño pedagógico elaborado por la autora sobre la base de la propuesta de sus dimensiones cumplía su intencionalidad, se realizó un ensayo piloto con 16 tutores de las áreas que se estudiaron (Medicina, Pediatría, Ginecoobstetricia y Cirugía), aplicados por sus respectivos Jefes de Departamentos, previamente entrenados. La sistematización de un grupo de instrumentos validados en la práctica investigativa desde los referentes de la Educación Avanzada⁷⁻¹⁰ permitió a la investigadora establecer cinco niveles de evaluación del desempeño: Excelente: de 120 a 108 puntos que representa del 90 al 100% de la puntuación obtenida de la sumatoria por dimensiones; Muy bien: 107 a 96 puntos, (80- 89%); Bien de 95 a 70 puntos, (70- 79%); Regular: de 71-60 puntos, y Mal menos de 60 puntos (50% o menos).

El primer paso del proceso evaluativo constituyó la autoevaluación por el propio tutor, seguida de la evaluación por su Jefe de Departamento.

El instrumento mostró que la evaluación dada por los Jefes de Departamentos era muy variable, unos más exigentes, otros menos exigentes, y en general el subjetivismo, la preparación y el propio interés del evaluador jugó un papel importante a juicio de la investigadora. No obstante, y de acuerdo a los resultados en esta pequeña prueba resultaron siete evaluados como excelente (43,7%), dos con Muy bien y Bien (12,5%), tres Regular (18,5%) y dos deficientes (12,5%).

Entre los niveles de Regular y Deficientes estuvo el 31% de los evaluados. No hubo dificultades con tres de los Jefes de Departamentos. Sólo uno encontró alguna dificultad en dos ítems que no supo interpretar bien y que al reexplicarlos estaban justamente sus ideas plasmadas en otra forma de expresión. Las dimensiones que menos puntuaciones obtuvieron fueron las didácticas y las científico- investigativas. Las variables en que los tutores mostraron mayor dificultad fueron, dentro de la dimensión didáctica en el ítem 1.1 en cuanto a que conocen las tendencias pedagógicas contemporáneas, pero deben mejorar su aplicación; y en el ítem 1.4 en cuanto a que orienta y proyecta trabajos vinculados al campo de investigación principal sin la intencionalidad multidisciplinaria.

En el caso de los ítems de la dimensión científico investigativa, los ítems que más baja puntuación obtuvieron son los relacionados con el dominio del enfoque dialéctico en las investigaciones propias y de los residentes, y en el 4.2 en cuanto a que mantienen una estable, pero lenta o no ascendente producción intelectual, aplicando o no según el caso, las Tecnologías de la Información y el Conocimiento (TICs), en su quehacer científico, profesional y tutelar.

Los resultados de la aplicación del instrumento de evaluación y su diseño permitieron establecer un diagnóstico de las dificultades y deficiencias para el desempeño pedagógico de forma individual, departamental e institucional.

DISCUSIÓN

En el marco de la Educación Avanzada y del proceso de mejoramiento de los recursos humanos desde sus competencias para obtener un adecuado desempeño *Añorga J.*, concibe a la profesionalización pedagógica como "el proceso pedagógico fundamental, continuo, que atiende la integridad de los sujetos y tiende a

desarrollar y consolidar las competencias por aproximaciones sucesivas estableciendo diferentes niveles de profesionalidad, para la vida social y profesional, de acuerdo con los requerimientos de la sociedad".¹¹

En esta definición se resalta el carácter humanista, que se pone de manifiesto en la atención integral a los sujetos y en la propia continuidad del proceso de profesionalización. La continuidad que debe caracterizar a este ha sido estudiada por varios autores,¹²⁻¹⁴ que en su investigación doctoral se refieren a la profesionalización como un "proceso pedagógico sistemático, consciente, que produce un cambio continuo, ascendente y se manifiesta en el desempeño profesional".¹⁵

Para el caso del tutor de la educación médica su impacto se revela en la elevación de los niveles de profesionalidad durante la actividad pedagógica y en sus resultados: el egresado de pre y posgrado académico. Los tutores de la educación médica son graduados de una de las carreras de las Ciencias Médicas donde no obtienen preparación pedagógica alguna. La profesionalización dota a los tutores con escasa o ninguna formación pedagógica de las herramientas que ofrece la pedagogía¹⁶ para su desempeño tutelar, pero siempre teniendo en cuenta el contexto donde desarrollará su accionar. Este proceso debe ser a juicio de la autora un proceso pensado y vinculado a determinada acreditación que permita conformar el perfil curricular del tutor y a la vez garantice la satisfacción de los espacios del conocimiento. En esta línea de actuación es que se deben organizar actividades donde las formas a utilizar sean muy variadas, flexibles, ligeras y que lleven obligatoriamente a la conformación de tecnologías (que agrupen diversas formas, métodos y técnicas), para la actividad tutelar.

El diagnóstico del estado del desempeño tutelar mediante la aplicación del instrumento de evaluación del desempeño, permitiría el diseño de las formas de mejoramiento de acuerdo a las necesidades, contextualizadas. Este aspecto ha sido abordado por diferentes autores desde sus contextos, pero habitualmente quedan en propuestas no estructuradas en sistema.

En Colombia existe una propuesta de Decreto Ley que norma protocolizadamente la evaluación ordinaria periódica de desempeño anual de los docentes tutores regidos por un estatuto de profesionalización docente. Es un Manual que rige el proceso de evaluación de los tutores. Cuenta con una estructura en tres etapas para su implementación que comprende un marco normativo, objetivos y principios de la evaluación, metodología y proceso de evaluación anual, instrumentos para la evaluación y la elaboración de planes de mejoramiento con base en los resultados de la evaluación. Concluye con la presentación de un Protocolo de evaluación ordinaria de desempeño anual.¹⁷

Este Manual presenta vías similares de evaluación a las utilizadas por la autora, fundamentalmente en los métodos de aplicación de encuestas, pero no comprende la autoevaluación, ni la opinión de los educandos, lo que sin demeritar la propuesta deja fuera dos aspectos importantes de la evaluación: la autoevaluación y la valoración de quien recibe el servicio.

En un Politécnico de la salud de Singapur se aplicó instrumento evaluativo a 762 tutores y 16 047 alumnos durante 12 semestres, estructurado en tres dimensiones: congruencia social, experticia y congruencia cognitiva desglosados en 12 indicadores. Resalta la necesidad de la preparación del tutor para la tarea y su evaluación. Se pudo evaluar el comportamiento de los tutores, clasificándolos en efectivo y no efectivos de acuerdo a las habilidades demostradas en el proceso de aprendizaje y la construcción del conocimiento.¹⁹

Este trabajo no evalúa al tutor de posgrado, sino de la enseñanza técnica, pero desde su contexto comprende en sus dimensiones aspectos que evalúa la propuesta que se presenta para el tutor de posgrado del Instituto de Medicina Militar en Cuba, sin embargo queda limitado en su carácter integrador al no incluir las competencias comunicativas ni científico pedagógicas.

Con el objetivo de determinar las principales limitaciones en la formación humanista para realizar la labor de tutoría se realizó un estudio descriptivo transversal durante el curso escolar 2012-2013 en los tutores de la carrera de Medicina del policlínico universitario en la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey mediante el diagnóstico por aplicación de una encuesta con el objetivo de determinar las principales limitaciones para realizar la labor de tutoría, que demostró la necesidad de contribuir al perfeccionamiento de su labor formativa. Este diagnóstico permitió el diseño de una estrategia educativa para fortalecer la formación humanista de los tutores.²⁰

Resulta interesante la investigación al indagar en particular, acerca de la formación humanista de los tutores, cuestión que no quedó incluida en la propuesta que se presenta en esta investigación, aunque como criterio de selección para la tutoría queda incluido en forma parcial en el modelo obtenido.³

En la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, desde agosto de 2000 se aplica en el Curso de Especialización de Medicina Familiar un modelo de tutorización en investigación asesor-tutor-residente (ATR), que tiene como propósito motivar e interesar a tutores y residentes para hacer investigación mediante el diagnóstico previo del desempeño.²⁰

Aunque limitado a la tutorización en investigación estos autores utilizan los niveles establecidos en la pirámide de *Miller*²¹ por orden de importancia de menor a mayor son: saber (*knowledge*), saber cómo (*competence*), mostrar cómo (*performance*) y hacer (*action*).

Coincide la investigadora en haber asumido estos niveles intencionadamente en la propuesta de instrumento de evaluación del desempeño que presenta, aunque más allá de la investigación, pues con carácter integrador incluye un modelo para la figura del tutor, y competencias para el desempeño didáctico y comunicativo.

La autora encontró similitudes con su propuesta, en una interesante propuesta de investigadores brasileños que desde un instrumento de autoevaluación aplicado a los tutores, identifican sus necesidades de mejoramiento. Una evaluación con esta perspectiva significa abrir espacios de reflexión crítica por parte del tutor sobre su propia intervención para diagnosticar sus aciertos y dificultades y que estos últimos puedan ser transformados positivamente como consecuencia de un proceso de autoanálisis.

Las tendencias educativas predominantes, según *Benitez A*,²² y las líneas de investigación educativas van en tres vertientes de interés para la competencia docente:

- Elaboración del diagnóstico de competencia docente profesional.
- Evaluación de estrategias educativas tendientes a mejorar la competencia docente profesional.
- Construcción de instrumentos de medición de competencia docente profesional.

Al decir de *Añorga J*,¹¹ los indicadores propuestos por la autora, estructurados en un instrumento ayudan de manera más objetiva a las transformaciones del sujeto, y su acercamiento a ser competente. El desarrollo de la competencia requiere ser comprobado en la práctica, mediante la manifestación de los indicadores que caracterizan el desempeño satisfactorio.

Se obtuvo un instrumento de evaluación del desempeño pedagógico del tutor de especialidades médicas que como herramienta diagnóstica que permite direccionar las acciones educativas y de superación para los tutores de la educación médica de posgrado de forma individual, departamental e institucional, con niveles de desempeño, que puede constituir parte de estrategias para el mejoramiento integral de la actividad tutelar en el posgrado académico.

ANEXO 1. Instrumento de evaluación del desempeño pedagógico de los tutores de especialidades médicas.

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS TUTORES DE ESPECIALIDADES MÉDICAS. ISMM "Dr Luis Díaz Soto".

Evaluado _____

Departamento _____

Vicedirección _____

Fecha _____

DIMENSIONES.

1. DIDÁCTICA.

1.1 Nivel aplicación de las tendencias pedagógicas contemporáneas.		
8	Aplica las tendencias pedagógicas contemporáneas obteniendo excelentes resultados.	
6	Aplica las tendencias pedagógicas contemporáneas obteniendo buenos resultados.	
4	Aplica las tendencias pedagógicas, pero debe perfeccionar su aplicación.	
2	Aplica las tendencias pedagógicas pero con deficiencias en sus resultados.	
0	No aplica las tendencias pedagógicas contemporáneas.	

1.2 Grado de guía y orientación..		
8	Guía y orienta la formación de valores humanos, la excelencia profesional y la producción intelectual con resultados fácilmente comprobables.	
6	Guía y orienta la formación de valores humanos, la excelencia profesional y la producción intelectual con resultados comprobables.	
4	Guía y orienta la formación de valores humanos, la excelencia profesional y la producción intelectual con resultados mejorables.	
2	Guía y orienta la formación de valores humanos, la excelencia	

	profesional y la producción intelectual con resultados deficientes.	
0	No guía ni orienta correctamente la formación de valores humanos, la excelencia profesional ni la producción intelectual.	

1.3 Estado de la promoción de resultados significativos.		
8	Diagnostica las características y necesidades, así como asigna tareas que permiten saltos superiores en las potencialidades de los residentes de forma estable y permanente.	
6	Diagnostica las características y necesidades, así como asigna tareas que permiten saltos superiores en las potencialidades de los residentes de forma inestable y esporádica.	
4	Diagnostica las características y necesidades, pero no asigna tareas que permiten saltos superiores en las potencialidades de los residentes de forma sistemática.	
2	Realiza mal diagnóstico de las características y necesidades, por lo que las tareas que asigna no permiten saltos superiores en las potencialidades de los residentes.	
0	No realiza el diagnóstico y características de las necesidades de los residentes ni asigna tareas que permiten saltos superiores en sus potencialidades.	

1.4 Nivel para lograr el trabajo en equipo.		
8	Orienta y proyecta trabajos con carácter multidisciplinario, vinculados al campo de investigación principal.	
6	Orienta pero no proyecta trabajos con carácter multidisciplinario, vinculados al campo de investigación principal.	
4	Orienta y proyecta trabajos con carácter multidisciplinario, no vinculados al campo de investigación principal.	
2	Orienta y proyecta trabajos vinculados al campo de investigación principal sin la intencionalidad multidisciplinaria.	
0	No orienta ni proyecta trabajos con carácter multidisciplinario, vinculados al campo de investigación principal.	

1.5 Nivel de organización y planificación del proceso tutelar.		
8	Selecciona correctamente el tema de investigación, confecciona y cumple el cronograma de encuentros y fecha de terminación del TTE.	
6	Selecciona correctamente el tema de investigación, confecciona y cumple el cronograma de encuentros y fecha de terminación del TTE con dificultades.	
4	No selecciona correctamente el tema de investigación, aunque confecciona y cumple el cronograma de encuentros y fecha de terminación que genera reinicio de las tareas..	
2	Selecciona correctamente el tema de investigación, pero no confecciona ni cumple el cronograma de encuentros.	
0	No selecciona correctamente el tema de investigación, ni confecciona ni cumple el cronograma de encuentros y fecha de terminación del TTE.	

1.6 Nivel de control y asignación de tareas.		
8	Controla las tareas asignadas por él y en las rotaciones, así como su comportamiento en ellas con la regularidad requerida.	
6	Controla las tareas asignadas por él y en las rotaciones, así como su comportamiento en ellas irregularmente.	
4	Controla las tareas asignadas por él pero no controla ni se preocupa por las tareas de las rotaciones así como su comportamiento en ellas.	
2	Realiza control deficiente de las tareas asignadas por él y en las rotaciones.	
0	No asigna tareas al residente, ni controla su comportamiento y cumplimiento de tareas por rotaciones.	

1.7 Estado de la aplicación de los métodos y procedimientos de la enseñanza tutelar.		
8	Personaliza la guía y orientación del residente, reorientando su comportamiento, facilita técnicas de estudio y su participación en la formación de otros educandos.	
6	Personaliza la guía y orientación del residente, reorienta su comportamiento, le permite su participación en la formación de otros educandos, pero no facilita técnicas de estudio.	
4	Personaliza la guía y orientación del residente, pero no reorienta su comportamiento, facilita técnicas de estudio y su participación en la formación de otros educandos.	
2	Personaliza la guía y orientación del residente, pero es deficiente la reorientación de su comportamiento, así como pobre la facilitación de técnicas de estudio y su participación en la formación de otros educandos.	
0	La guía y orientación del residente no es personalizada, no reorienta su comportamiento, sin que se apropie de técnicas de estudio nuevas y limita su participación en la formación de otros educandos.	

1.8 Nivel de promoción de estrategias de razonamiento formal.		
8	Promueve el uso de la lógica científica y el método clínico en la solución exitosa de problemas de salud y orienta suficientes tareas que demuestren la adquisición de esas habilidades.	
6	Promueve el uso de la lógica científica y el método clínico en la solución exitosa de problemas de salud, pero orienta esporádicamente tareas que demuestren la adquisición de esas habilidades.	
4	Promueve deficientemente el uso de la lógica científica aunque mantiene algunas esencias del método clínico no logrando siempre la solución de problemas de salud, orientando tareas sin que llegue el residente a adquirir estas habilidades.	
2	Promueve deficientemente el uso de la lógica científica y el método clínico por lo que no resulta exitosa la solución de problemas de salud, no logrando la adquisición de las habilidades.	
0	No promueve el uso de la lógica científica y la utilización del método clínico en la solución de problemas de salud, ni orienta tareas que permitan demostrar la adquisición de estas habilidades.	

Total de puntos _____

2. COMUNICATIVA.

2.1 Grado de de intercambio.		
8	Intercambia ideas e información científico técnicas, profesionales y político ideológicas excelentemente con los residentes.	
6	Buen intercambio de ideas e información científico técnicas, profesionales y político ideológicas con los residentes.	
4	Buen intercambio de ideas e información científico técnicas, profesionales, pero pobres en el ámbito político ideológico con los residentes.	
2	Deficiente intercambio de ideas e información científico técnicas, profesionales y político ideológicas con los residentes.	
0	No establece intercambio de ideas e información científico técnicas, profesionales y político ideológicas con los residentes.	

2.2 Nivel de promoción de la motivación.		
8	Estimula al alumno en la búsqueda del nuevo conocimiento mediante la discusión y diagnóstico de pacientes con problemas clínico quirúrgicos en el pase de visita, generando frecuentemente interés por la enseñanza.	
6	Estimula al alumno poco frecuente en la búsqueda del nuevo conocimiento mediante la discusión y diagnóstico de pacientes con problemas clínico quirúrgicos en el pase de visita, generando poco interés por la enseñanza.	
4	Estimula poco al alumno en la búsqueda del nuevo conocimiento mediante la discusión y diagnóstico de pacientes con problemas clínico quirúrgicos en el pase de visita, generando interés por la enseñanza esporádicamente.	
2	Estimula poco al alumno en la búsqueda del nuevo conocimiento utilizando pobremente la discusión y diagnóstico de pacientes con problemas clínico quirúrgicos en el pase de visita, no generando interés en la enseñanza.	
0	No estimula al alumno en la búsqueda del nuevo conocimiento en los pases de visita, sin generar interés por la enseñanza.	

2.3 Nivel de asertividad.		
8	Escucha con atención, respeto e imprime confianza, mostrando flexibilidad en los análisis, logrando la transacción educativa, con niveles excelentes de relación con los residentes.	
6	Escucha con atención, respeto e imprime confianza, mostrando flexibilidad en los análisis, logrando la transacción educativa, con buenos niveles de relación con los residentes.	
4	Escucha con atención y respeto pero crea poca confianza, al mostrar poca flexibilidad en los análisis, afectándose la transacción educativa, con regulares niveles de relación con los residentes.	
2	No siempre escucha con atención y respeto creando poca confianza, y dando pocas posibilidades de demostrar flexibilidad en los análisis,	

	afectándose ostensiblemente la relación con el residente.	
0	No se producen relaciones mínimas con el residente, al no escuchar con respeto, no imprime confianza al no existir flexibilidad y no llegarse a transacciones educativas.	

Total de puntos _____

3. CIENTIFICO - INVESTIGATIVA.

3.1 Grado del dominio de la visión científica del mundo.		
8	Dominio excelente del enfoque dialéctico en las investigaciones propias y de los residentes.	
6	Buen dominio del enfoque dialéctico en las investigaciones propias y de los residentes.	
4	Dominio aceptable del enfoque dialéctico en las investigaciones propias y de los residentes.	
2	Existe deficiente dominio del enfoque dialéctico en las investigaciones propias y de los residentes.	
0	No domina el enfoque dialéctico en las investigaciones.	

3.2 Nivel de actualización.		
8	Mantiene una estable y ascendente producción intelectual, aplicando las TIC en su quehacer científico, profesional y tutelar.	
6	Mantiene una estable y lentamente ascendente producción intelectual, aplicando las TIC en su quehacer científico, profesional y tutelar.	
4	Mantiene una estable, pero no ascendente producción intelectual, aplicando las TIC en su quehacer científico, profesional y tutelar.	
2	Mantiene una estable pero no ascendente producción intelectual, no aplicando las TIC en su quehacer científico, profesional y tutelar.	
0	Su producción intelectual es pobre, no está actualizado en el uso de las TIC en su quehacer científico y tutelar.	

3.3 Grado de innovación y de creación.		
8	Presenta innovaciones teóricas, técnicas o prácticas en su quehacer profesional y en la solución de problemas de la práctica docente tutelar.	
6	Presenta innovaciones teóricas, técnicas o prácticas en su quehacer profesional pero no en la solución de problemas de la práctica docente tutelar.	
4	No presenta innovaciones teóricas, pero sí técnicas o prácticas en su quehacer profesional y algunas en la solución de problemas de la práctica docente tutelar.	
2	No presenta innovaciones teóricas ni en la solución de problemas docentes de la práctica docente tutelar, pero sí técnicas o prácticas de su quehacer profesional.	
0	No presenta capacidades innovadoras y de creación.	

3.4 Estado de la proyección y conducción de investigaciones.		
8	Proyecta y planifica investigaciones con la aplicación correcta del método científico (clínico) y proyecta con éxito nuevas líneas de investigación.	
6	Proyecta y planifica investigaciones con la aplicación correcta del método científico (clínico) y proyecta con poco éxito nuevas líneas de investigación.	
4	Proyecta y planifica investigaciones con deficiencias en la aplicación correcta del método científico (clínico), pero proyecta con éxito nuevas líneas de investigación.	
2	Proyecta y planifica investigaciones con deficiencias en la aplicación correcta del método científico (clínico), pero proyecta con poco éxito nuevas líneas de investigación.	
0	No logra proyectar y conducir investigaciones.	

Total de puntos _____

Escala de evaluación:

- Excelente desempeño: 120 – 108 pts.**
- Muy buen desempeño: 107 –96 pts.**
- Buen desempeño: 95 –70 pts.**
- Regular desempeño: 71 –60 pts.**
- Mal desempeño: < 60 pts.**

Evaluación general por dimensiones. (Para caracterizar el estado de conocimientos del Departamento por dimensiones).

Dimensión	8	7	6	5	4	3	2	1	0
1. Didácticas									
2. Comunicativas									
3. Científico - investigativas									

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gómez García R., Luis Mesa I. Discurso La Universalización de la Educación Superior Pedagógica. Impacto y proyecciones estratégicas sobre el sistema Educativo Cubano. MINED, Congreso Internacional Universidad [Internet]. 2006. [citado] [aprox. 14 p.] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179421472006>
2. Aruca Bacallao A, Tristán Pérez B. La gestión de los recursos humanos en la universidad cubana actual. Rev Cub Ed Super 2012; 2: 63-75.
3. Alpízar Caballero L, Añorga Morales J. El modelo del tutor de especialidades médicas del ISMM "Dr. Luis Díaz Soto". Educ Med Super [Internet]. 2007 Jun [citado 2013 Oct 01]; 21(2): [aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412007000200009&lng=es
4. Alpízar Caballero Lourdes B., Añorga Morales Julia. Caracterización del modo de actuación del tutor de especialidades médicas del Instituto Superior de Medicina Militar. Educ Med Super [Internet]. 2006 [citado 2013 Oct 01]; 20(1) [aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412006000100001&lng=es
5. Alpízar Caballero L, Añorga Morales J. La competencia pedagógica del tutor de especialidades médicas. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2010 [citado 2014 Oct 07]; 39(3-4): 207-13. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572010000300005&lng=es
6. Irigoin Zulueta M, Vargas Sanz F. Manual de conceptos, métodos y aplicaciones en el Sector Salud. OPS/CINTERFOR 2002. Montevideo. [Internet]. [citado 2014 Dic 13]. Disponible en: http://www.oitcinterfor.org/sites/default/files/file_publicacion/man_ops.pdf
7. Ponce Milián Z. El desempeño del tutor del personal docente en la microuniversidad en la educación media. [Tesis]. La Habana, Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona; 2005.
8. Martínez Quijano M. La competencia laboral de los docentes de la educación media en la formación de profesores generales integrales en el contexto de la universalización pedagógica. [Tesis]. La Habana, ISPEJV; 2007.
9. Pérez Hernández R. Modelo del perfil de los cargos por competencias laborales del técnico medio en construcción civil para el mejoramiento de la formación y la eficiencia en el trabajo. [Tesis]. La Habana, ISPEJV; 2006.
10. Santiesteban Llerena ML. Programa educativo para la superación de los directores de las escuelas primarias. Municipio Playa. [Tesis]. La Habana, Cuba: ISPEJV; 2003.
11. Añorga Morales J. La Educación Avanzada, teoría pedagógica para el mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad [Tesis]. La Habana: ISPEJV; 2012.

12. Imbernón Muñoz F. Actualidad y nuevos retos de la formación permanente. Revista Electrónica de Investigación Educativa [Internet]. 2006 [citado 2014 Dic 10];8(2): 11 Disponible en: <http://redie.uabc.mx/vol8no2/contenido-imbernon.htm>
13. Barbón Pérez O, Apao Díaz J, Añorga Morales J. Clasificación de los procesos de profesionalización pedagógica en Ciencias Médicas. Rev haban cienc méd [Internet]. 2014 [citado 2014 Dic 10];13(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2014000300016&lng=es
14. Martínez Llantada M, Azcuy Lorenz L, Nápoles Crespo E, Infantes Quiles L, Rivero Rivero M, Ramírez Varona R *et al*. Concepción teórica metodológica del diseño de cursos para la superación permanente de profesionales de la educación. IV Congreso Internacional de Educación Superior "Universidad 2004". La Habana; 2004.
15. Tiodardo Morera A. Modelo de formación pedagógica de postgrado para los y las profesionales que ejercen la docencia en la Universidad Bolivariana de Venezuela. [Tesis]. Universidad Bolivariana de Venezuela. (Caracas) Venezuela; 2006.
16. Barbón-Pérez O, Apao-Díaz J, Añorga-Morales J. Clasificación de los procesos de profesionalización pedagógica en Ciencias Médicas. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2014 [citado 2014 Oct 7]; 13(3): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/219>
17. Ministerio de Educación Nacional. Dirección de Calidad para la Educación preescolar, básica y media. Subdirección de Referentes y Evaluación de la calidad Educativa. Decreto Ley 1278 de 2002. La evaluación ordinaria periódica de desempeño anual de los docentes tutores regidos por el estatuto de profesionalización docente. Bogotá D. C. 2012 [citado 2014 Set 16]. Disponible en: http://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v10/pdf/area_tematica_14/ponencias/0187-F.pdf
18. Williams J, Alwis W, Rotgans. Are tutor behaviors in problem-based learning stable? A generalizability study of social congruence, expertise and cognitive congruence. J. Adv in Health Sci Educ [Internet]. 2011 [citado 2014 Set 16];16: 505–15. Disponible en: <http://www.biomedcentral.com/1472-6920/5/20>
19. Barreras López Olga L, Bujardón Mendoza Alberto, Sánchez Méndez José Rafael. Estrategia educativa para fortalecer la formación humanista de tutores de la carrera de Medicina. Rev Hum Med [Internet]. 2014 Abr [citado 2014 Oct 13];14(1):48-66. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202014000100005&lng=es
20. Ponce Rosas E, Landgrave Ibáñez S, Irigoyen Coria A, Terán Trillo M, Gómez Clavelina F, Fernández Ortega M. Formación de investigadores en medicina familiar: El modelo de tutorización en investigación Asesor-Tutor-Residente (ATR). Educ. méd. [Internet]. 2003 Abr [citado 2014 Oct 13];6(2): [aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132003000200003&lng=es
21. Miller G. The assessment of clinical skills/competence/performance. Acad Med 1990; 65: S63-S67.

22. Benítez de Puelles M. Estado y Educación en las Sociedades Europeas. Revista Iberoamericana de Educación [Internet]. 1993 Enero-Abril [citado 2014 Dic 13];1(2): [aprox. 20 p.]. Disponible en: <http://www.rieoei.org/oeivirt/rie01a02.htm>

Recibido: 16 de mayo de 2015.

Aprobado: 20 de junio de 2015.

Dra. C. Lourdes Bárbara Alpizar Caballero. Facultad de Ciencias Médicas "General Calixto García". Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba. Correo electrónico: lourdesa@infomed.sld.cu