

**Identificación de las competencias específicas de los profesionales de enfermería en la atención al neonato en estado grave**

**Identification of the specific competences of the nursing professionals in the care to the severely ill neonate**

**Lic. Elsa Martínez Sariol,<sup>I</sup> Dra. C. Nadina Travieso Ramos,<sup>II</sup> Dra. Nelsa María Sagaró del Campo,<sup>III</sup> Dra. C. Omayda Urbina Laza<sup>IV</sup> y Lic. Irasbel Martínez Ramírez<sup>I</sup>**

<sup>I</sup> Facultad de Enfermería-Tecnologías de la Salud, Universidad de Ciencias Médicas, Santiago de Cuba, Cuba.

<sup>II</sup> Facultad de Medicina No. 2, Universidad de Ciencias Médicas, Santiago de Cuba, Cuba.

<sup>III</sup> Universidad de Ciencias Médicas, Santiago de Cuba, Cuba.

<sup>IV</sup> Hospital General Docente "Enrique Cabrera", La Habana, Cuba.

**RESUMEN**

Se realizó un estudio observacional y descriptivo en los profesionales a cargo de la atención al neonato en estado grave en las unidades de cuidados intensivos neonatales de la provincia de Santiago de Cuba, en el Hospital General Docente "Enrique Cabrera" de La Habana y el Centro Regional de Cirugía Neonatal del Hospital Pediátrico Docente de Holguín, durante el 2017, con vistas a caracterizarlos según criterios establecidos al respecto, efectuar la selección de los expertos en el tema para determinar las competencias específicas de estos profesionales. La muestra inicial quedó constituida por los 43 profesionales que cumplían estrictamente los criterios, a los cuales se les aplicó un test de autovaloración para identificar sus coeficientes de conocimiento, de argumentación y de competencia; de esta manera quedaron seleccionados como expertos 38 profesionales con coeficientes medio y alto, los cuales participaron en un taller de socialización y expusieron las competencias específicas de los enfermeros en la atención al neonato en estado grave, las que serán validadas en otra fase de la investigación.

**Palabras clave:** expertos, profesionales de enfermería, competencias específicas, recién nacidos, unidades de cuidados intensivos neonatales.

**ABSTRACT**

An observational and descriptive study was carried out in the professionals in charge of the care to the severely ill neonates from intensive care units of Santiago de Cuba province, at "Enrique Cabrera" Teaching General Hospital from Havana and the Regional Center for Surgery in Neonates from Holguín Teaching Pediatric Hospital, during the 2017, with the aim of characterizing them according to established criteria on this respect, to make the selection of the experts in the topic to determine the specific competences of these professionals. The initial sample was constituted by the 43 professionals who fulfilled the criteria strictly, to whom a self-evaluation test was applied to identify their knowledge, argument and competence coefficients; in this way 38 professionals were selected as experts with middle and high coefficients, who participated in a socialization workshop, where they exposed the specific competences of

the male nurses in the care to the severely ill neonate, which will be validated in another phase of the investigation.

**Key words:** experts, neonate nursing, clinical competences, newly born, neonatology.

## INTRODUCCIÓN

El avance que se produce constantemente en las biociencias y en el campo de la salud pública requiere un personal de enfermería cada vez más capacitado, tanto en la esfera del conocimiento como en las habilidades para poder abordar las funciones propias de la profesión, por lo que el desarrollo de programas a partir de la identificación de las nuevas competencias necesarias, resulta una opción de gran valor que debe considerarse para la capacitación en enfermería.<sup>1</sup>

Para la instrumentación de estas concepciones, las organizaciones tienen que contar con todo su capital humano, en particular con aquellos de más alta calificación y experiencia, que se constituyen como expertos y contribuyen a la materialización de las proyecciones estratégicas de las instituciones. Resulta, pues, indispensable que las organizaciones cuenten con esta figura profesional y se preocupen por su formación y desarrollo. Sin embargo, son pocos los trabajos que de alguna forma toman como objeto de estudio el proceso de formación y desarrollo de expertos.<sup>2,3</sup>

En la literatura científica aparecen algunos conceptos que definen a un experto como "aquel cuya formación y experiencia previa le ha permitido alcanzar un dominio sobre un asunto que excede el nivel promedio de sus iguales, y que está en disposición de exponer sus opiniones sobre dicho asunto para que sean utilizadas como juicios conclusivos".<sup>4</sup>

Otros autores plantean que es un "profesional que posee un alto grado de conocimientos y experiencia sobre una problemática (...) porque se ha dedicado a la investigación (...) o porque en su experiencia profesional ha tenido que enfrentarla o resolverla", es un "individuo en sí (...) un grupo de personas u organizaciones capaces de ofrecer valorizaciones conclusivas de un problema en cuestión y hacer recomendaciones respecto a sus momentos fundamentales con un máximo de competencia".<sup>5,6</sup>

En la valoración de criterios de expertos ha tenido aceptación la identificación de la competencia a través de la autovaloración por el propio experto y por otros.<sup>7</sup>

Los programas de capacitación y superación en su modelo para el aprendizaje están basados en un sistema de conocimiento y habilidades, por lo que resulta necesario el trabajo de las competencias de manera que se garantice la adecuada integración de sus preceptos en el desempeño de los profesionales de enfermería en los servicios de cuidados intensivos neonatales, lo cual no se ha determinado en el contexto de Cuba.

Los argumentos planteados evidencian que las competencias del profesional de enfermería en la atención al neonato en estado grave no están congruentemente identificadas desde los fundamentos teóricos, y esto motivó a la realización del presente estudio.

## MÉTODOS

Se efectuó una investigación observacional y descriptiva, durante el 2017, para caracterizar a los profesionales de enfermería a cargo de la atención al neonato en

estado grave, establecer la selección de los expertos, para que estos identificaran las competencias específicas relacionadas con el tema objeto de estudio.

El universo estuvo constituido por los profesionales a cargo de la atención al neonato en estado grave en las unidades de cuidados intensivos neonatales de la provincia de Santiago de Cuba, en el servicio de referencia del Hospital General Docente "Enrique Cabrera" de La Habana y el Centro Regional de Cirugía Neonatal del Hospital Pediátrico Docente de Holguín, que cumplieran los siguientes criterios: formación académica de licenciado en Enfermería o médico especialista de primer y segundo grados en Neonatología, experiencia de más de 10 años en la atención a recién nacidos en estado grave y poseer categoría docente e investigativa; además se tuvo en cuenta que reunieran los requisitos de un buen experto, como creatividad, colectivismo, espíritu crítico.

La muestra inicial para la selección de expertos quedó constituida por los 43 profesionales que cumplieron estrictamente los criterios y luego se siguieron los siguientes pasos:

1. Localización de los posibles expertos.
2. Confección del listado de posibles expertos.
3. Obtención del consentimiento del profesional en su participación.
4. Aplicación del test de autovaloración a cada profesional (anexo 1).
5. Cálculo del coeficiente de conocimientos.
6. Cálculo del coeficiente de argumentación.
7. Cálculo del coeficiente de competencia a partir de los coeficientes de conocimientos y argumentación.
8. Selección final de los expertos (nombrados solo aquellos con coeficientes altos y medios).

El coeficiente de conocimientos ( $K_c$ ) se calculó sobre la valoración del propio profesional en una escala del 0 al 10 (test de autovaloración de experto) y se multiplicó por 0,1. Se le pidió a cada experto que marcará con una cruz, en una escala creciente del 1 al 10, el valor que se correspondiera con el grado de conocimiento o información que tuviera sobre el tema de estudio.

Para determinar el coeficiente de argumentación ( $K_a$ ) se sumaron los factores correspondientes a las casillas de la tabla modelo de las fuentes de argumentación (anexo 2), que fueron seleccionados por los profesionales, lo cual se logró al presentarles dicha tabla sin cifras en el test de autovaloración de expertos y orientarles que marcaran una cruz en alto, medio o bajo, para cada una de las fuentes propuestas, según él considerara que le había aportado el conocimiento del tema en estudio.

En el cálculo del coeficiente de competencia ( $K$ ) se empleó la metodología para la elaboración de pronósticos científico-técnicos, aprobada en febrero de 1971 por el Comité Estatal para la Ciencia y la Técnica de Rusia, que propone la fórmula  $K=0,5 (K_c+K_a)$ . Se interpretó  $K$  según los valores propuestos en dicha metodología:<sup>7</sup>

- $0,8 < K < 1,0$  coeficiente de competencia alto
- $0,5 < K < 0,8$  coeficiente de competencia medio
- $K < 0,5$  coeficiente de competencia bajo

Finalmente, los expertos seleccionados participaron en un taller de socialización donde entre ellos dieron sus criterios, consensuaron y aprobaron, por mayoría, la propuesta de las competencias específicas que debe poseer el profesional de enfermería en la atención al neonato en estado grave.

La investigación se llevó a cabo según los estándares éticos y científicos para ello, establecidos en la actualización de la Declaración de Helsinki en la Asamblea Médica General, en Fortaleza, Brasil, en octubre 2013, y en otras guías internacionales.

## RESULTADOS

En la tabla 1 se muestran los coeficientes de conocimiento, argumentación y competencia de cada experto, así como la valoración cualitativa que se deriva del valor del coeficiente de competencia. Fueron procesados 43 profesionales de la especialidad de Neonatología, de los cuales quedaron seleccionados 38 expertos; de estos últimos, 8 poseían coeficiente medio, para 11,6 %, y 30 alto (69,8 %). El resto fue eliminado (18,6 %).

**Tabla 1.** Resultados del procesamiento de la autovaloración de expertos para la determinación de sus competencias

Experto	Kc	Ka	K	Valoración
1	1	1	1	Alto
2	1	1	1	Alto
3	1	1	1	Alto
4	0,8	1	0,9	Alto
5	0,9	1	0,95	Alto
6	1	1	1	Alto
7	1	1	1	Alto
8	1	1	1	Alto
9	1	1	1	Alto
10	0,7	1	0,85	Alto
11	0,7	1	0,85	Alto
12	0,7	1	0,85	Alto
13	0,9	1	0,95	Alto
14	0,9	1	0,95	Alto
15	0,9	1	0,95	Alto
16	1	1	1	Alto
17	1	0,8	0,9	Alto
18	0,7	1	0,85	Alto
19	1	0,8	0,9	Alto
20	0,6	0,95	0,775	Medio
21	0,5	0,9	0,7	Medio
22	0,5	0,9	0,7	Medio
23	0,9	0,9	0,9	Alto
24	0,5	1	0,75	Medio
25	0,6	0,95	0,775	Medio
26	0,9	0,9	0,9	Alto
27	0,9	1	0,95	Alto
28	0,9	0,9	0,9	Alto
29	0,5	1	0,75	Medio
30	0,9	0,9	0,9	Alto
31	0,9	0,9	0,9	Alto
32	0,9	0,9	0,9	Alto
33	0,5	0,9	0,7	Medio
34	0,5	0,9	0,7	Medio
35	0,9	1	0,95	Alto
36	0,9	1	0,95	Alto
37	0,9	0,9	0,9	Alto
38	0,9	1	0,95	Alto

39	0,5	0,7	0,6	Bajo
40	0,65	0,55	0,6	Bajo
41	0,5	0,7	0,6	Bajo
41	0,4	0,6	0,5	Bajo
43	0,6	0,6	0,6	Bajo

Los expertos seleccionados fueron caracterizados (tabla 2). Según su profesión, 9 eran médicos (23,7 %), 5 de ellos con responsabilidades administrativas, y 29 licenciadas en Enfermería (76,3 %), de las cuales 5 desempeñaban cargos administrativos. Todos los expertos poseían categoría docente: 1 de titular, 9 de auxiliar y el resto de asistente. Doce expertos presentaban categoría de investigador, lo cual representó 31,6 %. El mayor porcentaje (84,2) poseía más de 15 de experiencia en la actividad.

**Tabla 2.** Caracterización de los expertos médicos y licenciados en enfermería seleccionados

Experto	Profesión	Responsabilidad	Categoría docente	Formación científica	Años de experiencia
1	Médico	Jefe de Servicio	Profesor auxiliar	Investigador auxiliar	De 10 a 15
2	Médico	Jefe de Servicio	Profesor auxiliar	Investigador agregado	Más de 15
3	Médico	Jefe de Servicio	Profesor auxiliar	Investigador agregado	Más de 15
4	Médico	Jefe de Servicio	Profesor auxiliar	Investigador agregado	Más de 15
5	Médico	Jefe de Servicio	Profesor auxiliar	Investigador agregado	Más de 15
6	Médico	Jefe de Servicio	Profesor asistente	Investigador agregado	De 5 a 10
7	Médico	Asistencia	Profesor titular	Investigador agregado	Más de 15
8	Médico	Asistencia	Profesor auxiliar	Investigador agregado	Más de 15
9	Médico	Asistencia	Profesor auxiliar	Investigador agregado	Más de 15
10	Licenciada en Enfermería	Jefa de sala	Profesor auxiliar	Investigador agregado	Más de 15
11	Licenciada en Enfermería	Jefa de sala	Profesor auxiliar	Investigador agregado	Más de 15
12	Licenciada en Enfermería	Jefa de sala	Profesor auxiliar		Más de 15
13	Licenciada en Enfermería	Jefa de sala	Profesor asistente		Más de 15
14	Licenciada en Enfermería	Jefa de sala	Profesor asistente		Más de 15
15	Licenciada en Enfermería	Jefa de sala	Profesor asistente		Más de 15
16	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Investigadora auxiliar	Más de 15
17	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente		Más de 15
18	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente		Más de 15

19	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Más de 15
20	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Más de 15
21	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Más de 15
22	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Más de 15
23	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Más de 15
24	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Más de 15
25	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Más de 15
26	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	De 10 a 15
27	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	De 10 a 15
28	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	De 10 a 15
29	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	De 5 a 10
30	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	De 5 a 10
31	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Más de 15
32	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Más de 15
33	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Más de 15
34	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Más de 15
35	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Más de 15
36	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Más de 15
37	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Más de 15
38	Licenciada en Enfermería	Asistencia	Profesor asistente	Más de 15

## DISCUSIÓN

El método de criterio de expertos se emplea con frecuencia en las investigaciones con el objetivo de valorar un determinado resultado sobre la base de consultas a grupos denominados "expertos", los cuales son reconocidos por la experiencia en el tema objeto de valoración. Para desarrollar el método, en este estudio se tomó como referente la metodología propuesta por Campistrous Pérez y Rizo Cabrera.<sup>8</sup>

Debe señalarse que el resultado del trabajo para la determinación de los expertos en el área de atención al neonato en estado grave, estuvo acorde con lo referido sobre la definición de expertos en otras investigaciones consultadas. Se elaboró una definición de trabajo del experto que se requiere en las condiciones actuales: un profesional de alto nivel con reconocida experticia en un área determinada, poseedor de un sistema de

conocimientos actualizados, habilidades, hábitos, valores, que le permiten resolver problemas, producir, concebir, juzgar y liderar proyectos, estrategias y tecnologías; participante en la formación de otras categorías académicas y docentes del personal y que presente resultados y contribuciones dentro y fuera de los límites de su organización, las cuales prestigian y dan visibilidad, proyección y reconocimiento a la propia institución en la que labora.<sup>1,9,10</sup>

Algunos autores<sup>11,12</sup> refieren que Skjøngh y Wentworht y Arquer han propuesto diversos pasos para la realización del juicio de expertos: (a) preparar instrucciones y planillas, (b) seleccionar los expertos y entrenarlos, (c) explicar el contexto, (d) posibilitar la discusión, y (e) establecer el acuerdo entre los expertos por medio del cálculo de consistencia. Es de especial relevancia brindar información sobre el uso que tendrán los resultados de la selección, pues como se mencionó anteriormente, estos están estrechamente relacionados con la validez de contenido.

En la atención al neonato en estado grave se requiere el dominio de aspectos clínicos y de procedimientos especializados, es imprescindible la integración de conocimientos, habilidades, conductas, actitudes, aptitudes y motivaciones conducentes a un desempeño adecuado y oportuno en diversos contextos por parte del profesional de enfermería, quien debe responder a las funciones y tareas idóneamente, como resultado de un proceso relacionado con la experiencia, capacitación y calificación, que propicia una adecuada competencia profesional específica en este servicio.<sup>13</sup>

A partir del taller de socialización, con sede en la provincia de Santiago de Cuba, fueron identificadas por estos expertos seleccionados las 12 competencias siguientes:<sup>14</sup>

1. Valora de forma inmediata las condiciones del nacimiento para la reanimación al recién nacido con asfixia, en el salón de parto, así como los aspectos de la termorregulación y los signos clínicos de alteraciones en el control de la temperatura.
2. Organiza la recepción, la atención y el traslado intra - y extrahospitalario del neonato en estado grave, de acuerdo a las necesidades detectadas, así como a la clasificación clínica de su estado en el cuerpo de guardia, para determinar la conducta a seguir.
3. Desarrolla procedimientos adecuados durante el examen físico, la toma de signos vitales y mensuraciones.
4. Identifica signos y síntomas clínicos de complicaciones, que implican las diferentes modalidades de ventilación neonatal.
5. Evalúa las alteraciones metabólicas, electrolíticas y hemodinámicas a partir de los resultados de los exámenes complementarios, para realizar acciones independientes.
6. Domina procedimientos y precauciones en la administración de medicamentos en cuanto a sus reacciones secundarias.
7. Aplica otras técnicas no farmacológicas durante el alivio del dolor al neonato en estado grave.
8. Domina las particularidades del proceso de atención de enfermería en la asistencia integral al neonato en estado grave.
9. Desarrolla acciones de atención de enfermería ante las complicaciones del neonato intervenido quirúrgicamente.
10. Gestiona la realización de investigaciones clínicas relacionadas con afecciones que requieren tratamiento quirúrgico.

11. Realiza procedimientos técnicos y cuidados específicos para la preparación y manipulación del neonato que requiere intervención quirúrgica, en los períodos preoperatorio, intraoperatorio y posoperatorio.
12. Aplica los principios de asepsia y antisepsia en la ejecución de acciones y procedimientos que le permitan cumplir las normas higiénico-epidemiológicas en el servicio, para prevenir complicaciones.

Por otra parte, se ha planteado que las habilidades médicas comprenden al mismo tiempo la actividad intelectual y práctica, lo cual tiene una gran significación para el comportamiento del médico, pues el diagnóstico y el pronóstico en esta profesión se fundamentan en la interpretación, valoración, identificación y argumentación. Solo la plena integración de conocimientos, hábitos y habilidades permite tratar a los enfermos eficientemente.<sup>15</sup>

Los servicios de neonatología deben reunir ciertas condiciones y la organización adecuada para elevar la calidad de la atención al recién nacido en estado grave; estos deben estar integrados por un personal calificado y con experiencia.<sup>13</sup> El resultado del trabajo para la selección de los expertos se correspondió con la afirmación previa. El grupo constituido participó en un taller de socialización, donde se propusieron las competencias antes referidas,<sup>14</sup> que en una segunda etapa de la investigación serán validadas por estos expertos y otros profesionales de los servicios de atención al neonato en estado grave. Dicho grupo de expertos trabajará en todas las etapas de la investigación, para la identificación, la validación y el posterior desarrollo sustentado de una estrategia de superación para los profesionales de la enfermería que laboran en dichos servicios.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Misener TR, Alexander JW, Blaha AJ, Clarke PN, Cover CM, Felton GM, et al. National Delphi study to determine competences for nursing leadership in public health. *Image J Nurs Sch.* 1997; 29(1): 47-51.
2. Centro de Neurociencias de Cuba. Formación y desarrollo de expertos en el Centro de Neurociencias de Cuba. Actas del XII Congreso Internacional de Información INFO 2012. La Habana: CNEURO; 2012.
3. La Aplicación del Juicio de Experto como Técnica de Evaluación de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC). Eduweb. 2013 [citado 20 Sep 2017]; 7(2).
4. García Valdés M, Suárez Marín M. El método Delphi para la consulta a expertos en la investigación científica. *Rev Cubana Salud Pública.* 2013 [citado 20 Sep 2017]; 39(2).
5. Ruiz González TR. Utilización del método de los expertos (Delfos) para la validación de una estrategia pedagógica. *Rev Órb Cient.* 2012; 18(69): 12.
6. Martínez León I, Ruiz Mercader J. Diseño de una escala para medir el aprendizaje en las organizaciones. Actas del XIII Congreso Nacional de ACEDE. 2003 [citado 20 Sep 2017].
7. Fiallo J, Cerezal J. Estadística aplicada a la investigación pedagógica y diseño experimental. Perú: IPLAC; 2003.

8. Campistrous Pérez L, Rizo Cabrera C. Indicadores e investigación educativa. En: Metodología de la Investigación Educacional. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2004.
9. Ramírez Urizarri LA, Toledo Fernández AM. Algunas consideraciones acerca del método de evaluación utilizando el criterio de expertos [citado 20 Sep 2017].
10. Lage Dávila A. La economía del conocimiento y el socialismo. La Habana: Editorial Academia; 2013.
11. Escobar-Pérez J, Cuervo-Martínez A. Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. Avances en Medición. 2008; 6: 27-36.
12. Barroso Osuna J, Cabero Almenara J, Vázquez Martínez AI. La formación desde la perspectiva de los entornos personales de aprendizaje (PLE). Apertura. 2012 [citado 20 Sep 2017]; 4(1).
13. Castro López FW, Urbina Laza O. Manual de Enfermería en Neonatología. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007.
14. Martínez Sariol E, Urbina Laza O, Travieso Ramos N. Memorias del I Taller Nacional de Expertos en Atención al Neonato Grave. MEDISAN. 2018 [citado 16 Ene 2018]; 22(1).
15. Hauer J, Quill T. Educational needs assessment, development of learning objectives, and choosing a teaching approach. J Palliat Med. 2011; 14(4): 503-8.

Recibido: 18 de octubre de 2017.

Aprobado: 10 de diciembre de 2017.

*Elsa Martínez Sariol.* Facultad de Enfermería-Tecnologías de la Salud, km 2 ½ y Autopista, Carretera de El Caney, Santiago de Cuba, Cuba. Correo electrónico:  
[emsariol@infomed.sld.cu](mailto:emsariol@infomed.sld.cu)

### **Anexo 1. Selección de los expertos. Test de autovaloración**

Estimado colega:

Usted ha sido seleccionado para colaborar con la investigación que se realiza para el desarrollo de competencias específicas en los profesionales de enfermería para la atención al neonato en estado grave en las unidades de cuidados intensivos neonatales. En tal sentido solicitamos su colaboración para el desarrollo de esta.

Muchas gracias

Profesión:

Especialidad

Formación académica:

Máster:

Especialista en Neonatología:

Categoría docente:

Años de experiencia como asistencial en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales:

Años de experiencia como docente:

Categoría investigativa:

Grado científico:

Función que desempeña:

Cargo que ocupa:

1. Marque con una x en la escala creciente de 1 a 10 el valor que se corresponda con el nivel de conocimiento e información que tiene sobre el tema que se investiga:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2. ¿Cómo evalúa la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en sus criterios?  
Marque con una X.

No.	Fuentes de argumentación	Grado de influencia de las fuentes de argumentación		
		Alto	Medio	Bajo
1	Análisis de elementos teóricos de la educación médica			
2	Su experiencia profesional			
3	Trabajos publicados de autores cubanos			
4	Trabajos publicados de autores extranjeros			
5	Su conocimiento general del estado actual del problema			
6	Su intuición			

**Anexo 2. Tabla modelo**

Fuentes de argumentación	Alto	Medio	Bajo
- Investigaciones teóricas y/o experimentales relacionadas con el tema, realizadas por usted.	0,3	0,2	0,1
- La experiencia obtenida en su actividad profesional (docencia de pregrado y posgrado recibida y/o impartida).	0,5	0,4	0,2
- Análisis de la literatura especializada y publicaciones de autores nacionales.	0,05	0,05	0,05
- Análisis de la literatura especializada y publicaciones de autores extranjeros.	0,05	0,05	0,05
- Su propio conocimiento del estado actual de la problemática en el país y en el extranjero.	0,05	0,05	0,05
- Su intuición.	0,05	0,05	0,05
Total	1	0,8	0,5