

CATEGORÍA: Universidad. Tesis doctorales.

TÍTULO: Evaluación del pensamiento crítico en profesionales enfermeros de hospitalización, según el modelo circular de Alfaro-LeFevre.

RESUMEN

Un entorno sanitario complejo y con una mayor necesidad de cuidados centrados en el paciente son factores que contribuyen a enfatizar el pensamiento crítico como competencia profesional. A nivel teórico, Alfaro-LeFevre planteó un modelo de pensamiento crítico de cuatro componentes, sin embargo no se han encontrado instrumentos para su evaluación empírica.

Objetivos: Desarrollar y validar un instrumento para evaluar las habilidades de pensamiento crítico en la práctica clínica, basado en el modelo circular de pensamiento crítico de Alfaro-LeFevre y analizar el nivel de pensamiento crítico y variables correlacionadas de las enfermeras/os en la práctica clínica.

Métodos: Se generó un pool de ítems y un panel de expertos evaluó la validez de contenido del instrumento. Se llevó a cabo la validación en una muestra de 339 enfermeras/os de un hospital de tercer nivel. La fiabilidad se evaluó mediante la consistencia interna y la estabilidad temporal test-retest y la validez de constructo mediante el análisis factorial confirmatorio.

Resultados: El índice de validez de contenido fue de 0.85. El alfa de Cronbach total fue de 0.96. El índice de correlación intraclase fue de 0.77. El análisis factorial confirmatorio mostró que el instrumento se ajusta al modelo de cuatro dimensiones propuesto por Alfaro-LeFevre.

- Inclusión de acciones formativas sobre pensamiento crítico en universidades nacionales.

DESARROLLO

Alfaro-LeFevre (2002, 2016) planteó un modelo de pensamiento crítico de cuatro componentes (características personales, habilidades intelectuales, habilidades interpersonales o de autogestión y habilidades técnicas) el 4-Circle CT Model®, sin embargo no se han encontrado instrumentos para su evaluación empírica (Anexo1).

Diseño

Se realizó un estudio descriptivo, psicométrico y correlacional en dos fases.

Fase I: Desarrollo del cuestionario y validación de contenido.

A partir de los indicadores de pensamiento crítico descritos en el 4-Circle CT Model® y de una exhaustiva revisión de la literatura sobre pensamiento crítico, aspectos competenciales y éticos de la profesión enfermera, se generaron 112 ítems. Con el fin de evaluar la validez de contenido se recurrió a un panel de cinco expertos de los ámbitos clínico y docente que habían explorado el pensamiento crítico. La determinación de la validez de contenido se realizó según la metodología propuesta por Lynn (1986) a partir de dos cálculos: el Item Level Content Validity Index (I-CVI) y el Scale Level Content Validity Index (S-CVI). A los expertos se les pidió evaluar, para cada ítem, la relevancia y la pertinencia, según una escala ordinal de cuatro puntos de *no relevante/no pertinente* (1) a *muy relevante/muy pertinente* (4). Los resultados del I-CVI mostraron que un 83% (n=93) de los ítems obtuvieron puntuaciones aceptables. En cuanto al S-CVI la puntuación fue de 0.85 garantizando una validez de contenido elevada. Tras la revisión de los ítems que obtuvieron puntuaciones no aceptables, el cuestionario, denominado Cuestionario del pensamiento crítico enfermero en la práctica clínica (N-CT-4 Practice¹), quedó configurado por 109

¹ Dada la difusión internacional del cuestionario, se ha optado por utilizar sus siglas en inglés, *Nursing Critical Thinking in Clinical Practice Questionnaire* (N-CT-4 Practice).

ítems distribuidos en las cuatro dimensiones que configuran el 4-Circle CT Model®: personal (39 ítems); intelectual o cognitiva (44 ítems); interpersonal y de autogestión (20 ítems) y técnica (6 ítems).

Se diseñó un formato de respuesta tipo Likert de 4 puntos, de *nunca o casi nunca* (1) a *siempre o casi siempre* (4), para responder a la frecuencia con que el profesional presenta una determinada habilidad de pensamiento crítico en el entorno clínico. Se realizó una prueba piloto en una muestra de 18 enfermeras/os para evaluar su comprensión y factibilidad.

Fase 2: Evaluación de las propiedades psicométricas del N-CT-4 Practice.

Participantes

Los participantes fueron enfermera/os de unidades de hospitalización médicas, quirúrgicas y de cuidados críticos, de un hospital de tercer nivel. Se excluyeron las unidades de quirófano y de urgencias. De una población de 900 sujetos, se estimó una muestra necesaria de $n= 380$. Para la selección de los profesionales se realizó un muestreo estratificado con afijación proporcional de sus unidades. La información socio-demográfica, profesional y académica de la muestra fue recogida a través de un formulario que comprendió 11 preguntas. La entrega del cuestionario se realizó de manera autoadministrada durante marzo y abril del 2015.

Consideraciones éticas

El proyecto fue aprobado por el Comité Ético del Hospital donde se realizó el estudio. Todos los participantes fueron informados sobre el propósito del estudio y firmaron el consentimiento antes de participar en el estudio.

Análisis de datos

Se utilizaron estadísticos descriptivos para resumir los datos obtenidos. La fiabilidad se evaluó mediante la consistencia interna y la estabilidad temporal test-retest y la validez de constructo mediante el análisis factorial confirmatorio, además de un análisis bivalente. Se utilizó el paquete estadístico R versión 3.3.0.

Resultados

El cuestionario fue completado por 339 enfermeras/os. La mayor parte de la muestra fueron mujeres (87.0%) y el promedio de edad fue de 44 años (SD 11.1, rango 22-52). Las enfermeras con más de 21 años de experiencia (45.1%) trabajaban en unidades medico quirúrgicas (43.1%). La mitad de las enfermeras habían recibido formación postgraduada (51.0%), mientras que menos de la mitad, formación específica en metodología enfermera (33.0%). La mayoría trabajaban a tiempo completo (64'6%) (Anexo 2).

El coeficiente de consistencia interna α de Cronbach para el total del cuestionario fue de 0.96. El cuestionario se repitió a las dos semanas a una submuestra (n=20). El Coeficiente de Correlación Intraclase (CCI) para el total del cuestionario fue de 0.77. La validez de constructo del instrumento fue evaluada mediante el análisis factorial confirmatorio. Los índices de bondad de ajuste (RMSEA, SRMR, CFI y TLI) presentaron valores óptimos. Las correlaciones entre las cuatro dimensiones del modelo teórico de pensamiento crítico es estadísticamente significativa. El análisis factorial confirmatorio mostró que el instrumento se ajusta al modelo de cuatro dimensiones propuesto por Alfaro-LeFevre (Anexo 3).

También se observó que las enfermeras asistenciales presentaban niveles moderados de habilidades en pensamiento crítico (media= 362, intervalo 109-436). Se evidenció que había una relación estadísticamente significativa ($p < 0.001$) entre nivel de pensamiento crítico y la edad, los años de experiencia laboral, la unidad asistencial, la experiencia en la misma unidad asistencial, el turno laboral, el tipo de contrato laboral, la categoría profesional y el nivel académico. No se encontró ninguna relación estadísticamente significativa entre las habilidades de pensamiento crítico y el género ($p = 0.306$).

CONCLUSIONES

El N-CT-4 Practice permite evaluar el constructo pensamiento crítico a partir de cuatro dimensiones interrelacionadas entre sí. La dimensión personal, que explora los patrones particulares de comportamiento intelectual. La dimensión intelectual o cognitiva que explora las habilidades intelectuales relacionadas con

la disciplina enfermera. La dimensión interpersonal y de autogestión analiza las habilidades interpersonales que permiten establecer vínculos efectivos con el paciente, su entorno y con los demás miembros del equipo profesional. Por último, la dimensión técnica que representa el conocimiento en los procedimientos propios de la profesión enfermera. El N-CT-4 Practice es un instrumento con una fiabilidad alta, válido para evaluar el pensamiento crítico de las enfermeras en la práctica clínica. Los resultados han evidenciado que el nivel de pensamiento crítico está relacionado con determinadas variables sociodemográficas y profesionales.

Los resultados permiten concluir que el modelo teórico planteado por Alfaro-LeFevre para la exploración del pensamiento crítico en enfermeras en el ámbito clínico es válido (Anexo 4).

Transferabilidad y relevancia de los resultados

En la práctica asistencial, el desarrollo de habilidades y disposiciones para el pensamiento crítico puede aumentar la confianza y la autonomía de las enfermeras. También puede mejorar los resultados en los cuidados de los pacientes, al mejorar la precisión diagnóstica. Este cuestionario permitirá incorporarlo como método de selección de perfiles de enfermeras referentes que requieren poseer alto nivel de pensamiento crítico.

A nivel de gestión, favorecerá incorporar estrategias adecuadas para promover el perfeccionamiento de aquellas habilidades que estuviesen más deficientes permitiendo una gestión más eficaz de los recursos y poder obtener indicadores a calidad asistencial a partir del nivel de excelencia de los cuidados prestados en una organización.

A nivel académico, ayudará a implementar sistemas de evaluación de programas curriculares.

A nivel de investigación se ha iniciado un proyecto de internacionalizar el cuestionario en el cual ya hay tres países colaborando.