

ARTÍCULO CIENTÍFICO
CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

La educación en el trabajo valorada mediante una guía de autoevaluación en Estomatología

Education at work evaluated by a self-evaluation guide in Stomatology

Martínez Asanza, Dachel^I; Guanche Martínez, Adania Siva^{II}

^I dachelmtnez@infomed.sld.cu, Departamento de Estomatología. Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón". La Habana, Cuba.

^{II} adania.siva.guanche@gmail.com, Departamento de Inglés. Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón". La Habana, Cuba.

Recibido: 21/05/2018

Aprobado: 13/06/2018

RESUMEN

La vinculación estudio-trabajo es una idea rectora de la educación superior cubana. En la carrera de Estomatología se evidencia en la asignatura Atención Integral a la Familia, del Plan de Estudios D como forma de organización de la enseñanza en Educación en el Trabajo. Se requiere de una buena evaluación del desempeño estudiantil en la atención a pacientes. El objetivo del trabajo es proponer una guía de autoevaluación del desempeño estudiantil durante las prácticas de cuarto año. Para el trabajo se confeccionó una guía para estos fines, tomando como base recomendaciones de una clase metodológica instructiva y modelos de guías anteriores. La guía confeccionada fue utilizada durante una clase demostrativa, con pacientes geriátricos, previa explicación a los estudiantes y en presencia de 14 profesores-especialistas del Departamento-Carrera de Estomatología del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón". Se demostró la funcionalidad de la guía, porque refuerza la responsabilidad y la motivación de los estudiantes en procesos de autoevaluación y coevaluación, lo cual constituye un resultado del proyecto: "Evaluación de la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje en la forma de organización Educación en el Trabajo del Plan D en la carrera de Estomatología". Los resultados del empleo de la guía fueron satisfactorios en aspectos técnicos y éticos de la profesión de Estomatología, como forma de control de la calidad, por lo que su empleo se considera pertinente, así como las posibilidades de su perfeccionamiento.

PALABRAS CLAVE: Educación en el trabajo; carrera de Odontología; Autoevaluación del desempeño estudiantil.

ABSTRACT

The study-work relationship is the guiding idea of Cuban Higher Education. In the Dentistry career is evident in the subject Family Integral Care, belonging to the D Study Plan, as a form of teaching in Education at Work. A good evaluation of the performance of each student is essential in the patients' care. The objective of the work is to propose a self-evaluation guide for student performance during the fourth year practices. The authors, based on their criteria, some instructive methodological lesson recommendations and taking into account previous models, developed an appropriate guide for students' patient care practical activities. This guide was used for the first time during a demonstrative methodological lesson, about geriatric patient's care, after being explained to the students and in presence of 14 Dentistry Career specialist-professors of Victoria de Girón Basic and Preclinical Institute. The functionality of the guide was demonstrated, since it reinforces the students' responsibility and motivation, in self-evaluation and co-evaluation processes. The results of using this guide were satisfactory in technical and ethical aspects of the Dentistry profession, as a form of quality control, so that is why its use is considered correct, as well as the possibilities of its improvement are expected.

KEYWORDS: Education at work; Dentistry career; Self-assessment of student performance

INTRODUCCIÓN

La universidad, en su accionar, tiene el encargo social de formar profesionales cualitativamente competentes, comprometidos con un grupo de valores morales. Esta divisa se alcanza mediante los propios procesos sustantivos universitarios: docencia, investigación y extensión. Las políticas que se siguen para ello, deben estar también en correspondencia con las planteadas por la UNESCO, que incluyen: la pertinencia, la efectividad, la eficiencia y la internacionalización. Borroto Cruz, et al. (1999) han hecho alusión a la integración de estos procesos.

En Cuba estas políticas deben garantizar la calidad en la masividad, al asumir la excelencia académica desde el pleno acceso, de modo que las transformaciones que se realicen tengan impactos sociales y produzcan alternativas de avance económico y social.

Crear una cultura de la calidad en la vida universitaria es un planteamiento que significa y persigue alcanzar la "excelencia en todo lo que se hace", según lo expresado por Martínez Abreu (2014) y López Cruz, et al. (2014). Todo ello debe concretarse mediante la optimización de cada proceso universitario; por eso la formulación del patrón de calidad persigue, más que identificar, construir un modelo ideal al cual debe aproximarse el quehacer universitario en cada una de las unidades organizativas de un centro de educación superior.

Paralelamente, la vinculación del estudio con el trabajo constituye una idea rectora fundamental de la educación superior cubana. Realmente, deviene hilo conductor de todo el sistema educacional, desde los primeros niveles hasta la educación posgraduada. Fleites Did, et al. (2011), Fernández Sacasas (2014) y Barciela González-Longoria, et al. (2017) hacen alusión a este vínculo que, según reconocen, es consecuencia del avanzado pensamiento pedagógico del Apóstol José Martí, quien no concebía la educación de otro modo, sino a partir de esta integración.

En concordancia con Horruitinier Silva (2011); Ruiz Hernández (2014) y Salas Perea, et al. (2014), la esencia de este principio en las carreras universitarias consiste en garantizar, desde el currículo, el dominio de los modos de actuación profesional y de las competencias, para asegurar la formación de un profesional apto para su desempeño en la sociedad, aún desde antes de su graduación. Para lograrlo, es necesario que el estudiante desarrolle, como parte de su formación, tareas laborales propias de su futura profesión. Tal concepción debe ser incorporada al currículo, como parte de su diseño. Más aún, debe constituir su columna vertebral, su aspecto formativo fundamental, al que deben subordinarse las restantes materias de estudio. Esto se hace patente mediante una forma de organización de la enseñanza denominada Educación en el Trabajo.

De acuerdo con el actual Plan de Estudios “D” en la carrera de Estomatología que se desarrolla en el Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas (ICBP) “Victoria de Girón”, el proceso docente-educativo está llamado a organizarse de forma tal que el aprendizaje pueda tener un carácter consciente, independiente y creativo; dirigido por el profesor y con el estudiante como sujeto principal (Dirección Nacional de Estomatología, 2011). El proceso es necesario que asuma todas las características anteriormente descritas, cuestión que, aunque es planteada teóricamente, se implementan acciones para llevarlo exitosamente a la práctica, según el proyecto que suscribe Martínez Asanza (2017) y otros especialistas del propio Instituto.

Esta forma de organizar el proceso docente-educativo, según se indica en el Plan de Estudios D debe ser portadora de la unidad de lo educativo e instructivo, y de la vinculación de la teoría con la práctica (Dirección Nacional de Estomatología, 2011). Los principios planteados deben impregnar todo el proceso con una expresión importante en la forma de organización de la enseñanza denominada “Educación en el Trabajo”. El objetivo de la “Educación en el Trabajo” es contribuir al desarrollo de las habilidades teórico-prácticas que enriquezcan la experiencia práctica de los estudiantes en las acciones de salud a realizar por los estomatólogos: promoción, prevención, curación y rehabilitación de los pacientes. Adicionalmente, la Instrucción VAD No. 3 del año 1990, del Ministerio de Salud Pública, firmada por Jardines Méndez (1990) se refiere a las orientaciones metodológicas sobre la educación en el trabajo.

Otros autores, como Vigo Cuza, et al. (2015) y Legañoa Alonso, et al. (2016) concuerdan con la esencia de esta orientación y asumen sus principios.

Al hacer un análisis histórico de los procesos de vinculación de los estudiantes universitarios a las comunidades, desde hace más de una década, como parte de las transformaciones educacionales de carácter social emprendidas por el Estado cubano; se ha venido desarrollando una revolución educacional en la que se potencia con más fuerza la universalización del conocimiento. Este proceso se expresa más recientemente en términos de cultura general integral, con el objetivo de cultivar la inteligencia del pueblo y los estudiantes desde las diferentes profesiones.

El proceso de evaluación del aprendizaje y del desempeño de los estudiantes durante la atención a los pacientes, en Estomatología en particular, mediante el desarrollo de la forma de organización de la enseñanza Educación en el Trabajo, según Machado Contreras, et al. (2015), requiere de la concientización de cada uno de ellos, como futuro profesional, que debe asimilar valores, entre los cuales, la responsabilidad es uno de los fundamentales.

En el proceso de evaluación de su desempeño como futuros estomatólogos se ha empleado tradicionalmente la heteroevaluación, como la forma que siempre desarrolla el docente. En el proceso, que el estudiante sea capaz de autoevaluarse (autoevaluación) y de evaluar a sus compañeros (coevaluación), no se ha evidenciado con el rigor y la asiduidad que debían tener. Es necesario que los estudiantes tengan presentes los aciertos y desaciertos, las inexactitudes o limitaciones en su proceso de formación profesional, y así lograr la máxima calidad en cada proceder dentro de su práctica de estudio-trabajo (vinculación de la teoría con la práctica), al tomar conciencia de estas limitaciones que pudieran subsanar, no repetir o erradicar cualquier tendencia negativa en su desempeño.

Es más, no se había prestado atención a la realización de un entrenamiento previo al examen final estatal para culminación de su carrera, en el cual se emplean indicadores que pueden ser sistematizados con anterioridad, durante años precedentes, para que no llegaran a ese momento, sin haber tenido conocimiento de la forma en que serían evaluados, al final de su carrera.

La implementación de un instrumento, que perfeccione la forma de trabajar de los estudiantes como futuro estomatólogo profesional, mediante procesos de coevaluación y de autoevaluación, podría reafirmar sus modos de actuación, ayudar a tomar conciencia de sus limitaciones y reforzar sus valores, entre los cuales se destaca la responsabilidad.

Por tanto, en el presente trabajo se concibe una guía de autoevaluación para el desempeño del estudiante, de modo que se cubran las necesidades identificadas en el decurso de la carrera, particularmente para ser empleada en el cuarto año de sus estudios.

En este trabajo se presenta la guía de autoevaluación para el desempeño del estudiante, en la atención a pacientes mediante la forma de organización de la enseñanza Educación en el

Trabajo, dentro del Plan de Estudios D en la Carrera de Estomatología. En la guía se logra un acercamiento del estudiante con la práctica de una forma crítica y autocrítica, que tiende al mejoramiento de la calidad en el proceso de enseñanza-aprendizaje y abre una vía al autocontrol de sus acciones como futuro profesional capacitado en su profesión, lo cual lo acerca más al perfil del egresado de la Carrera de Estomatología.

El objetivo de este trabajo es proponer una guía de autoevaluación para el desempeño del estudiante, en la atención a pacientes, mediante la forma de organización de la enseñanza Educación en el Trabajo, dentro del Plan de estudios D en la carrera de Estomatología.

MÉTODOS

Una vez interiorizado el problema a solucionar, se estudiaron diferentes formas de autoevaluación, se consultaron varios instrumentos pre-existentes, al igual que criterios de distintos especialistas, como los integrantes del colectivo de cuarto año de la carrera de Estomatología del ICBP Victoria de Girón, y los metodólogos del Departamento Docente del centro.

Los instrumentos consultados a priori fueron la Guía de Observación del Examen Práctico de Promoción para la Especialidad Estomatología General Integral. Otro instrumento consultado fue la Guía de Evaluación del Examen Práctico de 4to año elaborada por el departamento docente en 2015-2016 y otras guías elaboradas por diferentes autores y distintos propósitos. Por cuanto, es menester aprovechar disímiles ideas y sintetizarlas en un instrumento que cumpliera los propósitos deseados.

La solución hallada estuvo apoyada en recomendaciones de una clase metodológica instructiva, efectuada en el Departamento-Carrera, por el jefe de la disciplina integradora Estomatología Integral y de la asignatura Atención Integral a la Familia, Dr. Héctor J. Ruiz Candina, la cual complementó algunas ideas previas. Se decide la elaboración de un cuestionario, como instrumento de autoevaluación, que contó también con el aval del colectivo de profesores de la Carrera de Estomatología.

Para el empleo inicial de la guía se procedió de la siguiente forma: en una clase metodológica demostrativa con el tema “Atención estomatológica al paciente geriátrico y atención estomatológica al paciente especial o discapacitado”, en presencia de 14 profesores del colectivo de asignaturas de la carrera y los estudiantes, se les dio a conocer la propuesta del instrumento. Los profesores accedieron a que se utilizara; se conversó con los estudiantes y se les entregaron sendos ejemplares de la guía, de modo que la conocieran y se identificaran con los propósitos y los ítems que se les presentaban.

Durante el desarrollo de la actividad de clase, los estudiantes, agrupados por dúos, se familiarizaron primeramente con la estructura de la guía, la cual fue empleada para las formas

Martínez Asanza; Guanche Martínez

de autoevaluación y coevaluación de su compañero, respectivamente. Es menester recordar que este tipo de clase metodológica sucede a la instructiva y en esta ya se había hecho hincapié en el proceso de evaluación, por lo que ya estaban sentadas las bases del tema central del sistema de clases metodológicas.

En cuanto a las características de la guía, puede decirse que es simple, fácil de manejar; presenta siete secciones, dedicadas cada una a un aspecto diferente del trabajo del estomatólogo.

Se dan las indicaciones para marcar con una x en la casilla que se considere adecuada, a saber: Excelente, Bien, Regular, Mal y sin evaluar. Posee un acápite de observaciones, que llena el propio estudiante (o su par en el trabajo), pues la manejan ambos, ejerciendo así la coevaluación.

Al final de la guía se explican los pormenores y se dan orientaciones para su empleo. Entre las siete secciones, hay un total de 20 posibilidades de valoración, lo cual facilita la posterior calificación en número de puntos ganados. Este sistema hace que sea una guía atractiva para los estudiantes, pues emulan para obtener mayor puntuación, aunque respetando los parámetros indicados con un sentido ético, ya que este aspecto es considerado esencial.

RESULTADOS

El modelo de guía y su explicación se presenta a continuación:

Guía de autoevaluación para el desempeño de cada estudiante en la “Educación en el Trabajo”

Tema: Atención estomatológica al paciente geriátrico y atención estomatológica al paciente especial o discapacitado

Instrucciones: marque con una X en la casilla correspondiente

Estudiante	Grupo			Fecha		
	E	B	R	M	Sin evaluar	Observaciones
1- Aspectos generales y de bioseguridad						
Aspecto personal: uniforme completo y adecuado, no prendas, correcto pelado, uñas cortas. Pelo recogido y peinado.						
Medidas higiénico-sanitarias y de protección: lavado de manos, uso de guantes, nasobuco.						
Cumplimiento de las normas de asepsia y antisepsia antes de comenzar a trabajar (desinfección de las superficies y otras medidas)						

Estudiante	Grupo			Fecha		
Evaluación de cada aspecto	E	B	R	M	Sin evaluar	Observaciones
2- Organización del trabajo						
Trabajo dentro del equipo y cumplimiento de las tareas individuales						
3- Recepción del paciente y confección de historia clínica						
Crea un clima correcto para la comunicación: comprensión, lenguaje claro y adecuado.						
Aspectos éticos, como llamar al paciente por su nombre, tratarlo de usted, entre otros indicadores.						
Indaga sobre aspectos psicosociales, condiciones de vida, factores de riesgo, enfermedades y accidentes.						
Interroga sobre la historia familiar: médica y estomatológica						
Indaga acerca de hábitos de interés para la atención estomatológica, entre otros aspectos.						
Letra clara, legible, sin tachaduras, ortografía, uso de términos adecuados, no abreviaturas indebidas.						
4- Examen físico (general y bucal)						
Dominio técnico, habilidades, destrezas.						
Identificación de los signos y síntomas encontrados.						
Dentigrama						
5- Razonamiento clínico						
Uso adecuado e interpretación de medios auxiliares diagnósticos						
Diagnóstico epidemiológico						
Impresión diagnóstica o diagnóstico clínico y pronóstico						
6- Plan de tratamiento integral						
Educación para la salud, acciones preventivas y terapéuticas.						
Evolución de la historia clínica						
7- Presentación del caso						
Orden lógico: motivo de consulta, historia de la enfermedad actual, datos más importantes del interrogatorio.						
Descripción oral del caso (signos y síntomas) de forma organizada y coherente.						
Total de puntos						

Modo de proceder con la guía:

- si se desempeña según los parámetros establecidos, se califica de Excelente (5 puntos);
- si tiene algún aspecto bien, pero que puede ser mejorado, alcanza calificación de Bien (4 puntos);
- si tiene alguna limitación que sea poco significativa obtendrá Regular (3 puntos);
- obtendrá calificación de Mal si no es aceptable su evaluación (0 puntos).

Si existió algún indicador calificado en la categoría de “Sin evaluar”, debe explicarse por qué en la casilla de observaciones. Esto sucede cuando no proceda la evaluación por tratarse de parámetros no considerados en el desarrollo de la clase, o cuando no esté presente el elemento a valorar con algún paciente en particular.

Si obtiene de 90 a 100 puntos por la suma de todos los aspectos, su trabajo fue excelente.

Si obtiene de 80 a 89 puntos por la suma de todos los aspectos, su trabajo es calificado de bien.

Si obtiene de 70 a 79 puntos por la suma de todos los aspectos, su trabajo es regular y debe mejorar en los parámetros en que haya obtenido menor calificación.

Si obtiene menos de 70 puntos por la suma de todos los aspectos, su trabajo es calificado de Mal y deberá asistir a sesiones de remediales, a recibir apoyos especiales por parte del profesor.

DISCUSIÓN

La guía de autoevaluación fue valorada por los profesores, mediante una lluvia de ideas, en una sesión desarrollada a continuación del desarrollo de la clase metodológica demostrativa; los profesores expresaron criterios y sugerencias en cuanto a la calidad y la utilidad de este instrumento. Se pronunciaron, además, por su empleo en sucesivas actividades docentes. Con determinadas sugerencias se procedió a perfeccionar la guía, que quedó redactada en la forma mostrada.

Fue de mucha utilidad para habituar a los estudiantes a la forma en que se acostumbra a presentar la guía de evaluación que se confecciona cada año para el denominado Examen Estatal, que recoge aspectos que hay que tener en cuenta para atender a los pacientes de forma integral en la asistencia estomatológica. De este modo, se valoran conocimientos que ha asimilado el estudiante a lo largo de su carrera y para que el profesor evalúe sus habilidades, según indicadores que se señalan en determinados ítems, que recoge también este instrumento.

La diferencia de la guía presentada por las autoras, con respecto a la que evalúa las competencias asimiladas y sistematizadas en la carrera, radica en que la primera solamente se hace referencia a aspectos éticos, de la relación médico-paciente y otros referidos al porte y aspecto, y la observancia de las normas de bioseguridad. Por otra parte, durante su empleo, el profesor ha de estar atento a las acciones de cada estudiante con respecto al proceso de autoevaluación como tal.

La guía continuó utilizándose en sucesivas clases y cumplió su cometido, porque se empleó en todas las actividades de clases cuya forma de organización fuera Educación en el Trabajo. Hay que recordar que se confeccionó exclusivamente para que los estudiantes aprendieran a autoevaluarse cada vez que participaran en las actividades de atención a los pacientes y se reprodujeron para que cada uno de los estudiantes se habituara a utilizarla en actividades de autoevaluación y coevaluación.

Además de ser apreciada positivamente por los estudiantes, mediante una entrevista colectiva, se observaron modificaciones en sus actitudes frente al trabajo con los pacientes, aprendieron a trabajar en equipos, desempeñando cada cual su rol correspondiente y se mostraron más motivados hacia la práctica de la Estomatología en sus disímiles responsabilidades. Solamente dos estudiantes sugirieron que podría hacerse a la guía una modificación sencilla, que consistió en el cambio de lugar de dos ítems.

En sentido general, la aceptación de esta guía prevaleció como criterio o tendencia favorable, al tiempo que se evidenció su utilidad a los efectos en que fue confeccionada. Algunas de las respuestas ante la solicitud de valoraciones, recogidas textualmente por medio de una entrevista grupal, son:

- 1- Considero que una correcta educación en el trabajo, cuando se logran los objetivos trazados en el día, es favorable a nuestra formación y en la guía se recogen estos objetivos de forma sintética.
- 2- La Educación en el Trabajo es de vital importancia en nuestra formación. Considero que para que sea de buena calidad, debe cumplir con todos los parámetros de la evaluación, como los que aparecen en la guía de autoevaluación que utilizamos en nuestras clases.
- 3- Es muy importante la ética médica, ya que esta es indispensable para mantener una buena relación basada en el respeto mutuo entre médico y paciente. Esta es la forma en que nos guían nuestros profesores y que evaluamos nosotros mismos, a través de la guía que se usa en cada encuentro.
- 4- La relación médico-paciente debe lograr un ambiente ameno, con el fin de alcanzar la confianza del paciente y que se muestre más cooperativo en el tratamiento, y esto debe reflejarse en la guía.

Existen pocos estudios precedentes que permitan comparar la guía presentada con otras utilizadas en la práctica de la enseñanza de la Estomatología. Uno de ellos se muestra en la

ponencia presentada a las VIII Jornadas Internacionales de Innovación Universitaria, en la sección Retos y oportunidades del desarrollo de los nuevos títulos en educación superior, cuyos autores fueron Gutiérrez Acero, et al (2011). La guía reseñada, según los autores, permite el seguimiento de las actividades prácticas y clínicas que realiza el estudiante sobre pacientes y recoge la información en distintos apartados, que son los que se evalúan por parte del docente. Dicha información es valorada en el transcurso de la práctica, siguiendo la escala previamente determinada, y conocida anticipadamente, tanto por docentes, como por discentes.

El acceso al instrumento de evaluación es libre por parte de los alumnos para que puedan seguir su propia evolución en la adquisición de sus competencias. El instrumento creado está adaptado a las necesidades del Espacio Europeo de la Educación Superior (EEES) por permitir la heteroevaluación, es decir, la evaluación del equipo de profesores y de agentes externos a alumnos en particular y a los alumnos como grupo. El instrumento también permite la coevaluación, como la evaluación del estudiante por parte del profesor y del propio estudiante y la autoevaluación, al proporcionar al alumno la posibilidad de reconocer sus avances, logros y dificultades, analizar su situación individual y grupal en dicho proceso educativo, y desarrollar una actitud crítica y reflexiva sobre su proceso educativo.

Al comparar la guía antes mencionada con la elaborada por las autoras, esta última resulta idónea y pertinente a los efectos de su empleo en Cuba, en las condiciones de trabajo actuales, lo cual no significa que no se pueda utilizar en otros contextos y para fines similares, en la autoevaluación de los estudiantes, aunque ambas en la enseñanza de la Estomatología. Estas prácticas en Cuba son consideradas como una forma de organización del proceso de enseñanza-aprendizaje, que se ha dado en llamar Educación en el Trabajo, y que es específica para las carreras de Ciencias Médicas.

CONCLUSIONES

La guía de autoevaluación propuesta para el desempeño del estudiante, en la atención a pacientes mediante la forma de organización de la enseñanza, Educación en el Trabajo, dentro del Plan de estudios D en la carrera de Estomatología demostró ser un instrumento idóneo para que los futuros estomatólogos sepan desarrollar su trabajo en un ambiente lo más cercano posible a su desempeño, una vez graduados.

Los indicadores que se proponen cubren todo el panorama de la atención estomatológica sistemática y han resultado de la aceptación de los estudiantes de cuarto año de la carrera del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón" y además, es un instrumento idóneo para el entrenamiento de los estudiantes, con vistas al examen estatal para la culminación de la Carrera.

REFERENCIAS

- Barciela González-Longoria, M., Grau León, I., Urbizo Vélez, J., Soto Cantero, L., Sosa Rosales, M. (2017). Formación de recursos humanos en estomatología, su impacto en la salud bucal de la población. *Educación Médica Superior*, 31(2), 1-11.
- Borroto Cruz, E. R., Salas Perea, R. S. (1999). El reto por la calidad y la pertinencia: la evaluación desde una visión cubana. *Educ. Med. Super*, 13(1), 70-79.
- Dirección Nacional de Estomatología. (2011). *Comisión de Carrera. Plan D de la Carrera de Estomatología*. (Versión digital), La Habana. Cuba.
- Fernández Sacasas, J. A. (2014). El principio rector de la Educación Médica cubana. Un reconocimiento a la doctrina pedagógica planteada por el profesor Fidel Ilizástigui Dupuy. *Educ. Med. Super*. 28(1), 81-85.
- Fleites Did, T., Mata Fleites, I., Agramonte Albalat B. (2011). Estrategia docente para la organización de la educación en el trabajo en Estomatología Integral I. *Medicentro Electrónica*, 15(4), 341-343.
- Gutiérrez Acero, D., et al (2011). *Desarrollo de un instrumento de evaluación en las prácticas clínicas en odontología en adaptación al EEES en la Universidad Rey Juan Carlos (URJC)*. VIII Jornadas Internacionales de Innovación Universitaria. Retos y oportunidades del desarrollo de los nuevos títulos en educación superior. Recuperado de <http://abacus.universidadeuropea.es/handle/11268/1517>
- Horrutinier Silva, P. (2012). *La universidad cubana: El modelo de formación*. La Habana, Cuba: Editorial Universitaria.
- Jardines Méndez, J. B. (1990). *Instrucción VAD 3/90*. En: Ministerio de Salud Pública. Orientaciones metodológicas sobre la educación en el trabajo. La Habana: MINSAP.
- Legaña Alonso, J., et al. (2016). Valoración curricular de la asignatura Atención Integral a la Familia. *Rev Humanidades Méd*, 16(2).
- López Cruz, E., et al. (2014). Calidad de la evaluación estatal en estomatología. *Rev Cubana Estomatol*, 51(4).
- Machado Contreras, M. D., et al. (2015). Modelo de evaluación integral para la educación en el trabajo del internado de Estomatología. *Edumecentro*, 7(4), 110-124.
- Martínez Abreu, J., Placeres Hernández, J. F. (2014). El mejoramiento continuo de la calidad, a través de los sistemas universitarios de acreditación. *Rev. Méd. Electrón*, 36(4), 394-395.
- Martínez Asanza., D. (2017). Educación en el trabajo en la carrera de Estomatología dentro del plan de estudios D. *Revista Neuronum*, 3(2), 1-7.
- Ruiz Hernández, A., et al. (2014) Acciones metodológicas para el perfeccionamiento de la educación en el trabajo en Operatoria Clínica. *Rev Edumecentro*, 6(1), 61-75.

Martínez Asanza; Guanche Martínez

Salas Perea, R. S., Salas Mainegra, A. (2014). La educación en el trabajo y el individuo como principal recurso para el aprendizaje. *Rev Edumecentro*, 6(1), 6-24.

Vigo Cuza, P., et al. (2015). Simulación en la educación en el trabajo en los escenarios de formación de la Atención Primaria de Salud. *Medisur* 13(2), 285-295.