



Guías de observación para la evaluación del estudiante en la visita a la familia. Asignatura Atención Integral a la Familia II de la carrera Estomatología.

Observation Guides for the Students 'Assessment in the Family Visit. Integral Attention to the Family II Subject for the Dentistry Major.

Yenia Perodín Leyva,¹ Yanet del Carmen Castillo Santiesteban,² Yamaisy Mayedo Nuñez,³ Arelvis Zamora Verdecia.⁴

1 Máster en Educación Médica. Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Mario Gutiérrez Ardaya. Holguín. Cuba.

2 Máster en urgencias estomatológicas. Especialista de Segundo Grado en Estomatología General Integral. Investigador agregado. Profesor Asistente. Clínica Estomatológica Artemio Mastrapa Rodríguez. Holguín. Cuba.

3 Máster en Educación Médica. Licenciada en Lengua Inglesa. Investigador agregado. Profesor Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales. Holguín. Cuba.

4 Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral.

Correspondencia a: yeniaphlg@infomed.sld.cu

RESUMEN

El presente estudio respondió a un proyecto de desarrollo en el campo de la educación médica, con enfoque mixto, y a una investigación de desarrollo tecnológico. Se realizó en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, en el período comprendido de enero 2018 a mayo 2019. El objeto de estudio fue el proceso enseñanza-aprendizaje en la asignatura Atención Integral a la Familia II, correspondiente al primer semestre, en el cuarto año de la carrera de Estomatología, y el campo de acción el proceso de evaluación de la educación en el trabajo visita a la familia, con el objetivo de diseñar guías de observación para la evaluación de los estudiantes en la visita a la familia. El grupo de estudio estuvo constituido por los 12 profesores que imparten la asignatura y cinco informantes clave. Se utilizaron métodos teóricos para el sustento teórico de la investigación y empíricos como el cuestionario a profesores y la entrevista a informantes clave. Se elaboraron cuatro guías de observación a partir del análisis de los contenidos y las habilidades a alcanzar por los estudiantes en la asignatura, estructurados en tres secciones, así como el instructivo para facilitar su utilización por los docentes. El colectivo de profesores e informantes clave consideran

adecuada la estructuración metodológica de las guías y valoran de forma positiva el diseño para su implementación.

DeSC: Guía, observación, evaluación educacional

ABSTRACT

A development project, in the field of medical education, with a mixed approach, and to a technological development study was carried out in the University of Medical Sciences of Holguín City, in the period from January 2018 to May 2019. The object of study, teaching-learning process of Comprehensive Family Care II, which corresponds to first semester of fourth year of Dentistry Major, was selected. Its field of action, the evaluation at Work Education related to the visit to the family, was determined. The aim of designing a set of observation guides for the evaluation of students was stated. The study group was composed of 12 professors who teach the subject, and five key informants. Theoretical methods to support the investigation, and empirical ones like the questionnaire applied to professors and the interview to key informants were used. As a result, four observation guides, supported on the contents and skills to be accomplished by the students, structured in three sections, and the instructions for the professors were designed. The guides were evaluated by the staff of professors and key informants, and they were considered of good methodological structure as well as its design for its implementation.

DeSC: Guide, observation, educational evaluation.

INTRODUCCIÓN

Las tendencias actuales de la Educación Superior tienen como premisa que los estudiantes aprendan a aprender.¹ La Universidad es la institución responsable de promover el conocimiento con un carácter creador, fomentar el desarrollo de la ciencia a través de la investigación, el desarrollo tecnológico y formar a las jóvenes generaciones con un enfoque humanista y un importante encargo social.² El impacto en la calidad de formación y desarrollo de los recursos humanos en salud, es un tema ampliamente abordado en diversos espacios internacionales. Entre las medidas propuestas está el perfeccionamiento del sistema de evaluación.³

Los objetivos juegan un papel rector dentro del proceso enseñanza-aprendizaje. Sin embargo, el hecho de actuar como un sistema, hace de la evaluación un componente esencial que funciona como un mecanismo regulador.⁴ Desde la década de los 70 se comienza a perfilar la evaluación de las competencias en los estudiantes, para resolver problemas de salud en la comunidad, a partir de la aplicación de habilidades clínicas.⁵ De este modo, el contexto histórico-social actual precisa de una evaluación pertinente para el aprendizaje.

Constituye una necesidad que el profesional de la salud, posea una sólida preparación que le permita 'saber' y 'saber hacer' para conducir exitosamente el proceso de atención a la familia. Se identifican en la familia cubana necesidades de atención. La integralidad en la atención a las

personas constituye el principal reto a que debe responder una Atención Primaria de Salud de calidad.^{6, 7}

Las organizaciones desempeñan un rol protagónico en el entramado de vínculos naturaleza-sociedad.^{8, 9} En busca del mejor desempeño social, productivo y de servicios, corresponde velar por la conservación del equilibrio natural que hace posible la vida.¹⁰ En España la formación del médico general/de familia es buena, aunque los resultados en la atención a la familia y actividades preventivas, son bajos.¹¹ Según Louro-Bernal I.¹², resultados de investigaciones indican insuficiencia en los conocimientos y habilidades para realizar evaluaciones e intervenciones familiares.

Se requieren esfuerzos investigativos que produzcan nuevos conocimientos en el contexto cubano, y que contribuyan a la planificación de intervenciones en salud de la familia y la comunidad.¹² El estudiante en la Atención Primaria de Salud, tiene en la educación en el trabajo una herramienta que fortalece su relación con el paciente en la comunidad. Es la forma fundamental de la organización de la enseñanza, permite la solución efectiva de los problemas de salud y el logro de los objetivos del programa de formación, en el desarrollo del sistema de funciones que conforman el perfil profesional, con la aplicación de las categorías pedagógicas fundamentales.

La universidad médica debe prestar especial atención a la adquisición de las prácticas clínicas en los estudiantes.¹³ En Cuba referido por Pérez Bada¹⁴, se documentan incongruencias en el desarrollo de habilidades clínicas por parte de los estudiantes. Es preciso reflexionar sobre los modelos formativos establecidos, realizar propuestas de mejora para modernizarlos y cumplir el encargo social. En la formación de los profesionales de la salud, se articulan modelos éticos - morales para su aprender y llevarlos a la práctica social dentro y fuera de su ámbito laboral.^{15, 16}

En la carrera de Estomatología, la disciplina integradora: Estomatología Integral, es la columna vertebral del proceso de formación. La asignatura Atención Integral a la Familia II se imparte en el primer semestre del cuarto año (VII semestre de la carrera), cuyo objetivo es consolidar e integrar los contenidos y educar al estudiante en la atención estomatológica integral.¹⁷ La vinculación del estudio con el trabajo como idea rectora en la formación del profesional, y el principio didáctico de la vinculación de la teoría con la práctica se concreta en la visita a la familia, la cual tiene un impacto social.

Al comenzar el semestre se le asignan 10 familias a cada estudiante para brindar atención estomatológica integral con un enfoque biopsicosocial. En la comunidad el alumno realiza la confección de la historia de salud bucal familiar, con la información obtenida debe elaborar el Análisis de la Situación de Salud. En las orientaciones metodológicas del programa de la asignatura, se explica que la visita a la familia es una actividad importante que debe ser evaluada por el profesor, pero no aparece la forma en que se debe realizar este proceso, lo que conlleva a que la evaluación sea subjetiva.

En Angola Smith KS, Bravo Hernández PL¹, realizaron una propuesta de guía de observación para el ejercicio práctico estatal de la Licenciatura en Enfermería. En la carrera de Medicina autores de nuestra universidad como: Font Parra D, Fernández Seguí AM, Fernández Assán A¹⁸, realizaron una propuesta guía de observación para la evaluación del examen práctico en la rotación de Medicina General Integral, las cuales tomaremos como referencia para nuestra investigación. Bravo Hernández PL, Santos SK¹⁹; Gómez Zayas O²⁰; Lemus Lago ER, Pérez Sánchez AM.²¹, realizaron estudios relacionados con la labor comunitaria del médico y la enfermera de familia.

En nuestra provincia, en el municipio Banes Bez Collazo JM, Quiala Hidalgo RA.²², investigaron sobre el proyecto extensionista "La Universidad en mi comunidad". Dandicourt Thomas C y colaboradores²³ observaron la práctica de funciones para el especialista en Enfermería. En la búsqueda bibliográfica realizada sobre la temática, observamos que en nuestra carrera es insuficiente. Machado Contreras²⁴ plantea un modelo de evaluación integral para la educación en el trabajo del internado de Estomatología.

En Villa Clara Ruiz Hernández A y colaboradores²⁵, realizaron un estudio sobre acciones metodológicas para el perfeccionamiento de la educación en el trabajo en Operatoria Clínica.²⁵ La resolución 2/2018 en el capítulo II: Trabajo Metodológico (artículo 35), establece que si la asignatura pertenece a la disciplina integradora no pueden faltar las guías para la práctica laboral.²⁶ A partir del análisis anterior, se revela la necesidad de una revisión del proceso de evaluación de la visita a la familia en la asignatura Atención Integral a la Familia II, que constituya una expresión de calidad del desarrollo y formación de habilidades en los estudiantes.

La educación en el trabajo visita a la familia, tributa directamente a los modos de actuación profesional, establecidos en el plan de estudio de la carrera. Es una actividad comunitaria importante, que tiene como objetivo desarrollar en los alumnos las habilidades necesarias para la formación de un profesional competente, capaz de cumplir con su encargo social.²⁷ No existe una guía para evaluar al estudiante en la visita a la familia, lo cual incide en la calidad del proceso docente-educativo.

Se toman estas insuficiencias como puntos de partida para formular la pregunta siguiente: ¿Qué aspectos se deben tomar en consideración en la estructuración de guías de observación para la evaluación del estudiante durante la visita a la familia?

En el plano práctico aporta guías de observación que permiten al profesor evaluar al alumno de forma homogénea en todos los escenarios docentes, lo que tributa al buen desarrollo del proceso docente educativo y a la formación de un profesional competente. A partir de lo analizado anteriormente se define como **problema científico**:

¿Cómo contribuir a la evaluación de los estudiantes en la educación en el trabajo durante la visita a la familia, en la asignatura Atención Integral a la Familia II, en el cuarto año de la carrera Estomatología?

Objetivo: Diseñar guías de observación para la evaluación del estudiante en la educación en el trabajo durante la visita a la familia, en la asignatura Atención Integral a la Familia II, en el cuarto año de la carrera de Estomatología.

MÉTODO

El presente estudio respondió a un proyecto de desarrollo en el campo de la Educación Médica, con enfoque mixto, y a una investigación de desarrollo tecnológico. El objeto de estudio fue el proceso enseñanza-aprendizaje en la asignatura Atención integral a la Familia II, correspondiente al primer semestre, en el cuarto año de la carrera de Estomatología y el campo de acción el proceso de evaluación de la educación en el trabajo visita a la familia. El estudio se realizó en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, en el período comprendido de enero 2018 a mayo 2019.

El grupo de estudio estuvo conformado por el total de profesores (12) que imparten la asignatura Atención Integral a la Familia II en el municipio Holguín, que poseen experiencias comunes y están relacionados con el objeto de estudio y cinco informantes clave, seleccionados por su reconocido prestigio, de acuerdo con el nivel de conocimiento, experiencia sobre el tema y desempeño actual como directivos de docencia en la carrera de Estomatología, para obtener su opinión sobre la estructuración metodológica y utilidad de las guías de observación para la evaluación del educando durante la visita a la familia. Se tuvo en cuenta para su ejecución un sistema de métodos integrados por: métodos teóricos, empíricos y triangulación metodológica.

Métodos empíricos: Observación y encuesta.

Para la elaboración de las guías de observación se aplicó un cuestionario a los profesores que imparten la asignatura y un formulario para la entrevista a cinco informantes clave. Se consideraron en este grupo a los profesores con experiencia en la docencia por más de quince años, desempeño actual como directivos de docencia en la carrera. Las guías se elaboraron en tres secciones y para su estructuración se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos: formativos, habilidades según los contenidos de cada uno de los temas de la asignatura y la participación del estudiante en la evaluación.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Componentes estructurales para la evaluación del estudiante en la visita a la familia.

La Estomatología como ciencia de la salud se ocupa del proceso salud enfermedad en el complejo bucofacial. Se aplicó un cuestionario a profesores con el objetivo de obtener sugerencias que nos sirvieron para el diseño de las guías. Según su opinión algunos de los elementos estructurales que debían incluirse son los siguientes: La pesquisa de cáncer bucal a toda la población y la pesquisa activa al mayor de 35 años de edad. El estudiante necesita de recursos materiales como: guantes y depresores, que debe solicitar en la clínica estomatológica.

Si observa en el paciente signos de alarma, debe citar a consulta para corroborar los resultados del examen para la detección precoz del cáncer bucal e indicar vitaminoterapia o remisión a maxilofacial, en dependencia del diagnóstico. Luego de realizar el análisis de los documentos metodológicos, la autora diseñó las guías de observación, que incluyen las sugerencias de los docentes y aspectos necesarios para evaluar al estudiante de forma integral, que tributan a los objetivos formativos del programa de la asignatura. Las guías que utilizamos como ejemplo para ilustrar este trabajo se corresponden con los contenidos del programa¹⁷, por lo que contribuye a formar un egresado de excelencia, pertinente que logre cumplir con las expectativas de su población.

Este análisis se realizó con la revisión del programa de la asignatura, las indicaciones y circulares emitidas para el trabajo metodológico, libros de texto y materiales disponibles que permiten su uniformidad. Se tuvo en cuenta la integración de las habilidades como: el interrogatorio, el examen intraoral, las actividades del Programa de detección precoz del cáncer bucal en todos los pacientes, con énfasis en el mayor de 35 años y grupos de riesgo, acciones de promoción y prevención de riesgos de daños a la salud, con la utilización de las técnicas de educación para la salud correspondientes.

Se seleccionaron una serie de habilidades en correspondencia con el programa analítico de la asignatura y la disciplina integradora. La visita a la familia posibilita la vinculación de la teoría con la práctica al brindar atención estomatológica integral a la población. En el colectivo de año, se corroboró su importancia, así como la necesidad de guías de observación para perfeccionar el proceso enseñanza aprendizaje.

Se incluye la participación del estudiante en la evaluación como componente esencial del proceso docente educativo, que permite la constante comprobación de los resultados y la valoración de su tendencia, posibilita conformar un criterio dinámico sobre el aprovechamiento del alumno. En los últimos años, en la carrera de Estomatología, se potencian las evaluaciones, en virtud de la obtención de un juicio evaluativo sistémico e integrador, que valore resultados conjuntos en la esfera cognitiva y el saber hacer, que distingue al profesional de la salud.²⁸

Luego de un análisis exhaustivo de los documentos metodológicos, proponemos los componentes para la estructuración de guías de observación para la evaluación del estudiante en la visita a la familia, que permite dar seguimiento, control y regulación de los conocimientos, habilidades y destrezas durante esta actividad comunitaria. El colectivo de profesores que forman parte del claustro de la asignatura aportó sugerencias para su diseño.

Estructuración metodológica de las guías de observación.

A partir de los resultados planteados anteriormente, se estructuraron cuatro guías de observación, con el objetivo de perfeccionar el proceso de evaluación del estudiante en la educación en el trabajo: visita a la familia, en la asignatura Atención Integral a la Familia II. Al tomar en cuenta que los objetivos del profesional a graduar, concurren a la expresión más esencial que demanda la

sociedad, resulta necesario precisar cómo alcanzar el profesional que se quiere de acuerdo con el encargo social.

Las guías de observación dan salida a los contenidos y habilidades correspondientes a los tres temas de la asignatura que abordan:

Tema I. Atención Estomatológica Integral a la Familia.

Tema II. Urgencias Estomatológicas (I y II).

Tema III. Estomatología Legal (introducción, traumatología, identificación, ética médica y drogas).

Guía 1: Responde al tema I que se imparte en la semana 1, 2, 3. (Anexo III)

Guía 2: Responde al tema I, según contenidos que corresponde a las semanas 4, 5, 6. (Anexo IV)

Guía 3: Da salida a los contenidos del tema II según plan calendario, en las semanas 7, 8, 9 y 10. (Anexo V)

Guía 4: Corresponde a contenidos y habilidades del tema III, que se imparten en las semanas 11, 12, 13, 14, 15 y 16. (Anexo VI)

Se estructuraron en tres acápite:

I. Aspectos formativos.

II. Habilidades.

III. Participación del estudiante en la evaluación.

Invariantes funcionales:

Aspectos formativos y participación del estudiante en la evaluación.

Variantes funcionales:

Habilidad según los contenidos y objetivos que debe cumplir el estudiante en la visita a la familia.

Se formularon objetivos que tributan a la disciplina integradora y al general de la carrera, según las habilidades que el estudiante debe desarrollar en la visita a la familia y el tema que reciben en la actividad teórica.

Guías de observación para la evaluación del estudiante durante la visita a la familia en la carrera Estomatología.

Disciplina: Estomatología Integral.

Asignatura: Atención Integral a la familia II.

Año: Cuarto.

Semestre: Primero.

Nombre del Alumno: _____ Fecha: _____

Nombre de la Institución _____ Servicio: _____

Conducción de los estudiantes frente al objeto de estudio con enfoque integral

- Establezca comunicación (saludo, presentación, dispensa para el contacto).
- Obtención de información que necesita para cumplir la tarea (número de historia clínica individual, nombre y apellidos, sexo, fecha de nacimiento, edad, nivel educacional, labor que

realiza, problema de salud, clasificación epidemiológica, factores de riesgo y/o enfermedades, factores higiénico- epidemiológicos y socio- económicos de la familia).

- Técnica de examen físico intraoral y/o proceder realizado correctamente: (Lavado de manos, utilizar los medios disponibles, examen bucal (posición correcta e iluminación adecuada).
- Detecta o explora hábitos bucales deformantes según características clínicas (lengua protráctil, bruxismo, respirador bucal, queilofagia, onicofagia, entre otros)
- Pesquisa para la detección precoz del cáncer bucal (detectar si existe algún signo de alarma).
- Realiza técnicas de educación para la salud: promoción y prevención al riesgo (entrevista educativa, charla, demostración de autoexamen bucal y técnica correcta de cepillado, con el empleo de cepillo y taypodón).
- Realiza otras acciones de prevención al riesgo en el individuo, la familia y comunidad (control de placa dentobacteriana, factores de riesgos, dieta cariogénica, aplicación de flúor a grupos priorizados).
- Realiza los procedimientos establecidos para el paciente sano, sano con riesgo, y enfermo (según Programa nacional de atención estomatológica integral a la población).

Guía de observación 1: TEMA I. Atención Estomatológica Integral a la Familia	
1.1. Atención al paciente sano y sano con riesgo.	
1.2. Atención al paciente enfermo en la familia.	
1.3. Atención al paciente sano, sano con riesgo y enfermo.	
Objetivos: Que el estudiante sea capaz de:	
1. Realizar un interrogatorio que permita obtener toda la información necesaria, de acuerdo con el estado de salud del paciente, con el cumplimiento de la Ética Médica.	
2. Explorar los factores de riesgos según determinantes de salud.	
3. Confeccionar la historia de salud bucal familiar completa, con la aplicación del método clínico-epidemiológico.	
4. Realizar las actividades del programa de detección precoz del cáncer bucal en todos los pacientes, con énfasis en el mayor de 35 años y grupos de riesgo.	
5. Realizar acciones de promoción y prevención de riesgos de daños a la salud, con la utilización de las técnicas de Educación para la Salud correspondientes.	
6. Realizar los procedimientos establecidos para el paciente sano, sano con riesgo y enfermo, según el programa nacional de atención estomatológica integral a la población.	
Aspectos a observar:	
I Aspectos formativos: 15 puntos	
1. Asistencia y puntualidad.	5 puntos_____

2. Porte y aspecto personal.	2 puntos_____
3. Principios de la ética médica.	2 puntos_____
4. Relaciones interpersonales.	2 puntos_____
5. Responsabilidad ante las tareas.	2 puntos_____
6. Independencia y creatividad.	2 puntos_____
II. Habilidades: 80 pts.	
1. Interrogatorio: 10 pts.	
✓ Crea un clima correcto para la comunicación.	2 puntos_____
✓ Establece comunicación bidireccional.	2 puntos_____
✓ Uso adecuado del lenguaje.	2 puntos_____
✓ Obtiene todos los datos necesarios.	2 puntos_____
✓ Explora factores de riesgos.	2 puntos_____
2. Confeccionar la historia de salud bucal familiar: 10 pts.	
✓ Acápites con toda la información.	2 puntos _____
✓ Letra legible y redacción correcta.	2 puntos_____
✓ Uso de términos adecuados.	2 puntos_____
✓ Ortografía.	2 puntos_____
✓ Aplica el método clínico-epidemiológico.	2 puntos_____
3. Examen Físico Intraoral: 15 pts.	
✓ Crea las condiciones mínimas.	3 puntos_____
✓ Utiliza los medios disponibles.	3 puntos_____
✓ Utiliza los procedimientos adecuados.	3 puntos _____
✓ Detecta signos de alarma para el diagnóstico precoz del cáncer bucal.	3 puntos_____
✓ Detecta hábitos bucales deformantes.	3 puntos_____
4. Realizar promoción y acciones de prevención: 15 puntos.	
✓ Utiliza las técnicas de educación para la salud: 9 puntos.	
Entrevista educativa.	3 puntos_____
Charla.	3 puntos_____
Demostración (autoexamen bucal y técnica correcta de cepillado con el uso de medios de enseñanza).	3 puntos_____
✓ Explica factores de riesgos según grupo que pertenezca el paciente.	3 puntos_____
✓ Realiza pesquisa de cáncer bucal.	3 puntos_____
5. Conducta a seguir: 30 pts.	

✓ Selecciona la conducta correcta según procederes establecidos para el paciente sano, sano con riesgo y enfermo.	15 puntos_____
✓ Indica mioterapia según hábitos presentes.	3 puntos_____
✓ Indica Medicina Tradicional y Natural, si lo requiere.	3 puntos_____
✓ Cita a los pacientes para confección de historia clínica individual.	3 puntos_____
✓ Remite a especialidad correspondiente.	3 puntos_____
✓ Mantiene la vigilancia epidemiológica a grupos priorizados.	3 puntos_____
III. Participación del estudiante en la evaluación: 5 puntos	
✓ Fundamenta las acciones de Estomatología propuestas.	5 puntos_____
Resumen evaluativo: Escala	
95-100 (5 puntos): Excelente (E)	80-94 (4 puntos): Bien (B)
70-80 (3 puntos): Regular (R)	-de 70 (2 puntos): Mal (M)
Total calificación final:	
Nota final del estudiante sobre la base de 5 puntos:	
Firma del estudiante:	

Fundamentación de las guías:

La autora considera necesario un sistema de guías de observación para contribuir a la evaluación del alumno en la educación en el trabajo visita a la familia, en la asignatura Atención integral a la familia II de la disciplina principal integradora, que propicia el dominio de los modos de actuación establecidos en el modelo del profesional, en el plan de estudio de la carrera de Estomatología. Según Lora Quesada², la guía es una propuesta metodológica más dinámica y flexible para el aprendizaje, debe ser el resultado de un trabajo interdisciplinario.

Hay que tener en cuenta que ninguna guía puede ser definitiva, debe estar sometida a una permanente revisión y actualización.² Los componentes de las guías propuestas coinciden con Díaz Rojas PA²⁹, que plantea que la observación puede dirigirse hacia el actuar de personas o grupos de personas y hacia las diferentes etapas de un proceso. La guía de observación se elaborará en correspondencia con los objetivos según los componentes siguientes:

- Debe expresar los objetivos.
- Debe incluir los aspectos cuantitativos y cualitativos.
- Estar estructurada:
- Su alcance debe ser específico.
- Debe ser fácil de manejar y rellenar.²⁹

Para la estructuración de las guías se tuvo en consideración los criterios de los autores citados

anteriormente. A partir de las sugerencias del colectivo de asignatura y la revisión de los documentos metodológicos, se diseñaron cuatro guías que permiten su inserción en el plan calendario de la asignatura, lo que conlleva a perfeccionar el sistema de evaluación, y el trabajo metodológico en correspondencia con las tendencias actuales hacia el enfoque interdisciplinario en los procesos formativos.

Los fundamentos teóricos en relación con la evaluación, como componente del proceso docente educativo que da la medida de que lo aprendido por los estudiantes se acerca al objetivo propuesto, constituyen la base de las guías elaboradas. Se tuvieron presente los elementos: objetivos, conducción de los estudiantes frente al objeto de estudio con enfoque integral y aspectos a observar (formativos, habilidades) y la participación del estudiante en la evaluación.

Los fundamentos metodológicos abordados coinciden con lo planteado por Smith KS¹ y Font Parra D y colaboradores.¹⁸ Las guías de observación fueron diseñadas para evaluar a los estudiantes en la visita a la familia de forma homogénea en todos los escenarios docentes. La propuesta expresa la integración de los contenidos en el programa de la asignatura, permite la correspondencia real con las habilidades y el sistema evaluativo de la asignatura, garantiza la unificación de criterios de los profesores en el desarrollo de esta actividad comunitaria.

Se cumplieron los elementos didácticos como: enfoque integrador de los contenidos, vinculación de la teoría con la práctica, enfoque de sistema, transdisciplinariedad e interdisciplinariedad, con la aplicación del método clínico epidemiológico. Las guías tienen un enfoque sistémico reflejado en la relación de los elementos que la conforman, los cuales poseen un carácter dinámico que permiten la coherencia y armonía necesarias para dar cumplimiento a los objetivos formulados.

Autores como Díaz Rojas PA³⁰ plantean que, entre todos los componentes de la didáctica, son los objetivos los que juegan un papel rector dentro del proceso enseñanza-aprendizaje. Sin embargo, el hecho de actuar como un sistema, hace de la evaluación un componente esencial que funciona como un mecanismo regulador del proceso enseñanza-aprendizaje. Determina los modos de actuación que los estudiantes incorporan en su proceso formativo y acredita y certifica el cumplimiento de los objetivos terminales del futuro profesional.

Las guías diseñadas permiten su adecuación en las asignaturas de la disciplina principal integradora que realizan la visita a la familia. Los resultados permitieron establecer las siguientes pautas generales:

Pasos a seguir:

1. Definir el diseño de la guía de observación para la evaluación del estudiante en la visita a la familia.
2. Sistematizar los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentarán la guía.
3. Identificar los componentes estructurales.
4. Diseñar la guía de forma lógica, detallada, con los objetivos, parámetros e indicadores a observar.

5. Elaborar el instructivo para facilitar su utilización por los docentes y la evaluación del estudiante.
6. Validación teórica por los profesores, en los colectivos de año y carrera.

Análisis de documentos normativos metodológicos.

El objetivo es sistematizar toda la información a través del análisis de los documentos metodológicos para diseñar la guía.

1. Realizar el análisis y discusión del plan de estudio de la carrera en los colectivos de asignatura, así como los documentos metodológicos.
2. Identificar en los colectivos de asignatura, los elementos teóricos que tienen nexos con la disciplina principal integradora, y otras disciplinas de formación general que tributan a los modos de actuación.
3. Identificar las habilidades precedentes y nuevas que permiten establecer la interdisciplinariedad.

Obtención de información de los profesores en los colectivos de asignatura sobre la propuesta de los aspectos estructurales de la guía.

Objetivo:

Obtener información de los docentes sobre las particularidades de la asignatura de la disciplina principal integradora: Estomatología Integral y su papel en la formación profesional.

Los pasos a seguir son:

1. Identificar los componentes para la estructuración de la guía de observación para la evaluación del alumno en la visita a la familia en la carrera de Estomatología, a través de un cuestionario que se aplicará a los profesores.
2. Determinar los núcleos esenciales de contenido que permita el enfoque interdisciplinario en la guía para la educación en el trabajo visita a la familia, que posibilite a los profesores adecuarlas al contexto en que se desarrolla el proceso enseñanza aprendizaje, con su correspondiente evaluación.
3. Proponer al colectivo las habilidades que serán observadas para garantizar los conocimientos, habilidades y valores en el futuro egresado.

Elaboración de la guía y su instructivo.

Los pasos a seguir son:

1. Estructurar la guía de acuerdo con las habilidades y contenidos de las asignaturas, de la disciplina principal integradora que realizan la visita a la familia.
2. Elaborar el instructivo que facilite la utilización por parte de los docentes de la guía para la evaluación del estudiante, el análisis de la influencia de los factores biológicos, psicológicos y sociales en el proceso salud-enfermedad, al brindar atención integral al individuo, la familia y la comunidad en los diferentes escenarios docentes.

3. Obtener la opinión de los docentes y profesionales de reconocido prestigio seleccionados como informantes clave sobre el diseño de la guía.

Propuesta de orientaciones metodológicas.

1. Planificar un taller para la preparación de los profesores en la conducción e implementación de las guías para evaluar al estudiante en la atención integral al individuo, la familia y la comunidad con un enfoque biopsicosocial.
2. El colectivo de asignatura puede sugerir aspectos que deben incluirse en la guía, que tributen a la relación con la disciplina integradora, para mantener su constante revisión y actualización con un enfoque interdisciplinario, como parte del trabajo metodológico que contribuye al éxito del proceso docente educativo.
3. Implementar las guías diseñadas, en la asignatura Atención Integral a la Familia II de la disciplina Estomatología Integral.
4. Incluir la guía para la práctica laboral en el expediente de la asignatura como lo establece la resolución 2/2018 y en el plan calendario.
5. Orientar a los estudiantes los aspectos que serán evaluados y que participen en la evaluación.
6. Divulgación en eventos y artículos científicos.
7. Diseñar un proyecto de evaluación que permita dar continuidad a la investigación.
8. Evaluar los resultados de la implementación de las guías en el proceso docente educativo sobre la base del trabajo metodológico, a través del control en las diferentes actividades docentes en la comunidad.

Los estudiantes cuentan con conocimientos precedentes de otras asignaturas, algunas de ellas forman parte de la disciplina integradora, eje central del proceso formativo, así como otras de formación general y básica, que tributan a la conformación del perfil profesional. La autora coincide con lo referido por Gutiérrez Segura M y colaboradores³¹ en cuanto a las habilidades, el enfoque integrador de los contenidos, y la interdisciplinariedad. En la visita a la familia los estudiantes se desenvuelven en el contexto donde se desempeñarán como profesionales, ofrece las herramientas básicas y necesarias para realizar la labor como futuro estomatólogo general.

En el tema I: Atención integral a la familia, las habilidades planteadas en el programa están encaminadas a brindar una atención integral desde el primer contacto con el paciente, en su entorno y con la atención a sus necesidades biosicosociales. Elementos de Propedéutica y Semiología se tienen en cuenta en el examen clínico donde se aplican los métodos del examen físico. Al realizar el examen bucal, pesquisa de cáncer bucal y determinar la conducta a seguir, es necesario integrar los conocimientos de Periodoncia y Ortodoncia, que brinda la comprensión del estado de la salud bucal.

Tema II Urgencias Estomatológicas. La disciplina Morfofisiología se vincula al tema en:

Urgencias Estomatológicas I: el dolor por caries y sus complicaciones. Es necesario abordar

elementos como las patologías pulpares y periapicales, en íntima relación con diversas formas de agresión, cómo evitarlas y tratarlas.

En Urgencias Estomatológicas II: se interrelaciona con la asignatura Periodoncia cuando se observan posibles urgencias periodontales y su prevención. La Medicina Natural y Tradicional se integra en todas las guías para el tratamiento de la mucosa y la gingiva.

Al identificar los nodos de contenidos de cada tema que se relacionan con otras asignaturas del currículo, los docentes cuentan con una herramienta que les permite trabajar la interdisciplinariedad en esta forma de organización de la enseñanza. El enfoque interdisciplinario de la enseñanza sirve de motivación y favorece los procedimientos lógicos del pensamiento, ayudan a aplicar los conocimientos adquiridos, crear y asumir las diversas situaciones clínicas en correspondencia con las características individuales de cada paciente y del proceso salud enfermedad en situaciones reales.

La enseñanza problémica se evidencia en las guías, a través de ejercicios problémicos reales que se pueden desarrollar a partir de las familias asignadas, lo que favorece la reflexión, así como el aprendizaje activo y participativo de los estudiantes. El trabajo en equipo fortalece a su vez la interdisciplinariedad con el aporte de diversas ideas según el nivel y ritmo de aprendizaje de los alumnos que conforman el grupo, del cual deriva un aprendizaje productivo en aras de solucionar los problemas planteados.

Para el diseño de las guías se identificaron las habilidades nuevas y precedentes, lo que permitió establecer la interdisciplinariedad. Es importante destacar que cada guía se vincula con los saberes que responden a la formación de un profesional competente. El Saber, porque en su diseño se tuvo en cuenta los contenidos y el estudiante debe aplicar los conocimientos que recibió en la actividad teórica según plan calendario. El Saber Ser a través de los aspectos formativos que permiten fomentar los valores. El Saber Hacer se vincula con la sección correspondiente a las habilidades que serán evaluadas y observadas por el docente.

Las guías de observación para la evaluación del alumno durante la visita a la familia, permite al estudiante realizar actividades estomatológicas en la población asignada en la comunidad, y el seguimiento al brindar una atención integral en la clínica durante todo el curso. Esta práctica laboral propicia la adquisición de nuevas habilidades y la sistematización de las precedentes, tributa a cinco de los siete modos de actuación establecidos en el modelo del profesional.

Según Dandicourt Thomas C²³, en muchos países sobre todo latinoamericanos, aún les queda mucho por definir y utilizar las potencialidades de los profesionales en la comunidad, lo que coincide con nuestro estudio donde el escenario docente es la comunidad, y la visita a la familia contribuye a formar al estudiante para lograr un egresado capaz de cumplir con las necesidades que la sociedad cubana demanda.

El dominio de los modos de actuación permitirá al futuro egresado resolver los problemas de salud más generales y frecuentes que se presentan en sus esferas de actuación como consecuencias del

desarrollo de su quehacer profesional. Las estrategias curriculares para el cuarto año de la carrera, son acciones a cumplir en la asignatura que serán objeto del trabajo metodológico. La visita a la familia contribuye a reforzar los valores en los estudiantes.

La autora asume lo expresado por Gutiérrez Segura M y colaboradores³¹ sobre la importancia que tienen las estrategias curriculares por lo que se incluye en cada guía aspectos formativos, se le otorga a esta sección un total de 15 puntos, que incluye 6 aspectos a evaluar en el alumno; se le asignó a la asistencia y puntualidad (5 puntos) porque incluye la disciplina. El estudiante debe ser portador de valores éticos, humanísticos y revolucionarios, como plantea el perfil del profesional, para transformar la situación de salud bucal de la población, en correspondencia con el encargo de la sociedad cubana actual.

La estrategia curricular es un componente más para evaluar en cada guía de observación, se evalúa en el desempeño del estudiante, en la marcha del proceso a través de los aspectos formativos se trabaja la labor educativa y ética de los estudiantes, dirigida al establecimiento de un sistema de influencias que sirva de marco al desarrollo de la personalidad profesional integral. La estrategia curricular de Medicina Natural y Tradicional se incluye en cada guía para consolidar y sistematizar el trabajo de la disciplina principal integradora de forma interdisciplinaria, con un mayor nivel de organización y mejor control de los resultados en el proceso de formación.

El objetivo general es que el estudiante pueda aplicar integralmente los conocimientos y habilidades a la práctica estomatológica, y relacionar las terapias con la solución de problemas de salud bucal. Otra estrategia curricular que podemos trabajar en cada guía es la Formación de la defensa ante desastres y protección del medio ambiente. Su objetivo general es promover en el futuro egresado el desarrollo de capacidades, intereses, actitudes y conductas profesionales en función de alcanzar el mejor estado de salud bucal del individuo, la familia y la comunidad, para la identificación y control de los riesgos ambientales, así como estar apto para desempeñarse en períodos de desastres.

La sección II corresponde a las habilidades. Se le otorgó mayor puntuación (80 puntos), porque la autora considera que tributan a los modos de actuación, y por ende, a la competencia profesional del egresado. La conducta a seguir (30 puntos), porque el alumno debe demostrar el dominio de los contenidos del tema que corresponde a cada guía. Las guías posibilitan la integración de habilidades: los estudiantes transitan por los diferentes niveles de asimilación, desde el nivel reproductivo hasta el productivo, al cumplir el principio didáctico de la aplicación de la teoría en la práctica, además del enfoque integrador en la atención estomatológica.

El profesor tiene el potencial de valorar el desarrollo de las habilidades a partir de las orientaciones que se brindan al educando para la actividad (Bases orientadoras para la actividad BOA), para lograr que se trabaje con las habilidades en sistema. La forma de estructurar las guías constituye un elemento favorable, que permite a los docentes evaluar al estudiante y orientar los aspectos que serán evaluados en la actividad comunitaria.

Enfoque integrador de los contenidos.

Refleja las relaciones entre los contenidos de la asignatura, a partir de un eje integrador. Este carácter formativo que acompaña a la integración cumple una función educativa y desarrolladora, que ofrece a los estudiantes la posibilidad de comprender la unidad material del mundo, y los métodos para afrontar y resolver los problemas en su quehacer diario.

La integración de los contenidos contempla lo académico manifestado por el desarrollo de conocimientos y habilidades para generar modos de actuación propios, lo laboral concebido a partir de actividades conformes con la profesión, apoyados en la vinculación del estudio con el trabajo, y lo investigativo a través de técnicas y métodos propios de la actividad científico-investigativa que refuercen lo académico y lo laboral.

Vinculación de la teoría con la práctica.

Las guías elaboradas constituyen una herramienta que tributa a la más extensa de todas las disciplinas: la Estomatología Integral, integran la labor profesional e investigativa de los estudiantes, y propicia la interrelación del conocimiento desde la perspectiva interdisciplinaria para abordar el proceso salud-enfermedad de forma integral. En la estructuración de las guías se tuvo en cuenta lo expresado por estos autores. La autora opina que hay que considerar la evaluación del aprendizaje como un instrumento importante para el profesor y el estudiante en el desarrollo del trabajo diario, que debe realizarse con sistematicidad, lo que permite observar la evolución de cada alumno en la visita a la familia que se realiza junto al profesor y el resto del grupo.

En la sección III: Participación del estudiante en la evaluación constituye otra invariante funcional o elemento estructural de las guías, e incluye la fundamentación de las acciones estomatológicas propuestas con un enfoque integral. Se le asignó un valor de 5 puntos. La resolución 2/2018 (Artículo 161) plantea que la evaluación del aprendizaje en la educación superior se debe desarrollar de manera dinámica, en que no solo evalúe el profesor, sino priorizar la participación de los estudiantes mediante la evaluación grupal y la autoevaluación, logrando un ambiente comunicativo en este proceso.²⁶

La participación activa del estudiante en la evaluación de su aprendizaje constituye la base para que pueda realizar un trabajo más independiente y creador, a que sea cada vez más objetivo en sus análisis, a que fundamente y defienda sus criterios, lo que los educa e instruye para que al graduarse puedan cumplir exitosamente con responsabilidad y seguridad las funciones y tareas que les asignen. En este acápite el educando debe dar su opinión, de cómo fue el desarrollo de la actividad comunitaria y autoevaluarse.

La evaluación formativa se aplica en todas las actividades de educación en el trabajo en la comunidad, a través de la realización de ejercicios problémicos reales a partir de las familias asignadas, que permitan la emisión de juicios en la coevaluación y auto evaluación. La evaluación certificativa se evidencia al elaborar una estrategia de intervención para los problemas de salud

bucal priorizados, a través del Análisis de la Situación de Salud. Las guías contemplan los parámetros a evaluar y criterios para medir cada uno de ellos, en el acápite: conducción de los estudiantes frente al objeto de estudio con enfoque integral y finalizan con el resumen evaluativo según escala.

Validación teórica por los profesores en los colectivos de año y carrera.

Los profesores (98%) estuvieron de acuerdo con que existen debilidades relacionadas con la evaluación, que afectan la calidad del proceso de enseñanza aprendizaje. El trabajo de evaluación debe tomar como hilo conductor el proceso docente educativo (PDE), que asume la doble naturaleza de la formación de valores como una prioridad pedagógica, con referente esencial del modelo del profesional y de los atributos morales, éticos, patrióticos y humanísticos que caracterizan su desempeño.

El sistema de guías de observación para la evaluación del estudiante en la visita a la familia es una herramienta útil para la evaluación. Su implementación permitirá resolver un problema de índole metodológico. Los 12 docentes (100%) consideran que son flexibles en su aplicación. Se obtuvo la aprobación por los informantes clave (100%) sobre su adecuada estructura metodológica, coinciden con la utilidad de las guías para la integración de los contenidos y habilidades que debe adquirir el estudiante en la asignatura, facilita tanto a docentes como educandos el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje con la calidad requerida.

La autora considera que las guías de observación resultan útiles, necesarias para evaluar al estudiante en esta forma de organización de la enseñanza, que es la fundamental en la formación del profesional de la salud. Los resultados de su implementación dependerán de su utilización por el profesor, lo que contribuye a perfeccionar la evaluación y fortalecer el trabajo metodológico a nivel de colectivo de asignatura, con el cumplimiento de lo normado por los documentos rectores. Para la adecuada utilización de las guías de observación se elaboró un instructivo para su aplicación (Anexo VIII), el cual facilita el desarrollo de la actividad por parte del profesor y el trabajo metodológico de la asignatura, así como permite la adecuada orientación al estudiante sobre los aspectos que serán objeto de observación y evaluación.

CONCLUSIONES

1. Los componentes estructurales identificados para la evaluación del estudiante en la realización de la visita a la familia fueron: aspectos formativos, habilidades y participación del estudiante en la evaluación.
2. Se diseñaron cuatro guías de observación estructuradas en tres secciones, a partir del análisis de los contenidos y habilidades a alcanzar por los estudiantes en la asignatura.
3. El colectivo de profesores de la asignatura aportó sugerencias para el diseño de las guías y en la validación teórica consideran adecuada la estructura metodológica para su implementación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Smith KS, Bravo Hernández PL. Propuesta de guía de observación para el ejercicio práctico estatal de la Licenciatura en enfermería. Rev. Cubana de Educación Médica Superior. 2017 Oct [citado 17 Oct 2018];31(4):1-21. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=131396964&lang=es&site=ehost-live>
2. Lora Quesada CA. Guías didácticas de orientación para el trabajo independiente de la asignatura Sistema Masticatorio en la carrera de Estomatología. [Tesis]. Holguín: ENSAP; 2015
3. Mayedo Núñez Y. Metodología para el proceso de evaluación del Inglés General en las carreras de Ciencias Médicas. [Tesis]. Holguín: ENSAP; 2017
4. Isba R, Woolf K, Hanneman R. Social network analysis in medical education. Medical Education [serial on the Internet]. 2017 Jan [cited 13 Mar 2018];51(1):81-88. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27807877>
5. Ortiz Romero GM, Rodríguez Neyra ME, Díaz Rojas PA., Cuenca Font K. Perfeccionamiento de la calidad de los instrumentos evaluativos en la asignatura Metodología de la Investigación y Estadística. Rev. COCMED 2014; 18(4): 1560-4381
6. Rocha-Vázquez M, San Juan-Bosch MA. Evaluación de la competencia profesional de residentes de Medicina General Integral para la atención a la familia. Educ. Med. 2010 Mar [citado 17 Oct 2018];13(1):41-46. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S-15751813201000010000&lng=-es
7. Calderón C. Atención primaria de salud: por qué, dónde y cómo. Hacia la Promoción de la Salud [Internet]. 2019 Jan [citado 2019 May 9];24(1):9-10. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=134350719&lang=es&site=ehost-live>
8. Riera Armengol L, de Alba NV. La atención domiciliaria. AMF: Actualización en Medicina de Familia [Internet]. 2018 Dic. [citado 2019 May 9];14(11):52-7. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=134749757&lang=es&site=ehost-live>
9. Contreras-López CF. Proceso de interconsulta entre medicina familiar y atención médica continua. Rev. Médica del IMSS [Internet]. 2018 Nov [citado 2019 May 9]; 56(6):513-5. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=135446237-&lang=es&site=ehost-live>
10. Ortiz Chávez Y, Rodríguez Córdova RG. Integración de la dimensión ambiental en la formación académica en hospitales del municipio de Holguín. Rev. Cubana de Salud Pública [Internet]. 2018 Oct [citado 2019 May 9];44(4):16-32. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=133004960&lang=es&site=ehost-live>

11. Ramírez-Puerta D, González-Béjar M, Zarco-Rodríguez J, Gilbert I, Gual-Sala A. Competencia clínica de los médicos de familia en 14 Comunidades Autónomas españolas. *Educ. méd.* 2006 Dic [citado 17 Oct 2018];9(4b):234-244. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575181320060005-00006&lng=es
12. Louro-Bernal I. Matriz de salud del grupo familiar: un recurso para el diagnóstico de la situación de salud de la familia. *Rev. Cubana Med Gen Integr* 2004.[citado 19 may 2018];20(3):12-18. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/mqi/vol20_304/mqi063-04.htm
13. Herrera Méndez Y, Crespo Echevarría B M, Benavides Sosa Y, Echevarría Martínez R G. Desarrollo de habilidades de razonamiento clínico para la discusión diagnóstica en la carrera de Estomatología. *EDUMECENTRO* [Internet]. 2018 Mar [citado 25 Abr 2019];10(1):140-155. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S20772874201800010-0009&lng=es
14. Pérez Bada E, Quintana López L A. Evaluación del desarrollo de habilidades clínicas en estudiantes de 3er año de Medicina, Villa Clara. *EDUMECENTRO* [Internet]. 2018 Mar [citado 25 Abr 2019];10(1):92-108. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742018000100006&lng=es
15. de los Ríos Álvarez AM. Reflexiones sobre la formación especializada en Medicina Familiar y Comunitaria. *AMF: Actualización en Medicina de Familia* [Internet]. 2018 Feb [citado 9 May 2019];14(2):62-3. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=133293873&lang=es&site=ehost-live>
16. Dorta Polier ME. Los documentos históricos en función del perfeccionamiento de valores en los estudiantes de ciencias médicas. *Rev. Cubana de Educación Médica Superior* [Internet]. 2018 Jan [citado 2019 May 9];32(1):205-18. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=133966198&lang=es&site=ehost-live>
17. Espinosa González L. Programa de la asignatura Atención a la Familia. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas; 2017
18. Font Parra D, Fernández Seguí AM, Fernández Assán A. Propuesta Guía de Observación para la evaluación del examen práctico en la rotación de Medicina General Integral en el internado rotatorio Republica de Guyana, Carrera de Medicina. 2016. V Jornada Científica de la SOCECS. Disponible en <http://socecsholguin2016.sld.cu/index.php/socecsholguin/2016/paper/view/24-4/0>
19. Bravo Hernández PL, Santos Smith K. Motivación en educandos del Programa Nacional en Medicina Integral Comunitaria. *Educ Med Super.* 2011 Jun [citado 17 Oct 2018];25(2):47-58. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412011000-200005&lng=pt

20. Gómez Zayas O, Segredo Pérez AM, Hernández García L. Evaluación de habilidades clínicas en estudiantes del Nuevo Programa de Formación de Médicos. *Educ Med Super*. 2011 Dec [citado 17 Oct 2018];25(4):486-495. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08642141-2011000400009&lng=pt
21. Lemus Lago ER, Pérez Sánchez AM. Desarrollo social a través del modelo de formación del especialista en Medicina General Integral en Cuba. *Educación Médica Superior*. 2013 [citado 17 Oct 2018];27(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/229>
22. Bez Collazo JM, Quiala Hidalgo RA. Proyecto extensionista "La universidad en mi comunidad" como interfase del trabajo comunitario del Centro Universitario Municipal de Banes. *Rev. Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 2016 [citado 27 sep 2018]4(3):123-139. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230801322016-000300011
23. Dandicourt Thomas C, Mackenzie Sarria Y, Torres Esperón M. Observación en la práctica de funciones para el especialista en Enfermería Comunitaria. *Rev. Cubana Enfermer*. 2012 Set [citado 17 Oct 2018];28(3):228-242. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192012000300007&lng=pt
24. Machado Contreras MD, Contreras Pérez JM, Jiménez Castro O, de la Hoz Rojas L, Banguela Pérez SÁ, Llovét Guevara Y. Modelo de evaluación integral para la educación en el trabajo del internado de Estomatología. *EDUMECENTRO*. 2015 Dic [citado 20 Feb 2018];7(4):110-124. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742015000-400009&lng=es
25. Ruiz Hernández A, Cobas Vilches María E, Veloz Fariña M, García Gómez X, González Neira A. Acciones metodológicas para el perfeccionamiento de la educación en el trabajo en Operatoria Clínica. *Rev. EDUMECENTRO*. 2014 [citado 17 Oct 2018];6(Suppl1):61-75. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo-.php?script=sci_arttext&pid=S207728742014000400006&lng=pt
26. Cuba: Ministerio de Educación Superior. Reglamento de Trabajo Docente y Metodológico. Resolución 2. La Habana; 2018
27. Sosa Rosales MC, Mojáiber de la Peña A, Barciela MC. Programa nacional de atención estomatológica integral a la población. Dirección Nacional de Estomatología. La Habana: ECIMED; 2017.
28. Francisco Local A, Speck González M, Pérez García E, Mustelíer León E, Bustabad Ruiz D. Guía de evaluación para el examen práctico de la asignatura Operatoria Clínica. *Rev. Información Científica*. [Internet]. 2018 Mar [citado 9 May 2019];97:476-85. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=132453945&lang=es&site=ehost-live>

29. Díaz Rojas PA. Introducción a la Investigación en Ciencias de la Salud. Métodos e instrumentos de recolección de datos. Holguín: Centro para el Desarrollo Informático en Salud Pública, 2006
30. Díaz Rojas P. Metodología para análisis de los resultados de exámenes. Educación Médica Superior. 2013; 27 (2): 269-286.
31. Gutiérrez Segura M, Ochoa Rodríguez MO, Pellitero Reyes BL. Interdisciplinariedad en la asignatura Rehabilitación II de la carrera de Estomatología. VII Jornada Científica de la SOCECS. UCM. Holguín, 2018. Disponible en: <http://edumess2018.sld.cu/index.php/-edumess/2018/paper/view-/262/0>