

Evaluación de competencias profesionales de residentes de neonatología y calidad de vida del neonato crítico.

Evaluation of professional skills and quality of life of the critically ill neonate.

Autores:

MSc. Raiza Mercedes Colás Rodríguez¹

Yanisel Betancourt Filiú²

Isabel Catalá Navarro.³

1 Facultad de Enfermería – Tecnología de la Salud, Universidad de Ciencias Médicas. Santiago de Cuba, Cuba. raizacolas72@gmail.com

2 Hospital Provincial Saturnino Lora. Santiago de Cuba, Cuba. ybetancourtf@infomed.sld.cu

3 Facultad de Enfermería – Tecnología de la Salud, Universidad de Ciencias Médicas. Santiago de Cuba, Cuba. isabel.catala@infomed.sld.cu

RESUMEN

Las universidades médicas cubanas se encuentran en permanente actualización de los programas de formación, fundamentalmente en aquellos servicios como las UCIN que exigen de profesionales altamente preparados para la atención al neonato crítico.

La formación de competencias profesionales en el área de enfermería se desarrolla para la difusión del conocimiento ante los acelerados avances científicos tecnológicos. No se pueden dejar de tener en cuenta los principios bioéticos para recién nacidos.

Los profesionales de enfermería se superan a través de una estrategia para el desarrollo de competencias profesionales específicas en la atención al neonato crítico. Sin embargo, no se cuenta con un resultado que permita desarrollarlas durante el proceso de formación del residente de Neonatología y Pediatría.

Objetivo: evaluar las competencias profesionales específicas de los residentes de la especialidad de Enfermería en Neonatología y Pediatría para lograr calidad de vida del neonato crítico.

Método: estudio descriptivo-observacional realizado en Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales de Santiago de Cuba, desde enero 2021 hasta enero 2022. El universo constituido por 16 residentes de segundo año de la especialidad.

Resultados:

La triangulación metodológica permite corroborar que la variable competencias específicas de profesionales de enfermería en la atención al neonato crítico se encuentra afectada con 4,13 de media ponderada.

Conclusiones: el proceso de parametrización permitió la evaluación de las competencias específicas en la atención al neonato crítico de las residentes de Neonatología y Pediatría. Es evidente la necesidad de incluirlas en su formación.

Palabras Clave: residentes; especialidad; evaluación; competencias profesionales específicas; principios bioéticos; neonato crítico.

Abstract:

Cuban medical universities are constantly updating their training programs, mainly in those services such as NICUs that require highly trained professionals for the care of the critical neonate.

The training of professional skill in the nursing area is developed for the dissemination of knowledge in the face of accelerated scientific and technological advances. Bioethical principles for newborns cannot be ignored.

Nursing professionals in the NICU improve themselves through a strategy for the development of specific professional competencies in the care of the critical neonate. However, there is no result that allows developing them during the training process of the resident in the specialty of Neonatology and Pediatrics.

Objective: to evaluate the specific professional competencies of the Neonatology and Pediatrics Nursing resident.

Method: descriptive-observational study carried out in Neonatal Intensive Care Units in Santiago de Cuba, from January 2021 to January 2022. The universe was constituted by 16 second year residents of the specialty.

Results: The methodological triangulation allows corroborating that the variable specific competences of nursing professionals in the care of the critical neonate is affected with 4.13 weighted mean.

Conclusions: the parameterization process allowed the evaluation of the specific competencies in the care of the critical neonate of the second year residents of the Neonatology and Pediatrics Nursing specialty. The need to include them in their training process is evident.

Keywords: residents; specialty; assessment; specific professional competencies; critical neonate.

INTRODUCCIÓN

La Educación Médica contemporánea, enfrenta entre otros desafíos el lograr la formación de profesionales de la salud con capacidades y valores para desempeñarse en la realidad compleja y cambiante de los diferentes países y regiones, y contribuir con éxito en la solución de los problemas de salud que los aquejan, al mejoramiento de la calidad de vida de las poblaciones y del desempeño de los sistemas de salud. ⁽¹⁾

El Ministerio de Salud Pública de Cuba, dentro de los objetivos de trabajo trazados para el año 2019, señala en el objetivo número cuatro... “consolidar las estrategias de formación, capacitación e investigación que garanticen un elevado nivel científico y competencias profesionales (...)” y plantea “(...) que los procesos de formación académica y superación profesional de posgrado estén en correspondencia con las necesidades del Sistema de Salud.” ⁽²⁾

El avance que se produce constantemente en el campo de la salud pública requiere de un personal de enfermería cada vez más capacitado tanto en la esfera del conocimiento como de las habilidades para poder abordar los roles propios de la profesión, por lo que el desarrollo de los programas a partir de la identificación de las nuevas competencias necesaria es una opción de gran valor para la planificación de los programas de superación a los profesionales de enfermería. ⁽³⁾

Universidades en el mundo dirigen la formación hacia el desarrollo integral del especialista en Enfermería Neonatal como con un perfil ocupacional especializado que puede ofrecer cuidado integral al recién nacido y a su familia para promover su salud, prevenir problemas, recuperar la salud y ayudarlo a mantener mejores condiciones de vida. Sus conocimientos y destrezas le permiten cuidar a los niños recién nacidos críticamente enfermos, brindar educación en salud, y articular el cuidado especializado con la atención primaria. ^(4,5,6)

La formación de competencias profesionales en el área de enfermería se desarrolla en un marco teórico y práctico, para la difusión del conocimiento ante los acelerados avances científicos tecnológicos que imperan en los distintos contextos de actuación. No se pueden

dejar de tener en cuenta para el desarrollo de las mismas, los principios bioéticos para recién nacidos: establecidos por el Albert Einstein College of Medicine: cada niño tiene dignidad intrínseca, se debe ofrecer todo el cuidado necesario. A todo niño independientemente de sus limitaciones, se le debe ofrecer cuidado humanizado y tratamiento adecuado.

Los programas de formación en posgrado se encuentran en permanente revisión, fundamentalmente en aquellos servicios que, por su complejidad e importancia como las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) exigen de residentes altamente preparados, capaces de ejercer una práctica competente en la atención al neonato crítico. Función que ejerce la autora como presidenta del comité académico de la especialidad desde su inicio en el año 2020 y 30 años de experiencia en la profesión.

Así mismo el cuidado es un proceso intersubjetivo de compromiso consciente que armoniza con el amor a nivel universal, pero para brindarlo se requiere que el personal de enfermería reúna las competencias necesarias durante su ejercicio. ⁽⁷⁾

Existen suficientes estudios que guardan relación con la superación de los profesionales de enfermería en las Unidades de Cuidados Intensivos neonatales (UCIN), estos corroboran que para el logro de una atención integral a los neonatos críticos, los equipos de salud deben poseer altos niveles de competencia y que las acciones para su desarrollo han de corresponder con las exigencias de cada contexto. ^(5,6,7,9)

La demanda de atención crítica y las políticas nacionales han creado la necesidad de formar profesionales de enfermería competentes para la gestión del cuidado directo de pacientes críticos. ⁽⁸⁾

En síntesis, puede decirse que las competencias en enfermería son un marco de referencia emergente que facilita el quehacer profesional, permitiendo así una sinergia en el equipo inter y multidisciplinario.

Lo que motiva desde el punto de vista fáctico es que los profesionales de Enfermería de las UCIN se superan a través de una estrategia de superación para el desarrollo de competencias profesionales específicas en la atención al neonato crítico diseñada por Martínez en el 2019,^(8,10) sin embargo no se cuenta con un resultado que permita desarrollar estas competencias durante el proceso de formación del residente de la especialidad de Neonatología y Pediatría a fin de lograr una atención integral al neonato crítico. Por lo que suscitan un grupo de situaciones problemáticas que conspiran con el desarrollo de estas competencias en el proceso de formación de este especialista, manifestadas por:

- Escaso aprovechamiento de las potencialidades formativas del posgrado académico en función de una formación que propicie el desarrollo de competencias profesionales específicas para la atención al neonato crítico.
- No existe una organización del Proceso de Enseñanza Aprendizaje que dinamice las competencias profesionales específicas para la atención al neonato crítico en la formación del especialista de Neonatología y Pediatría.

Martínez y otros⁽¹⁰⁾ identificaron 12 competencias específicas de profesionales de enfermería en la atención al neonato crítico, que resultaron pertinentes como sustento teórico y práctico del proceso de superación del profesional de enfermería en las unidades de cuidados intensivos neonatales. ^(8,10)

La evaluación del aprendizaje es un proceso consustancial al desarrollo del proceso docente educativo que tiene como propósito comprobar el grado de cumplimiento de los objetivos formulados en los planes de estudio, mediante la valoración de los conocimientos y habilidades que los estudiantes van adquiriendo y desarrollando, así como por la conducta

que manifiestan en el proceso docente educativo.⁽¹¹⁾

Resultados de exámenes aplicados a profesionales de enfermería a cargo de la atención al neonato crítico y análisis de morbilidad, en las unidades de cuidados intensivos neonatales de Santiago de Cuba, evidencian insuficiencias relacionadas con el desempeño profesional, que, a pesar de reconocerse sus evidentes logros, se alerta que aún carecen de una sólida base científica metodológica para el ejercicio de la profesión. Se sustenta este planteamiento al revisar el plan de estudio de la especialidad, el cuál no relaciona las competencias específicas de atención al neonato crítico, a pesar de existir objetivos y habilidades que abordan algunos aspectos que intervienen en el cuidado al recién nacido gravemente enfermo por lo cual motivó a la realización de este trabajo.

Es necesario evaluar las competencias específicas y el nivel de desarrollo que poseen los residentes de la especialidad de Enfermería en Neonatología y Pediatría en la atención al neonato crítico.⁽⁸⁾

Competencia 1: procedimientos con basamentos científicos y operatividad para evaluar el estado del neonato crítico.⁽¹²⁾

Competencia 2: es el traslado hacia un centro de mayor resolutivez, en correspondencia con las necesidades afectadas y clasificación clínica.⁽¹²⁾

Competencia 3: conjunto de saberes que rigen la conducta del profesional para un actuar oportuno, ante los signos clínicos que implican las modalidades de ventilación.⁽¹³⁾

Competencia 4: dominio de los procedimientos y precauciones para los abordajes venosos, presta especial atención a las reacciones adversas.

Competencias 5 y 6: atención especializada ante los trastornos metabólicos, electrolíticos y hemodinámicos que pueden generar una respuesta conductual de estrés reflejado en el dolor.⁽¹⁴⁾

Competencia 7: dominio de las particularidades del Proceso Atención de Enfermería en el neonato crítico. Conlleva a involucrar todos los aspectos biológicos, psicológicos y sociales del neonato crítico.⁽⁶⁾

Competencia 8: aplicar estimulación temprana, oportuna y eficaz para prevenir las secuelas en el desarrollo del neonato crítico.⁽¹³⁾

Competencias 9, 10 y 11: acciones que se realizan al neonato crítico bajo una condición o estado patológico que supone intervención quirúrgica, desde la realización del diagnóstico quirúrgico hasta la recuperación del estado crítico.⁽¹⁵⁾

Competencia 12: aplicación de los principios de asepsia y antisepsia ante la ejecución de acciones y procedimientos que permiten cumplir con las normas higiénico-epidemiológicas del servicio en la atención al neonato crítico en las UCIN.⁽¹⁶⁾

Miranda y Rodríguez^(17,18) reflejan en sus obras que las competencias para su trabajo se evalúan para su posterior desarrollo. Para la instrumentación de estas concepciones queda evidenciado el problema científico que sustenta el estudio que se presenta, basado en la necesidad de evaluar las competencias específicas de los residentes de la especialidad en la atención al neonato crítico cuyos resultados sirvan de referente para su posterior desarrollo.

El objetivo de este estudio es evaluar las competencias profesionales específicas de los residentes de la especialidad de Enfermería en Neonatología y Pediatría para lograr calidad de vida del neonato crítico.

MÉTODOS

Estudio descriptivo-observacional realizado en Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales

de Santiago de Cuba, comprendido desde a enero 2021 hasta enero 2022, el universo estuvo constituido por 16 residentes de segundo año de la especialidad que realizan las rotaciones en las UCIN, ubicadas en tres hospitales ginecobstétricos y un pediátrico, todos de la provincia Santiago de Cuba.

La selección de la población se realizó de forma intencional al atender a los siguientes criterios de inclusión:

- ✓ Ser residente del segundo año de la especialidad de Enfermería en Neonatología y Pediatría.
- ✓ Desempeñarse en las UCIN de las unidades participantes en el estudio.
- ✓ Laborar activamente en las UCIN durante el período de la investigación.

De esta forma quedaron seleccionados para el estudio 16 profesionales de Enfermería que cursan el segundo año de la especialidad. No es significativa la variable sexo por ser féminas en su totalidad.

La información mínima necesaria para el análisis en una investigación proviene de la operacionalización o parametrización de variables y los instrumentos de recolección de los datos se construyen a partir de las dimensiones e indicadores.^(20,26,27) Los indicadores, que se describen mantienen una estrecha relación con cada dimensión, los cuales dependen de la variable en estudio, así como del conocimiento y experiencia de la investigadora. Los instrumentos son los recursos que permiten la obtención de la información necesaria para el desarrollo de la investigación. Para la elaboración de instrumentos es importante tener en cuenta la información a recolectar, previo análisis de las variables e indicadores en estudio, determinar el tipo de instrumento adecuado y elaborar las preguntas o ítems, según la información a obtener. De acuerdo al objetivo se determina su estructura. Para evaluar los indicadores declarados se utilizaron tres métodos científicos que se declaran: observación científica mediante una guía de observación la encuesta mediante la aplicación de un cuestionario y la prueba de desempeño. Para el caso de la prueba de desempeño se realizó un estudio de carácter evaluativo para determinar la precisión mediante un análisis de fiabilidad y se decidió utilizar el “coeficiente alfa de Cronbach puesto que es este el método más utilizado en los estudios contemporáneos de calidad de instrumentos evaluativos. Permite comparar los resultados con los que se reportan en la literatura mundial. Proporciona la medida de la consistencia interna del examen en cuestión y puede calcularse aún en el caso en que se utilice preguntas de diferentes formatos y con los puntajes obtenidos se creó una base de datos en el paquete estadístico SPSS para Windows, versión 16.

Se calculó para determinar las variables más relevantes a los efectos de la confiabilidad de la prueba de desempeño. Los resultados del análisis de fiabilidad realizado muestran un valor de 0,8013 para el examen teórico completo, lo que permitió declarar al mencionado instrumento como confiable; al tener en cuenta que el valor mínimo establecido por la Comisión Nacional de Evaluación de la Competencia y el Desempeño Profesional en el Sistema Nacional de Salud cubano es de 0,6068.²⁸

Se realizó una parametrización a partir de la descomposición de la variable en cinco dimensiones y 31 indicadores, se aplicaron tres instrumentos evaluativos como métodos científicos que resultan de los indicadores a evaluar: Observación científica, Encuesta y una Prueba de desempeño para medir su confiabilidad elaborados por la DrC. Martínez Sariol.

DESARROLLO

El proceso de parametrización permitió determinar la variable y definir las dimensiones e indicadores. Se considera que las variables son creadas por el investigador de acuerdo a las

necesidades que exige el estudio del objeto que investiga, desde la capacidad teórica y determinan el camino metodológico para la investigación. (20,21)

Para la parametrización de la variable, se proponen cinco dimensiones con 31 indicadores, que resultan de las precisiones contextuales que se consideran en la investigación relacionadas con las 12 competencias específicas de profesionales de enfermería en la atención al neonato crítico. (10)

Estas dimensiones se aplicaron a los tres instrumentos.

- Dimensión clínico - quirúrgica
- Dimensión procedimental
- Dimensión axiológica
- Dimensión educativa

La parametrización realizada tuvo en cuenta los referentes de Borges y Añorga (22) para garantizar la coherencia y el despliegue de un enfoque sistémico, favorece la presencia de la totalidad de indicadores en los instrumentos evaluativos a aplicar.

RESULTADOS

Tabla No. 1: Distribución según edad de los residentes. Especialidad de Neonatología y Pediatría. Santiago de Cuba.

Edad	Residentes	
	No.	%
25 -30 años	1	6.25
31-40 años	8	50
41-50 años	4	25
51-60 años.	3	18.75
Total	16	100

Tabla No.2 Tabla de decisiones para la evaluación del nivel de afectación de las dimensiones.

Nivel de Afectación		
Bajo	Medio	Alto
Promedio del índice de todos los indicadores entre 4.50 – 5.00	Promedio del índice de todos los indicadores entre 4.00 – 4.49	Promedio del índice de todos los indicadores entre 3.00 – 3.99

Tabla No 3. Resultados de la triangulación metodológica a partir de las valoraciones obtenidas por dimensión.

Dimensiones	Cuestionario	Observación	Prueba de desempeño	Media ponderada
Dimensión clínico-quirúrgica	3.82	3.96	3.90	3.80
Dimensión Procedimental	3.90	4.00	3.80	3.90
Dimensión Actualización Científica	3.96	3.82	3.60	3.79
Dimensión Axiológica	4.50	4.42	4.44	4.45

Dimensión Educativa	4.47	4.34	4.43	4.41
Variable	4.19	4.15	4.12	4.13

Tabla No 4. Resultados de instrumento evaluativo aplicado.

Rango	Residentes	
	No.	%
- 70	1	6.25
71 - 80	9	56.25
81 - 90	3	18.75
91 - 100	3	18.75
Total	16	100

DISCUSIÓN:

La tabla no. 1 refleja la cantidad de residentes que cursan el segundo año de la especialidad. Como se muestra el rango de edad que predomina es el de 31 a 40 años, lo que se corresponde con la aptitud para la superación entre los profesionales que laboran en estos servicios. No se utilizó la variable sexo ya que la totalidad de las residentes son féminas, lo que coincide con otros autores que plantean que en la especialidad de neonatología predomina el sexo femenino.

Para la triangulación metodológica se utilizó la tabla de decisiones que permitió realizar una valoración de la variable en cada dimensión a partir de los instrumentos aplicados.

(Tabla No 2)

Se realiza análisis del resultado de la media ponderada a cada uno de los instrumentos utilizados en las dimensiones evaluadas. Se procede a realizar la triangulación metodológica para agrupar y comparar los datos obtenidos y su resumen.

Este análisis permite constatar que las dimensiones con mayores dificultades fueron la clínico-quirúrgica, procedimental y la de actualización científica, con valores de 3.80, 3.90 y 3.79 respectivamente. Los indicadores valorados en la observación científica, la encuesta y la prueba de desempeño estuvieron en un nivel bajo. Las dimensiones, axiológica y educativa se comportaron en el rango de 4,20 a 4,42, por lo que su nivel de afectación es medio.

El resultado de la triangulación metodológica estimado como nivel medio de desarrollo, lo que permite corroborar que la variable competencias específicas de profesionales de enfermería en la atención al neonato crítico se encuentra afectada con 4,13 de media ponderada, constatándose así el problema científico de la investigación. (Tabla Nro. 3)

Similares resultados fueron obtenidos en diagnósticos realizados por diferentes autores como Martínez.⁽²³⁾ el cual corroboró la necesidad de la relación funciones-competencias, para lograr la profesionalización de los enfermeros. Declaró insuficiencias en el desarrollo de habilidades para ejecutar las acciones encaminadas a la solución de problemas, así como en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, valora de positivo el cumplimiento de los principios de asepsia y antisepsia, lo cual coincide con la investigación que se ejecuta.

Por su parte, Urbina⁽¹⁰⁾ declara insuficiencias en las técnicas de aplicación para los accesos vasculares y distingue entre ellos el cateterismo epicutáneo. Otro indicador de coincidencia es el relacionado con el manejo y uso de ventiladores y la aplicación del PAE como método científico. Sixto⁽²⁴⁾ al triangular constató insuficiencias en la preparación científica de los profesionales, lo cual está en correspondencia con los resultados de esta investigación.

En la tabla No. 4 se reflejan los resultados del examen de competencia (Anexo 4), el cual consta de 40 preguntas. Los objetivos del anteproyecto están en estrecha relación con las 12 competencias profesionales específicas identificadas por la DrC. Martínez Sarioi⁽¹⁰⁾. Se puede apreciar que el mayor porcentaje (56.25%) se corresponde con las calificaciones en el rango de 71 – 80 y una residente desaprobada. Llama la atención que, a pesar de las evaluaciones sistemáticas según habilidades y objetivos del plan de estudio, al aplicar el instrumento basado en las competencias, los resultados no fueron los esperados, lo que sustenta a necesidad de incluir las mismas en el proceso de formación de la especialidad.

El profesional de enfermería asiste las alteraciones electrolíticas y metabólicas para las cuales realiza acciones especializadas ante los trastornos metabólicos, electrolíticos y hemodinámicos durante la evolución del neonato crítico, que generan una respuesta conductual de estrés reflejadas en el dolor, todo lo cual exige un desempeño integral del profesional de enfermería a cargo de estos pacientes.⁽⁶⁾

En el año 2022 el índice de morbimortalidad en los servicios de neonatología de nuestra provincia fue elevado, siendo las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria, el muy bajo peso al nacer y los pretérminos las principales causas de este resultado desfavorable.

Es necesario desde el punto de vista de la seguridad del recién nacido enfocar los cuidados en los tres consejos descritos por la OMS que constituyen medidas básicas para prevenir la infección en las UCIN: higiene de las manos, el cateterismo vascular y la ventilación mecánica.

CONCLUSIONES

El proceso de parametrización permitió la evaluación de las competencias específicas de las residentes de segundo año de la especialidad de Enfermería en Neonatología y Pediatría para lograr calidad de vida al neonato crítico. Es evidente la necesidad de incluirlas en su proceso de formación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gual A, Millán J, Palés J, Oriol Albert. Declaración de Edimburgo, ¡25 años! FEM. 2013
2. Objetivos, retos y prioridades del MINSAP. 2019.
3. Dirección de docencia MINSAP. Plan de Estudio y Programa de Especialidad. Dirección Nacional de Postgrado Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Ministerio de Salud Pública. Cuba 2019
4. Maradiaga, Dora L. Caracterización de recién nacidos con asfixia neonatal, ingresados a sala de neonatología en el Hospital Básico Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, 2020. Tesis de Maestría, CIES UNAN Managua.
5. Yanina Daus M. Enfermería Neonatal, intervención y estimulación temprana: Un camino conjunto para el cuidado del crecimiento y el desarrollo. Fundasamin. Enfermería Neonatal. 2017 [acceso: 01/08/2021]; 23:21-7.
6. Urbina LO. Metodología para la evaluación de las competencias laborales en los profesionales de enfermería que laboran en los servicios de neonatología [tesis]. La Habana: Escuela Nacional de Salud pública; 2007.
7. Gil-Marrero D, García-Rodríguez J, Camejo-Salazar Y, Núñez-García R. Caracterización de la motivación académica de residentes en especialidades de enfermería. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2022 [citado 29 Abr 2022]; 38 (1)

<http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4630>

8. Martínez Sariol E, Ramírez Córdova L, Nuñez R M, Cham Ousman. Estrategia de Intervención para el Desarrollo de Competencias Específicas en el Cuidado del Neonato Patológico. *Diario Americano de Pediatría* 2023; 9(1): 47-54
<http://www.sciencepublishinggroup.com/j/ajp> doi: 10.11648/j.ajp.20230901.16

9. Detección, referencia oportuna y pautas de egreso hospitalario del recién nacido de término. *Guía de Práctica Clínica: Evidencias y Recomendaciones*. México, CENETEC; 2020 [fecha de consulta]. <http://www.cenetecdifusion.com/CMGPC/GPC-SS-226-20/ER.pdf>

10. Martínez E, Sagaró NM, Urbina O, Travieso N, Martínez I. Validación de competencias específicas de los profesionales de enfermería en la atención al neonato en estado crítico. [Internet]. 2018 [citado el 22 de enero de 2022]; 22 (3): 298.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-3019201800030001

11. Martínez Pérez R, Rios Rodríguez M, Roque Marrero Y, Caballero Padrón K Y. Evidencias de validez del examen final de la asignatura Biología molecular, carrera de Medicina. *Revista Electrónica Medimay* 2019 Sep-Dic; 26(3) ISSN: 2520-9078 RNPS: 2441

12. Martínez-Sariol E, Travieso-Ramos N, Buquet-Borges K, Vergara-Vera I, Viacaba-Palacios M, Martínez-Ramírez I. Estrategia de superación para desarrollar competencias en la atención de enfermería al neonato crítico. *Educación Médica Superior* [Internet]. 2020 [citado el 1 de junio de 2022]; 34 (3) <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1894>

13. Helenius K, Longford N, Lehtonen L, Modi N, Gale C. Association of early postnatal transfer and birth outside a tertiary hospital con mortalidad y lesión cerebral grave en bebés extremadamente prematuros: estudio de cohorte observacional con puntaje de propensión coincidente con *BMJ* 2019; 367: l5678 doi: 10.1136/bmj.l5678.

14. Vieira G. M. La Iniciativa de Humanización de Cuidados Neonatales. *Rev. chil. pediatra* [Internet]. marzo de 2003 [citado el 27 de marzo de 2023]; 74 (2): 197-205.
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062003000200009&lng=es.

15. G. Jourdain, U. Simeoni, D. Schlembach, A. Bernloehr, I. Cetin, M. Gente, et al. *European Standards of Care for Newborn Health: Neonatal transport* (2018) [consultado el 28 de septiembre de 2020]. <https://newborn-health-standards.org>

16. Pérez Santana Y, Clemades Méndez AM, Mederos Cabana Y, Navarro Ruíz M, Arbelo Hernández I, Molina Hernández O. Sepsis neonatal grave en una unidad de cuidados intensivos. *Rev Cubana Pediatría*. 2015 [acceso: 07/08/2021];87(1):50-6
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312015000100007&lng=es

17. Miranda DN, Competencia profesionales del personal de enfermería en la atención de la madre y el recién nacido: estudio comparativo en los servicios de Neonatología y Obstetricia. *Sal. Cienc. Tec. (Internet)* 2022. <https://Doi.org/10.56294/saludcyt202248>

18. Rodriguez Rubio N, Massó Betancourt E, Fernández Rodríguez VI, Villalón Raymond Y, Socorro J. Identificación de competencias específicas de enfermería para el cuidado del recién nacido en recuperación nutricional, Hospital Eusebio Hernández Pérez. 2020. *RUE(Internet)* 18 de marzo de 2022. <https://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/343>

19. Cuevas Mendocilla, M I. Competencias para el cuidado de enfermería y el nivel del neurodesarrollo del neonato prematuro especializado. 2020-01-29718:42:59Z.
<http://dispace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15706>

20. Apuela N, Llerry Ch T, Infante FM, Puño PA. *Transcripción de Variables, Dimensiones e Indicadores*. 2017.

21. Pacheco Lima, J. *Competencias profesionales y el desempeño laboral del profesional de*

enfermería del servicio de neonatología de un hospital de ESSALUD, 2021.URI:
<https://handle.net.500.13053/5968>

22. Borges Oquendo L de la C, Añorga Morales JA. Dimensiones de la evaluación de impacto del posgrado académico desde la óptica de la Educación Avanzada en la Educación Médica. Educ Med Super. 2015 [acceso: 07/08/2021];29(2).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000200015&Ing=es

23. Martínez JA. "La formación de las competencias especializadas clínico - quirúrgicas para los enfermeros del primer nivel de atención en salud" [tesis]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2011.

24. Sixto A. "Estrategia Pedagógica para la preparación de los Licenciados en Enfermería en las competencias investigativas" [tesis]. La Habana: ICCP; 2014.

25. Solari BF, Pavlov NJ. Síndrome apneico en el recién nacido prematuro. Rev Med Clín Condes. 2013 [acceso: 07/08/2021]; 24(3):396-402. Disponible en:
https://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2013/3%20mayo/5-Dra.Solari.pdf

26. Carballo M, Guelmes EL. Algunas consideraciones acerca de las variables en las investigaciones que se desarrollan en educación. Revista Científica de la Universidad de Cienfuegos. [Internet] 2016 [citado 17 Jul 2018]; 8(1):140-50.
<http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v8n1/rus20116.pdf>

27. Borges LC, Añorga JA. Dimensiones de la evaluación de impacto del posgrado académico desde la óptica de la Educación Avanzada en la Educación Médica. Educ Med Super [Internet]. 2015 Jun [citado 17 Jul 2018]; 29(2).
<http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v29n2/ems15215.pdf>

28. González JA. Pazmiño M. Cálculo e interpretación del Alfa de Cronbach para el caso de validación de la consistencia interna de un cuestionario, con dos posibles escalas tipo Likert. Publicando. 2015; [citado 18 Jul 2021]