

## AUTO-ACTUALIZACION Y EDUCACION EN ENFERMERIA. RESULTADOS DE UNA INVESTIGACION

### SELF-ACTUALIZATION AND EDUCATION IN NURSING. RESEARCH RESULTS

NESTOR ORTIZ REBOLLEDO<sup>1</sup>

#### RESUMEN

Este es el segundo artículo de una serie de dos, y en él se describen los resultados de una investigación experimental de pre y post test con un grupo control, destinada a determinar el efecto que tiene un Taller de Interacción Humana sobre la Auto-actualización de alumnos de enfermería. En él se emplea el "Personal Orientation Inventory", P.O.I., de Shostrom, validado para Chile por Celis *et al.* (1976). Los grupos experimental y control están constituidos por 102 y 40 alumnos de enfermería cada uno, de las Universidades de Concepción y del Bío-Bío sede Chillán, respectivamente.

En el artículo anterior, utilizando la "t" de Student en los datos del pre test, se aprecia que los grupos no presentan diferencias estadísticamente significativas, situación ideal para desarrollar el diseño planteado en el estudio. El presente artículo pretende mostrar los hallazgos finales y su implicancia para la educación en enfermería.

**Palabras claves:** Auto-actualización, Grupos, Educación.

#### ABSTRACT

This is the second issue of two and describes the findings of an experimental research of pre and post-test with a control group, to determine the effect that a workshop of a Human Interaction Laboratory of nursing students regarding Self-actualization. Shostrom's "Personal Orientation Inventory", P.O.I., is used, validated for Chile by Celis *et al.* (1976). The experimental and control groups are formed by 102 and 40 nursing students each from the Concepción and Bio-Bio of Chilean seat Universities, respectively.

In the previous issue using the "t" student, it is seen that in the pre test data the group does not show statistically significant differences, ideal condition to develop the outline established in this study. The present paper pretends to show the final finding and its nursing education implicances.

**Keywords:** Self-Actualization, Groups, Education.

<sup>1</sup>E.U. Magíster en Enfermería con mención en Salud Comunitaria, Diplomado en Psicoterapia Gestalt, Profesor Asistente Depto. Enfermería, Universidad de Concepción, Chile. Doctorando de la Universidad de Granada, España.

## INTRODUCCION

Las disciplinas de la conducta, como la educación y la psicología, habitualmente tocan con la dificultad de cuantificar y demostrar objetivamente sus logros. Por otra parte, la aparición de la medicina, basada en evidencias, obliga a la sistematización de los procesos evaluativos en intervenciones terapéuticas, con el fin de rescatar conocimientos sólidos para el avance de las ciencias de la salud.

El presente artículo contiene los resultados finales de una investigación cuasi experimental de pre y post test con un grupo control, destinada a determinar el efecto que tiene un Taller de Interacción Humana sobre la Auto-actualización de alumnos de enfermería. En él se emplea el instrumento "Personal Orientation Inventory", P.O.I., de Shostrom, validado para Chile por Celis *et al.* (1976). Los grupos experimental y control están constituidos por 102 y 40 alumnos de enfermería cada uno, de las Universidades de Concepción y del Bío-Bío, sede Chillán, respectivamente. Esta investigación fue objeto de una tesis de magister en enfermería y sus resultados preliminares fueron publicados en un número anterior de esta revista (Ortiz, 1999), en la cual se describen los hallazgos del pre test. En los datos del pre test se encontró que los grupos no presentaban diferencias estadísticamente significativas, situación ideal para desarrollar el diseño planteado en el estudio. De este modo, en este segundo artículo se cumple la tarea de entregar resultados finales y conclusiones del estudio.

La revisión a la que ha sido sometido el curriculum de enfermería en los últimos años obedece, sin duda, a la mantención de su vigencia de acuerdo a los requerimientos sociales. No sorprende, entonces, encontrar que cada vez son más las escuelas de enfermería de nuestro país que dan un lugar destacado a las asignaturas de desarrollo personal y salud mental. El Departamento de Enfermería de la Universidad de Concepción mantiene un Taller de Interacción Humana desde

1981, gracias a la pionera visión de las profesoras Fresia Retamal, Teresa Mendoza y Marta Rosas. Su implementación cumplió con el objetivo de desarrollo de habilidades de interacción a través del fomento de la auto-actualización de los participantes, utilizando la modalidad de grupos T (Rogers, 1978). El taller de Interacción Humana se imparte, actualmente, a todos los alumnos de la carrera de enfermería, logrando con esto que alrededor de 110 alumnos descubran y potencien su proceso de desarrollo personal en una experiencia intensiva que posteriormente será el punto de partida para el análisis propio y para la comprensión más humana y empática de sus pacientes y equipo de trabajo. La opinión general de alumnos y profesores respecto de estas actividades es muy positiva, puesto que implica una metodología dinámica e innovadora en educación. No obstante lo anterior, parece necesaria una medición que determine su verdadero impacto y beneficio (si es que efectivamente lo tiene), en la formación de profesionales de enfermería, confirmando resultados que ya han sido aplicados a la formación continua de profesionales o al trabajo comunitario (Pihan, 1994).

## MATERIAL Y METODO

La variable independiente del estudio fue el Taller de Interacción Humana y los aspectos generales de su estructura se mencionan en el primer artículo de esta serie (Ortiz, 1999); sin embargo, parece adecuado describir más exhaustivamente los aspectos generales y parciales de la auto-actualización, la que es variable dependiente de este estudio.

La auto-actualización puede ser entendida a través de dos conceptos generales (autonomía y adecuación temporal) y de otros diez aspectos específicos (Maslow, 1993). De este modo, cada uno de los diez aspectos específicos hace referencia a elementos importantes de la salud mental, que en conjunto se pueden correlacionar con los dos principales y que se detallan a continuación, de acuer-

do a las definiciones de Celis para esos conceptos (Celis, 1976):

- a) La *adecuación temporal* mide la capacidad de una persona para vivir primariamente en el presente con pleno darse cuenta y contacto.
- b) *Autonomía*, por su parte, se refiere a la cuantía con que una persona se guía primariamente por motivaciones y principios internalizados.

1. Los *valores auto-actualizantes* se refieren a la existencia de principios humanistas rectores de la escala valórica personal, los que se resumen en: aceptación propia, de los otros y de la naturaleza humana. De alguna manera, los otros 9 principios específicos se pueden deducir de éste ya que constituyen la aplicación vivencial de los valores auto-actualizantes.

2. El *vivir existencial*, junto al aspecto anterior, conforma el área general de la valoración del ser humano. Una persona que desarrolla adecuadamente esta cualidad, es capaz de reaccionar situacionalmente ante los eventos de la vida diaria, sin verse obligada a actuar sobre la base de principios rígidos preestablecidos o introyectados a priori. Una persona que adolece de esta cualidad, mantendrá un comportamiento que sugerirá el sostén rígido de principios en forma compulsiva y dogmática.

3. La *sensibilidad organísmica* mide la capacidad de responder a las propias necesidades y sentimientos, haciéndose consciente de estas vivencias y aceptándolas como una guía válida de la conducta. Junto con la espontaneidad, esta escala da cuenta de los sentimientos y sensaciones organísmicas.

4. La *espontaneidad* mide la libertad de las personas para ser "uno mismo" y comportarse espontáneamente, expresando sus sentimientos y valorando esta actitud por sobre el temor a la discrepancia o contradicción con las demás personas.

5. El *auto-aprecio* es la afirmación de sí, en razón de los valores propios. Este aspecto está

en directa relación con la autoestima y, junto a la auto-aceptación, conforman el área de la autopercepción. Una persona con bajo puntaje en este aspecto no es capaz de apreciar adecuadamente sus virtudes personales.

6. La *auto-aceptación* es un aspecto más difícil de lograr que el auto-aprecio, puesto que mide la aceptación de sí mismo a pesar de las propias debilidades o defectos. Cuando no se ha desarrollado este aspecto, la persona no es capaz de aceptar sus limitaciones personales.

7. La *naturaleza constructiva del hombre* reconoce la presencia del valor central del modelo humanista en las personas, ya que indica la capacidad de ver al hombre como esencialmente bueno. Este aspecto está muy relacionado con el siguiente, puesto que además permite a las personas la integración de las polaridades naturales del hombre (feminidad-masculinidad, bondad-maldad, espiritualidad-sensualidad, etc.).

8. La *sinergia*, junto al aspecto anterior, da cuenta del área general de percepción del mundo. Mide la capacidad de relacionar significativamente los opuestos de la vida (trabajo-juego, egoísmo-altruismo, etc.). Un bajo desarrollo de este aspecto denota rigidez y falta de tolerancia, actitud propia de una visión dicotómica de la vida.

9. La *aceptación de la agresión* es la capacidad de aceptar la propia ira y agresividad natural, sin la cual no podríamos desenvolvernos adecuadamente en el entorno. Este aspecto y el siguiente se refieren a la sensibilidad personal.

10. La *capacidad de contacto íntimo* se refiere a la capacidad de desarrollar relaciones íntimas con otros seres humanos (en el aquí y ahora), sin sentirse obstaculizado por expectativas y obligaciones y sin usarlas como demanda manipulativa a la otra persona.

Para la definición operacional de la variable dependiente y sus sub-aspectos, se aplicaron los siguientes rangos de funcionamiento: inhibido 3% o menos, muy bajo 4 a 16%, normal bajo 17 a 50%, adecuado 51 a 84%, óptimo

85 a 96%, exacerbación o falseamiento 97% o más. (Medidas según POI de Shostrom norma para Chile de Celis *et al.*, 1976)

Los datos recolectados en la investigación se presentan en cuadros estadísticos considerando, promedio, grado de significación y prueba "t" de Student para diferencias de promedio en cada grupo. En relación a los cálculos estadísticos, para cada variable dependiente se contrastó la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) versus la hipótesis de trabajo (H<sub>1</sub>) considerando un nivel de error de significación alfa de 0,05 (p = 0,05) de la siguiente manera: H<sub>0</sub> = U<sub>e</sub> ≤ U<sub>c</sub> y H<sub>1</sub> = U<sub>e</sub> > U<sub>c</sub>. Debido a que el tamaño del grupo experimental y control es el mismo para todas las hipótesis, se trabajará con: "t" crítico = 1,645 para 140 grados de libertad. Para la interpretación de los resultados se considera que: Si "t" calculado es

mayor que el "t" crítico para una probabilidad de "p" 0,05 en el post test, se rechazará la hipótesis nula aceptando la hipótesis alterna o de trabajo.

## RESULTADOS

Los resultados que se presentan a continuación, se refieren más específicamente al análisis final de los datos, ya que las conclusiones e implicancias preliminares ya fueron analizadas en el artículo anterior de esta serie (Ortiz, 1999).

La siguiente Tabla (Nº 1) presenta el resumen de promedios porcentuales de rendimiento en pre y post test de los grupos experimental y control en el P.O.I. según dimensiones.

Tabla Nº 1

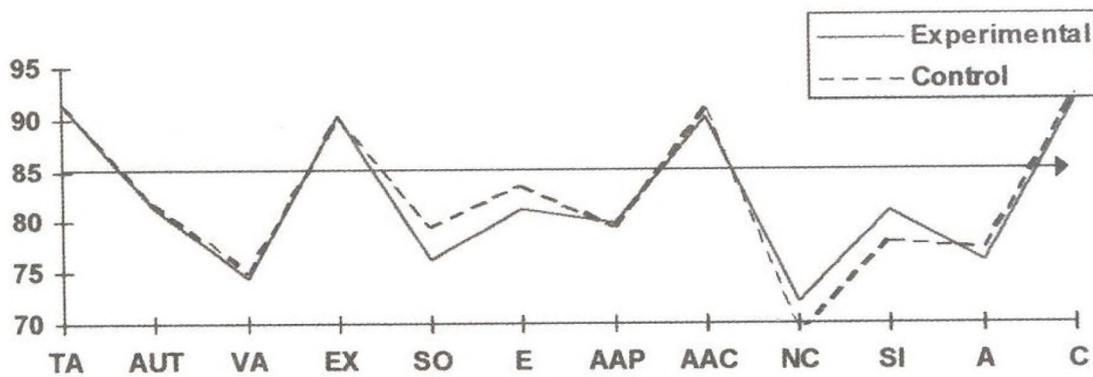
Dimensiones	Experimental		Control	
	Pre Test de $\xi$ X de %	Post Test de $\xi$ X de %	Pre Tes de $\xi$ X de %	Post Test de $\xi$ X de %
A. Temporal	91,47	91,17	91,37	92,25
Autonomía	81,41	84,93	81,77	83,02
V. Autoactualizantes	74,45	82,25	74,97	74,45
V. Existencial	90,37	93,50	90,05	90,60
S. Organísmica	76,18	78,52	79,40	81,95
Espontaneidad	81,21	86,30	83,60	82,85
A. Aprecio	79,84	85,95	79,47	80,12
A. Aceptación	90,20	92,77	90,75	90,52
N. Construc. H	72,13	75,03	69,20	71,85
Sinergia	81,12	89,43	78,00	76,90
A. Agresión	75,92	79,09	77,30	78,70
C. C. Intimo	91,61	92,67	92,05	93,07

Fuente: Datos obtenidos del trabajo "Efectos de un Taller de Interacción Humana sobre la Auto-actualización de alumnos de enfermería", 1997.

La tabla nos muestra que, en los promedios de los puntajes del grupo experimental, hay 11 de las 12 dimensiones con post test más altos que el pre test, a diferencia del grupo control en que se aprecian solo 8 dimensiones con incremento. Todo esto sugiere una

tendencia mantenida del grupo experimental, al incremento que se explicaría en el efecto del tratamiento y cuya significación se muestra en las 2 gráficas que siguen y en la Tabla Nº 2.

Perfil de Auto-actualización en pre test.



Perfil de Auto-actualización en pre test

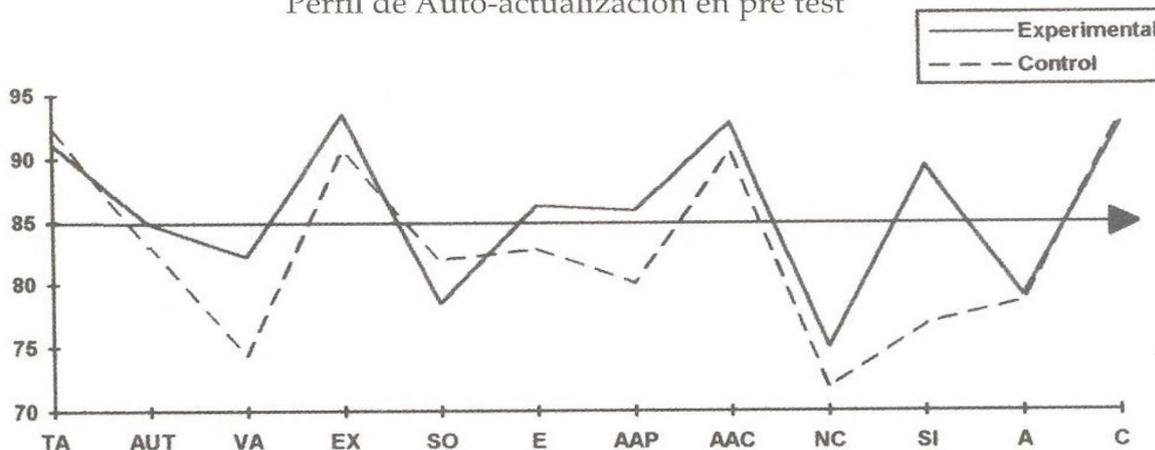


Tabla Nº 2

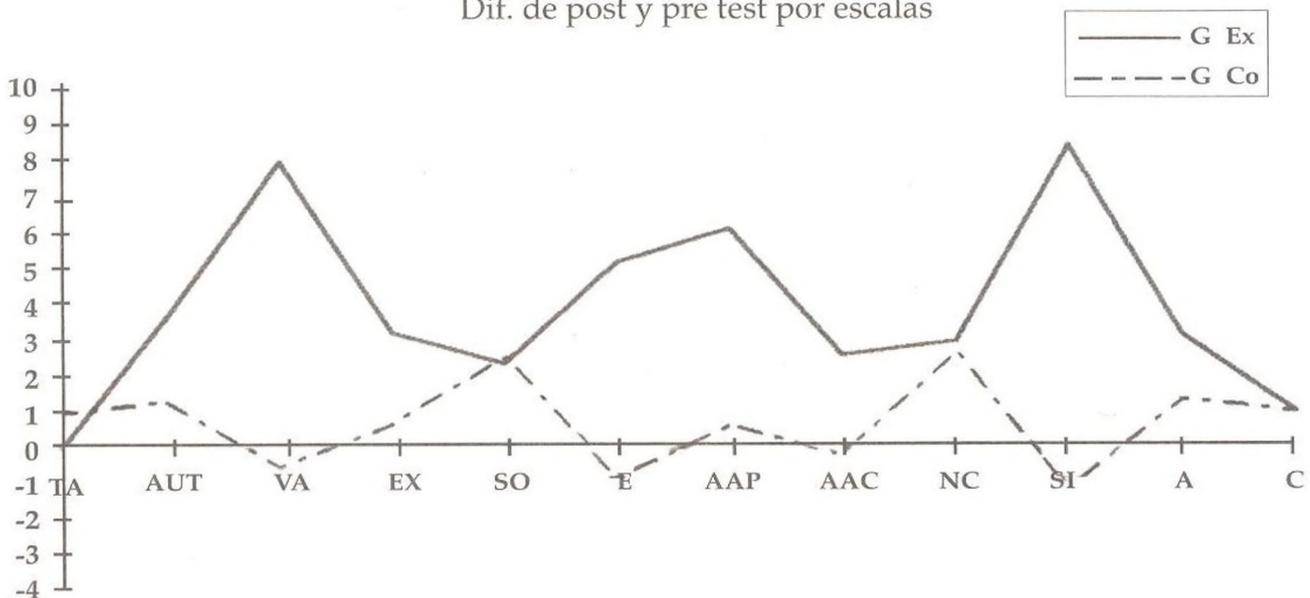
Escalas	Exper.	T	P	Control	T	P
A. Temporal	-0,3	-0,5326	0,5955	0,88	1,0959	0,2798
Autonomía	3,52	8,4828	**0,0001	1,25	2,2882	*0,0276
V. Autoactualizantes	7,80	9,0691	**0,0001	-0,52	-0,3607	0,7202
V. Existencial	3,13	6,7841	**0,0001	0,55	0,7290	0,4703
S.Organísmica	2,34	2,7115	**0,0079	2,55	1,4523	0,1504
Espontaneidad	5,09	5,2930	**0,0001	-0,75	-0,5503	0,5852
A. Aprecio	6,11	4,5048	**0,0001	0,65	0,3561	0,7236
A Aceptación	2,57	4,9349	**0,0001	-0,23	-0,2129	0,8325
N. Constructiva H	2,90	2,7332	**0,0074	2,65	1,7889	0,0814
Sinergia	8,31	6,4024	**0,0001	-1,10	-0,5441	0,5233
A. Agresión	3,17	3,4223	**0,0009	1,40	1,1029	0,2768
C. C. Intimo	1,06	2,7496	**0,0071	1,02	1,3903	0,1684

Fuente: Idem Tabla Nº1. \*= Significativo. \*\*= Altamente significativo.

En la presente tabla se puede observar que el grupo experimental tiene 11 de las 12 dimensiones con diferencias estadísticas significativas entre post y pre test, a diferencia del

grupo control que sólo en 1 de las dimensiones tiene una diferencia significativa y, por el contrario, tiene 4 dimensiones en que hay disminución de promedios en el post test.

Dif. de post y pre test por escalas



### CONCLUSIONES Y DISCUSION

1. La auto-actualización es un parámetro de salud mental susceptible de ser incrementado por la participación en un Taller de Interacción Humana de orientación humanista, y ésta es una modalidad de formación profesional indudablemente eficaz y recomendable si se quiere favorecer un desarrollo integral de los profesionales de la salud.

2. Respecto de esta investigación podemos concluir, además, que el grupo experimental elevó tres de sus dimensiones, desde funcionamiento adecuado a funcionamiento óptimo, después del tratamiento experimental según la norma de Celis (1976) para Chile.

3. Los mayores incrementos se dieron en las dimensiones: Valores auto-actualizantes, espontaneidad, auto-aprecio y sinergia demostrando un impacto más importante del taller en estos aspectos. Si tuviéramos que resumir en pocas palabras lo que implica para el alumno el elevado incremento de estos aspectos en su personalidad, tendríamos que decir que aumenta su tolerancia y amplitud de criterio, situación que es, a simple vista, muy provechosa para su formación personal y futuro desarrollo profesional.

4. Por otra parte, ya que los menores incrementos se observaron en adecuación tem-

poral y capacidad de contacto íntimo, debemos pensar que estos aspectos podrían ser tomados en cuenta para la reestructuración del taller o su reforzamiento. Podría haber una probable explicación del bajo incremento de valores auto-actualizantes en la rutina diaria del alumno universitario, además de la etapa del desarrollo en la que se encuentre, que lo obliga a proyectarse continuamente al futuro, dificultando su contacto con el momento presente (aspecto que mide esta variable). Respecto de la poca capacidad de contacto íntimo, se podría explicar por la necesidad de pertenencia e identidad con un mundo constante y predecible que tienen los jóvenes producto de sus temores al rechazo, lo que constituye un desafío importante para abordar de una manera más eficaz este en ocasiones posteriores.

5. Hay tres dimensiones en que no se aprecian diferencias significativas entre los grupos experimental y control –espontaneidad, aceptación de la agresión y capacidad de contacto íntimo–, a pesar de que, al observar las cifras, se ve que el grupo experimental incrementa en mayor medida que el control, e incluso en uno de estos casos el grupo control disminuye. En estas tres dimensiones, se analizó el incremento por grupo independiente, no obstante se debe considerar que esta modalidad no guarda relación con el

diseño de pre y post test con un grupo control. Este análisis permitió constatar el incremento estadísticamente significativo de las variables dependientes en el grupo experimental.

6. En el pre test de la escala de sensibilidad organísmica, los grupos experimental y control fueron significativamente diferentes, lo que impidió pronunciarse sobre la hipótesis nula. A pesar de esto, y al igual que en el punto anterior, el análisis de diferencias entre pre y post test al interior del grupo demostró el impacto significativo del tratamiento experimental.

7. Por último, debemos mencionar que ya que el tamaño del grupo experimental (102 estudiantes) es más del doble del grupo control (40 alumnos) las diferencias obtenidas en el grupo experimental, por pequeñas que éstas sean, tienen un impacto sobre el grado de significación, situación que no se visualiza al observar los puntajes por sí solos y que puede confundir al observador.

### COMENTARIO FINAL

Finalmente, se debe hacer notar que las probadas características de validez y confiabili-

dad del instrumento, así como el tamaño de la muestra, dan valor y solidez adicional a esta investigación.

Así también cabe señalar que el objetivo de este trabajo como corolario y resumen de la formación de post grado recibida en el programa de magíster, ha sido ampliamente cumplido, puesto que ha enfrentado al autor a un sinnúmero de dificultades que lleva implícitas habitualmente la tarea investigativa, convirtiendo esta experiencia en una enriquecedora y didáctica tarea.

### BIBLIOGRAFIA

- CELIS, Alejandro y col. "Estandarización del inventario de actualización personal (POI) en una muestra de alumnos de la Universidad de Chile". Santiago de Chile. Tesis de grado Universidad de Chile, 1976. 120 p.
- MASLOW, Abraham. El hombre autorrealizado. 2a. ed. Argentina Troquel S.A. 1993. 292 p.
- ORTIZ, Néstor. "Auto-actualización y educación en enfermería: Avance de una investigación". Ciencia y Enfermería. Universidad de Concepción Chile, V(1): 95-100, 1999.
- PIHAN, Rolando *et al.* "Efectos de un programa de Diplomación en Psicoterapia Gestalt en la auto-actualización medida con el inventario de actualización personal". Revista de Psiquiatría. Santiago de Chile, 3 (11): 136-142, julio-septiembre, 1994.
- ROGERS, Carl. Grupos de encuentro. 4a. ed. Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1978. 179 p.