

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

**EL EXAMEN ESTATAL DE LA ESPECIALIDAD DE PERIODONTOLOGÍA
INDICADOR DE CALIDAD DEL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

Autores:

Dra. Gladys Rodríguez Méndez ¹, Dra. Grisel Castañeda Rodríguez ²

1. gladysrdguez@infomed.sld.cu, Facultad de Estomatología de La Habana, Cuba, Prof. Titular y Consultante Dpto de Periodoncia, MSc en Educación Médica y en Salud Bucal Comunitaria.

2. rafaelcb@infomed.sld.cu, Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular de Cuba, Especialista de 1er grado en Medicina General Integral y en Cardiología

RESUMEN

Introducción: La función del Examen Estatal es garantizar que los especialistas certificados cumplan cabalmente con los estándares mínimos de competencia para un óptimo desempeño profesional, ya que de ello depende en gran medida la calidad de la atención que se brinda en los servicios de Salud. **Objetivo:** Evaluar la calidad del proceso enseñanza aprendizaje desarrollado, mediante la competencia y desempeño profesional mostrada por Residentes del programa vigente de la especialidad de Periodontología durante el Examen pre estatal y en los diferentes componentes del Examen Estatal. **Métodos:** Se realizaron observaciones en la educación en el trabajo a Residentes de tercer año durante el Examen pre Estatal, así como se aplicó una guía de observación en los diferentes componentes del Examen Estatal, entrevistas a Residentes al culminar el Examen, así como encuestas a la población atendida por los mismos. **Resultados:** La mayoría de los objetivos planteados al respecto en el perfil profesional tienen una positiva salida a través de los diferentes instrumentos, procedimientos y técnicas evaluativas empleadas y se pudo detectar donde persisten insuficiencias lo que orienta donde debe realizarse el perfeccionamiento del proceso. **Conclusiones:** El grado de preparación técnica y profesional recibida con respecto a la atención de pacientes en el nivel secundario de atención en general es bueno, lo que refleja la calidad del proceso de enseñanza aprendizaje desarrollado.

PALABRAS CLAVE: Examen Estatal, competencia, desempeño profesional

RESUMEN INGLES

The function of the state exam is to guarantee that the certified specialists completely fulfil the minimal qualification standards for an optimal professional performance so it is essential to evaluate them during this process taking into account their knowledge, skillfulness and abilities as residents and newly graduated specialists having in mind the foreseen goals in their professional fields. According to the above stated it was decided to carry out this research work. Observations to education on the job were made to third year residents and a guide of observation was applied to the different components of the state exam. Residents were interviewed at the moment that finished the state exam and inquiry was applied to the population who received their services. The results were analyzed and this revealed the level of professional and technical fitness in regard to the second level of patients assistance. It was concluded that their performance was adequate because most of the foreseen goals were achieved. All of this showed that the different evaluating techniques used were correct, something which makes us believe that the teaching-learning process has acceptable quality standards, besides it was determined where our weaknesses and strengths are in order to improve the learning-teaching process

PALABRAS CLAVE: State examen, professional competence and performance

INTRODUCCIÓN

Un instrumento de evaluación de la calidad de cualquier proceso de enseñanza aprendizaje lo constituye el examen final de titulación, reflejándose en la bibliografía consultada la importancia que gobiernos, instituciones, agrupaciones profesionales, organismos no gubernamentales, y organismos internacionales, entre otros, conceden a las formas de evaluar la calidad académica de los egresados. (Ceneval) 2003-10, (Vargas, Rivera) 2007

La información que se obtiene por medio de la citada evaluación se utiliza con fines diagnósticos, y certificativos, y nos permite identificar y jerarquizar los problemas esenciales, establecer un orden de prioridades, así como planificar los diferentes tipos de intervenciones requeridas, para el incremento de la calidad de los recursos humanos en salud. (Sarramona) 2007, (Escudero) 2007-2008

Consideramos que la formación de un Especialista en Periodontología exige que los egresados sean capaces de mantener la salud periodontal en la población sana, y tratar la enfermedad periodontal ya existente en su área de atención, por lo que durante su formación en el Régimen de Residencias deben alcanzar esta capacidad expresada en un conjunto de competencias integradas en conocimientos, destrezas habilidades, actitudes, y valores que deben evidenciarse en el Examen Estatal. (Rodríguez Méndez) 2006

El Examen Estatal en la Especialidad de Periodontología se realiza en Cuba desde que egresaron en 1973 los primeros especialistas formados en dicha especialidad. Para asistir al mismo es imprescindible que el Residente haya aprobado todas las estancias, y rotaciones establecidos en el programa de la Especialidad, además del Examen final teórico-práctico que se aplica al culminar cada año de la Residencia y haber entregado el Informe final del Proyecto de investigación (Trabajo de Terminación de la

Especialidad), cuyo proyecto tuvo que presentar y defender al culminar el primer año de la Residencia para su correspondiente aprobación.(Rodríguez Méndez), 2006

La función del Examen Estatal es la de garantizar que los especialistas certificados cumplan a cabalidad con los estándares mínimos de competencia para un óptimo desempeño profesional. Se garantiza no sólo el dominio de habilidades intelectuales y psicomotoras, sino también la apropiación de los principios y valores profesionales necesarios para el cabal desempeño de su especialidad, ya que de la competencia y el desempeño de los profesionales ello depende en gran medida la calidad de la atención que se brinda en los servicios de Salud. La concepción de la calidad del desempeño integrada a la calidad de los servicios, se convierte en un proceso continuo de evaluación de la calidad de la atención en salud.(Cátedra de Educación Médica Fundación Lilly-UCM), 2012(Pérez Gómez)2007(Avalos)2007, (Hansen-Rojas)2007, (Arnold)2007 Ahora bien, no debemos confundir la función educativa con la función certificadora, ya que ésta ratifica que los individuos que acreditaron su formación como especialistas y ejercen la especialidad, conservan la competencia ideal para cumplir adecuadamente su desempeño profesional.

Por las razones anteriormente expuestas consideramos que resulta imprescindible evaluar durante el Examen Estatal la correspondencia de los conocimientos destrezas y habilidades de este Aspirante a Especialista con los objetivos previstos en su perfil profesional, y además si éste realmente se encuentra capacitado para satisfacer las necesidades de la población que va a ser atendida por el mismo, razón que nos motivó a realizar el presente trabajo

Este trabajo tiene como objetivo evaluar la calidad del proceso enseñanza aprendizaje desarrollado, mediante la competencia y desempeño profesional mostrada por Residentes del programa vigente de la especialidad de Periodontología durante el Examen pre estatal y en los diferentes componentes del Examen Estatal.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó el análisis de fuentes bibliográficas relacionadas con el diseño curricular de los Programas para las Especialidades, documentos normativos sobre las características de la formación del postgrado en las Ciencias Médicas, las características y documentos normativos del Reglamento de las Residencias y las relacionadas con los Exámenes Estatales en Cuba y en el ámbito internacional, la metodología de la investigación, así como los problemas de salud que debe resolver éste Especialista, el programa de la Especialidad y su perfil profesional.

Fueron utilizadas guías de observación durante el examen pre- Estatal tanto en la clínica como en el área quirúrgica en 10 Residentes de 3er año que culminaron el programa de la Especialidad en nuestra Institución, y durante los 3 componentes que integran el Examen Estatal en la totalidad de los Residentes que realizaron el Examen Estatal en la Facultad de Estomatología de La Habana, durante los años 2011 y 2012.

También fue encuestado el 10% de la población que acudió a los servicios de Periodontología durante una de las semanas en que se realizó el estudio, siendo validados previamente todos los instrumentos diseñados al aplicarlos en un estudio piloto, teniéndose en cuenta los aspectos éticos a cumplimentar en la investigación. De la entrevistas a los recientes Especialistas, obtuvimos grado de preparación que les ha

dado el programa, tipo de trabajo que realmente desempeñan, tareas o funciones que realizan con más frecuencia, formación para enfrentarlas, conocimientos y habilidades que le han resultado más necesarios y en cuales presentaron deficiencias, si conoce la importancia de la proyección comunitaria de la especialidad, y si se encuentra preparado para desarrollarla..

Los datos fueron procesados por el paquete Excel, en el Centro de Cibernética Aplicado a la Medicina (CECAM) perteneciente a la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Para el procesamiento estadístico se calcularon intervalo de confianza para porcentajes con 95% de certeza para las principales características y parámetros analizados, igualmente se compararon porcentajes de las características, encuestadas a los diferentes grupos estudiados, utilizando la prueba Z.

RESULTADOS

Resultados de la guía de observación de la competencia y desempeño de los residentes de 3^{er} año durante el Examen pre Estatal

Las observaciones tanto en el área clínica como en la quirúrgica fueron realizadas por un docente que ostentaba la categoría de Profesor Titular. Al analizar el desempeño de 10 Residentes que cursaron el tercer año en nuestra Facultad con respecto a los parámetros evaluados; **1** (Grado de Independencia), **2** (Tiempo empleado), **3** (Calidad del cumplimiento), **4** (Dominio de la habilidad) y **5** (Presencia de la atención del fundamento biopsicosocial y del enfoque integral); pudimos constatar que el comportamiento de la independencia y del tiempo empleado en la actividad es mucho mejor en el área clínica que en el área quirúrgica. Solo se presentó un residente con algunas dificultades en el dominio de la habilidad en el área quirúrgica (**Tabla # 1**)

Al plantear los intervalos de confianza de los porcentajes, para los parámetros que evalúan la competencia y el desempeño de los residentes en la clínica, se puede afirmar que la proporción de residentes con grado de independencia Bueno, con un 95% de certeza, se encuentra en el intervalo (55.3; 100), mientras que el porcentaje de residentes con tiempo empleado Óptimo en sus actividades en la clínica, con un 95% de certeza, está en el intervalo (71.4; 100), los restantes parámetros que se evaluaron, calidad del cumplimiento, dominio de la habilidad y presencia de atención del fundamento biopsicosocial y del enfoque integral, caen en un valor puntual del 100%, ya que a todos los integrantes de la muestra se les evaluó de Bien.

En las actividades quirúrgicas el porcentaje de residentes con buen grado de independencia, con un 95% de certeza, se mueve en el intervalo (19; 80), el tiempo empleado Óptimo, está en el intervalo (29.6; 90.4) y el dominio de la habilidad tiene un recorrido entre 71.4 y 100%.

Observación y registro del Examen Estatal.

Se realizó la observación de los diferentes ejercicios que componen el Examen Estatal, tanto teóricos como prácticos, incluyéndose además, la presentación y defensa del Trabajo de Terminación de la Especialidad.

En el **examen práctico** donde se evalúa la actuación profesional, mediante la atención de pacientes seleccionados y asignados por el Tribunal, permitió comprobar que los Residentes, en general, habían adquirido dominio técnico, hábitos profesionales, habilidades y destreza necesarias, cumplimentando los diferentes objetivos terminales

previstos en su perfil profesional. La deficiencia que se presentó en algunos Residentes se refirió al empleo de tiempo excesivo, no obstante el resultado fue muy bueno. En el **examen teórico** las principales dificultades se concentraron en los conocimientos relacionados con la temática de Epidemiología y Prevención y con respecto a la actuación del especialista en la comunidad.

Con respecto al **Trabajo de Terminación de la Especialidad** las principales dificultades que se detectaron se refirieron a la calidad del mismo, y a su defensa. Todo ello se evidenció en los resultados de las diferentes calificaciones que recibieron durante la realización del Examen Estatal. **(Tabla #2).**

Del análisis del **(Tabla#3)**, donde se presentan los valores medios y las desviaciones estándar de los resultados obtenidos por los residentes en los diferentes componentes del Examen Estatal podemos apreciar que en los que se presentan mayor variación son: en el examen teórico y en el expediente docente. Los otros componentes exhiben una variación pequeña en torno al promedio aritmético.

Resultados de la Encuesta a los Residentes al culminar el Examen Estatal.

Estos Residentes consideraron que el Programa prepara muy bien para el ejercicio de la Especialidad, que en el mismo se crea un real vínculo con los problemas de salud que deben resolver una vez egresados, así como entre las actividades académicas, asistenciales e investigativas. Realizan las actividades clínicas en la cantidad requerida, aunque su calidad se vio afectada en alguna medida, según el criterio del 91,7% por la falta de algunos recursos materiales, al igual que en el área quirúrgica que opinaron que en alguna medida el 58,3%. La insuficiente base bibliográfica afectó la calidad de la enseñanza, según el criterio del 100% de los encuestados.

Con respecto a la valoración sobre la medida en que se cumplieron los objetivos relacionados con su perfil profesional, el criterio de los encuestados fue muy satisfactorio., así como se plantearon opiniones muy favorables con respecto a los profesores que trabajan en el Postgrado. Los mismos consideraron como logrados parcialmente o insuficientemente, los relativos a establecer una interrelación e integración adecuada con los Policlínicos del área para conocer la prevalencia e incidencia de las parodontopatías en la comunidad, aplicar los principios de la Epidemiología y el método estadístico y elaborar las medidas adecuadas para la prevención y el diagnóstico de la afección periodontal en el niño y en el adolescente.

Encuesta sobre el grado de satisfacción de la población

Se encuestaron a 150 pacientes que acudieron al Departamento de Periodoncia de la Facultad de Estomatología de La Habana. El mayor número fueron del sexo femenino (73,3%) de ellos están comprendidos en los grupos de edades de 30 y más, Las principales causas por las que acudieron al servicio de Periodoncia fueron por problemas periodontales el 66,7%, citados por el especialista el 21,3%, remitidos por el estomatólogo el 11,3% y para la fase de mantenimiento el 0,7%.

Fue referido por los mismos que en el 73,3% de los casos, se le dió solución a la causa que motivó su visita, y en el resto, el 26,7% que se solucionó parcialmente, pues se encuentran en fase de tratamiento.

Con respecto a la opinión que tienen sobre la preparación del profesional que los atendió consideraron el 100% que se comunica muy bien con el paciente y que demuestran seguridad e independencia en lo que hacen. El 66,7% refirió que el profesional que los atendió no se preocupó solo por el problema que les trajo a la

Clínica sino que también se ocupó de otros problemas presentes en su cavidad bucal o en el organismo, explicitando entre otras opiniones (buena educación, atención esmerada, muy profesional y personalizado, y buen uso de la ética profesional). En resumen, el grado de satisfacción de la población al analizar la encuesta aplicada resultó muy satisfactorio.

DISCUSIÓN

Un elemento reflejado en las encuestas realizadas, nos permite analizar que si bien la falta de recursos materiales y una bibliografía deficiente pudo influir en el mejor desenvolvimiento del proceso de enseñanza aprendizaje, ello fue subsanado en cierta medida por la experiencia del claustro profesoral, la relación profesor-residente así como por el hecho de que los profesores facilitaron la bibliografía de que disponían a los educandos; gracias a un mejor acceso y disponibilidad de la misma por el desarrollo de la informática médica.

Ello elimina la aparente contradicción entre las dificultades planteadas y los buenos resultados obtenidos en la formación de estos profesionales que se reflejaron en las observaciones, encuestas y entrevistas realizadas, donde en los componentes académico y laboral que se desarrollan en la educación en el trabajo se plantearon muy buenos resultados, coincidiendo este criterio con el de otros autores (Gómez Carrasco, Pais-Roldán)2009(Blumenthal, Gokhale, Campbell, Weissman)2001 mientras que en el investigativo que se concreta en el trabajo de terminación de la especialidad (TTE) se debe continuar profundizando y perfeccionando la labor de los tutores, según demuestran los resultados obtenidos en la calidad del TTE y su defensa, por lo que resulta imprescindible brindarle al residente los elementos básicos al respecto, así como para la obtención de información en el soporte magnético, objetivo éste que debe reforzarse, ya que en este nivel resulta válido propiciar que el residente se responsabilice en adquirir y manejar información actualizada, así como en los elementos esenciales de la investigación científica lo cual coincide con los criterios de otros autores, de forma tal que los mismos logren una verdadera integración docente-asistencial-investigativa.(Mazón- Ramírez, Martínez -Snack, Martínez- González)2009

Los criterios de los Residentes resultaron de gran utilidad, lo que coincide con lo planteado por otros autores y confirma las recomendaciones de la Cumbre de Educación Médica de Edimburgo(1993), sobre el papel de los estudiantes en su propia educación, en este caso en la evaluación del proceso de enseñanza aprendizaje (Donald, Dongseok, Jamie, Kristen, Donald- Austin)2006 (Mueller)2006

La observación realizada en el desempeño de los residentes en la educación en el trabajo, así como en los diferentes componentes del examen estatal, nos permitió conocer indicadores favorables en los diferentes parámetros evaluados, así como donde persisten dificultades e insuficiencias en la formación de estos residentes, lo cual nos ha proporcionado datos muy valiosos, que una vez interpretados serán de mucha utilidad para el perfeccionamiento y análisis sistemático del comportamiento del programa y del proceso de enseñanza aprendizaje.

Se realizaron algunas comparaciones entre porcentajes de muestras independientes, residentes antes de realizar el examen estatal y al culminar el mismo. Al aplicar la prueba z se encontraron diferencias estadísticamente significativas con respecto a las

opiniones emitidas por los residentes de 3^{er} año y los que culminaron el examen estatal en relación con la importancia, interés y utilidad de los contenidos del área introducción a la periodontología.

Los módulos de administración y docencia fueron los que menos preparación les aportaron, por una parte debido a insuficiencias en sus contenidos y por otra, porque al mayor número de los mismos, se le impartieron estos módulos siguiendo el criterio de los colectivos profesoraes, al no disponer los docentes de dicho programa, hecho este, que por supuesto se reflejó en la encuesta realizada.

El grado de satisfacción de la población con la atención recibida por los residentes antes y durante el examen estatal fue muy bueno, lo que coincide con otros trabajos, por lo que podemos considerar que el impacto social del proceso enseñanza aprendizaje fue muy bueno.

Coincidimos con el criterio de otros autores, *los cuales* señalan que la comprobación de la calidad del proceso de enseñanza aprendizaje debe incluir como uno de sus momentos fundamentales la evaluación de sus graduados ubicados en sus respectivos colectivos laborales. (Blumenthal, Gokhale, Campbell, Weissman)2001. (Donald, Dongseok, Jamie, Kristen, Donald- Austin)2006 (Mueller)2006 (Salas Perea)2012 (Cátedra de Educación Médica)2012

CONCLUSIONES

Se pudo constatar mediante el Examen Estatal que el grado de preparación técnica y profesional recibida por los Residentes, con respecto a la atención de pacientes en el nivel secundario de atención en general es buena, pues la mayoría de los objetivos planteados al respecto en el perfil profesional tienen una positiva salida a través de los diferentes instrumentos, procedimientos y técnicas evaluativos empleadas, lo que refleja la calidad del proceso de enseñanza aprendizaje desarrollado, detectándose durante el Examen Estatal donde persisten insuficiencias, lo que orienta donde debe de realizarse el perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje.

El diseño establecido para realizar el Examen Estatal permite certificar que se entrega al Sistema Nacional de Salud un especialista con la competencia y desempeño que les permite resolver de forma independiente la mayoría de la tareas previstas en el modelo del especializado o perfil profesional, lo cual indudablemente repercute en la calidad de la atención.

BIBLIOGRAFÍA

1. Arnold R(2007).:El concepto de las competencias en la Pedagogía de la formación de adultos :Un acercamiento sistémico . Pensamiento Educativo resúmenes de artículos Vol36, disponible Consultado 12 de febrero del 2012 <http://www.puc.cl/educacion/publicaciones/pensalist/Vol36.htm>.
2. Avalos B(2007) Competencias y desempeño profesional. Pensamiento Educativo Vol36resumenesdearticulos,Vol36,disponible:<http://www.puc.cl/educacion/publicaciones/pensalist/Vol36.htm>.consultado 29 de Enero del 2012
3. Blumenthal D, Gokhale M, Campbell EG, WeissmanJS(2001): Preparedness for

clinical practice: reports of graduating residents at academic health centers. *JAMA*; 286:1027-1034

4. Cátedra de Educación Médica Fundación Lilly-UCM(2012): La evaluación del médico. *Educación médica*, :15(1 supl):1-54 versión On line ISSN 1575-1813, 2012

5. Centro Nacional para la Educación Superior A.C. (Ceneval)(2003): [Plan estratégico 2003-2010]. Disponible en: <http://www.edu.mxportalceneva/index.php>.

6. Donald E Girard, Dongseok Choi, Jamie Dickey, Kristen Wessel and Donald Austin MD,(2006).: A mid year comparison study of career satisfaction and emotional states between residents and faculty at one academic medical center *BMC Medical Education* 36(6) 86-72

7. Escudero J.M y otros(2007).: El diseño de las titulaciones y las competencias profesionales Facultad de Educación, Murcia,

8. Escudero J.M.: (2008).Las competencias profesionales y la formación universitaria: posibilidades y riesgos Revista de docencia universitaria número monográfico. Consultado 23 de Diciembre del 2012 http://www.redu.m.es/Red_Um2

9. Gómez Carrasco J:A; Pais-Roldán P(2012).: Estudio de conformidad con la formación recibida por los residentes del Hospital Universitario Príncipe de Asturias de 2007 a 2009 *Educación médica*, ISSN 1575-1813, 15(1) :37-46.

10. Hansen-Rojas G.(2007): El paradigma de las competencias en modelos educativos y formativos europeos. Pensamiento Educativo resúmenes de artículos Vol36 Feb 2007 disponible: <http://www.puc.cl/educacion/publicaciones/pensalist/Vol36.htm>. Consultado 19 de Febrero del 2012

11. Mazón Ramírez J.J Martínez Snack J, Martínez González A.(2009): La evaluación de la función docente mediante la opinión del estudiante. Un nuevo instrumento para nuevas dimensiones: COED*Rev. Educ. Sup 38:149 México ene/mar.

12. Mueller P.S.et al(2006). Views of new internal medicine faculty of their preparedness and competence in physician-patient communication. *BMC Medical Education* 10(2) 6-30

13. Pérez Gómez A(2007). La enseñanza de las competencias básicas y sus aplicaciones, <http://213.0.8.18/portal/Educantabria/Congresos%20Competencias%20Básicas/Publicaciones>. Cuadernos Educación 1.PDF

14. Rodríguez Méndez G(2006):: Acerca de las especialidades en Estomatología disponible Sitio www.odontologia.online.com

15. Rodríguez Méndez G(2006):: El sistema de formación de Especialistas en Cuba disponible Sitio www.odontologia.online.com

16. Salas Perea RS, Díaz Hernández L, Pérez Hoz G.(2013): Identificación y diseño de las competencias laborales en el Sistema Nacional de Salud Educ. Med. Super 27(1) ISSN1561-29017.

17. Sarramona J.(2007): Un nuevo desafío a la educación actual: Las competencias como metas curriculares. Pensamiento educativo Vol 36, resúmenes de artículos Febrero, <http://www.puc.cl/educacion/publicaciones/pensalist/Vol36.htm>

18. Vargas M.L. Rivera N.(2006): El examen de titulación en odontología como indicador de calidad profesional en la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, México Educ. Med .Super 20(3)

ANEXOS

Tabla # 1. Desempeño de los Residentes de 3^{er} año en la Educación en el Trabajo

Parámetro	Clínica				Salón			
	Indicadores				Indicadores			
	B	R	%B	Intervalo de confianza	B	R	%B	Intervalo de confianza
1	8	2	80	(55.3,100)	5	5	50	(19,80)
2	9	1	90	(71.4,100)	6	4	60	(29.6,90.4)
3	10	-	100	-	10	-	100	-
4	10	-	100	-	9	1	90	(71.4,100)
5	10	-	100	-	10	-	100	-

Tabla # 2. Calificaciones obtenidas por los Residentes en el Examen Estatal.

Residente	Expediente docente Valor máx=30	Examen práctico Valor máx=30	Examen teórico Valor máx=30	Presentación y defensa del TTE Valor máx=3	Resultados TTE Valor máx=7	Calificación total Valor máx=100
1	28,9	28,0	22,1	2,5	5,5	87
2	28,3	29,8	29,7	3,0	6,2	97
3	29,8	29,0	29,0	3,0	6,2	97
4	26,8	28,0	22,2	2,5	5,5	85
5	29,2	29,5	29,0	3,0	6,3	97
6	28,8	30,0	29,5	2,4	6,3	97
7	29,5	30,0	26,0	2,1	5,4	93
8	29,3	30,0	28,2	2,1	5,4	95
9	29,5	30,0	27,5	2,1	5,9	95
10	27,9	30,0	24,5	3,0	6,6	92
11	27,5	30,0	23,5	2,5	6,5	90
12	29,7	30,0	28,3	3,0	7,0	98
x	28,7	29,5	26,6	2,6	6,1	93,7

Tabla # 3. Resultados en los diferentes componentes del Examen Estatal.

Componentes del Examen Estatal	x	S	[Int. de confianza] $p < 0,05$
Expediente docente	28,7	0,92	[28,1 ; 29,3]
Examen práctico	29,5	0,77	[29,0 ; 29,9]
Examen teórico	26,6	2,80	[24,8 ; 28,4]
Presentación y Defensa TTE	2,6	0,40	[2,4 ; 2,8]
Resultados TTE	6,1	0,53	[5,8 ; 6,4]
Calificación total	93,7	4,30	[91 ; 96,4]