

Calidad de los exámenes estatales de los cursos 2011-2012 y 2012-2013 en la carrera de Licenciatura en Enfermería

Quality of the State Examinations of the 2011-2012 and 2012-2013 School Years in the Bachelor of Nursing Career

Dayami Quiñones Gutiérrez¹, Pedro Augusto Díaz Rojas², Liset Cabrera Diéguez³, Leonor Pérez Carralero⁴

1. Máster en Educación Médica. Licenciado en Enfermería. Asistente. Filial de Ciencias Médicas de Holguín. Holguín. Cuba.

2. Doctor en Medicina. Máster en Educación Médica. Especialista de Segundo Grado en Histología. Profesor Titular. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Holguín. Cuba.

3. Máster en Educación Médica. Licenciado en Enfermería. Asistente. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Holguín. Cuba.

4. Máster en Educación Médica. Licenciado en Enfermería. Asistente. Filial de Ciencias Médicas de Holguín. Holguín. Cuba.

RESUMEN

Introducción: el presente estudio es un trabajo de evaluación realizado en el área del proceso enseñanza aprendizaje, en el campo de evaluación.

Objetivo: realizar comparación resultante de la caracterización de los exámenes estatales ordinarios de quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería que se aplicaron en el curso 2011-2012, 2012-2013.

Métodos: se aplicaron métodos teóricos, empíricos y procedimientos estadísticos que permitieron la triangulación de los resultados. Se evaluaron los exámenes, se realizó análisis de los

indicadores de calidad, se determinó el comportamiento del examen estatal según las rotaciones y sus temas en las sedes de Mayarí, Banes, Moa, Holguín y Sagua.

Resultados: la rotación de Enfermería Médico Quirúrgico tuvo una mayor distribución de preguntas en ambos cursos y mayor dificultad. Las sedes con mayor dificultad fueron Banes y Holguín. El tema que mayor dificultad tuvo en la rotación de Médico Quirúrgico en el curso 2011-2012 fue el relacionado con la Atención de enfermería a pacientes con afecciones del sistema cardiovascular, con un índice de dificultad entre 0,58 y 0,64, seguido del tema relacionado con la Atención de enfermería a pacientes con afecciones del sistema endocrino metabólico con comportamiento similar, con índice de dificultad entre 0,64 a 0,68. Le continúa con mayor dificultad el tema Atención de Enfermería a pacientes con afecciones del sistema respiratorio, con índice de dificultad de 0,67 y 0,69, respectivamente. En el curso 2012-2013 el tema Atención de enfermería a pacientes con afecciones psiquiátricas tuvo mayor problema en la sede de Banes con una dificultad de 0,61. El tema atención de enfermería a pacientes con afecciones del sistema renal y el equilibrio hidroelectrolítico tuvo mayor crisis en la sede de Holguín con una dificultad de 0,49.

Conclusiones: la metodología aplicada permite cumplir con calidad el principio de retroalimentación de la evaluación.

Palabras claves: evaluación, enseñanza, aprendizaje.

ABSTRACT

Introduction: this study is an evaluation work done in the area of the teaching-learning process in the field of evaluation.

Objective: to compare results from the characterization of regular state tests of 5th year of the Bachelor of Nursing that were applied in the 2011-2012, 2012-2013.

Methods: theoretical, empirical methods and statistical procedures that allowed the triangulation of the results were applied. Examinations were evaluated, analyzing quality indicators was performed, the behavior of state test was determined according to the rotations and subjects in the Mayarí, Banes, Moa, Holguín and Sagua locations was determined.

Results: Medical Surgical Nursing rotation had a greater distribution of questions in both school years and more difficult. Holguín and Banes locations were the ones of more difficult. The issue that had the greatest difficulty in the rotation of Surgical Physician in the academic year 2011-2012 was related to Nursing Care for patients with cardiovascular system conditions, with a difficulty index between 0.58 and 0.64, followed by the topic related to Nursing Care for patients with endocrine system disorders with similar behavior, with difficulty index between 0.64 and 0.68, following by the subject Nursing Care to patients with affections of the respiratory system,

with difficulty index of 0.67 and 0.69, respectively. In the 2012-2013 school years, the topic Nursing care for patients with psychiatric conditions had a major problem at the Banes location with a difficulty of 0.61. The subject of nursing care for patients with renal system conditions and hydroelectrolytic balance had a major crisis at Holguín location with a difficulty of 0.49.

Conclusions: the methodology enables compliance with the principle of quality evaluation feedback.

Key words: assessment, teaching, learning.

INTRODUCCIÓN

La enseñanza de las Ciencias Médicas experimenta cambios significativos determinados por el acelerado avance científico-técnico, el crecimiento exponencial de los conocimientos y la necesaria vinculación temprana de los estudiantes a los escenarios de la profesión. La evaluación es el componente del proceso docente educativo que mide lo aprendido por los estudiantes, se acerca al objetivo propuesto, por ello debe ser integral pues debe cubrir aspectos instructivos, educativos y valores¹.

Uno de los elementos que más incide en el proceso de aprendizaje de niños y jóvenes tiene que ver con lo que creen, pueden y están dispuestos a hacer los docentes. Ellos son necesarios para influir en el aprendizaje de los estudiantes y para mejorar la calidad de la educación, son un recurso imprescindible para la sociedad del conocimiento².

Pero si el conocimiento es el motor de las nuevas economías, su combustible es el aprendizaje. Por eso, el aprendizaje a lo largo de la vida surge como el mayor reto formativo para las personas y las organizaciones en el nuevo siglo³. La evaluación del aprendizaje es una parte esencial del proceso enseñanza-aprendizaje y constituye una vía de retroalimentación para su dirección y para el propio estudiante; implica el control y la valoración de conocimientos, habilidades, hábitos, así como, los modos de actuación que los estudiantes adquieren a través del proceso docente-educativo al comprobar el grado con que se alcanzan los objetivos propuestos. Por eso se debe evaluar regularmente y retroalimentar al sistema.

Esclarecer el propósito principal para el que se construye el instrumento y establecer prioridades entre sus usos, aumenta la probabilidad de que la forma final del instrumento será útil para su

propósito más importante⁴. En el campo de las ciencias de la salud la Conferencia de Ottawa en 1986 marca un hito de carácter cualitativo en la calidad de los instrumentos de evaluación⁵; definir qué debe ser evaluado, o sea, planear la evaluación, constituye la base de la validez de contenido del instrumento que se confecciona, y se puede lograr a través de la elaboración de tablas de contenidos simples o complejas^{6, 7}.

Durante años se construye de forma empírica los instrumentos para evaluar el aprendizaje de los educandos y ello conlleva a problemas con su calidad, por lo que con relativa frecuencia sus resultados no miden el cumplimiento de los objetivos educacionales propuestos y las calificaciones otorgadas no expresan de forma real y objetiva el nivel de aprovechamiento de los educandos para generalizarlos y determinar el nivel alcanzado en su competencia profesional, en correspondencia con la escala de calificación empleada⁶.

En los análisis que se efectúan al nivel de los colectivos de las asignaturas y disciplinas, generalmente no se incluyen qué preguntas deben responder los estudiantes; qué problemas han de ser capaces de resolver, cuántos y cómo; qué criterios e índices pueden mostrar, y en qué grado, ni tampoco, el logro de los objetivos propuestos para cada actividad docente, tema impartido y para la asignatura en general.

El examen estatal es una evaluación de la competencia profesional, hábitos, habilidades, actitudes y conocimientos aplicados, alcanzada por los educandos a lo largo de la carrera, consolidados en el año de la práctica preprofesional o internado, como componente final del sistema de evaluación establecido para las carreras de Ciencias Médicas.

Los autores consideran que el rigor de la evaluación es el factor que decide la calidad del egreso y es lo que puede asegurar que cada estudiante transite por la asignatura y egrese de la carrera a su propio ritmo, a la velocidad que sus posibilidades personales le permitan aprender y transformar su personalidad en la de un profesional competente y dotado de todos los valores que se declaran en el modelo del profesional. Cada rotación culmina con un examen teórico-práctico con carácter de evaluación certificativa final.

A partir del diagnóstico que se hace y del juicio que se emite, se puede adoptar medidas que permitan superar los puntos críticos detectados y adoptar decisiones orientadas a la mejoría⁸. Estudios describen el nivel de dificultad y el poder de discriminación como indicadores útiles para determinar la calidad de un instrumento evaluativo⁹.

En España existen estudios sobre Análisis de los ítems de las evaluaciones autonómicas de diagnóstico sobre Matemática¹⁰. En Cuba se destacan estudios sobre el análisis de la calidad de los exámenes de ingreso a la educación superior, en las Ciencias Médicas se encuentran trabajos realizados en Licenciatura en Enfermería y en Facultades de Medicina de otras provincias¹¹.

El índice de dificultad es un indicador que mide validez¹². La Comisión Europea, define un indicador como la medición de un objetivo que se persigue, de una estimación de calidad o de una variable de contexto¹³. La Resolución 210 de Ministerio de Educación Superior plantea en uno de sus artículos que control del proceso docente educativo es parte del contenido del trabajo metodológico y una de sus funciones^{14, 15}.

La evaluación constituye un componente esencial de todos los procesos que se ejecutan. El aporte de esta investigación se sustenta en que el conocimiento de la calidad de la planeación de los exámenes estatales permite realizar acciones que garanticen elevar la calidad de los educandos, y perfeccionar el proceso enseñanza-aprendizaje.

MÉTODOS

Se realizó un estudio de evaluación, en el campo del proceso de enseñanza-aprendizaje, cuyo objeto de análisis fue la calidad del examen estatal aplicado en el quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería en los cursos 2011-2012 y 2012-2013 en la Facultad de Enfermería de Holguín.

El universo y la muestra estuvo constituida por los exámenes estatales ordinarios de los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería en los cursos 2011-2012 y 2012-2013 de la Facultad de Enfermería de Holguín, en el curso 2011-2012, y en el curso 2012-2013, integrada por 422 y 316 exámenes, respectivamente.

Para el desarrollo de la investigación se emplearon métodos empíricos, teóricos y procedimientos estadísticos, tales como:

- Dentro de los métodos teóricos se realizó el análisis documental, análisis y síntesis, deducción inducción, abstracción y generalización para la interpretación de los resultados, además se establecieron los criterios para definir los intervalos del índice de dificultad.
- Dentro de los métodos empíricos se realizó el registro de datos primarios por la guía de resultados académicos aplicada a cada instrumento. Dentro del procesamiento de los datos

para el análisis de calidad de los instrumentos se realizó la caracterización de los exámenes, se exploró los Indicadores de calidad de los instrumentos según sedes y rotaciones. Al evaluar los indicadores de calidad de los instrumentos se calculó el índice de dificultad estimado para las preguntas, el examen, rotación y temas en correspondencia con las rotaciones exploradas según sedes, por metodología mencionada anteriormente¹². Como procedimientos estadísticos generales se utilizaron el análisis de frecuencias simple, y el plan calendario de la asignatura.

RESULTADOS

1. Caracterización de los exámenes

Los exámenes se conformaron por 40 preguntas, se exploraron las rotaciones de Enfermería Ginecobstétrica, Pediátrica, Médico Quirúrgico y Familiar y social. En el programa de quinto año se le asignan 458 h para la rotación de Enfermería Médico Quirúrgico, Ginecobstétrica y Pediátrica, distribuidos en diez temas, cada uno cuenta con 46 horas para su tratamiento, con excepción de atención en el adulto que se le asignan 44 h en Enfermería Médico Quirúrgico y en las dos rotaciones restantes, la aplicación del proceso de atención de enfermería se trata en 44 h.

La rotación Enfermería Familiar y Social se le asignan 476 h, distribuidas en diez temas, cada uno tiene asignado 48 h, con excepción del tema Aplicación del proceso de atención a la familia que se le asignan 44 h.

2. Indicadores de calidad de los instrumentos

Determinación del índice de dificultad para cada rotación del programa de quinto año y el examen.

La [tabla I](#) muestra el índice de dificultad de la rotación y la presencia de las preguntas en las temáticas en el curso 2011-2012, 2012-2013.

Tabla I. Distribución de las preguntas según rotaciones del programa y comportamiento del índice de dificultad (ID).

Rotaciones	2011-2012			2012-2013		
	Cantidad de preguntas	%	ID	Cantidad de preguntas	%	ID
Ginecobstetricia	10	25,0	0,71	11	27,5	0,76
Pediatría	8	20,0	0,71	8	20	0,89
Médico quirúrgica	15	37,5	0,63	14	35	0,76
Familiar y Social	7	17,5	0,83	7	17,5	0,91
Examen	40	100	0,75	40	100	0,86

Fuente: datos del autor

Comportamiento del examen estatal según las rotaciones y sus temas por sedes

La [tabla II](#) muestra el comportamiento del examen en la rotación de Enfermería Médico Quirúrgico y sus temas por sedes.

Tabla II. Índice de dificultad de los temas de la rotación de Médico Quirúrgico de los exámenes estatales por sedes

Temas de atención de enfermería a pacientes con afecciones	Banes		Mayarí		Moa		Holguín		Sagua	
	11-12	12-13	11-12	12-13	11-12	12-13	11-12	12-13	11-12	12-13
Sistema digestivo	-	1,00	-	0,90	-	0,97	-	0,97	-	0,94
Sistema Cardiovascular	0,63	0,97	0,72	0,95	0,58	0,88	0,64	0,82	0,58	1,00
Sistema Hemolinfopoyético	0,85	0,78	0,91	0,98	0,79	0,95	0,91	0,62	0,89	0,78
Sistema Nervioso	1,00	0,67	1,00	1,00	1,00	1,00	0,85	0,98	1,00	1,00
Sistema Renal y el equilibrio hidroelectrolítico	-	0,92	-	0,98	-	0,98	-	0,49	-	1,00
Afecciones psiquiátricas	-	0,61	-	0,87	-	0,97	-	0,77	-	0,94
Del adulto	-	0,89	-	1,00	-	0,97	-	0,89	-	0,89
Sistema Respiratorio	0,67	-	0,96	-	0,95	-	0,69	-	0,82	-
Sistema Endocrino metabólico	0,71	-	0,65	-	0,64	-	0,64	-	0,68	-
TOTAL	0,72	0,86	0,81	0,95	0,75	0,95	0,70	0,76	0,74	0,92

Fuente: examen ordinario estatal quinto año licenciatura en enfermería. Curso 2011-2012, 2012-2013

La [tabla III](#) muestra el comportamiento del examen en la rotación de Enfermería Ginecobstetricia y sus temas por sedes.

Tabla III. Índice de dificultad de los temas de la rotación de Ginecobstetricia de los exámenes estatales por sedes

Temas	Banes		Mayarí		Moa		Holguín		Sagua	
	11-12	12-13	11-12	12-13	11-12	12-13	11-12	12-13	11-12	12-13
Atención de Enfermería a la Gestante	0,74	0,74	0,99	0,77	0,96	0,82	0,95	0,59	0,95	0,86
Atención de Enfermería a la mujer durante el parto	0,61	1,00	1,00	1,00	1,00	0,93	0,76	0,92	1,00	0,94
Atención de Enfermería al Recién Nacido	1,00	0,72	0,95	0,97	0,96	0,97	0,64	0,82	0,94	1,00
Atención de Enfermería a la mujer con afecciones ginecológicas	0,58	0,59	0,69	0,95	0,64	0,97	0,71	0,63	0,48	0,98
Atención de Enfermería a la púérpera	0,94	-	0,96	-	0,90	-	0,97	-	0,96	-
TOTAL	0,66	0,72	0,92	0,87	0,88	0,90	0,81	0,67	0,85	0,92

Fuente: Examen ordinario estatal 5to año Licenciatura en Enfermería. Curso 2011-2012, 2012-2013

La [tabla IV](#) muestra el comportamiento de los exámenes en la rotación de Enfermería Pediátrica y sus temas por sedes.

Tabla IV. Índice de dificultad de los temas de la rotación de Pediatría de los exámenes estatales por sedes

Temas de afecciones más frecuentes	Banes		Mayarí		Moa		Holguín		Sagua	
	11-12	12-13	11-12	12-13	11-12	12-13	11-12	12-13	11-12	12-13
Sistema respiratorio	0,70	0,78	1,00	1,00	1,00	0,97	0,78	0,75	0,98	1,00
Sistema Digestivo	0,88	0,87	1,00	0,97	0,87	0,92	0,97	0,83	1,00	0,81
Sistema Nervioso	0,65	0,94	1,00	0,97	1,00	1,00	0,77	0,89	1,00	1,00
Sistema Renal	-	0,78	-	0,97	-	0,83	-	0,97	-	0,94

Sistema Endocrino-Metabólico	0,58	0,78	1,00	1,00	1,00	1,00	0,59	0,92	1,00	1,00
Cardiovascular	-	0,94	-	0,97	-	0,97	-	0,96	-	1,00
Sistema Hemolinfopoyético	0,61	-	0,29	-	0,59	-	0,48	-	0,44	-
TOTAL	0,68	0,85	0,90	0,98	0,92	0,94	0,73	0,87	0,91	0,94

Fuente: examen ordinario estatal quinto año licenciatura en enfermería. Curso 2011-2012, 2012-2013.

La [tabla V](#) muestra el comportamiento de los exámenes en la rotación de Enfermería familiar y social y sus temas por sedes.

Tabla V. Índice de dificultad de los temas de la rotación de Enfermería Familiar y social de los exámenes estatales por sedes

Temas	Banes		Mayarí		Moa		Holguín		Sagua	
	11-12	12-13	11-12	12-13	11-12	12-13	11-12	12-13	11-12	12-13
Enfermedades Transmisibles	1,00	0,94	1,00	0,97	1,00	1,00	0,97	0,95	1,00	1,00
Consulta de Puericultura	-	0,94	-	1,00	-	1,00	-	0,88	-	0,94
Familia	-	0,78	-	0,90	-	0,87	-	0,98	-	0,89
Programa Nacional de Vacunación	0,94	1,00	0,95	1,00	0,90	1,00	0,97	0,97	0,96	1,00
Proceso de Atención de Enfermería a la familia	-	0,92	-	0,89	-	0,80	-	0,87	-	0,53
Enfermedades Crónicas No Transmisibles.	0,58	-	1,00	-	1,00	-	0,59	-	1,00	-
Pesquisa de Insuficiencia Renal Crónica.	0,58	-	1,00	-	1,00	-	0,59	-	1,00	-
Total	0,77	0,92	0,99	0,94	0,97	0,76	0,78	0,92	0,99	0,81

Fuente: examen ordinario estatal quinto año licenciatura en enfermería. Curso 2011-2012, 2012-2013

DISCUSIÓN

En relación con el índice de dificultad para cada rotación del programa de quinto año y el examen se observó que la distribución de preguntas en las rotaciones en ambos cursos se comportó de forma similar. La dificultad disminuyó en el examen del 2012-2013 con respecto al examen del 2011-2012.

Para el examen del curso 2011-2012 el índice de dificultad fue de 0,75, se consideró un examen de dificultad media, el examen del curso 2012-2013 el índice de dificultad fue de 0,86, se razonó un examen medianamente fácil.

Al analizar la dificultad por rotación, en el curso 2011-2012 la rotación Enfermería Médico Quirúrgica tuvo mayor dificultad con valores de 0,63; seguida de la rotación de Enfermería Pediátrica y Enfermería Ginecobstétrica con índice de dificultad de 0,71. En el curso 2012-2013 tuvo mayor dificultad la rotación de Enfermería Médico Quirúrgica y Enfermería Ginecobstétrica con valores de 0,76. En ambos cursos la rotación de Enfermería Médico Quirúrgica tuvo mayor dificultad.

El comportamiento del examen estatal según las rotaciones y sus temas por sedes mostró que el tema de mayor dificultad fue la rotación de Médico Quirúrgico en el curso 2011-2012 relacionado con la atención de enfermería a pacientes con afecciones del sistema cardiovascular en las sedes de Banes, Moa, Holguín y Sagua con un índice de dificultad entre 0,58 y 0,64, seguido del tema relacionado con la Atención de enfermería a pacientes con afecciones del sistema endocrino metabólico con comportamiento similar, con índice de dificultad entre 0,64 a 0,68 en todas las sedes, con excepción de la sede de Banes.

Le continuó con mayor dificultad en las sedes de Banes y Holguín el tema Atención de enfermería a pacientes con afecciones del sistema respiratorio, con índice de dificultad (0,67 y 0,69 respectivamente) es significativo señalar que estos últimos temas no se retoman en el curso 2012-2013.

En el curso 2012-2013 el tema atención de enfermería a pacientes con afecciones psiquiátricas tuvo mayor dificultad en la sede de Banes con una complejidad de 0,61, el tema Atención de enfermería a pacientes con afecciones del sistema renal y el equilibrio hidroelectrolítico tuvo mayor problema en la sede de Holguín, con una dificultad de 0,49, contenidos que no se trataron en el examen del 2011-2012.

En el curso 2012-2013 tuvo mayor dificultad la sede de Holguín en el tema Atención de enfermería a pacientes con afecciones del sistema hemolinfopoyético con dificultad de 0,62 con respecto al curso 2011-2012. La sede que mayor inconveniente presentó en ambos cursos académicos fue Holguín. El resto de las sedes mostraron un comportamiento positivo en el curso 2012-2013, con respecto al curso anterior.

El tema que mayor dificultad tuvo en la rotación de Enfermería Ginecobstétrica fue la Atención de enfermería a la mujer con afecciones ginecológicas en la sede de Banes en ambos cursos, en la sede de Moa y Sagua en el curso 2011-2012, y en Holguín en el curso 2012-2013.

En el curso 2011-2012 tuvo mayor dificultad la sede de Banes el tema Atención de enfermería a la mujer durante el parto con 0,61 y el tema de atención de enfermería al recién nacido con 0,64 en la sede de Holguín, con respecto al curso 2012-2013. En el curso 2012-2013 obtuvo mayor dificultad la sede de Holguín con 0,59 en el tema atención de enfermería a la gestante, con respecto al curso 2011-2012. La filial de Banes y Holguín tuvieron el más bajo índice de dificultad con 0,66 y 0,67 respectivamente.

En el curso 2011-2012, en todas las sedes, el tema que mayor dificultad tuvo en la rotación de Pediatría fue el relacionado con la Atención de enfermería a pacientes con afecciones del sistema hemolinfopoyético, con un índice de dificultad que oscila entre 0,29 y 0,61, contenido que no se retoma en examen del curso 2012-2013.

Este mismo curso tuvo otro tema con dificultad, relacionado con la Atención de enfermería a pacientes con afecciones del sistema endocrino metabólico en las sedes de Banes y Holguín, con índice de dificultad de 0,58 y 0,59 respectivamente, seguido del tema Atención de enfermería en las afecciones más frecuentes del sistema nervioso en la sede de Banes con 0,65.

En el curso 2011-2012, las sedes de Banes y Holguín obtuvieron mayor problema en los temas de Enfermedades crónicas no transmisibles y pesquisaje de insuficiencia renal crónica, con índice de dificultad de 0,58 y 0,59 respectivamente, contenidos que no se retoman en el examen del curso 2012-2013. En este mismo curso la sede de Sagua obtuvo mayor dificultad en el proceso de atención de enfermería a la familia con dificultad de 0,53, tema no explorado en el examen del curso 2011-2012.

CONCLUSIONES

La rotación de Enfermería Médico Quirúrgico tuvo una mayor cantidad de preguntas en ambos cursos. La dificultad disminuye en el examen del 2012-2013 con respecto al examen del 2011-2012. El examen del curso 2012-2013 clasificó medianamente fácil. El examen del curso 2011-2012 clasificó de dificultad media. Las sedes con mayor dificultad fueron Banes y Holguín. La metodología aplicada permite cumplir con calidad el principio de retroalimentación de la evaluación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zacarias Osorio Osorio R. Metodología para la evaluación de la calidad del aprendizaje en la asignatura Enfermería Pediátrica y Comunitaria de la facultad de Enfermería "Arides Estévez Sánchez" [Tesis]. Holguín: Universidad de Ciencias Médicas; 2012.
2. Vélaz de Medrano C, Vaillant D, Abrile de Vollmer MI, Oliveira DA, Avalos B, Bec CE. Aprendizaje y desarrollo profesional docente. Madrid: Fundación Santillana; 2010 [citado 9 jun 2014]. Disponible en:
[http://datateca.unad.edu.co/contenidos/107056/Unidad_3_Docencia_y_Modelo_pedagogico/LIBRO-APRENDIZAJE_Y_DESARROLLO_PROFESIONAL_DOCENTE_LIBRO .pdf](http://datateca.unad.edu.co/contenidos/107056/Unidad_3_Docencia_y_Modelo_pedagogico/LIBRO-APRENDIZAJE_Y_DESARROLLO_PROFESIONAL_DOCENTE_LIBRO.pdf)
3. Carneiro R, Toscano JC, Díaz T, Coll C, Díaz Barriga F, da Cruz Fagundes L. Los desafíos de las TIC para el cambio educativo. España: Fundación Santillana [citado 2014 jun 9]. Disponible en:
<http://www.oei.es/metas2021/LASTIC2.pdf>
4. Cabrera Diéguez L. Caracterización de las competencias laborales genéricas por los profesionales de enfermería y sus empleadores en relación con su preparación para el desempeño profesional. [Tesis]. Holguín: Universidad de Ciencias Médicas; 2012.
5. Cerda Gutiérrez H. La evaluación como experiencia total. Logros-objetivos-procesos. Competencia y desempeño. Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio; 2000.
6. Salas Perea RS. Educación en salud. Competencia y desempeño profesionales. En: La evaluación en la educación superior contemporánea. Biblioteca de Medicina. Vol XXIV. La Paz, Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 1998.p.26-35

7. Suárez Fuentes RR. Programa de la asignatura práctica preprofesional. Carrera: Licenciatura en Enfermería. Plan de Estudio D. Disciplina Enfermería. La Habana: Ministerio de Educación Superior; 2010.
8. Martín E, Martínez Rizo F, Avances y desafíos en la evaluación educativa. España: Fundación Santillana; 2000 [citado 9 jun 2014]. Disponible en:
<http://www.santillana.com.ve/fotos/articulos/Introducci%C3%B3n%20EVALUACI%C3%96N47834.pdf>
9. Backhoff Escudero E, Larrazolo Reyna N, Rosas Morales M. Nivel de dificultad y poder de discriminación del Examen de Habilidades y Conocimientos Básicos (EXHCOBA). Rev Elect Invest Edu. 2000 [citado 9 jun 2014]; 2(1). Disponible en <http://redie.uabc.mx/vol2no1/contenido-backhoff.html>
10. Caraballo Carballo RM, Rico Romero L, Lupiáñez Gómez JL. Análisis de los ítems de las evaluaciones autonómicas de diagnóstico en España: 2008-2009. Rev Iberoamer Educ Matem .2011 [citado 2 oct 2011]; 26:27-40 Disponible en:
<https://core.ac.uk/download/files/475/12342307.pdf>
11. Carrazana Lee A, Salas Perea RS, Ruiz Salvado AK. Nivel de dificultad y poder de Discriminación del examen diagnóstico de la asignatura Morfofisiología Humana I. Educ Med Super. 2011 [citado 22 abr 2011]; 25(1). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412011000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
12. Díaz Rojas PA, Leyva Sánchez E. Metodología para determinar la calidad de los instrumentos de evaluación. Educ Med Super. 2013 [citado 20 may 2014]; 27(2):269-286. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412013000200014&lng=es&nrm=iso&tlng=es
13. Piergiorgio C. La técnica de las escalas. En: Metodología y técnicas de investigación social. España: McGraw Hill; 2003. p. 223-261.
14. Ortiz Romero GM. Calidad del examen final de la asignatura Metodología de la Investigación y Estadística. Carrera de Medicina. Curso 2010-2011 [Tesis]. Holguín: Universidad de Ciencias Médicas; 2012.

15. González Sapsin K. Calidad del examen final de la asignatura Morfofisiología Humana II. Curso 2010-2011 [Tesis]. Holguín: Universidad de Ciencias Médicas; 2012.

Recibido: 26 de mayo de 2015

Aprobado: 26 de enero de 2016

Drc. *Pedro A. Díaz Rojas*. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Holguín. Cuba.

Correo electrónico: pdiaz@infomed.sld.cu