



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA APLICACIÓN DEL PAE CON LA
TAXONOMÍA NANDA, NOC Y NIC EN LA UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DEL ESSALUD, CUSCO 2023**

**FACTORS THAT INFLUENCE THE APPLICATION OF NURSING
CARE PROCESS WITH THE NANDA, NOC AND NIC TAXONOMY IN
THE INTENSIVE CARE UNIT OF AN ESSALUD HOSPITAL, CUSCO
2023**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS**

AUTORA

LIC. JENNY LISBETH BAYONA LOAIZA

ASESORA

MG. EVA VERONIKA CHANAME AMPUERO

LIMA – PERÚ

2023

ASESORA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Asesora:

Mg. Eva Veronika Chaname Ampuero

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-7225-5884

DEDICATORIA

A mi madre, gracias a la formación llena de valores, buenos hábitos, sentimientos y apoyo continuo me he sabido conducir en el logro de mis objetivos.

AGRADECIMIENTOS

A mis docentes de la Especialidad, los(as) enfermeros(as) que participaron en mi formación y proceso de aprendizaje, y a todo mi entorno personal que brindaron su apoyo constante.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo ha sido autofinanciado por la investigadora.

DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Factores que Influyen en la Aplicación del PAE con la Taxonomía NANDA, NOC y NIC en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital del EsSalud, Cusco 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	ietsi.essalud.gob.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad de Burgos UBUCEV Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia Trabajo del estudiante	<1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	14
III. Materiales y Métodos	15
IV. Referencias Bibliográficas	24
V. Presupuesto y Cronograma	29
Anexos	XX

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene por objetivo determinar los factores que influyen en la aplicación del PAE con la taxonomía NANDA, NOC y NIC en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital del EsSalud, Cusco 2023. Es un estudio de enfoque cuantitativo de diseño no experimental, descriptivo de corte transversal, que recabará datos mediante la aplicación de la encuesta y la observación, utilizará el cuestionario y lista de cotejo como instrumentos. Se realizará las coordinaciones respectivas con la institución para la recopilación de datos. El análisis de datos se realizará a través del programa SPSS versión 24.0 aplicando la prueba no paramétrica CHI cuadrado con un nivel de significancia ≤ 0.05 , los resultados se presentarán a través de tablas y gráficos.

Palabras clave: Factores influyentes, proceso de atención de enfermería, NANDA NOC NIC, unidad de cuidados intensivos (DeCS).

ABSTRACT

The objective of this research work is to determine the factors that influence the application of the nursing care process with the NANDA, NOC and NIC taxonomy in the Intensive Care Unit of an EsSalud Hospital, Cusco 2023. It is a study with a quantitative approach of non-specific design. experimental, descriptive cross-section, which will collect data through the application of the survey and observation, will use the questionnaire and checklist as instruments. The respective coordination will be made with the institution for data collection. The data analysis will be carried out through the SPSS version 24.0 program applying the non-parametric CHI square test with a significance level ≤ 0.05 , the results will be presented through tables and graphs.

Keywords: Influencing factors, nursing care process, NANDA NOC NIC, intensive care unit (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

La enfermería como profesión surge en la Guerra de Crimea con Florence Nightingale quien brinda cuidados a los soldados heridos, ésta en sus inicios carecía de medios suficientes para el control de la práctica de sus actividades; así pues, Nightingale evidencia que “la naturaleza de la enfermería ha sido limitada para significar poco más que la administración de medicamentos y la aplicación de cataplasmas”, cuestionamiento que posteriormente la llevo a desarrollar su teoría del entorno donde la observación es la herramienta principal de valoración a un paciente para poder brindar cuidados, siendo este el pilar fundamental de la profesión. Desde ahí, la enfermería ha sufrido cambios en el aspecto teórico que al día de hoy se ha ampliado al incorporar la filosofía y las ciencias sociales contando con una mirada más humanística y científica., en tanto la parte práctica está sujeto a las destrezas y competencias que cada enfermero tiene dentro del arte de cuidar (1,2).

Durante todo este camino de transformación y evolución de la profesión, y más en específico, para poder brindar cuidados individualizados y de calidad de una manera sistemática y organizada en la práctica profesional, se aportó al desarrollo y la adaptación de un método científico conocido al día de hoy como Proceso de Atención de Enfermería (PAE), el cual, con una mirada integral e impulsando un pensamiento crítico y flexible, va dirigida tanto a los problemas reales como potenciales del paciente en búsqueda de su bienestar (3). Fue desarrollado inicialmente en 1955 por la enfermera teórica Lydia Hall, y posteriormente afinado

por otras tantas como Roy, quienes llegaron a estratificarlo en 5 etapas: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación (4).

Se va adquiriendo mayor legitimidad en la utilización del PAE a partir de 1973, cuando la Asociación de enfermería Americana (ANA) detalla mediante la publicación de su libro “Standards of Nursing Practice / Estándares de la Práctica de Enfermería” las cinco etapas del PAE: “valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación” donde el profesional de enfermería refleja facultades técnicas, de conocimiento, empatía e interacción que determinara la calidad del cuidado teniendo como resultado una atención satisfactoria, oportuna e integral hacia el paciente (5)

La aplicación efectiva del PAE, necesitaba de un Lenguaje Enfermero Estandarizado (LEE) y científico para permitir que la comunicación entre los profesionales de enfermería sea el mismo garantizando la ejecución de los cuidados dentro de un contexto de calidad, ética y objetividad (6); así, nacen las taxonomías NANDA “North American Nursing Diagnosis Association / Asociación Norteamericana de Diagnósticos de Enfermería”, NOC “Nursing Outcomes Classification / Clasificación de Resultados de Enfermería” y NIC “Nursing Interventions Classification / Clasificación de Intervenciones de Enfermería”, todas ellas enfocadas en la atención de las necesidades del individuo, la familia y la comunidad permitiendo así tener una interacción efectiva con resultados claros a mostrar de su quehacer profesional, llevando a la regulación universal dentro de la práctica de la profesión (7). Al contar y ejecutar uniformemente los cuidados se puede exponer la línea de decisión y actuación de las enfermeras en base a una

disciplina del cuidado, disminuyendo notablemente la heterogeneidad del mismo dentro de la labor asistencial (8).

En el Perú, contamos con la Ley del Trabajo del Enfermero 27669, artículo 7 promulgada el 15 de febrero del año 2002; el cual apunta a: Brindar cuidado integral de enfermería con base en el Proceso Enfermero (PAE). Así mismo, en el Ámbito de la Profesión muestra que Cuidado integral es el servicio que la enfermera(o), brinda a el individuo en cada uno de los periodos de la vida, a partir de la concepción hasta el deceso, incluyendo los procesos de salud y patología, implementando el procedimiento científico por medio del PAE, que asegura la calidad del cuidado (9).

Un área de salud con alto nivel de cuidado es la Unidad de Cuidados Intensivos, pues está definido como: “Unidad orgánica donde la atención al enfermo con inestabilidad hemodinámica o critico persistente y con posibilidad de recuperación, es altamente especializada en Medicina Intensa”(10).

En tal contexto, el profesional de enfermería, con conocimientos y habilidades altamente desarrolladas, realiza una labor científica y especializada que le permite entregar un cuidado integral orientado a las necesidades corporales, fisiopatológicas, psicosociales y espirituales al paciente crítico; siendo parte fundamental el conocer y aplicar las clasificaciones del NANDA, NIC y NOC dentro del proceso enfermero que queda registrado en las notas de enfermería como parte de sus actividades de cuidado al paciente, el cual es un documento de carácter clínico y legal que sustenta su labor profesional (11). Por lo tanto, los procedimientos de atención que se realicen deben estar correctamente registrados para así corroborar el cuidado brindado al paciente, su bienestar y su recuperación. Sin embargo, a pesar del gran avance teórico y constante actualización de la

profesión se estima la existencia de factores de carácter personal como organizacional que influyen en la aplicación del PAE con una adecuada y correcta utilización de las taxonomías antes mencionadas dentro de la práctica profesional (9).

Es así que, dentro del ámbito internacional como nacional se encontraron los siguientes estudios:

Sacristán G.; en España 2020 en su estudio identifico la percepción de las enfermeras y los estudiantes sobre el uso de las terminologías estandarizadas NANDA, NOC, NIC dentro de la aplicación del PAE. Los resultados mostraron siete barreras percibidas que influían negativamente (conocimiento, formación recibida, utilidad e importancia, limitaciones intrínsecas al propio lenguaje, incapacidad de acceso a recursos para el registro, falta de tiempo o excesiva carga laboral e insatisfacción en su uso/implementación); y dos percepciones que favorecían positivamente (fortalezas del propio lenguaje y satisfacción positiva en su uso) en la aplicación de las taxonomías. Concluyendo así que existen barreras percibidas por las enfermeras y estudiantes que dificultan la aplicación del NANDA, NOC, NIC; aunque estas son dispares y es necesario realizar mayor investigación en el tema (4).

Portilla N. y Tiuna D.; en Ecuador en el año 2018 realizaron un estudio donde el objetivo fue determinar las causas que influyen en la aplicación del PAE incorporando la Taxonomía NANDA, NOC y NIC. Los resultados determinaron que la edad, los años de experiencia laboral, el nivel de conocimientos y habilidades, la relación enfermera paciente, la capacitación recibida en el último

año y la satisfacción laboral eran las causas que influían en su aplicación. Concluyendo que las capacitaciones recibidas no tienen la periodicidad y metodologías necesarias sobre los temas de teorías de enfermería, proceso enfermero, taxonomía NANDA, NOC, NIC, plan de cuidados, que permitan el seguimiento de la aplicación el proceso enfermero por parte de las líderes de enfermería de los servicios (12).

Blandón A. y Castañeda D.; en Colombia en el año 2018 realizaron un estudio sobre las características humanas e institucionales que determinaban la aplicación del PAE en un hospital de la ciudad de Medellín. Los resultados fueron que la mayoría eran enfermeras mujeres, jóvenes y adultas; y que la realización de procedimientos de enfermería, la actualización del kárdex, el número de pacientes a su cargo, la unidad hospitalaria donde se desempeñaban, el acompañamiento en visitas médicas y la administración de terapia farmacológica influían desfavorablemente en la aplicación del PAE. No obstante, casi la totalidad de la población en estudio reafirmo que la aplicación del PAE eleva la calidad de atención de los pacientes. Concluyendo así que los profesionales de enfermería ven el PAE como una herramienta necesaria para el cuidado y que reconoce aún más a la profesión. No obstante, su uso aun es parcial y no tan continua, afectando la atención a los pacientes (13).

Moya M.; en Ecuador en el año 2018 realizo un estudio para conocer los factores que no permitían la aplicación del PAE. Los resultados demostraron que el 90% eran mujeres, 29% tenían de 25-29 años, 32% con una experiencia laboral de 5-10 años, 90% de profesionales sin estudios de segunda especialidad, 100% considero que si es importante el PAE para el desempeño laboral, 29% considero que el PAE

no permite que realicen todas las actividades durante su turno, 100% considero que el tiempo es insuficiente en el turno para la aplicación del PAE, 90% invertía más tiempo en ver/actualizar la historia clínica y el tratamiento farmacológico; y 81% en cumplir con indicaciones médicas y administración de medicamentos. Obteniendo como conclusión que la aplicación del PAE es útil y beneficiosa para el paciente y que los factores que influían en la no aplicación del mismo fueron el tiempo insuficiente en el turno, cumplir con indicaciones médicas y administración de medicación (14).

Herrera Majuan K.; en Piura en el año 2018 realizo un estudio, donde el objetivo fue determinar los factores personales e institucionales que se relacionan con la aplicación del PAE. Teniendo como resultados que el 55.6% aplica el PAE de manera regular, fueron realizadas de forma regular las dimensiones valoración y diagnóstico con 58.3% y planificación con 75%, mientras que fueron deficientes la ejecución con 63.9% y la evaluación con 66.7%, las enfermeras de 40 años de edad en adelante y más de 10 años de servicio realizaban el PAE óptimamente; el 50% considero que la capacitación sobre el PAE es regular. Se concluyó que la edad, el tiempo de servicio y las capacitaciones sobre PAE se relacionaban con la aplicación del mismo (9).

Herrera Arias R.; en Huanuco el año 2018, dentro de su estudio tuvo como fin el determinar los factores que influyen en la aplicación del PAE según percepción de los internos de enfermería. Obteniendo como resultados que el 52,6% percibieron que no se aplica el PAE; dentro de los factores internos fueron conocimiento y motivación en la elaboración del PAE, mientras que los factores externos fueron sobrecarga laboral, carencia de reconocimiento institucional, delegación de

funciones administrativas, elevado número de pacientes, carencia de recursos humanos y carencia de registros para la aplicación del PAE. Así pues, concluye que los factores internos y externos si influyen en la aplicación del PAE (5).

La labor del enfermero se desarrolla profesionalmente gracias a Florence Nightingale quien durante la guerra de Crimea en 1854, organiza grupos de enfermeras para que brinden cuidados a los soldados británicos heridos, es ahí donde fomenta la implementación de medidas sanitarias de higiene y nutrición, así como también un apoyo moral y espiritual constante; demostrando de esa forma que la salud podía restablecerse por medio de enfermeras capacitadas y con formación clínica brindando al paciente el mejor entorno posible que les permita la curación o mantenimiento de la salud; Nightingale creía también que la enfermería es una disciplina de vocación donde la esencia y la necesidad de conocimientos son diferentes a los de la medicina, pues no solo se basa en la aplicación de medicamentos. Enfermería es una profesión sustentada no solo como una ciencia sino también como un arte cuyo significado está basado en fomentar, proteger, mantener la salud y en algunos casos aplacar el sufrir de la persona, familia y/o comunidad; abarcándolos desde una mirada holística. En 1980 la American Nursing Association “ANA” lo conceptualiza como “el diagnóstico y tratamiento de las respuestas humanas a los problemas de salud reales o potenciales” para posteriormente en 1995, señalar que la profesión no es estática y que se va adaptando a cambios sociales y de la misma profesión como la manera de brindar cuidados pues la atención debería estar enfocada tanto a las experiencias como a las respuestas humanas, tener sustento científico al momento de realizar los

diagnósticos e intervenciones y transmitir interés en mejorar la recuperación apoyando el derecho que tiene el paciente en establecer sus metas para el logro de la misma (2).

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE), no es más que una manera ordenada y dividida de adquirir información de un individuo, familia y/o comunidad para así reconocer los problemas que le atañen, idear un plan, llevarlo a cabo y finalmente evaluar los resultados obtenidos en el proceso de cuidar. Para su exitosa realización el profesional enfermero necesita haber desarrollado habilidades no solo de conocimiento sino también de afecto, empatía, para poder llevar a cabo con el mantenimiento, mejora o recuperación de la salud; es también un trabajo continuo en equipo, puesto que el o los beneficiarios son parte y se involucran en su propio cuidado y así aseguran la respuesta a sus problemas tanto reales como potenciales de manera integral (15).

El PAE se desarrolla en cinco etapas sucesivas, sin quitar que dentro de la practica estas pueden llevarse a cabo no siguiendo el orden o paralelamente; siendo estas: “valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación”.

La etapa de valoración permite recolectar información subjetiva y objetiva que la enfermera acopia de manera ordenada sobre los patrones funcionales y disfuncionales del paciente mediante diferentes métodos y técnica como la entrevista, el examen físico, entre otros; mientras que, en el diagnóstico, la enfermera procesa la información usando su juicio clínico para describir la respuesta real o potencial del paciente hacia un determinado problema de salud. La planificación será realizada en función al diagnóstico pues elabora estrategias y/o actividades que conlleven a resultados en el paciente. La ejecución será la

realización concreta y detallada de la planificación mientras que la evaluación como parte final del PAE, evidencia el estado final del paciente y los contrasta con los objetivos planteados a un inicio por el profesional de enfermería.

Durante la realización del PAE, el profesional enfermero utiliza lo que se denomina Lenguaje Enfermero Estandarizado (LEE), el cual fue realizado en colaboración con el Centro para la Clasificación de Enfermería de la Universidad de Iowa y donde se utilizaron los llamados Patrones funcionales de Marjory Gordon para la agrupación de datos, surgiendo de esta manera las clasificaciones o también llamadas Taxonomías NANDA, NOC, NIC; siendo un instrumento que permite una fácil evaluación permitiendo que el cuidado sea óptimo (7).

Cabe precisar la diferencia entre *terminología* y *taxonomía*, “una terminología es un sistema de términos especializados, mientras que taxonomía es la ciencia o técnica que se utiliza para crear un sistema por el cual se clasifican esos términos”(16) .

NANDA o “North American Nursing Diagnosis Association”, es el idioma estandarizado mundialmente para detallar el juicio clínico del profesional, más concretamente de los diagnósticos enfermeros que reconocen el problema o la necesidad que el paciente presenta a partir de la valoración realizada en un primer momento. A diferencia de los diagnósticos médicos que se enfocan en la patología del paciente, los diagnósticos enfermeros se centran en las respuestas que tiene la persona ante una alteración en su salud. Para el manejo de esta taxonomía se requiere de la interpretación de las características y manifestaciones (positiva, negativa o de riesgo) y el saber agrupar dichas respuestas humanas; es decir se habla

del Eje/Dominio/Clase afectada. Está clasificada en 13 Dominios, 47 clases y 248 diagnósticos enfermeros.

NIC o “Nursing Interventions Classifications” por su parte es una clasificación de las intervenciones o tratamiento tanto fisiológicas como psicosociales que realizara el profesional enfermero utilizando del mismo modo su criterio clínico, teniendo en cuenta factores como: resultados deseados, los diagnósticos de enfermería seleccionados, indagación sobre la mediación, factibilidad para hacer la intervención, compromiso del paciente y competencia o facultad del profesional enfermero. Esta taxonomía favorece en la programación de los cuidados, los datos clínicos, el nivel productivo y evaluación del saber; centrados en el paciente y realizados de manera independiente o colaborativa con cuidados directos o indirectos. Para su fácil manejo, al momento están agrupadas en 7 Dominios y 30 clases con 565 intervenciones y aproximadamente 13000 actividades (17).

Por ultimo, NOC o “Nursing Outcomes Classification” esta definido como los resultados o cambios identificados en el individuo, la familia o la comunidad despues de determinada intervencion, mas no esta deindo como objetivo esperado. La medicion de estos resultados usa una escala tipo lickert de cinco puntos brindando asi el cambio de situacion, comportamiento o impresión descrita por la respuesta final. La clasificación de los resultados esperados no son diagnosticos enenmeros ni tampoco valoraciones, pues este evalua un estado real en un determinado momento. Actualmente se cuenta con 540 resultados enenmeros, agrupados en 7 dominios y 34 clases (18).

Se habla de un gran avance en el desarrollo de la profesion la incorporación de las taxonomias NNN dentro de la aplicación del PAE, haciendo mucho mas fácil la

comunicación; sin embargo dentro de la practica clinica esta tiene una percepcion de incremento en la carga laboral, dificultad en su manejo, desmotivacion por el grado de complejidad y posiblemente inutilidad ocasionando mucas veces una resistencia en los profesionales enfermeros.

Estudios a nivel internacional y nacional, realizados por diferentes autores como Moya M., Vele S., Herrera K. y Montoya K. identifican la existencia de ciertas condiciones que intervienen en la realización del PAE incluyendo el uso de la taxonomía NNN dentro de la práctica clínica diaria (14)(19)(9)(1), las cuales se podrían clasificar como internas y externas, y que para el presente trabajo serán denominados como factores personales y factores organizacionales.

Los factores personales se refieren a aquellas condiciones propias del profesional que intervienen en el comportamiento laboral del trabajador para la realización del PAE, entre los que se incluyen: Edad, experiencia laboral, desconocimiento de la taxonomía NNN, identidad profesional. Del mismo modo, los factores organizacionales están ligados a la parte administrativa y de organización de la institución, los cuales pueden facilitar afectar o limitar el desempeño de los trabajadores en una determinada labor; es así que dentro del área asistencial de la enfermera estos incluyen: realización de labores administrativas, número de pacientes a cargo, número de profesionales enfermeros dentro del área, alta de registros adecuados para plasmar los cuidados, horario de trabajo, capacitación y/o actualización, falta de reconocimiento.

Actualmente, el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco con nivel III-I, como nosocomio principal de la Red Asistencial Cusco de referencia regional tiene a su

cargo una gran afluencia de usuarios, muchos de ellos en estado crítico, por lo que su unidad de cuidados intensivos está en constante demanda de pacientes; cuenta con una dotación de personal profesional en ocasiones insuficiente y donde el registro manual (sabana de datos) y en sistema informático EsSI – Sistema de Salud Inteligente (software de HCD - Historia Clínica Digital) de las actividades realizadas por enfermería no está diseñada y es muy limitada para la correcta aplicación del PAE con la utilización de a taxonomía NANDA, NOC Y NIC situación que lleva a las enfermeras especialistas de la unidad a realizar registros de sus actividades con variaciones a lo requerido tanto por la ley del enfermero como por las normativas.

Evidenciada esta situación, específicamente en la Unidad de Cuidados Intensivos, nace la necesidad de contestar a la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los factores que influyen en la aplicación del PAE con la taxonomía NANDA, NOC y NIC en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de EsSalud, Cusco 2023?

Este proyecto pretende identificar los factores que afectan a la enfermera de cuidados intensivos en la implementación el PAE con el uso de la taxonomía NANDA NOC y NIC.

La identificación de estos factores permitirá el ser reconocidos y modificados a través de un plan de mejora continua siendo beneficiados por este proceso el profesional de enfermería juntamente con la institución, pues se busca proporcionar

estrategias que mejoren la comunicación y la ejecución de registros de enfermería mediante un lenguaje estandarizado en sus diagnósticos para posteriormente realizar intervenciones con sustento científico y de calidad y mejorar los resultados de las mismas.

II. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores que influyen en la aplicación del PAE con la taxonomía NANDA, NOC y NIC en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de EsSalud, Cusco 2023.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Establecer las características sociodemográficas del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de EsSalud, Cusco 2023.
- Identificar los factores personales que influyen en la aplicación del PAE con la taxonomía NANDA, NOC y NIC en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de EsSalud, Cusco 2023
- Identificar los factores organizacionales que influyen en la aplicación del PAE con la taxonomía NANDA, NOC y NIC en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de EsSalud, Cusco 2023.

III. MATERIAL Y METODOS

3.1 Diseño de estudio

El enfoque del proyecto será cuantitativo con un diseño no experimental, método descriptivo de corte transversal.

3.2 Población

La **población** de estudio está constituida por 30 licenciadas (os) de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de EsSalud del Cusco.

Criterios de inclusión:

- Licenciadas (os) en enfermería que laboren por un tiempo mínimo de seis meses en la Unidad de Cuidados Intensivos y que acepten voluntariamente ser parte de la investigación mediante el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Licenciadas (os) en enfermería que se encuentren con permiso, vacaciones, que realicen funciones netamente administrativas y/o que se nieguen a participar en la investigación.

3.3 Definición operacional de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES
FACTORES PERSONALES Y ORGANIZACIONALES	Atributo o particularidad de la persona que repercute en la conducta dentro del trabajo del profesional enfermero y en el desarrollo de sus actividades de cuidado, y aquellos elementos administrativos dentro de la institución que intervienen en una determinada acción.	FACTORES PERSONALES	Características del enfermero(a) que intervienen en el cuidado a través de la utilización del PAE.	<ul style="list-style-type: none"> - Edad - Sexo - Años de experiencia total - Años de experiencia en el servicio - Referencia de conocimiento del PAE - Motivación
		FACTORES ORGANIZACIONALES	Condiciones dentro del entorno laboral que intervienen en el	<ul style="list-style-type: none"> - Recursos humanos - Políticas institucionales de apoyo al PAE

			desarrollo de la aplicación del PAE.	<ul style="list-style-type: none"> - Plan de capacitación sobre PAE - Recursos materiales
<p>APLICACIÓN DEL PAE CON USOS DE LA TAXONOMÍA NANDA, NOC Y NIC</p>	<p>Aplicación del método científico con aplicación de la taxonomía NANDA, NOC Y NIC durante el proceso de cuidado al paciente como parte de la función asistencial del profesional de enfermería</p>	<p>VALORACION</p>	<p>Primera etapa donde se obtiene información que permite conocer el estado general del paciente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - recolección de datos subjetivos y objetivos - organización de datos según patrones funcionales - validación de datos - registro de datos
		<p>DIAGNOSTICO TAXONOMIA NANDA</p>	<p>Relación e identificación de los problemas y las necesidades que presente,</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Análisis de datos - Identificación de problemas

			agrupadas en patrones funcionales.	<ul style="list-style-type: none"> – asociación de datos con dominios y clases (NANDA)
		PLANEAMIENTO TAXONOMIA NOC	Organización sistemática de resultados esperados al realizar las intervenciones necesarias en el cuidado del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> – Establecimiento de prioridades – agrupación de resultados esperados por dominios y clases
		TAXONOMIA NIC	Organización sistemática de Intervenciones de enfermería programadas según necesidades del paciente para la mejora de su salud.	<ul style="list-style-type: none"> – selección de intervenciones según dominios afectados

		EJECUCION	Etapa de acción y realización de las intervenciones programadas.	– realización de intervenciones seleccionadas
		EVALUACION	Etapa de resultados donde se determina la culminación o continuidad de las intervenciones para la mejora del paciente	– evaluación de resultados según NOC

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica e instrumentos:

Se utilizará la técnica de la encuesta y la técnica observacional. Se aplicará como instrumento el cuestionario y una lista de cotejo respectivamente.

El primer cuestionario, original de Casafranca Medina Ruth (20), servirá para la identificación de los factores influyentes y la aplicación del PAE; está dividido en tres partes: factores personales (10 preguntas), factores organizacionales (12 preguntas) y aplicación del PAE (12 preguntas) con un total de 34 preguntas, las 4 primeras son de respuesta abierta mientras que las 30 siguientes son tipo escala Likert del 1 al 5; siendo 1 Nunca y 5 Siempre.

El segundo instrumento es una lista de cotejo original de Espinoza Ysidro, Candy y Virhuez Canales, Aurora Elena (11), el que medirá la aplicación de la taxonomía NANDA NOC y NIC al momento de realizar sus notas de enfermería por parte del profesional; está dividido en 3 partes (diagnósticos NANDA, intervenciones de enfermería NIC y NOC evaluación y resultados), tiene un total de 20 preguntas de puntuación dicotómica; donde el puntaje máximo será de 40 pues cada respuesta afirmativa (SI) tendrá un valor de 2 puntos y cada respuesta negativa (NO) tendrá un valor de 0 teniendo así como resultado la medición del uso de la taxonomía donde:

- Bueno (28-40 puntos)
- Regular (14-27 puntos)
- Deficiente (0-13 puntos).

Para determinar la validez del contenido de ambos instrumentos, estos serán sometidos a juicio de expertos mediante una escala de calificación el cual esta

resumido en 12 criterios de evaluación. Estará conformado por 6 profesionales: 2 licenciadas en enfermería con especialidad en cuidados intensivos adulto, 2 enfermeras jefes de servicio/departamento del área y 2 docentes de la especialidad de cuidados intensivos adulto.

La confiabilidad de los instrumentos será determinada bajo una prueba piloto, utilizando ambos instrumentos para su posterior modificación, de ser necesario, ya que puede necesitar ciertos cambios que se ajusten mejor a la realidad del nosocomio en estudio. Se utilizará la prueba estadística de alfa de Cronbach.

Recolección de datos:

La recolección de datos será de la siguiente manera:

- Se presentará una copia simple del trabajo de investigación por mesa de partes dirigido a la comisión de ética y al director de la institución en cuestión, solicitando autorización para la aplicación del proyecto.
- Posterior a la autorización, se procederá a la coordinación con el departamento de enfermería para que tenga conocimiento del mismo, y con la jefa de enfermeras de la unidad de cuidados intensivos para determinar las fechas/horarios donde sea mas factible aplicar el instrumento y que se logre así la participación de la población a estudiar.
- La supervisión de la aplicación del instrumento estará a cargo de la investigadora responsable, se pretende contar con un promedio de 2-3 meses para la aplicación del mismo.
- El profesional participante del estudio, deberá firmar previamente el consentimiento informado y se le entregará una copia simple del mismo.

- El profesional participante del estudio no deberá estar en horario laboral para poder obtener su total atención, contará con un tiempo máximo de 30 minutos para llenar el cuestionario, este al ser anónimo será codificado y solo la investigadora conocerá el nombre real del participante.
- La prueba de cotejo estará a cargo de la investigadora, quien al azar tomara como muestra 2 historias clínicas de 2 pacientes diferentes que estuvieron a cargo del profesional previamente identificado para que se coloque el mismo código del cuestionario, se evaluará tanto la sabana de datos (formato físico de registro exclusivo de enfermería) como el sistema informático EsSI – Sistema de Salud Inteligente (HCD - Historia Clínica Digital) donde también hace registro de notas de enfermería; esto con la finalidad de contrastar la información de ambos registros.
- La información ya codificada será colocada en una base de datos Excel, posteriormente se exportará al programa estadístico SPSS en su versión 24.0 donde se procesará y analizará la información obtenida. Para determinar la relación entre las variables se utilizará la prueba paramétrica CHI cuadrado con un nivel de significancia ≤ 0.05 . los resultados serán presentados en tablas y gráficos.
- Al termina de la investigación, se entregará toda la información encontrada y analizada a la institución, esto con fines que crean convenientes.

3.5 Aspectos éticos del estudio

Para la ejecución del presente proyecto, primero de deberá contar con la evaluación y aprobación de la Dirección Universitaria de Investigación, Ciencia y Tecnología

(DUICT)/Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Así mismo, el desarrollo de la investigación estará regulada y guiada bajo la práctica continua de los principios éticos, tales como:

- **Principio de Autonomía:** Se considerará los permisos y aceptaciones correspondientes de las diferentes autoridades implicadas para la recolección de datos según la disponibilidad de tiempo de los implicados en el estudio.
- **Principio de No maleficencia:** Los datos obtenidos de las diferentes fuentes serán estrictamente de carácter confidencial y de uso exclusivo para la investigación por lo que la dignidad, los derechos y el bienestar de los involucrados en el estudio no correrá riesgo.
- **Principio de Justicia:** La recolección y selección de datos se realizará de manera aleatoria y evaluada en su totalidad.
- **Principio de Beneficencia:** El estudio pretende brindar información y estrategias que mejoren la ejecución de los registros de enfermería mediante un lenguaje estandarizado en sus diagnósticos.

3.6 Plan de análisis

El análisis de datos se realizará a través del programa SPSS versión 24.0 aplicando la prueba no paramétrica CHI cuadrado con un nivel de significancia ≤ 0.05 , los resultados se presentarán a través de tablas simples y gráficos.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Montoya Pacheco K. Factores administrativos institucionales que condicionan la aplicación del proceso de atención de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios de la Clínica Maison de Sante sede Surco Lima 2017 [Internet] [Tesis de bachiller]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/6098>
2. Doenges ME, Moorhouse MF. El proceso de atención de enfermería: provisión de cuidados de calidad. En: Martínez Moreno M, Uriza Gómez T, editores. Proceso y Diagnósticos de Enfermería [Internet]. 1a ed. Mexico: Editorial El Manual Moderno, ; 2014. p. 1–14. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=nBkOCQAAQBAJ&pg=PT2&hl=es&source=gbs_toc_r&cad=4#v=onepage&q&f=false
3. Duque PA. Factores relacionados con la aplicabilidad del Proceso Atención de Enfermería en una institución de salud de alta complejidad en la ciudad de Medellín, Colombia. Univ Salud [Internet]. 2014 [citado el 15 de febrero de 2023];16(1):93–104. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-71072014000100009&lng=en&nrm=iso&tlng=es
4. Miguel Sacristán G. Percepción del uso de NANDA-I NOC y NIC (NNN) en el Proceso de Atención de Enfermería [Internet] [Tesis de bachiller]. [Valladolid]: Universidad de Valladolid; 2021 [citado el 1 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/47807/TFG->

H2262.pdf;jsessionid=45F5582CF960823DE01731952AE77950?sequence=1

5. Herrera Arias RY, Morales Espinoza E, Ramírez Morales DC. Factores que influyen en la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) por las enfermeras según percepción de los internos de enfermería de la UNHEVAL - Huanuco 2018 [Internet] [Tesis de Bachiller]. [Huanuco]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2019 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/4231>
6. Martínez Infante CJ, López Pérez GP. Aplicación del lenguaje estandarizado en el desarrollo de la práctica pre-profesional. Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies [Internet]. el 30 de noviembre de 2022 [citado el 30 de mayo de 2023];3(8):105–15. Disponible en: <https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/view/566>
7. Campoverde Villazhañay LM, Chuquimarca Pardo CL. Utilización de las taxonomías NANDA, NOC, NIC en la práctica pre-profesional de internos de enfermería de la Universidad de Cuenca. 2019 [Internet] [Tesis de bachiller]. [Cuenca]: Universidad de Cuenca; 2019. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32844>
8. Román Cereto M, Campos Rico A, Viñas Heras C, Palop R, Zamudio Sánchez A, Domingo García R, et al. Las taxonomías enfermeras NANDA, NOC y NIC en la práctica asistencial hospitalaria. Enferm Clin [Internet]. el 1 de junio de 2005 [citado el 30 de mayo de 2023];15(3):163–6. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862105711037?via%3Dihub>

9. Herrera Majuan K del C. Factores personales e institucionales relacionados con la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en los servicios de Medicina y Emergencia del Hospital III José Cayetano Heredia, febrero 2018 [Internet] [Tesis de bachiller]. [Piura]: Universidad Nacional de Piura; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1146>
10. Ministerio de Salud. Norma Técnica de los Servicios de Cuidados Intensivos de los Hospitales del Sector Salud. N.T. N° 031 - MINSA/DGSP -V.01 Norma técnica. Lima, Perú: MINSA; 2006.
11. Espinoza Ysidro CM, Virhuez Canales AE. Conocimiento sobre taxonomía NANDA NIC NOC y su aplicación en la Unidad de Recuperación Post Anestésica en el Hospital General de Huacho-2018 [Internet] [Trabajo académico - Monografía]. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018 [citado el 15 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/7096>
12. Portilla Cupuerán NS, Tiuna Atiencia DA. Factores que influyen en la aplicación del proceso enfermero con la Taxonomía NANDA, NOC y NIC en el servicio de Cirugía General y Medicina Interna del Hospital General Enrique Garcés en el periodo octubre 2018 – septiembre 2019 [Internet] [Tesis de bachiller]. [Quito]: Universidad Central del Ecuador; 2019. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/19660>
13. Blandón Giraldo AM, Castañeda Forero DC. Características humanas e institucionales que influyen en la aplicación del proceso de atención de

- enfermería en un hospital de la ciudad de Medellín. *Revista Investigaciones Andina* [Internet]. el 30 de agosto de 2018 [citado el 20 de febrero de 2023];20(37):83–99. Disponible en: <https://revia.areandina.edu.co/index.php/IA/article/view/983>
14. Moya Quingaluisa MF. Factores que influyen en la no aplicación del proceso de atención en enfermería en el ámbito hospitalario [Internet] [Tesis de bachiller]. Universidad Técnica de Ambato - Facultad de Ciencias de la Salud - Carrera de Enfermería. [Ambato]: Universidad Técnica de Ambato; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/28681>
 15. Roldán de T. A, Fernández de S. MS. Proceso de atención de enfermería. *Invest Educ Enferm* [Internet]. el 7 de octubre de 2013;17(2):79–93. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iee/article/view/16868>
 16. NANDA International. *Diagnosticos Enfermeros. Definiciones y Clasificación*. 2021-2023. 1a ed. Herdman TH, Kamitsuru S, editores. España: Elsevier; 2021. 616 p.
 17. NANDA International. *Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)*. 7a ed. Butcher HK, Bulechek GM, Dochterman JM, Wagner CM, editores. España: Elsevier; 2018. 528 p.
 18. NANDA International. *Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)*. 6a ed. Moorhead S, Swanson E, Johnson M, Mass ML, editores. España: Elsevier; 2018. 668 p.
 19. Vele Bacuilima SL, Veletanga León DE. *Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería de las Enfermeras/os, que laboran en el Hospital Regional*

Vicente Corral Moscoso, Cuenca 2015 [Internet] [Tesis de bachiller].
Universidad de Cuenca. [Cuenca]: Universidad de Cuenca; 2015. Disponible
en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23234>

20. Casafranca Medina RV, Prudencio Bullon JK, Ramirez López YB. Factores institucionales y personales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Alberto Sabogal Sologuren-2016. Repositorio Institucional - UPCH. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016.

V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

5.1.PRESUPUESTO

CONCEPTO	CANT.	COSTO S/.
Personal		
Honorarios del asesor	1	500.00
Honorarios para jueces expertos	1	1000.00
Procesamiento de datos	1	500.00
Bienes		
Formatos de solicitud	3	6.00
Otros	1	300.00
Servicios		
Inscripción y dictaminación del proyecto	1	300.00
Inscripción del proyecto y asesor	1	1000.00
Dictaminación del informe final	1	450.00
Derechos de sustentación, documentación y graduación	1	1628.00
Impresión y anillado de ejemplares de la investigación	3	30.00
Fotocopia de cuestionarios	90	9.00
Viáticos	1	400.00
TOTAL		S/. 6,114.00

5.2.CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2022				2023							
	MESES											
	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J
Revisión de la literatura	x											
Elaboración del título del proyecto	x											
Elaboración de la introducción		x	x									
Elaboración de objetivos: general y específicos				x								
Elaboración de diseño metodológico				x	x							
Verificación y confiabilidad de los instrumentos de investigación						x						
Presentación final de proyecto								x				
Sustentación de proyecto											x	

ANEXO No 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Título del estudio : “FACTORES QUE INFLUYEN EN LA APLICACIÓN DEL PAE CON LA TAXONOMÍA NANDA, NOC Y NIC EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DEL ESSALUD, CUSCO 2023”

Investigador(a) : Bayona Loaiza Jenny Lisbeth

Institución : Universidad Peruana Cayetano Heredia – Facultad de Enfermería – Programa de Segunda Especialidad

Propósito del estudio:

Le invitamos a participar en el estudio: “Factores que influyen en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) con el uso de la taxonomía NANDA, NOC y NIC en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital del EsSalud, Cusco 2023”.

El presente esta desarrollado por la investigadora de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, que tiene como objetivo determinar aquellos factores que influyan en la aplicación del PAE utilizando la taxonomía NANDA, NOC y NIC, para así identificar los puntos de quiebre e impulsar mejoras en el desempeño laboral que ejerce el profesional de enfermería en cuanto a la calidad de cuidado que brinda dentro de la práctica asistencial en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Procedimiento : Si Ud. acepta participar en este estudio se realizará lo siguiente:

- Firmará la hoja de consentimiento informado para participar en este estudio.
- Siguiendo las instrucciones, procederá a llenar el cuestionario que se le proporcione.

Riesgos : No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación.

Beneficios : Con su participación ayudará a que se identifique aquellos factores que intervienen en la aplicación del PAE con uso de la taxonomía NANDA NOC y NIC; para después se desarrollen propuestas de mejorar para su desempeño laboral.

Costos y compensación: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad :

- Se guardará su información con códigos y no con nombres. Sólo los investigadores tendrán acceso a las bases de datos.
- Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio.

- Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento : Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

.....

Firma de Participante

Nombre:

DNI:

Fecha:

ANEXO No 2

UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

FACULTAD DE ENFERMERIA

CALIFICACION DE EXPERTO

Estimado(a):

Se solicita su opinión sobre los instrumentos (CUESTIONARIO / LISTA DE COTEJO), teniendo como base los criterios que a continuación se presentan. Para ello, sírvase marcar con una X (aspa) en el rubro de SI o NO según corresponda su respuesta de acuerdo a lo que Ud. en base a su experiencia considere conveniente, del mismo modo cada ítem cuenta con un espacio donde puede proporcionar algún aporte y/o observación de ser necesario.

CALIFICACIÓN: CUESTIONARIO

No	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.			
2	El instrumento persigue los fines de los objetivos generales			
3	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos			
4	La clasificación de dimensiones dentro de la variable: FACTORES PERSONALES Y			

	ORGANIZACIONALES es satisfactoria			
5	La escala utilizada es la correcta			
6	Los puntajes de calificación están bien			
7	La estructura del instrumento es adecuada			
8	Los ítems del instrumento responden a los objetivos del proyecto.			
9	Los ítems son claros y entendibles			
10	El numero de ítems es adecuado para su aplicación			
11	Eliminaría algún ítem en el instrumento			
12	Agregaría algún ítem en el instrumento			

CALIFICACION: LISTA DE COTEJO

No	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.			
2	El instrumento persigue los fines de los objetivos generales			
3	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos			
4	La clasificación de dimensiones dentro de la variable: APLICACIÓN			

	DEL PAE CON USO DE LA TAXONOMÍA NANDA, NOC NIC es satisfactoria			
5	La escala utilizada es la correcta			
6	Los puntajes de calificación están bien			
7	La estructura del instrumento es adecuada			
8	Los ítems del instrumento responden a los objetivos del proyecto.			
9	Los ítems son claros y entendibles			
10	El número de ítems es adecuado para su aplicación			
11	Eliminaría algún ítem en el instrumento			
12	Agregaría algún ítem en el instrumento			

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

FIRMA

ANEXO No 3

CUESTIONARIO

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA APLICACIÓN DEL PAE CON LA
TAXONOMIA NANDA, NOC Y NIC EN LA UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DEL ESSALUD, CUSCO 2023**

OBJETIVO: Determinar los factores que influyen en la aplicación del PAE con la taxonomía NANDA, NOC y NIC en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de EsSalud, Cusco 2023.

INSTRUCCIONES: Se presenta a continuación, una lista de enunciados con 5 alternativas numerales, la respuesta deberá ser marcada con una X sobre la opción que Ud. considere adecuada o se ajuste a su realidad dentro del desempeño de su labor profesional.

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

I. FACTORES PERSONALES

a. Edad:

b. Sexo:

c. Años de experiencia total:

d. Años de experiencia en el servicio:

e. Referencia de conocimiento del PAE	RESPUESTA				
	1	2	3	4	5
La aplicación del PAE es útil para mejorar el trabajo del enfermero					
La aplicación del PAE facilita el cuidado integral del paciente					
Ha asistido a eventos en el presente años sobre actualizaciones de PAE					
f. Motivación	1	2	3	4	5
Falta de reconocimiento institucional de la metodología profesional.					
El tiempo de su jornada laboral es suficiente para la aplicación del PAE.					
Se les facilita cambios de turno cuando lo requieran.					

II. FACTORES ORGANIZACIONALES

a. Recursos humanos	RESPUESTA				
	1	2	3	4	5
El número de personal de enfermería de la UCI es suficiente para la demanda de pacientes					
Tiene sobrecarga de pacientes que limitan el cuidado individualizado					
La programación de sus turnos es de acuerdo a la normatividad de enfermería					

b. Políticas institucionales de apoyo al PAE	1	2	3	4	5
La UCI cuenta con formatos que permitan aplicar el PAE					
Existe un comité de PAE dentro de la UCI					
En la institución realizan capacitaciones sobre el PAE					
c. Plan de capacitación sobre PAE	1	2	3	4	5
Registran las acciones correspondientes a cada una de las etapas del PAE en los formatos ya existentes en la UCI					
Actualmente existen programas de capacitación del PAE en la UCI					
Asiste a las capacitaciones sobre el PAE					
d. Recursos materiales	1	2	3	4	5
Dispone de materiales necesarios para brindar el cuidado					
Brinda el cuidado del paciente a pesar de la carencia de insumos y materiales					
Cuenta con guías del PAE					

III. APLICACIÓN DEL PAE CON USOS DE LA TAXONOMÍA NANDA, NOC NIC

APLICACIÓN DEL PAE	RESPUESTA				
VALORACION	1	2	3	4	5
Recogida de datos: Utiliza datos generales, objetivos, subjetivos, históricos y actuales en la recogida de datos.					

Organización de los datos: Utiliza una metodología de enfermería para la organización de datos.					
Validación de los datos: Los datos que usted recolecta va en función a las necesidades o problemas del paciente.					
Registro de datos: Utiliza un registro para la valoración de enfermería.					
DIAGNOSTICO	1	2	3	4	5
Análisis de datos: Utiliza el enfoque crítico, reflexivo y lógico para identificar las necesidades o problemas de los pacientes.					
Identificación del problema: Identifica en el paciente problema real, de riesgo, o de bienestar para poder determinar las acciones de enfermería.					
Formulación de enunciados diagnósticos: La formulación de sus enunciados de diagnóstico está en función a la valoración del paciente.					
PLANEAMIENTO	1	2	3	4	5
Establecimiento de prioridades: Prioriza las actividades según el riesgo de vida.					
Elaboración de objetivos: Se centra en la causa del problema del paciente.					
Elaboración de intervenciones: Estas actividades registran y especifican el que hacer y cuando.					
EJECUCION	1	2	3	4	5
Asistencia de las actividades: Realiza plan de cuidados					

EVALUACION	1	2	3	4	5
Objetivos alcanzados: Compara el estado del paciente con los objetivos elaborados					

ANEXO No 4

LISTA DE COTEJO

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA APLICACIÓN DEL PAE CON LA
TAXONOMIA NANDA, NOC Y NIC EN LA UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DEL ESSALUD, CUSCO 2023**

N°	USO DE LA TAXONOMIA NANDA NOC NIC	PUNTAJE	
		SI	NO
1	Elige la etiqueta diagnóstica de acuerdo a su valoración		
2	Relaciona el factor etiológico a la etiqueta diagnóstica.		
3	Identifica correctamente las características definitorias		
4	Identifica conductas y factores que afecten el riesgo de caídas, etc.		
5	Plantea diagnósticos de enfermería reales y potenciales.		
6	Plantea y plasma en las anotaciones de enfermería, diagnósticos NANDA utilizando el orden correcto; etiqueta, factor relacionado y características definitorias.		
7	Plantea más de un diagnóstico de enfermería.		
8	Identifica el criterio NOC de acuerdo a su diagnóstico plasmado.		
9	Selecciona correctamente los indicadores del NOC.		
10	Identifica las escalas de evaluación en cada NOC.		
11	Identifica la escala Likert, como escala de evaluación NOC.		

12	Le da la puntuación a cada uno de los indicadores en el momento de su valoración inicial.		
13	Coloca la puntuación a la que espera llegar al finalizar el turno laboral.		
14	Identifica en primer lugar los criterios NOC y posteriormente las actividades NIC.		
15	Selecciona correctamente el NIC para su diagnóstico plasmado.		
16	Selecciona correctamente las actividades que realiza del NIC para la mejora de la salud de su paciente.		
17	Presenta relación el NIC (actividades) seleccionado con el NOC planteado.		
18	En las intervenciones NIC incluye ámbitos fisiológicos y psicosocial.		
19	El NIC incluye actividades que permitan la prevención de daños y fomente la salud.		
20	Coloca la puntuación a cada uno de los indicadores del NOC de acuerdo a lo que logró en el turno laboral.		