

Desarrollo y propiedades psicométricas del Cuestionario de Evaluación del Pensamiento Crítico en la Práctica Enfermera

Dra. Esperanza Zuriguel Pérez. Unitat de Gestió del Coneixement i Avaluació

El pensamiento crítico (PC) es una competencia esencial en la práctica clínica aunque no hay estudios, a nivel nacional, que informen sobre las propiedades psicométricas de ningún instrumento de medida del PC aplicable a la práctica clínica [1]. Alfaro-LeFevre (2002) planteó un modelo de 4 componentes que explican el constructo, el *4-Circle Critical Thinking Model* [2], sin embargo no se ha encontrado instrumentos para su evaluación empírica (Fig.1).

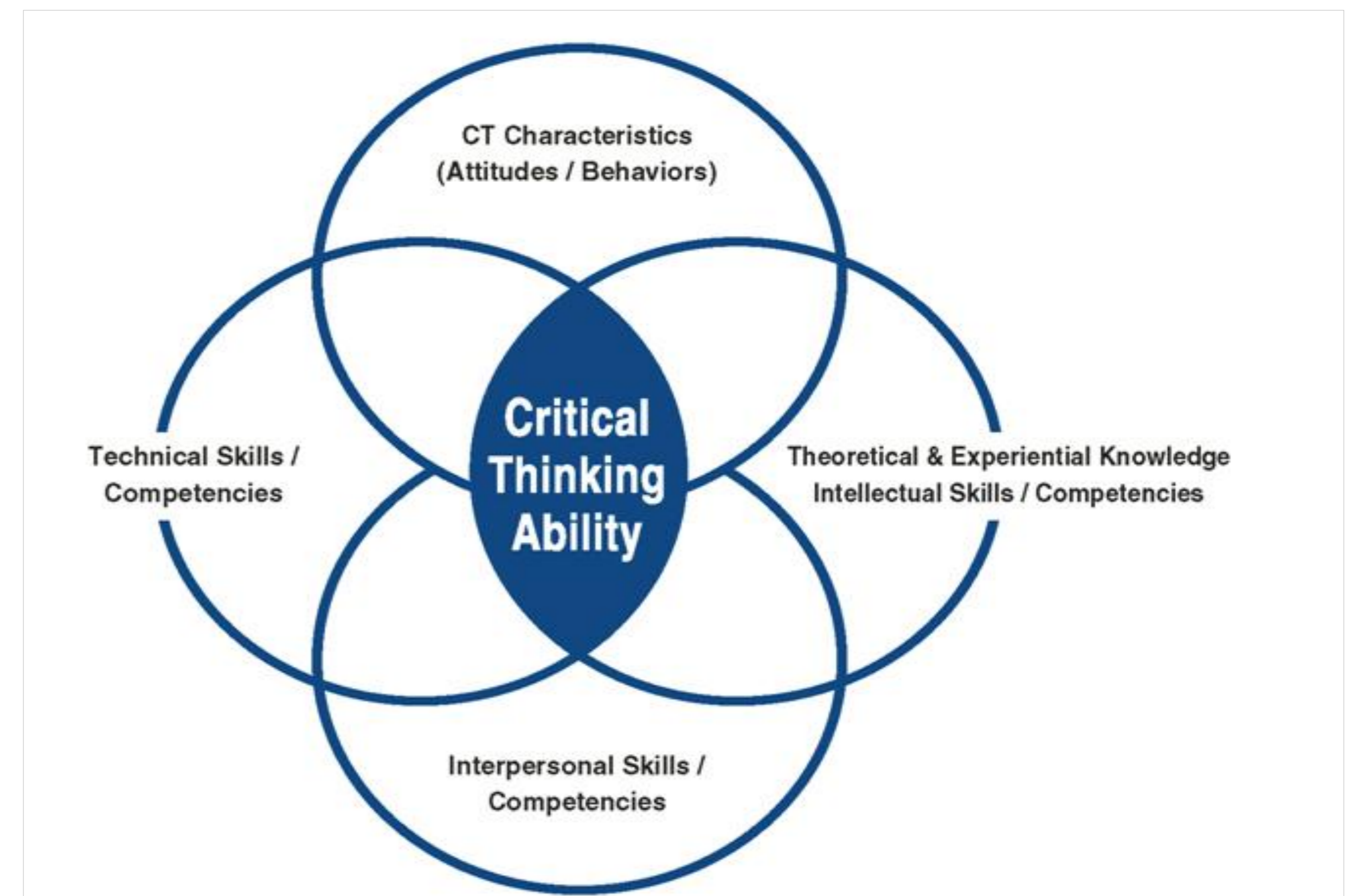


Fig.1. 4-Circle Critical Thinking Model, Alfaro-Le Fevre

Objetivos

1. Construir y validar un cuestionario para evaluar el pensamiento crítico de las enfermeras en la práctica clínica, basado en el modelo circular de Alfaro-LeFevre.
2. Explorar las relaciones entre nivel de pensamiento crítico y variables sociodemográficas, académicas y profesionales.

Metodología

- Estudio descriptivo, psicométrico y correlacional.
- Los participantes fueron enfermeras de unidades de hospitalización del Hospital Vall d'Hebron (Tabla 1).

Tabla 1. Criterios de inclusión y exclusión de la muestra

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Enfermeras (asistenciales, clínicas y supervisoras) de unidades médicas, quirúrgicas o cuidados críticos/semicríticos.	Enfermeras alumnas de Máster o postgrado en práctica en la unidad. Enfermeras residentes de pediatría.
Con contrato laboral fijo, interino o eventual.	Enfermeras de unidades en que el paciente no estuviera hospitalizado y enfermeras del Bloque Quirúrgico.

- Muestra estimada n= 350, seleccionada a través de un muestreo estratificado. También se aleatorizaron unas unidades para realización de test-retest (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución de la muestra según unidades

Unidades	n= 350
Unidades quirúrgicas	n=154; 44%
Unidades médicas	n=143; 41%
Unidades críticas	n=53; 15%

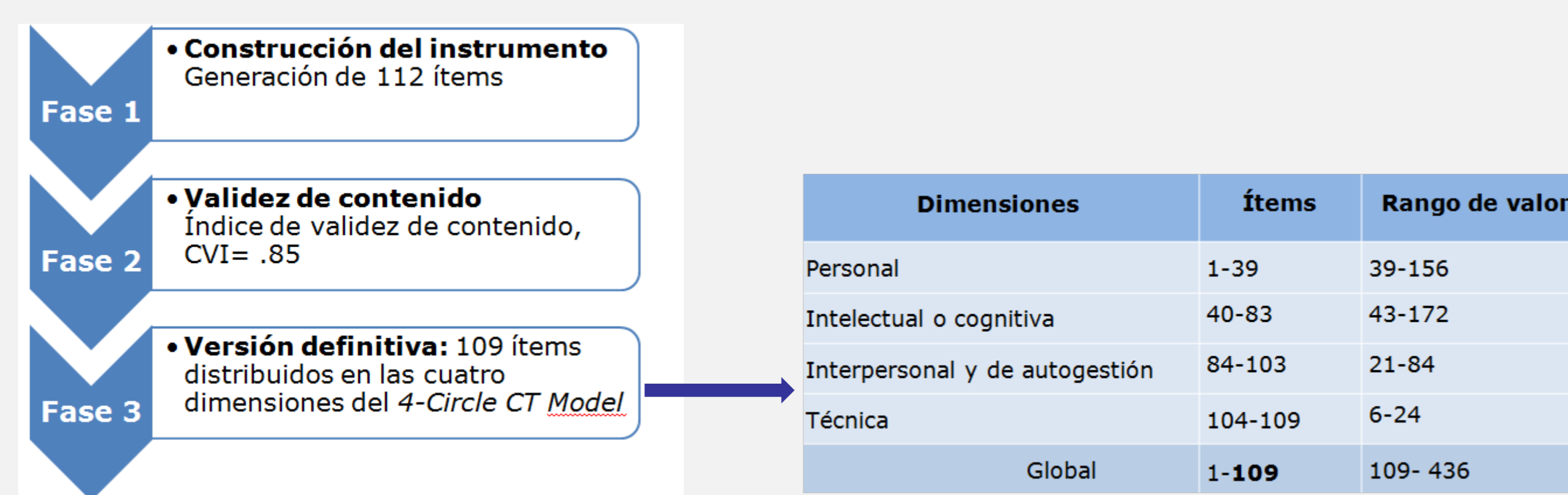
- Fueron analizadas 15 variables distribuidas en dos grupos y se crearon dos instrumentos para su exploración (Tabla 3).

Tabla 3. Variables a analizar e instrumentos

Variables	Instrumentos
Componentes del pensamiento crítico (PC) según el 4-Circle CT Model: Nivel de PC global y Nivel de PC en cada una de las 4 dimensiones.	Cuestionario de Evaluación del Pensamiento Crítico en la Práctica Enfermera (CuPCPE)
Características descriptivas de la muestra: Datos sociodemográficos, académicos y profesionales.	Formulario ad hoc

- Diseño del CuPCPE. Se generó un *pool* de ítems y un panel de expertos evaluó la validez de contenido del nuevo instrumento (Tabla 4).

Tabla 4. Fases del proceso de la construcción del CuPCPE



- Tras una prueba piloto en n=18 enfermeras, entre marzo y abril de 2015 se administró el CuPCPE a los profesionales.

- Se obtuvo la aprobación del Comité Ético de Investigación Clínica del Hospital Vall d'Hebron. Se informó a los participantes sobre finalidad, voluntariedad y confidencialidad de los datos.
- Se realizaron análisis estadísticos descriptivos, métricos y bivariantes.

Resultados

1. Características de la muestra (Tabla 5)

Tabla 5. Perfil sociodemográfico y profesional de la muestra (n= 339)

Características	% (n)
Edad (media en años)	44 (DE 21-65)
Género	Mujer 87.0 (294)
Años de experiencia laboral	<1 o + años 45.1 (143)
Unidad asistencial	Médico-quirúrgica 43.1 (146)
Experiencia unidad actual	<5 años 28.9 (48)
	21 o + años 20.6 (70)
Turno laboral	<2 horas día 57.7 (182)
Contrato laboral	Fijo 64.6 (219)
Categoría profesional	Asistencial 87.0 (209)
Nivel académico	Máster o Posgrado 51.0 (173)
Formación metodología enfermera	No 67.0 (225)

2. Análisis métrico del CuPCPE [3]

2.1 Análisis de la fiabilidad

Consistencia interna (Tabla 6) y estabilidad temporal, test-retest (Tabla 7).

Tabla 6. Alfa de Cronbach

Dimensiones	Valor α
Personal	.89
Intelectual o cognitiva	.94
Interpersonal y de autogestión	.86
Técnica	.78
Total	.96

Fiabilidad óptima:
 $\alpha > .85$ (Nunnally, 1995)

Tabla 7. Coeficiente de Correlación Intraclassa (CCI)

Dimensiones	CCI
Personal	.70
Intelectual o cognitiva	.77
Interpersonal y de autogestión	.84
Técnica	.76
Total	.77

Fiabilidad excelente:
CCI > .75 (Fleiss, 2011)

2.2 Análisis de la validez de constructo (Fig. 3, Tablas 8, 9)

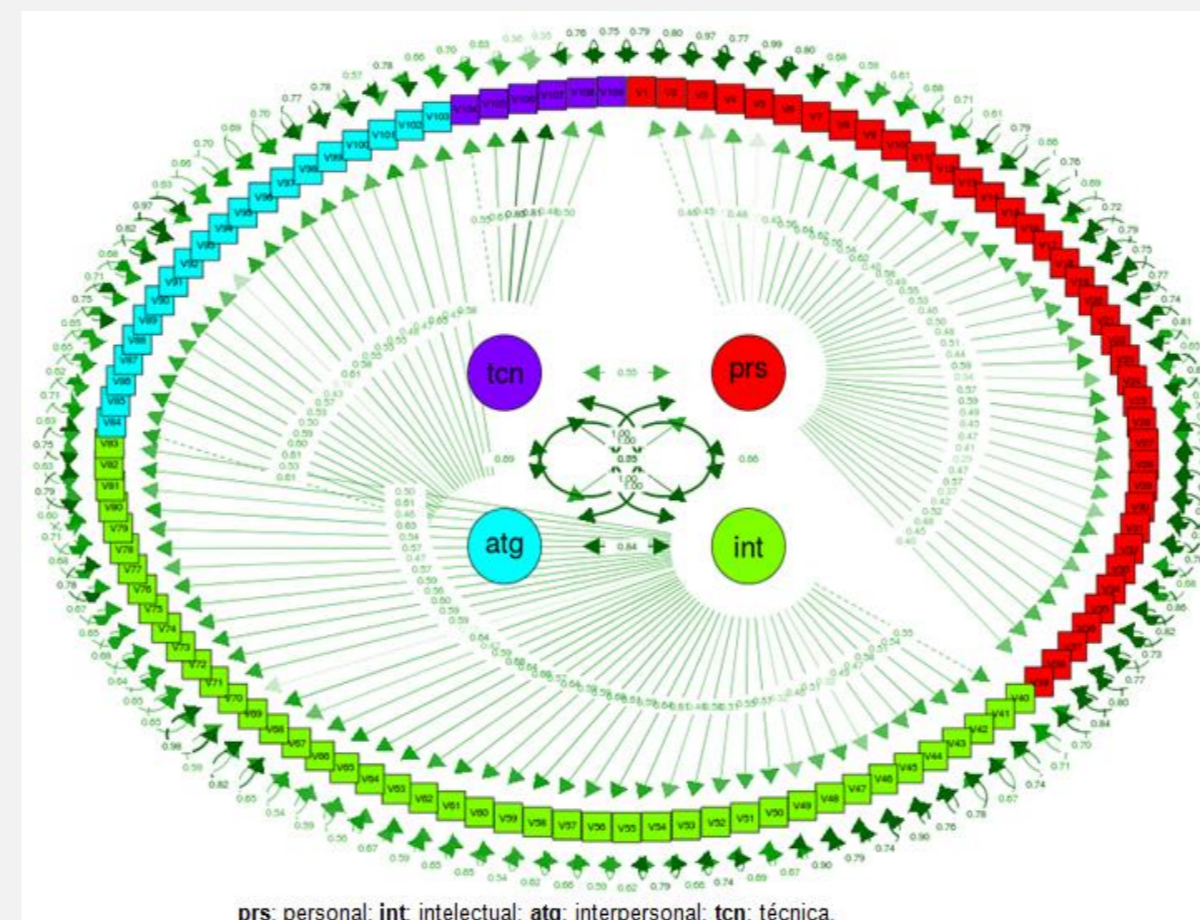


Fig. 3. Modelo de Análisis Factorial Confirmatorio

Tabla 8. Correlaciones entre dimensiones

Dimensiones	Personal	Intelectual	Interpersonal	Técnica
Personal				
Intelectual	.638			
Interpersonal	.571	.789		
Técnica	.497	.729	.645	
Global	.831	.936	.860	.750

Correlaciones estadísticamente significativas de moderadas a fuertes

Tabla 9. Índices de bondad de ajuste

Índice	Valor
RMSEA	.055
CFI	.629
TLI	.621
SRM	.65
Razón de ajuste	1.95

Modelo resultante se ajusta adecuadamente al modelo teórico

3. Nivel de PC y características de la muestra [4] (Fig. 2, Tablas 10, 11)

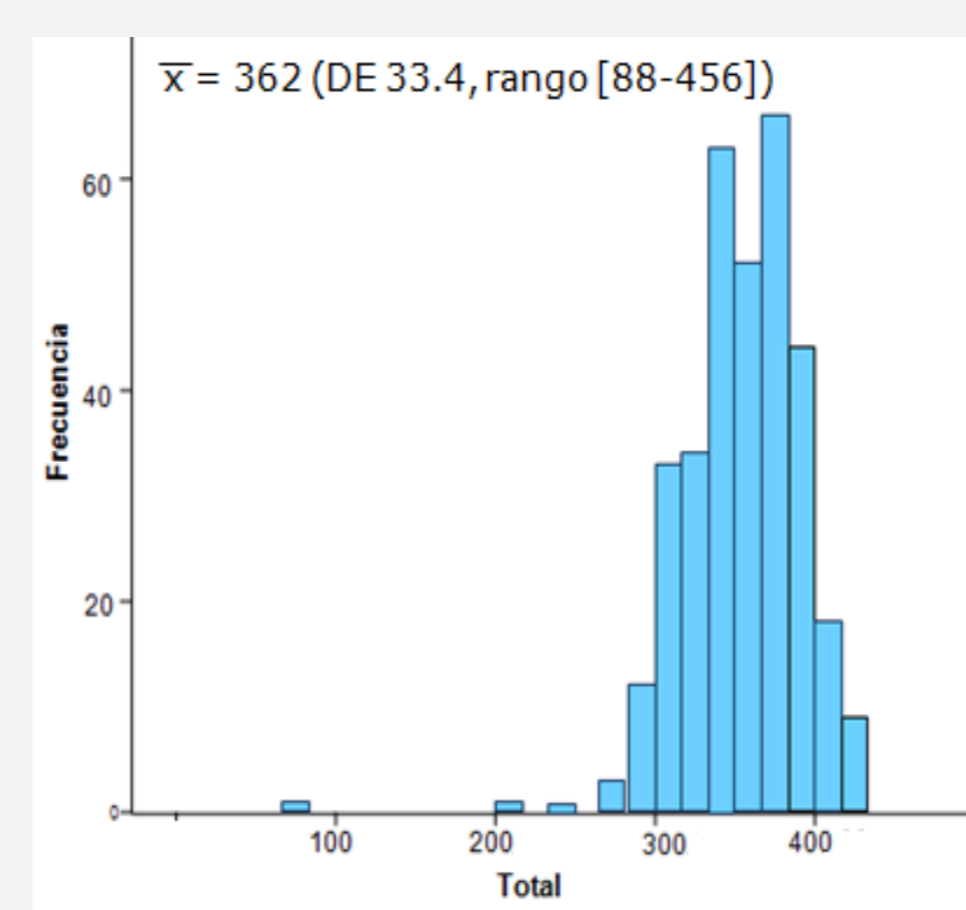


Fig. 2. Frecuencias de la puntuación del CuPCPE

Tabla 10. Nivel de PC

Puntuaciones directas CuPCPE	109-328.6	328.7-395.3	395.4-436
Nivel de PC	Bajo <1 DE	Moderado $\pm 1DE$	Alto >1DE

Muestra

Tabla 11. Relación entre nivel de PC y características de la muestra ($p < .001$)

Variables	Nivel más alto de PC	Media (DE)
Edad	52-65 años	360.6 (35.9)
Años de experiencia laboral	11-15 años	359.5 (30.4)
Unidad asistencial	Semicríticos	358.4 (32.2)
Experiencia unidad actual	+ 21 años	361.1 (30.7)
Turno laboral	7 horas	367.3 (31.5)
Contrato laboral	Fijo	357.9 (33.9)
Categoría profesional	Supervisora	366.1 (28.4)
Nivel académico	Máster o Postgrado	357.4 (32.5)
Formación metodología enfermera	No	359.6 (32.4)

Conclusiones

1. El modelo conceptual *4-Circle CT Model* se revela como un modelo válido para explorar el constructo de pensamiento crítico (PC).
2. El CuPCPE es un instrumento multidimensional con una fiabilidad alta, válido para medir el PC de las enfermeras en la práctica clínica.
3. Hay una relación positiva estadísticamente significativa entre nivel de PC y más edad, más experiencia profesional en una misma unidad asistencial, tener un contrato laboral fijo, trabajar en un turno continuado, pertenecer a un perfil profesional de supervisión y poseer un título académico superior.
4. Hay una relación negativa estadísticamente significativa entre nivel de PC y haber recibido formación en metodología enfermera.

Bibliografía

- [1] Zuriguel E. et al. (2015). Critical thinking in nursing: Scoping review of the literature. *International Journal of Nursing Practice*, 21(6):820-830.
- [2] Alfaro-LeFevre R. (2016). *Critical thinking, clinical reasoning and clinical judgment: a practical approach* (6th ed). Philadelphia: Elsevier.
- [3] Zuriguel E. et al. (2016). Development and psychometric properties of the nursing critical thinking in clinical practice questionnaire. *Worldviews on Evidence-Based Nursing* (In press).
- [4] Zuriguel E. et al. (2016). Nurses' critical thinking levels in the clinical context and the relation with sociodemographic and professional variables. *Journal of Nursing Scholarship* (In review).

Agradecimientos

A todas las enfermeras que respondieron el cuestionario.
Investigación financiada parcialmente por el Colegio Oficial de Enfermeras/os de Barcelona (PR 1820).