

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE CIEGO DE ÁVILA
FILIAL DE CIENCIAS MÉDICAS ARLEY HERNÁNDEZ MOREIRA
MORÓN

Estrategia de superación para perfeccionar la labor del tutor en los estudiantes de Medicina de la Filial de Ciencias Médicas de Morón
Overcoming strategy for improving tutor's work in Medicine students from Filial of Medical Sciences of Morón

Nancy María Acosta Alonso¹, Areane de las Mercedes Sabaté Amaral², Pablo Guillermo Valdés Mesa³, Odalys Rivero Canto⁴, Ilsa Marty Jiménez⁵, Nelson Hernández Toré⁶.

RESUMEN

La tutoría ofrece al tutor las posibilidades de desarrollar un trabajo educativo. Sin embargo, investigaciones realizadas muestran que existen insuficiencias en la labor del tutor que inciden negativamente en la formación del Médico General Básico, lo que definió el problema científico de este trabajo. Para contribuir a perfeccionar la labor del tutor en Medicina General Integral en la Atención Primaria de Salud del municipio Morón se realizó una investigación observacional descriptiva para caracterizar la labor del tutor en Medicina General Integral y diseñar una estrategia para perfeccionar la labor del mismo. El universo de estudio estuvo constituido por los 23 médicos de familia ubicados en consultorios urbanos tipo I. Para la recolección de la información se aplicaron técnicas, métodos y procedimientos, lo cual permitió realizar un análisis de los resultados donde predominó la insuficiente formación docente y científica de los mismos, de los cuales sólo una minoría posee categoría docente y entre estos los que la tienen el mayor porcentaje es de instructor con bajo conocimiento de aspectos relacionados con la función docente asistencial, por lo que se diseñó una estrategia de superación para perfeccionar la labor del tutor teniendo en cuenta 3 componentes: La superación, el trabajo docente asistencial y el trabajo metodológico.

Palabras clave: TUTORÍA, TESIS.

ABSTRACT

Tutorship, offers tutor opportunities to develop educational work that defined the scientific problem. However, research shows that there are insufficiencies in the tutor's work that adversely affect the General Medical Basic training. To help improve the tutor's work on General Medicine in Primary Care Health Clinic of Morón municipality, an observational descriptive research was carried out to characterize the tutor's work in General Medicine and design a strategy for improving the tutor's work taking into account 3 components: development, teaching asistencial work and methodological work. The study group was composed of 23 family doctors located in urban clinics type I. For data collection techniques, methods and procedures were applied, which allowed to carry out an analysis of the results where prevailed an insufficient teacher training and scientific formation, where only a few of them have teaching category and the highest percent of them are Instructors with poor knowledge about aspects related to welfare educational function, so it was designed an overcome strategy to improve the tutor's work taking into account three components: overcoming, welfare educational work and methodological research. **Keywords:** TUTORSHIP, THESIS.

1. Máster en Educación Médica y Atención Integral a la Mujer. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente.
2. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor.
3. Máster en Urgencias Médicas. Especialista de Segundo Grado en Cirugía. Profesor Auxiliar.

4. Máster en Ciencias de la Educación Superior. Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado.
5. Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Investigador Agregado.
6. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Especialista de Primer Grado en Ginecología y Obstetricia. Profesor Instructor.

INTRODUCCION

La enseñanza de la Medicina ha estado influenciada desde sus inicios por el desarrollo de la ciencia en general y de las ciencias médicas en particular, el modelo de práctica médica imperante y el desarrollo económico social existente. La medicina de familia surgió a partir de un movimiento social para atender las necesidades de atención sanitaria de la población y la necesidad del profesional de "reintegrar la medicina a su debido lugar". La especialidad se inició como el arte de proporcionar una atención sanitaria a las personas, un proceso en el que los médicos de familia aplicaron sus conocimientos, habilidades y el ejemplo de otras especialidades⁽¹⁻²⁾.

Las escuelas y facultades de Medicina de todo el mundo, en mayor o menor escala han iniciado la formación de sus profesionales, con una característica especial: integrar la educación a los procesos productivos y los servicios, con el propósito de mejorarlos. En tal sentido, es importante enfatizar que los servicios en la atención médica tienen una relación muy estrecha con la población que los recibe y en ello radica que la atención primaria de salud adquiera un papel preponderante, por establecer una mayor vinculación con la comunidad. Haciendo énfasis en la prevención de las enfermedades y en la promoción de la salud, para adecuar el contenido del programa de formación al cambio demográfico y del sistema de salud.⁽³⁾

La actividad de tutoría orientada a la formación integral del estudiante, es relativamente reciente y los profesores, aun cuando cuenten con amplia experiencia de trabajo en la Educación Superior, no poseen suficiente preparación para cumplir sus funciones (diseñar la tutoría, caracterizar a los estudiantes, planificar las acciones y evaluar los resultados).⁽⁴⁾ El sistema de enseñanza para la formación del médico básico se apoya en el principio de la educación cubana de vincular al hombre con la vida y a la educación con el trabajo. Por consiguiente, el proceso docente-educativo en la formación del médico, asume como principio la relación docente, asistencial y la investigativa, se concibe integrado a las actividades de atención médica y de investigación que le corresponden al profesional de la salud. Para el diseño curricular de Medicina en Cuba, el tutor es "un profesional de la Atención Primaria de Salud que participa en la formación integral de los estudiantes de las carreras de Ciencias Médicas, logrando en los estudiantes habilidades necesarias para su actuación como profesional".^(5,6)

En las visitas efectuadas por el equipo docente a los consultorios Médicos de las Familias incluyendo los autores del trabajo, se encontraron deficiencias en el trabajo docente asistencial tutor- estudiante, y en el cumplimiento de las actividades de educación en el trabajo con insuficiencias en la adquisición de habilidades en los estudiantes de Medicina. Estos argumentos justifican el planteamiento del problema científico que se aborda en este trabajo, que no es más que la interrogante de cómo contribuir a perfeccionar la labor del tutor en Medicina General Integral en la Atención Primaria de Salud en el Municipio de Morón; se plantea pues, como objetivo de este trabajo, caracterizar la labor del tutor y elaborar una estrategia de superación para perfeccionar la labor del tutor en la asignatura Medicina General Integral en la carrera de Medicina que integre acciones desde la articulación de la superación, el trabajo docente-asistencial y el trabajo metodológico.

Se maneja como hipótesis de investigación la siguiente: si se diseña una estrategia de superación dirigida a los tutores de los estudiantes de la carrera de Medicina que integre acciones desde la articulación del trabajo docente asistencial, la superación y el trabajo metodológico, entonces se contribuye a perfeccionar la labor del tutor en Medicina General Integral en la Atención Primaria de Salud del municipio Morón.

METODO

Se realizó una investigación observacional descriptiva para caracterizar la labor del tutor en Medicina General Integral en la Atención Primaria de Salud del municipio Morón y diseñar una estrategia para perfeccionar la labor del mismo.

El universo de estudio estuvo constituido por los 23 médicos de familia ubicados en consultorios urbanos tipo I del municipio, a los que se le aplicó la encuesta.

La investigación consta de dos etapas; en la primera se caracterizó la labor del tutor teniendo en cuenta las variables siguientes:

1. Formación profesional (edad, tiempo de graduado como médico, Tiempo de graduado como especialista).
2. Formación Docente (presencia de categoría docente, tipo de categoría docente, cursos recibidos sobre Pedagogía, tipos de cursos de Pedagogía recibidos).
3. Formación Científica (grado científico obtenido).
4. Conocimiento sobre la función docente-asistencial de los tutores.

En la segunda etapa se diseñó una estrategia para perfeccionar la labor del tutor de los estudiantes de la carrera de Medicina en la Atención Primaria de Salud con corroboración teórica de la estrategia por criterio de expertos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la formación profesional se encontró que casi la mitad de los tutores tienen entre 25 y 34 años de edad (Tabla No. 1), con un predominio de los graduados como médicos entre 6 y 10 años y como especialistas entre 1 y 5 años (Tablas No. 2 y 3). Estos datos permiten considerar que se requiere de un tiempo de experiencia en la labor asistencial para asumir la tarea de tutor y así alcanzar los requisitos necesarios y suficientes en el desarrollo de los conocimientos y habilidades básicas en el proceso de formación de los recursos humanos.^(7,8)

En la formación docente de los tutores se encontró que la minoría como se aprecia en la Tabla No. 4, están categorizados (solamente 4) y en el 75% de estos su nivel de categoría es de instructor (Tabla No. 5), no hay profesores auxiliares tutorando estos estudiantes. La Tabla No. 6 muestra la distribución de los tutores según la asistencia a cursos básicos de Pedagogía, solamente un grupo de 6 (26.09%) refirieron haber participado en ellos; al valorar el tipo de curso básico recibido (Tabla No. 7), el 100% de ellos asistió al de Pedagogía y Actualidades Pedagógicas, existe solamente 1 tutor Diplomado en Pedagogía y uno en Educación Médica. Se considera esto un aspecto importante, pues la docencia está en manos de una mayoría no calificada desde el punto de vista teórico; no tienen conocimientos elementales de la Pedagogía, de sus leyes y principios, siendo esta la ciencia que estudia precisamente la educación del hombre, que lo prepara para la vida y para el trabajo; tampoco dominan elementos de didáctica, que es la que se ocupa de la dirección, orientación, planificación y realización del proceso de enseñanza aprendizaje.^(4, 9-11)

Estos resultados coinciden con el estudio realizado por el Dr. García Núñez⁽¹²⁾ donde la formación docente de los tutores en la atención primaria de salud en Cienfuegos fue insuficiente.

La preparación pedagógica de los tutores es esencial, ya que garantiza la contextualización de los conocimientos y habilidades necesarias para lograr con éxito los propósitos de la educación superior en las Ciencias de la Salud y las propias del diseño curricular donde se desempeña el claustro de profesores.⁽¹³⁾

La formación científica se muestra en la Tabla No. 8 donde solamente 2 son máster, y no se encontró ningún doctor en ciencias, por lo que se valora la preparación científica de los tutores como deficiente, esto influye en la calidad del proceso enseñanza aprendizaje. Al evaluar el conocimiento de la función docente asistencial en los tutores de los estudiantes de Medicina (Tabla No. 9) se observa que predominó el bajo conocimiento de esta función (43.48%).

En una investigación realizada en el Instituto Superior de Medicina Militar, donde caracterizaron el modo de actuación del tutor de especialidades médicas encontraron que un 25% de los tutores desconocían sus funciones lo cual es de suma importancia para lograr transformaciones en la actuación diaria en el consultorio y constituye el hilo conductor del proceso enseñanza aprendizaje. Este nuevo enfoque

supone que los tutores actúan como guías, modelos o puntos de referencia en el proceso de formación.^(14,15) Estrategia de superación para perfeccionar la labor del tutor en Medicina General Integral en los estudiantes de Medicina. a. Fundamentación.

En el marco del proceso de formación de los profesionales, la tutoría constituye una importante actividad para potenciar el desarrollo integral de los estudiantes, abarcando todas las esferas y estimulando el autoaprendizaje, la creatividad y la independencia de pensamiento. Para lograr los objetivos que se persiguen con esta actividad, es necesario que los docentes transformen sus modos de actuación para convertirse en facilitadores, guías, orientadores, de manera que puedan asesorar al educando en los aspectos no solo académicos, sino también en otras esferas de su personalidad, estimulando su crecimiento personal y su desarrollo como ser humano.⁽¹⁶⁾ b. Diagnóstico.

Para el diseño de la estrategia se partió del análisis y la triangulación de la información recogida a través de encuestas a profesores, estudiantes y el análisis de los documentos relacionados con el proceso de tutoría. Como causas que inciden en las dificultades que presenta la tutoría, se reconocen por los profesores la inexistencia de un sistema de selección y formación de tutores y la insuficiente preparación pedagógica de los profesores tutores. c. Planeación Estratégica.

El diseño de la estrategia de superación parte de la definición conceptual de sus tres componentes: trabajo docente –asistencial, la superación y trabajo metodológico. Desde estos sustentos teóricos se establecen las interrelaciones lógicas necesaria entre ellos, se define el objetivo general y los objetivos que en cada componente permiten alcanzarlo, así como las acciones desde cada uno de ellos y a cada nivel, articuladas con la divulgación del proceso.

Componentes, objetivos y acciones.

I. Componente: Trabajo docente–asistencial

Objetivo: Garantizar la preparación de los profesores para su desempeño como tutor en la actividad docente–asistencial que deben realizar en el consultorio.

Acciones:

1. Desarrollar talleres prácticos en la atención integral a los pacientes sanos o enfermos que acudan al consultorio.

Responsable: Investigadora, Vice directora docente y de asistencia médica Municipal. Fecha de Cumplimiento: mediano plazo.

2. Clase demostrativa sobre la realización de la discusión de un problema de salud en la comunidad

Responsable: Investigadora.

Fecha de Cumplimiento: mediano plazo.

3. Intercambio con los docentes sobre la correcta realización de las historias clínicas Familiares e Individuales

Responsable: Investigadora. Vice directora docente de la SUM y del Policlínico Fecha de Cumplimiento: mediano plazo.

4. Intercambiar con el Consejo de Dirección sobre la necesidad del cumplimiento de las actividades de tutoría en los médicos de los consultorios con una evaluación de los mismos por el Grupo Básico de Trabajo

Responsable: Vice directora Docente de la SUM, Investigadora. Fecha de Cumplimiento: mediano plazo.

II. Componente: Superación.

Objetivo: Actualizar los conocimientos y habilidades que demandan los profesores para su desempeño como tutores de los estudiantes de la carrera de medicina en el nuevo programa de formación. Acciones:

1. Elaboración de un sistema de instrumentos para diagnosticar el nivel de preparación de los tutores y sus necesidades de superación para el desempeño adecuado de la tutoría.

Responsable: Investigadora, Equipo para el trabajo tutorial. Fecha de Cumplimiento: mediano plazo.

2. Diseño de un curso de postgrado para la preparación de los tutores con contenidos directamente vinculados a esta actividad en el consultorio médico. Responsable: Investigadora, Vice directora Docente de la SUM Fecha de Cumplimiento: mediano plazo.
3. Diseño de un sistema de talleres para contribuir a la preparación de los tutores, relacionados con su desempeño profesional para cumplir con sus funciones.
Responsable: Investigadora, equipo para el trabajo tutorial. Fecha de Cumplimiento: mediano plazo.
4. Recopilación de materiales bibliográficos que servirán de sustento al sistema de talleres.
Responsable: Investigadora, Vice directora Docente de la SUM Fecha de Cumplimiento: mediano plazo.
5. Inclusión en los planes de desarrollo individual de los profesores sus necesidades de superación básica y especializada trazados por el departamento docente donde labora, con Participación destacada de los tutores en cursos, talleres, entrenamientos metodológicos, actividades metodológicas de la institución. Responsable: Vicedirectores Docentes Fecha de Cumplimiento: mediano plazo.
Superación básica del personal docente y dentro de ella impartir el curso básico de pedagogía y actualidades pedagógicas a todos los tutores de los estudiantes de medicina.
Responsable: Vice directora Docente, profesores. Fecha de Cumplimiento: mediano plazo.

III. Componente: Trabajo Metodológico.

Objetivo: Potenciar la preparación de los profesores para su desempeño como tutores a partir de la óptima utilización de las formas y tipos de trabajo metodológico integrando los componentes del sistema.

3.1 Trabajo Docente Metodológico:

Objetivo: Alcanzar niveles superiores en la preparación metodológica de los profesores para su desempeño como tutores, teniendo en cuenta las formas y tipos de trabajo docente metodológico necesarios a los diferentes niveles.

Acciones:

1. Diagnóstico del estado actual de la proyección, ejecución y evaluación de la tutoría en la SUM, para su inclusión y tratamiento en el plan de trabajo docente metodológico.
Responsable: Vice directores Docentes, investigadora. Metodóloga de carrera.
Fecha de Cumplimiento: corto plazo.
2. Propuestas de las posibles líneas relacionadas con la tutoría, a tratar mediante el trabajo docente metodológico incluyéndolas en el plan de trabajo Docente-Methodológico.
Responsable: Investigadora, Vice directores Docentes, Metodóloga de carrera.
Fecha de Cumplimiento: corto plazo.
3. Planificación de una Clase metodológica instructiva sobre las funciones del tutor. En el plan de trabajo docente -metodológico
Responsable: Vice directora docente, jefa de carrera.
Fecha de Cumplimiento: mediano plazo.
4. Control y evaluación del cumplimiento, la calidad y los resultados del trabajo docente metodológico desarrollado a cada nivel.
Responsable: Vice directora docente, jefa de carrera. Fecha de Cumplimiento: mediano plazo.

3.2. Trabajo Científico Metodológico:

Objetivo: Contribuir a la formación científico metodológica de los profesores tutores potenciando su activa actividad investigativa sobre el proceso de tutoría.

Acciones:

1. Diagnóstico de la inclusión y tratamiento de la tutoría en el trabajo científico metodológico.
Responsable: Investigadora, Vice Directora docente de la Filial y de la SUM. Fecha de Cumplimiento: corto plazo.

2. Realización del curso de metodología de la investigación para los tutores. Responsable: Investigadora. Vice Directora docente de la SUM. Fecha de Cumplimiento: mediano plazo.
3. Propuesta de las posibles líneas a investigar mediante el desarrollo del trabajo científico metodológico del profesor.
Responsable: Investigadora, Metodóloga de carrera. Fecha de Cumplimiento: corto plazo.
4. Elaboración de proyectos de investigación relacionados con el proceso tutorial.
Responsable: Investigadora, equipo para el trabajo tutorial, profesores. Fecha de Cumplimiento: mediano plazo.

Acciones de divulgación:

- Diseñar un plegable para divulgar los aspectos relacionados con la actividad tutorial. Instrumentación de la estrategia:
- La implementación de la estrategia se realizará en conjunto la Filial de Ciencias Médicas de Morón y la Dirección Municipal de Salud, específicamente en los consultorios docentes.

CONCLUSIONES

En la caracterización en la carrera de Medicina de la labor del tutor en la asignatura Medicina General Integral, predominó la insuficiente formación docente y científica de los mismos, sólo una minoría posee categoría docente y los que la tienen el mayor porcentaje es de Instructor. Predominó la falta de conocimiento de aspectos relacionados con la función docente asistencial, por lo que se diseñó una estrategia de superación para perfeccionar la labor del tutor teniendo en cuenta 3 componentes: la superación, el trabajo docente asistencial y el trabajo metodológico.

RECOMENDACIONES

Aplicar la estrategia según las condiciones en que tenga lugar el proceso docente. Generalizarla al resto de los municipios donde se imparte la carrera de Medicina con el nuevo programa de formación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Díaz-Velis Martínez E, Ramos Ramírez R, Romero Monteagudo E. El currículo y el profesor en la transformación del binomio práctica médica- educación médica. Rev Cubana Educ Med Sup [serie en Internet]. 2005 [citado 20 Feb 2009]; 19(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412005000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Taylor R. Aspectos Actuales y perspectivas futuras. Medicina familiar 5^{ta} ed. Barcelona; 1999. P.3-
3. Rivera N. Fundamentos Metodológicos del Proceso Docente-Educativo. El Modelo de la actividad. CD ROM. PEA_B01A. La Habana. Maestría Educación Médica 2002-2005.
4. Nogueira Sotolongo M, Rivera Michelena N, Blanco Horta F. Competencias docentes del medico de familia en el desempeño de la tutoría en la carrera de medicina. Rev Cubana Educ Med Sup [serie en Internet]. 2005 [citado 20 Feb 2009]; 19(1): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412005000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
5. Álvarez de Zayas CM. El diseño curricular en la escuela y análisis esencial del proceso curricular En: El diseño curricular. La Habana: Pueblo y Educación; 2001. p. 1-42.
6. Lugones Botell M, García Hernández M, Pichs García LA. La enseñanza tutelar y los profesores principales en el proyecto del policlínico universitario. Rev Cubana Educ Med Sup [serie en Internet]. 2005 [citado 20 Feb 2009]; 19(2): [aprox. 8 p.]. Disponible http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412005000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
7. Álvarez Sintés R. La Salud Pública en Cuba. En: Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. 1a ed. La Habana: MINSAP; 2001. p. 30-35.

8. El tutor de medicina familiar, la formación de tutores [página en Internet]. 2005 [actualizado 20 Mar 2006; citado 14 Jun 2006] Disponible en:
http://www.semergen.es/semergen2/microsites/opinion/opinion_6/formacion.pdf
9. Dueñas Becerra J, Pérez Valdés N, Fuillerat Alfonso R, Terry Berro, B. Maestría pedagógica y educación medica superior. Rev Cubana Educ Med Sup [serie en Internet]. 1997 [citado 20 Feb 2009]; 11(1):5-8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21411997000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
10. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Carpeta metodológica del Ministerio de Salud Pública de Cuba para la atención primaria de salud. Organización, desarrollo y control del proceso docente educativo en la APS. La Habana: MINSAP; 2002.
11. Rodríguez Cárdenas M, Márquez Borroto P, Romero Marín RE, Castellanos Oñate C. Caracterización de la preparación del docente en el análisis de un problema de salud. Rev Cubana Educ Med Sup [serie en Internet]. 2003 [citado 20 Feb 2009]; 17(1):1424. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412003000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
12. García RD. Sistema de acciones para perfeccionar las competencias docentes básicas del tutor en la atención primaria de salud [tesis]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2004.
13. Hernández M, Iglesias N, Seijo BR, Hidalgo CR. Comportamiento de la preparación pedagógica de los profesores del ISCMC a los 25 años de su fundación. Ponencia presentada en el XVI Forum de Ciencias y Técnica. ISCM "Carlos J Finlay"; 2006.
14. Alpízar Caballero LB, Añoraga Morales J. Caracterización del modo de actuación del tutor de especialidades médicas del Instituto Superior de Medicina Militar. Rev Cubana Educ Med Sup [serie en Internet]. 2006 [citado 20 Feb 2009]; 20(1): [aprox. 8 p.]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412006000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
15. Milián L. La labor educativa del tutor, elemento clave en el proceso de universalización en la nueva universidad cubana y su contribución a la universalización del conocimiento. La Habana: Editorial Félix Varela; 2006.
16. Collazo B. Modelo de tutoría integral para la continuidad de estudios universitarios en las sedes municipales [tesis doctoral]. La Habana: Instituto Superior de Ciencias Médicas; 2006.

ANEXOS

Tabla No. 1. Distribución de tutores según edad

Edad	No.	%
Menos de 25 años	1	4,34
25 a 34 años	11	47,83
35 a 44	9	39,14
45 a 54	2	8,69
55 y más	0	0
Total	23	100

Fuente: Encuesta a los tutores

Tabla No. 2. Tutores según tiempo de graduado como médico

Tiempo de graduado	No.	%
Menos de 1 año	0	0
1 a 5	7	30,43
6 a 10	9	39,13
11 a 15	3	13,05
16 a 20	4	17,39

Más de 20	0	0
Total	23	100

Fuente: Encuesta a los tutores

Tabla No. 3. Distribución de los tutores según tiempo de graduado como especialista

Tiempo de graduado	No.	%
Menos de 1 año	3	13,05
1 a 5	7	30,43
6 a 10	6	26,08
11 a 15	4	17,39
16 a 20	3	13,05
Más de 20	0	0
Total	23	100

Fuente: Encuesta a los tutores

Tabla No. 4. Distribución de tutores según la presencia de categoría docente

Categoría docente	No.	%
Presencia de categoría docente	4	17,39
Sin categoría docente	19	82,61
Total	23	100

Fuente: Encuesta a los tutores

Tabla No. 5. Distribución de tutores según tipo de categoría docente que poseen

Categoría docente	No.	%
Instructor	3	75,00
Asistente	1	25,00
Auxiliar	0	0
Total	4	100

Fuente: Encuesta a los tutores

Tabla No. 6. Tutores según cursos de pedagogía recibidos

Cursos de Pedagogía	No.	%
Recibidos	6	26,09
No recibidos	17	73,91
Total	23	100

Fuente: Encuesta a los tutores

Tabla No. 7. Distribución de tutores según tipos de cursos de pedagogía recibidos

Cursos de Pedagogía	No.	%
Curso Básico de pedagogía	6	100
Actualidades Pedagógicas	6	100
Diplomado en pedagogía	1	16,66
Diplomado en Educación Médica Superior sin terminar	3	50
Diplomado en Educación Médica Superior terminado	1	16,66

Fuente: Encuesta a los tutores

Tabla No. 8. Distribución de tutores según preparación científica

Preparación científica	No.	%
Máster	2	8,69
Doctor	0	0

Fuente: Encuesta a los tutores

Tabla No. 9. Conocimiento de los tutores sobre su función docente-asistencial

Conocimiento	No.	%
Alto	4	17,39
Medio	8	34,78
Bajo	10	43,48
No conoce	1	4,35
Total	23	100

Fuente: Encuesta a los tutores