
 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	1 de 53

**EL SIGNIFICADO DEL USO DEL LENGUAJE ESTANDARIZADO NANDA – NIC – NOC EN  
LOS ESTUDIANTES Y EGRESADOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE  
MANIZALES 2016**

**KATHERINE CASTRILLÓN OCAMPO  
CAMILA LÓPEZ CASTAÑO**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ENFERMERÍA**

**MANIZALES-COLOMBIA  
ENERO 2017.**

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	2 de 53

**EL SIGNIFICADO DEL USO DEL LENGUAJE ESTANDARIZADO NANDA – NIC – NOC EN  
LOS ESTUDIANTES Y EGRESADOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE  
MANIZALES 2016**


**TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR AL TÍTULO DE ENFERMERO(A)**

**DOCENTE ASESOR**

**Jorge Eliécer Rodríguez Marín. Enfermero. Especialista en Cuidado Crítico del  
Adulto. Docente Programa Enfermería Universidad Católica de Manizales**


**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ENFERMERÍA**

**MANIZALES-COLOMBIA  
ENERO 2017.**

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	3 de 53


## CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN .....	1
2. OBJETIVOS .....	5
2.1 Objetivo General .....	5
2.2 Objetivos Específicos .....	5
3. REFERENTE TEÓRICO .....	6
3.1 Antecedentes .....	6
3.2 Marco Conceptual .....	8
4. METODOLOGÍA .....	10
4.1 Tipo Estudio .....	10
4.2 Población .....	10
4.3 Muestra .....	10
4.4 Criterios de Inclusión .....	10
4.5 Criterios de Exclusión .....	10
4.6 Criterios de máxima variación .....	10
4.7 Recolección Datos .....	11
4.8 Análisis de Datos .....	11
4.9 Aspectos Éticos .....	12
5. RESULTADOS .....	13
5.1 Conocimiento del Lenguaje estandarizado de enfermería .....	13
5.1.1 Obtención del conocimiento del lenguaje estandarizado de enfermería .....	17
5.2 Vivencias positivas o negativas frente al uso del lenguaje .....	23
5.3 Significado frente al uso del lenguaje estandarizado de enfermería .....	30
6. DISCUSIÓN .....	34
7. CONCLUSIONES .....	37
8. RECOMENDACIONES .....	38
9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	39
10. ANEXOS .....	42

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	4 de 53

### LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento del LEE estudiantes herramienta.....	13
Tabla 2. Conocimiento del LEE estudiantes científico.....	14
Tabla 3. Conocimiento del LEE estudiantes desconocimiento.....	15
Tabla 4. Conocimiento del LEE egresados herramienta.....	16
Tabla 5. Conocimiento del LEE egresados divergente.....	17
Tabla 6. Obtención del conocimiento estudiantes enseñanza-aprendizaje.....	18
Tabla 7. Obtención del conocimiento estudiantes aprendizaje.....	19
Tabla 8. Obtención del conocimiento egresados enseñanza.....	20
Tabla 9. Obtención del conocimiento egresados antagonismo.....	21
Tabla 10. Aplicabilidad egresados.....	22
Tabla 11. Ventajas estudiantes.....	23
Tabla 12. Desventajas estudiantes.....	24
Tabla 13. Facilitadores estudiantes.....	25
Tabla 14. Barreras estudiantes.....	26
Tabla 15. Ventajas egresados.....	27
Tabla 16. Desventajas egresados.....	28
Tabla 17. Facilitadores egresados.....	29
Tabla 18. Barreras egresados.....	30
Tabla 19. Significado estudiantes.....	31
Tabla 20. Significado egresados.....	32

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	5 de 53

### LISTA DE ANEXOS


Anexo 1. Consentimiento informado.....	42
Anexo 2. Guía de discusión.....	44

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	6 de 53

## RESUMEN

El lenguaje estandarizado de enfermería es una herramienta disciplinar que pretende que los enfermeros utilicen una terminología estándar para la aplicación de su plan de atención, el **Objetivo** de este proyecto es comprender el significado que le otorgan los estudiantes y egresados de enfermería de la Universidad Católica de Manizales a este lenguaje. **Materiales y métodos.** Estudio cualitativo con fenomenología descriptiva en donde se realizaron entrevistas a profundidad a 6 estudiantes y 6 profesionales de la Universidad Católica de Manizales, el análisis se realizó por medio de reducción de dimensiones de acuerdo a categorías preestablecidos. **Conclusiones.** El lenguaje estandarizado de enfermería es la base fundamental del cuidado, es reconocida la importancia que tiene en el quehacer profesional, sin embargo el significado que le confieren los estudiantes y egresados a este lenguaje representa un proceso que genera ambigüedad y contrariedad en relación a los sentimientos expresados y las posturas que se suscitan a favor y en contra de la aplicabilidad de estas taxonomías.

**Palabras Clave:** Proceso de enfermería, diagnóstico de enfermería. (Fuente: DeCS)

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	1 de 53


## 1. INTRODUCCIÓN

En la actualidad se vive en una sociedad de carácter cambiante, en la cual las personas deben adaptarse y desafiar las transformaciones que surgen con el tiempo. El sector salud no es ajeno a estos cambios que durante el último siglo se han venido presentando, desde una profesión de carácter empírica a una con respaldo científico e investigativo “A mediados del siglo pasado, este arte milenario de cuidados, se convierte en una ciencia reconocida y como tal presenta un método científico que constituye el elemento que da mayor rigor a la práctica profesional. Esta metodología, aplicable a cualquier disciplina, contiene una serie de pasos imprescindibles como son: búsqueda de información, detección de problemas, proposición de resultados, intervención y evaluación, en enfermería estos pasos pueden contemplarse a través del Proceso de Atención de Enfermería (PAE)” (1), a través de este proceso y múltiples investigaciones se ha estandarizado el lenguaje de enfermería (LEE), convirtiéndose en una guía para la práctica de salud con el fin de mejorar la calidad de la práctica, así como la obtención de resultados favorables en los pacientes.

El LEE permite un constante estudio de la persona sujeto de cuidado, para determinar la mejor manera en la se va a brindar una atención integral a las respuestas humanas que presenta. La utilización del LEE precisa de un proceso de adaptación por parte del profesional para lograr la aplicación de estas herramientas al interior de la práctica, que permita hacer un completo y exacto proceso de diagnóstico y con este trazar los objetivos a alcanzar mediante unas intervenciones específicas.

El LEE está integrado por los componentes de NANDA (North American Nursing Diagnosis Association), quienes desarrollan y estructuran los diagnósticos enfermeros; la NIC (Nursing Interventions Classification), los cuales plantean las intervenciones enfermeras y la NOC (Nursing Outcomes Classification), están encargados de plantear los objetivos enfermeros. El desarrollo práctico de este lenguaje estandarizado se realiza utilizando los componentes NANDA-NIC-NOC, estos tienen un sinfín de beneficios que abundan en la educación, la investigación, la práctica asistencial y la gestión del cuidado, señalando la importancia de un buen y correcto uso de ellas para formar un completo profesional de enfermería que brinde en cualquier ámbito en el que se desarrolle una atención de calidad.

Para el profesional de enfermería utilizar las herramientas que hacen parte del LEE, NANDA-NIC-NOC, puede generar un significado positivo ya que este lenguaje plantea diagnósticos de enfermería precisos y validos, guían la selección de intervenciones que pueden producir los resultados del tratamiento deseados y determinan resultados sensibles de enfermería. Los diagnósticos de enfermería se consideran fundamentales para el futuro de la atención basada en evidencia, la enfermería dirigida profesionalmente y con más eficacia a las necesidades de los pacientes; en una era

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	2 de 53

de creciente énfasis en los registros de salud electrónicos del paciente, terminologías normalizadas de enfermería como NANDA, NIC y NOC proporcionan un medio de recolección de datos de enfermería que son sistemáticamente analizadas dentro y a través de las organizaciones de salud y proporcionan datos esenciales para la auditoría clínica. (2)


Un razonamiento crítico para alcanzar resultados de salud positivos, genera un estudio de casos y análisis de enfermería, de esta manera el profesional utiliza los últimos resultados de investigación para aplicar procesos de pensamiento crítico y así desarrollar habilidades para la elaboración de diagnósticos. El pensamiento crítico también se demuestra a través de la selección de los resultados u objetivos a los cuales el profesional quiere llevar los pacientes y las intervenciones de enfermería son los medios por los cuales logrará estos resultados, de acuerdo a lo anterior, el uso del lenguaje estandarizado genera en los profesionales de enfermería la capacidad de proporcionar un juicio clínico por medio de los diagnósticos que formuló a raíz de una adecuada valoración, realizar y estandarizar el plan de cuidados de acuerdo a elementos basados en la evidencia científica dando credibilidad y enalteciendo la profesión de enfermería, puesto que cada uno de los profesionales son el motor para hacer que el ejercicio de la profesión sea reconocido, por otra parte al utilizar el lenguaje estandarizado se genera un plan de acción que conlleva a un trabajo más organizado, evaluando a la persona que se cuida de una manera más holística;

Si bien la utilización del lenguaje estandarizado de enfermería (LEE) presenta aspectos muy positivos, el LEE puede generar un significado negativo en los enfermeros, puesto que lo identifican como una herramienta poco práctica y difícil de aplicar en muchos casos debido a la falta de tiempo, existe una percepción de que se complica el trabajo con el uso de este LEE porque, exige mayor dedicación de tiempo de cuidado a los pacientes, adicionado esto a la carga de trabajo que se presenta a nivel local en los profesionales de enfermería, inclusive para algunos profesionales el uso del LEE no permiten llevar el cuidado a otras instancias puesto que son muy cerradas a opiniones personales. (2-3)

De acuerdo a lo anterior cada profesional puede interpretar de manera subjetiva las diferentes herramientas que ofrece el proceso de atención de enfermería con el uso del lenguaje estandarizado, en las prácticas de salud, debido a que existe una desarticulación entre la teoría y la misma praxis, ya que la educación que se brinda de este lenguaje a nivel universitario no se vivencia en la práctica profesional, por lo tanto esta desavenencia afecta directamente el entendimiento y la aplicación del lenguaje al interior de un buen proceso y administración de cuidados de enfermería de manera real a las personas.

Los profesionales de enfermería desde su formación como estudiantes y durante su práctica clínica, al momento de utilizar el lenguaje estandarizado de enfermería y las herramientas NANDA-NIC-NOC pueden generar diferentes actitudes, emociones y



 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	3 de 53

sentimientos positivos o negativos, que van directamente relacionados con la experiencia individual que tiene cada persona; estas reacciones son inculcadas desde el proceso de formación, así pues los estudiantes adquieren posiciones y prejuicios al momento de utilizar la terminología propia de la profesión.

Estos sentimientos positivos o negativos pueden desarrollarse a raíz del trabajo tan extenso que se debe realizar con el proceso de atención de enfermería a nivel académico, durante la fase de formación profesional, de esta manera el estudiante debe dedicar mayor tiempo ya que se encuentra en una fase de conocimiento, comprensión y entendimiento del uso del LEE, así bien el estudiante que aún no ha generado un pensamiento enfermero puede desarrollar sentimientos como disgusto, rabia, pereza; o por otra parte entusiasmo, alegría, motivación al momento de realizar y ejecutar el proceso utilizando las herramientas de NANDA-NIC-NOC.

Para muchos profesionales el LEE es una herramienta que guía, estandariza, educa, dignifica, regula los procesos de atención en enfermería, permite un cuidado holístico y humanizado, lo cual nos lleva a generar diagnósticos pertinentes y de acuerdo a estos intervenciones que permitan el logro de resultados esperados en el paciente durante el proceso de atención (4). Sin embargo los profesionales y estudiantes de enfermería son reacios a hacer uso de este lenguaje debido al déficit de conocimiento acerca del correcto uso, esto lleva a generar aspectos negativos a la hora de utilizar el lenguaje estandarizado NANDA-NIC-NOC dando como resultado una identificación del LEE como poco práctica y difícil de aplicar en muchos casos debido a la falta de tiempo, de allí que los profesionales de enfermería en algunas oportunidades sientan que su trabajo se complica con el uso del LEE, debido al tiempo que implica el desarrollo del pensamiento enfermero y la búsqueda de diagnóstico lo cual lleva a pensar que el cuidado del paciente disminuye, de la misma manera el profesional de enfermería tiene una alta carga de trabajo, sin dejar de lado que la desarticulación que tiene la práctica con la teoría de este lenguaje no le motivan a implementarlo ya que no evidencias que al aplicarlo esto pueda trascender el cuidado. (3)

Cuando se lleva a cabo una práctica diaria sin que se encuentre sujeta a herramientas que tengan validación o bases científicas e investigativas caemos en un círculo vicioso que nos lleva a implementar actividades sin fundamento y que se aplican para una población general de acuerdo a una patología determinada, más no al sujeto de cuidado específico que tenemos con una situación social y psicológica específica. Quizás la solución a esta problemática se dé al generar en el estudiante la motivación suficiente para hacerle entender que el proceso de atención de enfermería es parte de la profesión y por tanto en su proceso de formación debe interiorizar, comprender y desarrollar el pensamiento enfermero que permita desarrollar las habilidades necesarias para la implementación; de la misma manera los profesionales de enfermería deben tener apertura y una mentalidad de cambio al momento de usar del lenguaje NANDA-NIC-NOC, con el fin de convertir estas herramientas, en los lineamientos que regulan y estandarizan los procesos de enfermería, para que de esta

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	4 de 53

manera tanto estudiantes como docentes evidencien el poder de transformación que puede influir en la practica la implementación de un proceso de atención de enfermería a través del uso del lenguaje estandarizado.

Sin embargo este proceso solo se puede iniciar si se tiene claro cuáles son los significados reales que tanto estudiantes como profesionales de enfermería tienen frente al uso del lenguaje estandarizado con el fin de intervenir aquellos puntos que presentan dificultad, es por ello que nos preguntamos

¿Cuál es el significado del uso del lenguaje estandarizado NANDA – NIC – NOC en los estudiantes y egresados de enfermería de la Universidad Católica de Manizales 2016?

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	5 de 53


## 2. OBJETIVOS

### 2.1 Objetivo General

Comprender el significado que le otorgan los estudiantes y egresados de enfermería de la Universidad Católica de Manizales al uso del lenguaje estandarizado NANDA-NIC-NOC.

### 2.2 Objetivos Específicos

- Describir las experiencias que han tenido los estudiantes de enfermería con relación al aprendizaje del lenguaje NANDA-NIC-NOC.
- Describir las vivencias que han tenido los egresados del programa de enfermería para la aplicación del lenguaje NANDA-NIC-NOC.

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	6 de 53

### 3. REFERENTE TEÓRICO

#### 3.1 Antecedentes

En Colombia, la profesión de enfermería se ve influenciada por normas, leyes, guías y cambios del sector salud que tienen como objetivo definir el rol de la profesión; la ley 911 de 2004 (5) dicta disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería, en el capítulo II se delimitan las condiciones del ejercicio de la profesión, aclarando en los artículos 7 y 8 que el profesional de enfermería es quien responde directamente por el cuidado del paciente en su totalidad y quien delega a su criterio profesional y sin poner en riesgo la salud del paciente obligaciones al personal auxiliar; sin embargo el rol que desempeña el profesional durante su ejercicio se enfoca en múltiples actividades administrativas, debido a un alto volumen de pacientes que tiene a cargo y por tanto aumenta el nivel de carga laboral, asociado a una mayor delegación de actividades, lo cual lo llevan a alejarse del sujeto de cuidado y por tanto a limitar su valoración, el criterio para formular diagnósticos, establecer objetivos, de acuerdo a un plan de cuidados basados en el LEE.

En Colombia como antecedente se realizan encuentros académicos internacionales que apuntan a la investigación, en la cual los profesionales de enfermería, utilicen el lenguaje estandarizado NANDA-NIC-NOC, con el propósito de socializar los avances en las diferentes áreas de desempeño que se han dado en el país y las experiencias asistenciales o de salud pública. Estos encuentros tienen como objetivo evidenciar las mejoras en la atención que se presentan al momento de la implementación de el LEE por parte de los profesionales de enfermería e incentivar a la comunidad profesional a que comprenda, utilice y de esta manera enriquezca el uso de estas herramientas. La Universidad Industrial de Santander (UIS) es un referente a nivel nacional puesto que ha trabajado para evidenciar a través del desarrollo de proyectos investigativos los beneficios que acarrea la utilización del lenguaje estandarizada NANDA-NIC-NOC. (6)

En el mundo se están ejecutando diferentes maneras y formas que lleven a materializar de manera exacta un buen proceso de enfermería enfocándose en soportes informativos, aplicativos y estandarizados de la utilización de NANDA– NIC–NOC en todos los servicios de los diferentes hospitales, clínicas y centros asistenciales para llevar a cabo una medición de las necesidades tanto de los pacientes como del personal de salud para su uso y formación continua en ellas para renovar y modernizar el correcto proceso de enfermería. (7) La NANDA se reúne cada dos años desde 1994 con el objetivo de obtener evidencia científica para desarrollar de mejor manera los diagnósticos de enfermería, los objetivos y las intervenciones, y así facilitar e incentivar el uso de estas herramientas por parte de los profesionales a nivel mundial dentro del proceso de atención de enfermería. (8)


 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	7 de 53

Un estudio realizado Duque en el hospital General de Medellín mostró que los enfermeros ven como muy importante el uso del lenguaje estandarizado NANDA-NIC-NOC debido a que universaliza los términos de enfermería al momento de dar continuidad con el proceso de atención, adicionalmente al utilizar este la profesión se dignifica ya que al realizar las intervenciones y plantear objetivos estos se encuentran basados en evidencia científica; por otra parte encontró que las dificultades al momento de utilizar el LEE se deben a la falta de tiempo, carga laboral y como principal factor el modelo biomédico de salud en el cual el cuidado se brinda de manera rutinaria y con falencias en el sustento científico (4). De acuerdo a los hallazgos anteriores, concordamos con lo expresado por la investigadora que expresa “ el uso del LEE favorece la interacción del ser humano que busca conocer las respuestas humanas ante los problemas del orden biológico, psicológico y social, a través de un cuidado integral, permite el trabajo en equipo, para la realización de acciones que optimicen las capacidades individuales, fomenten el auto cuidado, el bienestar, el desarrollo humano, la mitigación del dolor, la recuperación de la salud o la muerte en condiciones de dignidad”. (4)

En Latinoamérica al interior de países como Brasil, han tomado el LEE como una herramienta indispensable para su práctica clínica y acciones asistenciales teniendo como objeto de intervención las necesidades de cuidado que tengan los pacientes; en donde el trabajo de los enfermeros es gerencial-asistencial, permitiendo una correlación y dependencia para la calidad del trabajo; ya que el uso de las herramientas NANDA-NIC-NOC han sido implementadas para ser de obligatorio cumplimiento durante la práctica clínica, con el fin de incentivar la aplicación de un plan de cuidados fundamentado. (9)

En el ámbito internacional en Europa y Estados Unidos la enfermería se destaca de manera importante resaltando el papel del enfermero en ese plan de cuidados estandarizado que es el resultado de un trabajo fundamentado científicamente, en el que se definen las respuestas de una persona, familia o grupo a una situación de salud y en el que se especifica la responsabilidad y actuación de enfermería para cada una de esas situaciones. De esta manera el uso de un lenguaje común a toda la enfermería (NANDA, NIC, NOC) estandariza el plan de cuidados a establecer, ayuda a crear un conocimiento propio como profesión y dar y generar identidad; además de facilitar el trabajo, tener ideas fuente para realizar investigación, y así poseer un potencial para medir y mejorar la calidad asistencial (10).

Por otra parte en Estados Unidos el uso del LEE genera en los profesionales de enfermería una mayor comprensión personal del plan de atención, habilidades de comunicación mejoradas con los miembros del equipo y hacia la familia, el aumento de la capacidad para hacer frente a los temores de los pacientes y las preocupaciones, mejoras en la eficiencia del personal, mejoras en la seguridad del paciente, y mejoras de la satisfacción laboral (11). Cabe mencionar y es de resaltar

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	8 de 53


que en un porcentaje mayor al 60% los enfermeros internacionales intentan hacer uso correcto del LEE puesto que identifican que es su herramienta de trabajo de base científica que potencia un buen trabajo en el cuidado de enfermería generando credibilidad, investigación y facilidad en el trabajo; buscando el tiempo y la forma para poder hacer uso de esté.

### 3.2 Marco Conceptual

La asociación norteamericana de diagnósticos de enfermeros fue fundada en 1982, surgió del grupo nacional de la conferencia que fue creada en 1973 en la primera conferencia nacional sobre la clasificación de diagnósticos de enfermería en St. Louis, Missouri, EE.UU. en este año Kristine Gebbie y Mary Ann Lavin hacen el primer llamado para nombrar y clasificar los Diagnósticos de enfermería, a partir de esto planearon reunirse con los miembros cada dos años para analizar los aportes de cada uno de ellos a esta nueva clasificación; En 1977 el trabajo de este grupo teórico inicio facilitado por la enfermera Callista Roy quien conjunto a otras teóricas como Dorothea Orem, Imogene King, Margaret Newman y Martha Rogers presentaron un marco de organización para los diagnósticos de enfermería llamado patrones del ser humano unitario; En 1987 la NANDA y American Nurses Association desarrolló un modelo taxonomía I, libro basado en el trabajo teórico de la enfermería, en 1997 se inicia la prima reunión conjunta de la NANDA,NIC y NOC para que en 2002 se publicara la taxonomía II de la NANDA. (12)


De acuerdo a la organización NANDA-Internacional en su página Defining the Knowledge of nursing el lenguaje estandarizado es un conjunto de términos comúnmente entendidos, utilizados para describir los juicios clínicos implicados en las evaluaciones (diagnósticos de enfermería), junto con las intervenciones y los resultados relacionados con la documentación de los cuidados de enfermería" (13). Que se generan acerca de la respuesta del individuo, familia o comunidad a problemas de salud reales o de riesgo. Provee las bases para la selección de las intervenciones de enfermería para alcanzar resultados, por los cuales enfermería es responsable. Que busca a través de las (Nursing Interventions Classification) NIC que son las intervenciones de enfermería necesarias para la consecución en la mejora del paciente. A obtener por medio de los (Nursing Outcomes Classification) NOC la posibilidad de tener un pensamiento crítico y poder detallar un plan de cuidados, unos resultados esperados, con base a las intervenciones realizadas. (14)

El enfoque del proyecto está directamente relacionado con el significado que ejerce el utilizar las taxonomías NANDA-NIC-NOC en los enfermeros y estudiantes de la universidad católica de Manizales, para esto se quiere entender que según la real academia española significado quiere decir Conocido, importante, reputado; significación o sentido de una palabra o de una frase; cosa que se significa de algún

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	9 de 53

modo; contenido semántico de cualquier tipo de signo, condicionado por el sistema y por el contexto. (15)

Según la real academia española uso quiere decir: Acción y efecto de usar, ejercicio o práctica general de algo, moda, modo determinado de obrar que tiene alguien o algo, empleo continuado y habitual de alguien o algo, derecho no transmisible a percibir de los frutos de la cosa ajena los que basten a las necesidades del usuario y de su familia, forma del derecho consuetudinario inicial de la costumbre, menos solemne que esta y que suele convivir como supletorio con algunas leyes escritas (16). Que lleva ligado las actitudes, vivencias y experiencias que generan los enfermeros frente al uso de este lenguaje estandarizado que guía y normatiza un cuidado de enfermería.

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	10 de 53

## 4. METODOLOGÍA

### 4.1 Tipo Estudio

- Cualitativo.
- Fenomenología descriptiva.

### 4.2 Población

Estudiantes y egresados de la Universidad Católica de Manizales del programa de enfermería.

### 4.3 Muestra

Fue obtenida de manera intencional con variación máxima, el tamaño de la muestra estuvo definido por la saturación de datos. La recolección de la información se realizó en el primer periodo del año 2016 (Febrero - Junio) con un total de 12 participantes (6 estudiantes y 6 egresados).

### 4.4 Criterios de Inclusión


- Estudiantes que tengan experiencia en la implementación del proceso de atención de enfermería con enseñanzas impartidas en la Universidad Católica de Manizales.
- Egresados del programa de enfermería de la Universidad Católica de Manizales de los últimos 5 años.

### 4.5 Criterios de Exclusión

- Estudiantes que no recibieron la clase: "Proceso de atención de enfermería (PAE)", en la Universidad Católica de Manizales.
- Estudiantes de enfermería que se encuentran en movilidad académica en el periodo del estudio.

### 4.6 Criterios de máxima variación



 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	11 de 53

- Estudiantes de cuarto a séptimo semestre de la Universidad Católica de Manizales.
- Enfermeros que laboran en áreas clínicas y comunitarias de Manizales egresados de la Universidad Católica de Manizales durante los últimos 5 años.

#### **4.7 Recolección Datos**

Se realizaron entrevistas a profundidad a partir de preguntas orientadoras, en diferentes espacios de la Universidad Católica de Manizales a estudiantes y egresados, previo a la aplicación del consentimiento informado, la recolección de la información se llevó a cabo en dos momentos con cada participante, con el fin de obtener de manera más cercana el significado individual o la experiencia que tiene esta persona frente a el uso del lenguaje estandarizado NANDA-NIC-NOC bien sea desde la calidad de estudiante o egresado. La recolección de la información se realizó en el primer periodo del año 2016 (Febrero - Junio).


Se ejecuto en diferentes ambientes de la Universidad Católica de Manizales como laboratorios de simulación y aulas de clase, con el fin de ofrecer diversos contextos que puedan situar tanto a estudiantes como profesionales de enfermería en espacios en los cuales usan el lenguaje estandarizado de enfermería y de esta manera respondieron dando un mejor sentido de la experiencia desde esos aspectos que han sido relevantes para cada persona en particular

Se realizó una muestra por intención de variación máxima en la cual seleccionaron estudiantes de pregrado de tercero a séptimo semestre de ambos géneros y egresados de los últimos 5 años del programa de enfermería que se encuentren laborando en diferentes áreas asistenciales tanto clínica y comunitario, como de docencia e investigación. Durante el desarrollo de las entrevistas fueron grabadas en audio para posterior transcripción.

#### **4.8 Análisis de Datos**

Se realizó el procesamiento y análisis de los mundos de vida de acuerdo a la metodología de la fenomenología descriptiva de Husserl, inicialmente se realizó la transcripción literal de las entrevistas utilizando códigos asignados previamente a los participantes. La transcripción inicial se realizó en forma manual en documentos Word, teniendo en cuenta las palabras literales, expresadas por las personas participantes.

Posterior a la transcripción, se realizó lectura de cada entrevista con el fin de establecer puntos en común que dieron sentido narrativo, de manera individual se

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	12 de 53

identificaron las palabras clave que encierran el significado del lenguaje estandarizado que permitió extraer las unidades o dimensiones que discriminaban o identificaban realmente cual fue el significado al usar el lenguaje estandarizado de enfermería.

Para el análisis se realizó una reducción de la información con el fin de mantener una mentalidad abierta y eliminar ideas preconcebidas sobre el uso del lenguaje estandarizado de enfermería, con las expresiones de significado iniciales se analizó por edición que formulo estructuras narrativas o temas en común de acuerdo a las siguiente categorías previamente postuladas:

Como categorías iniciales se establecieron:

- El conocimiento del LEE.
- Vivencias positivas y/o negativas frente al uso del LEE.
- Significado del uso de LEE.

Por último se dio paso a la ilustración de los temas en común con mayor detalle acompañando de las citas de entrevistas originales, para determinar la validez de la información se realizó triangulación de datos con la bibliografía existente.


#### **4.9 Aspectos Éticos**

El presente estudio representa un riesgo mínimo.

Se mantendrá confidencialidad respecto al nombre del entrevistado y la información que brindo, ya que se usaron códigos para cada uno de los participantes.

Se aplicó previo consentimiento informado a cada uno de los participantes.

No participo en el presente estudio población vulnerable.

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	13 de 53

## 5. RESULTADOS

Las categorías de acuerdo a los temas preestablecidos son:

- El conocimiento del LEE.
- Vivencias positivas y/o negativas frente al uso del LEE.
- Significado frente al uso del LEE.

De acuerdo a las transcripciones y las reducciones se realizaron los siguientes hallazgos por.

### 5.1 Conocimiento del Lenguaje estandarizado de enfermería


Los estudiantes identifican el lenguaje estandarizado de enfermería como una herramienta a través de la cual pueden generar diagnósticos, intervenciones y objetivos de enfermería. Si bien esto desde una mirada inicial es correcto, al analizar de manera más profunda se aprecia que los estudiantes no tienen claro que es el lenguaje como tal, sino que su representación simbólica se traduce en los diferentes libros o la aplicación digital que usan, lo que hace que desconozca que estos libros y/o aplicación son el resultado final del lenguaje estandarizado de enfermería y hacen parte de un proceso previo que es propio de la profesión enfermera. Así pues el lenguaje estandarizado no se refleja como un soporte o fundamento disciplinar, sino como aquel libro que se convierte en un medio o herramienta en la cual se encuentra un diagnóstico, intervención u objetivo necesarios para el cumplimiento de una tarea al interior de un proceso de atención de enfermería que deben realizar.

**Tabla 1. Conocimiento del LEE estudiantes herramienta.**

<b>HERRAMIENTA</b>		
Diagnóstico	Intervenciones	Objetivos

*“Principalmente tengo claro que esta herramienta para los diagnósticos enfermeros, nos sirve principalmente valga la redundancia para diagnosticar la necesidad que está presentando un paciente el NOC sirve para identificar lo que queremos lograr con la necesidad que nos muestra el paciente y el NIC las intervenciones necesarias”. (P4)*

*“Diagnósticos eh con una cientificidad muy clara y concisa desde la enfermería que nos va permitir crear unas adecuadas actividades que favorezcan la rehabilitación del paciente mediante unas, unos indicadores y unas intervenciones” (P6)*

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	14 de 53

*“El lenguaje estandarizado de enfermería se divide en tres componentes esenciales que es la NANDA, EL NIC Y EL NOC” (P5)*

*“El NANDA nos ayuda a diagnosticar el NIC nos ayuda a intervenir y el NOC es el objetivo que queremos cumplir” (P1)*

Sin embargo los estudiantes tienen claro y reconocen que el lenguaje estandarizado se divide en tres componentes específicos como son la NANDA, el NIC y el NOC, de la misma manera que estos diagnósticos, intervenciones y objetivos son resultados de investigaciones científicas, enfocadas a cubrir las necesidades que tienen los pacientes.

De la misma manera comprenden que estas investigaciones se orientan para incluir o excluir los diagnósticos, intervenciones y objetivos, con el fin de mejorar los cuidados que se brinden al interior del plan de atención de enfermería que como estudiantes apliquen.

**Tabla 2. Conocimiento del LEE estudiantes científico.**



*“Todo este lenguaje y estos tres componentes están periódicamente actualizándose, considero que es una herramienta apropiada ya que está basada en investigaciones científicas todo está muy relacionado” (P5)*


*“Es un fundamento que nos permite a nosotros como estudiantes y futuros profesionales en enfermería eh realizar unas, unos diagnósticos eh con una científicidad muy clara y concisa desde la enfermería” (P6)*

*“Por medio de este sabemos que cuidados de enfermería le debemos brindar al paciente” (P3)*

*“Durante unos periodos que no tengo muy claros pero esto tiene que estar en constante revisión para ir mejorando cosas o para agregarle cosas que durante los estudios se van mostrando y que se requieren para tener un buen diagnostico y hacer unas intervenciones adecuadas, esto es lo que tengo más claro de la herramienta” (P4)*

Sin embargo el estudiante desde su parte formativa posee un “desconocimiento” de la percepción que crea entorno al lenguaje estandarizado de enfermería, el estudiante establece un punto de vista respecto a su uso y aplicabilidad limitando el lenguaje desde un mapa mental a los libros que utiliza para crear los diagnósticos y generar las intervenciones y no a la utilización de este lenguaje a través de su práctica profesional en todo sentido.

**Tabla 3. Conocimiento del LEE estudiantes desconocimiento.**

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	15 de 53



*“Herramienta que permita establecer un diagnostico preciso de acuerdo a la patología y de acuerdo a las actividades que queremos realizar” (P6)*

*“Nosotros en las practicas formativas lo hacemos como tal para identificar ciertas intervenciones por patologías” (P5)*

*“Tengo entendido que este libro se va actualizando durante unos periodos que no tengo muy claros pero esto tiene que estar en constante revisión para ir mejorando cosas o para agregarle cosas” (P4)*


*“Base teórica para aprender a diagnosticar un problema” (P3)*

*“Vamos hacer los cuidados de enfermería y empiezan y te descargan el libro, tome el libro esto es lo que tienes que hacer vamos a saca” (P2)*

El estudiante tiene desconocimiento del lenguaje ya que desde su visión y percepción este se utiliza para atender la patología y no las necesidades de la persona, tanto desde los diagnósticos como desde las intervenciones.

Igualmente el estudiante no tiene claro que el lenguaje debe hacer parte de su léxico como aquel vocabulario que utilizara dentro de su vida laboral y no tener la percepción de que es un libro que solo tiene aplicativo dentro de la realización de una tarea como lo es el plan de atención de enfermería

Los egresados reconocen el lenguaje estandarizado de enfermería como una herramienta para el diagnóstico, intervenciones y objetivos de enfermería. Sin embargo este conocimiento se fundamenta en el manejo que como estudiantes tuvieron con los libros a través de los cuales construían los planes de atención de manera académica, de la misma manera los egresados reconocen que a través del uso de cualquiera de las herramientas del lenguaje estandarizado pueden llegar a brindar cuidados propios de la disciplina.

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	16 de 53

**Tabla 4. Conocimiento del LEE egresados herramienta.**



*"El lenguaje estandarizado de enfermería son los diagnósticos enfermeros, las intervenciones y los objetivos de cuidado que se tienen con un paciente, ósea que se rigen por la NANDA – NIC y NOC para establecer un plan de cuidados" (P 7)*

*"A cerca del lenguaje estandarizado de enfermería el conocimiento que tengo es acerca pues de NANDA que son todos los diagnósticos de enfermería, las intervenciones que serían el NIC y el NOC que serían todos los resultados esperados de esas intervenciones" (P8)*

*"Tengo como conocimiento que es el que daba la universidad para sacar pues diagnósticos a los pacientes eh a cerca de enfermería" (P9)*


*"Bueno los conocimientos que tengo son el NIC son las intervenciones, el NOC son los objetivos y la NANDA los diagnósticos de enfermería ya que esto nos sirve para el proceso de atención de enfermería ósea el PAE" (P10)*

*"Bueno el lenguaje estandarizado de enfermería lo relaciono con el NANDA-NIC-NOC, el NANDA es un documento que nos ayuda para realizar los diagnósticos de enfermería, el NIC para sacar las intervenciones que se le realizan al paciente de forma científica y el NOC es la que lleva a los objetivos que yo quiero llevar con el paciente" (P11)*

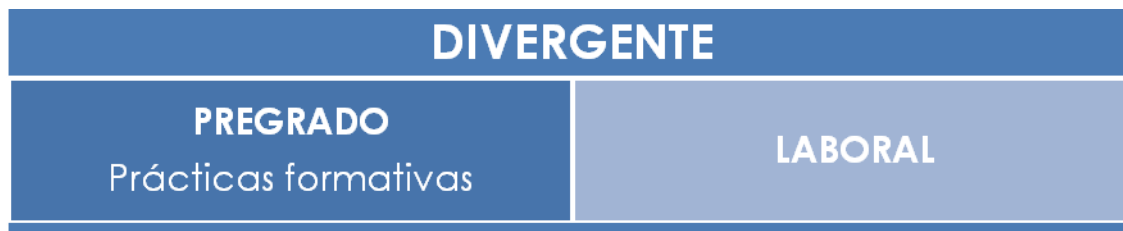
*"Son herramientas fundamentales para el trabajo de la enfermería para la elaboración de diagnósticos, objetivos y cuidados para el paciente que así lo necesite" (P12)*

Cabe resaltar entonces que el egresado reconoce las herramientas como esa base impartida por la universidad que se fundamenta en los libros del NANDA, NIC y NOC, que buscan el cuidado integral del paciente atendiendo a las necesidades mediante la realización del ejercicio académico de los planes de atención en enfermería.

Sin embargo la apropiación del lenguaje estandarizado de enfermería es divergente ya que los egresados de la universidad católica de Manizales manifiestan que durante la formación académica la oportunidad que se le brindaba en las practicas favorecía la apropiación de este lenguaje de la misma manera que su aplicación, pero expresan que en el ejercicio laboral la apropiación del lenguaje estandarizado se desvirtúa ya que se presentan diferentes barreras que dificultan que el egresado aplique el lenguaje estandarizado.

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	17 de 53

**Tabla 5. Conocimiento del LEE egresados divergente.**



*"Durante el pregrado si se forjaba y se incentivaba mucho la apropiación y el empoderamiento del tema pero realmente ya en mi desempeño laboral he es poco lo que se ha utilizado por que existen muchas barreras de, de accesibilidad, de oportunidad para poder realizarlo" (P7)*

*"El nivel de apropiación creo que es bueno, a pesar de que cuando tu sales a practica y el quehacer diario de enfermería cuando egresas de la universidad no aplicas y no apropias pues obviamente todos los libros, es muy difícil hacerlo pues muy individual y tomarse el tiempo para hacerlo" (P8)*

*"La verdad si lo manejaba pero en la universidad ahorita en mi parte laboral ya no" (P9)*

*"Recuerdo que mi primera clase de lenguaje estandarizado fue en el tercer semestre la metodología utilizada no fue la más adecuada a que debería ser un poco mas didáctica, la docente fue Johana Serna y la explico por medio de una presentación" (P10)*


*"Bueno en la universidad el nivel de apropiación es muy bueno porque nosotros teníamos los documentos, los libros a disposición todo el tiempo, en la práctica ya es algo mas diferente porque usted no hace las intervenciones y los diagnósticos tan claros como los dice el libro sino que usted a como el diagnostico que tiene de su paciente le realiza ya los cuidados de enfermería" (P11)*

*"No yo creo que el nivel de apropiación mío es muy básico porque escasamente pues de pronto interpreto parte de la NANDA, creo que me falta priorizar un poquito en el manejo del NOC y pues el NIC colocándome metas a largo o a corto plazo para lograr que el cuidado sea realmente objetivo de acuerdo al diagnostico elaborado por el paciente" (P12)*

Se puede apreciar como para los egresados el nivel de apropiación disminuye debido al no uso del lenguaje estandarizado bien sea para la aplicación de los planes de atención de enfermería o bien para una parte de ellos como son la realización de diagnósticos a través de la NANDA, el establecer objetivos con el NOC o bien sea realizar las intervenciones utilizando el NIC, sin embargo ya sea por iniciativa personal o por políticas institucionales se pierde la apropiación que como egresados poseen al finalizar su plan de estudios.

### **5.1.1 Obtención del conocimiento del lenguaje estandarizado de enfermería**

En la entrevistas los estudiantes manifiestan que el conocimiento fue orientado desde tercer semestre, en donde pudieron vivenciar desde la parte metodológica de

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	18 de 53

enseñanza-aprendizaje factores que contribuyeron al manejo y desempeño de este conocimiento.

**Tabla 6. Obtención del conocimiento estudiantes enseñanza-aprendizaje.**

<b>METODOLOGÍA CLÁSICA DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE</b>	
<b>ENSEÑANZA</b> Clases Diapositivas Caso clínico	<b>APRENDIZAJE</b> Autonomía Lectura Compañeros

*“Básicamente se hace muy difícil decir que nos lo enseñaron o que el proceso fue muy profundo porque pues todo es como un pincelazo todo, la primera clase que tuvimos fue un pincelazo” (P2)*

*“En la universidad en tercer semestre por medio de diapositivas y un caso clínico, eso lo hicimos aproximadamente en una semana con 3 clases de 2 horas ahí fue donde nos explicaron todo lo que era el proceso de atención en enfermería.” (P3)*

*“Por medio de unas fotocopias ella nos hacia sacar fotocopias de partes de algunos de estos libros, nos ponía casos clínicos para enfrentarnos haber como lo relacionábamos” (P4)*

*“Bueno inicialmente en tercer semestre tuve una charla, una charla de como se manejaba como tal el libro de la NANDA que es el libro de todos los diagnósticos ese día pues nos presentaron con diapositivas” (P5)*

*“Este proceso se dio desde tercero, fue un docente, esta práctica, esta charla y esta capacitación mmm nos abrió las puertas a este aprendizaje” (P6)*

De acuerdo a lo anterior es claro que la percepción que tienen los estudiantes nos lleva a determinar que los docentes utilizan diversas metodología para la enseñanza como lo son las clases magistrales, casos clínicos, talleres, sin embargo también es indudable que la profundidad que se refleja en el proceso de aprendizaje por parte del estudiante es poca, ya que la enseñanza del lenguaje estandarizado se ve limitada a la realización de un plan de atención de enfermería lo cual determinaría la visión reflejada en el conocimiento del lenguaje estandarizado previamente descrito.

Por otro lado el proceso de aprendizaje que tiene el estudiante es percibido como un acumulo progresivo de conocimiento que se va desarrollando a través de los diferentes semestres, ante lo cual cada estudiantes debe apropiarse en gran medida de su proceso formativo, a través de la resolución de dudas frente al plan de atención de enfermería y el uso o aplicación de la NANDA, NIC y NOC; y no frente al manejo origen y uso adecuado del lenguaje estandarizado de enfermería



 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	19 de 53

*“A medida que uno va aumentando de semestres entonces se van generando nuevos conocimientos, nuevos aprendizajes lo que va generando vacios, lo que va generando que uno se interese por andar consultando, estar mirando, estar actualizado para generar ese conocimiento y no quedarse con lo que un solo docente le dio” (P1)*

*“Leer, leer mucho diagnóstico de enfermería porque en realidad hay muchos libros que hablan de la patología y la necesidad del paciente entonces tu empiezas a leer y a relacionar, en los parciales aprendí muchísimo” (P2)*

*“Ya reuniéndome con varias compañeras enfrentándonos en la práctica ya como teniendo esa realidad nos pudimos desenvolver mas en el manejo de esta herramienta” (P4)*

*“Entonces me toco aprender solo, aprender a manejar el resto de la herramienta me toco sentarme revisar los libros” (P5)*

*“Entonces ha sido un trabajo más autónomo mas de querer, mas de echarle ganas de leer de buscar como tal la manera adecuada para adquirir ese conocimiento” (P5)*

*“Con varios compañeros y varios amigos, tuvimos que hacerlo con autonomía, es decir sentarnos, analizar, investigar, profundizar más por qué no, no tuvimos la información tan amplia para poder interpretar bien esto” (P6)*

Ahora bien los estudiantes refieren que el proceso de aprendizaje en torno al lenguaje estandarizado de enfermería fue engorroso, debido a que lo identifican como un proceso largo, difícil, en algunos casos frustrante y por lo general complicado, estas percepciones pueden ser resultado de la falta de profundidad expresada previamente en las metodologías de enseñanza ya que la comprensión del lenguaje estandarizado generaba muchas dudas en los estudiantes lo cuales en su mayoría recurrían a lecturas, grupos de estudio y auto aprendizaje y en menor medida a resolver sus dudas con tutorías con el docente.


**Tabla 7. Obtención del conocimiento estudiantes aprendizaje**



*“Eh porque se convierte en algo complejo cuando uno llega de primera vez a conocer un proceso tan complejo como es el PAE cierto” (P1)*

*“Ni siquiera conoces no sabes cómo meterte en la labor pues de huy vamos a sacar un diagnostico, se te traban y te enredan todo, eh te sientes frustrado” (P2)*

*“El proceso de aprendizaje fue en un largo tiempo ya que la marco teórico NANDA NIC y NOC es algo complicado al momento de desarrollarlo” (P3)*

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	20 de 53

*“Mi proceso de aprendizaje fue con mucha dificultad se debe practicar demasiado para poder ya meterse en el rol, bueno este proceso como les decía fue algo que se me ha dificultado, entonces es muy difícil como tener algo conciso y algo claro sobre cómo manejar esta herramienta” (P4)*

*“Entonces pues fue un proceso largo el aprendizaje aun se tiene algunas dificultades en cuanto al manejo de la herramienta” (P5)*

*“Fue algo complicado porque fue una experiencia nueva, de poder usted relacionar al paciente, poder interpretarlo y poder realizar unas adecuadas evaluaciones y actividades para el paciente, eh es complicado entenderlo ya que se necesita tiempo, se necesita practica y se necesita de una buena pedagogía para realizarlo” (P6)*

En relación con lo anterior podemos encontrar que es evidente que los estudiantes denotan que el proceso de aprendizaje género mucha dificultad en torno al manejo del NANDA, NIC y NOC, además de referir que fue un proceso largo y muy complejo porque es algo nuevo en donde se requiere de la interacción constante con el lenguaje estandarizado para poder manejarlo y apropiarse del mismo.

Los enfermeros expresan que el proceso de enseñanza impartido por la universidad fue un proceso basado en una metodología de enseñanza que se apoyaba en diapositivas, casos clínicos, basado en las orientaciones que impartía el equipo PAE.

**Tabla 8. Obtención del conocimiento egresados enseñanza.**


<b>METODOLOGÍA CLÁSICA ENSEÑANZA</b>
Clase
Diapositivas
Casos clínicos

*“En la universidad fue que nos empezaron a enseñar desde tercer semestre eh la utilización de la taxonomía NANDA – NIC y NOC y ya a partir de este semestre en todos los semestres se fue implementando esta metodología” (P7)*

*“El conocimiento lo obtuve, estaba en tercer semestre solamente nos dieron una clase por medio de unas diapositivas, y simplemente nos dirigimos esa vez a la biblioteca, prestamos los libros y empezamos hacer un caso clínico para sacar esos diagnósticos, intervenciones y sus resultados” (P8)*

*“En la universidad una vez nos pusieron otro estudiante que es también otro egresado que es Víctor el fue el que nos explico pues por medio de diapositivas y ya luego pues obviamente nos ponían casos clínicos” (P 9)*

*“Me lo enseñaron por medio de unas diapositivas, la verdad es un tema un poco extenso debería ser un poco más ameno y poderlo enternecer de una manera más diferente ya que es un poco complicado*

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	21 de 53

porque en el NOC trae unos códigos que debemos de buscar y la verdad para uno como estudiante se le hace complicado buscar ese tipo de códigos" (P10)

"En la universidad a mí me agradaba mucho hacer mis PAEs, me iba muy bien realizando mis PAEs, uno aprende pues mucho los cuidados de enfermería pero en el momento de la practica si se encuentran como muchos inconvenientes por la falta de tiempo que usted tiene para realizarle el lenguaje estandarizado a un paciente ya que por el aumento de pacientes para una sola jefe es complicado" (P11)

"Bien había inicialmente, un equipo de PAE, se llamaba así equipo PAE, eran dos o tres docente que tenían muy claro que era el PAE estos equipos PAE se encargaron de diseñar no solamente una presentación para fortalecer todo el aspecto teórico, sino que también elaboraron un formato" (P12).

Cabe reflexionar frente al proceso de enseñanza, el cual no se evidencia que es uniforme frente a los diferentes relatos, incluso llegando a expresar que un estudiante impartió la educación lo cual pudo tergiversar la transmisión del conocimiento a los egresados.


Por otra parte los egresados tienen diferentes posturas en torno a este aprendizaje en donde lo identificaban como procedimiento de alta dificultad, largo y dispendioso desde su punto de vista como estudiantes, a la vez que desde su aplicabilidad genera aspectos positivos expresados como el mejoramiento de la calidad en la atención creando autonomía, apropiación del rol de enfermería, pero también negativas como la poca accesibilidad a la información para realizar un adecuado diagnostico u objetivo y por la falta de tiempo y la carga laboral que llevan.

**Tabla 9. Obtención del conocimiento egresados antagonismo.**

ANTAGONISMO	
<b>APRENDIZAJE</b> Metodología de enseñanza Díficil Largo Dispendioso	<b>APLICABILIDAD</b> No tiempo Mejora la calidad de atención Autonomía

"Bueno los aspectos positivos es que nos apropiamos mucho del que hacer de enfermería, del rol real que enfermería, una de las cosas negativas es la poca accesibilidad" (P7)

"Bueno he lo positivo es que como te decía, ayuda a mejorar la calidad en la atención de enfermería y nos ayuda a que enfermería se convierta en una disciplina autónoma cierto? Que no dependa siempre de medicina sino que tenga su propio criterio y negativo, que de pronto el libro o mirar los diagnósticos es un poco complejo" (P8)

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	22 de 53

*"Bueno la parte positiva en cuanto a eso digamos la clase fue diferente, fue algo dinámico que nos ayudo a conocer ese, este lenguaje cierto, y la parte negativa que es algo como muy básico, ósea usted se lo dan en ese momento y usted quedo con las mil dudas" (P9)*

Así pues las falencias en los procesos de enseñanza que recibieron, asociado a la incapacidad de aplicar el conocimiento genera una nulidad de todo lo expresado, es decir al implementar parte o la totalidad del lenguaje estandarizado, no se visualiza el criterio profesional, la disciplina, la autonomía, y el cuidado queda desligado y adscrito a actividades independientes que no tienen un objetivo claro.

En relación con la aplicabilidad los enfermeros determinan que el lenguaje estandarizado de enfermería en el ejercicio del rol profesional no se evidencia y esta nulidad en la validez se visualiza en barreras mentales que tienen a la hora de responder como son la falta de tiempo, el desconocimiento, la falta de estandarización de la herramienta forma institucional, el proceso discontinuo que se llevaría a cabo entre turnos.

**Tabla 10. Aplicabilidad egresados**

<b>NULIDAD</b>
Tiempo
Desconocimiento
Estandarización de herramientas


*"Uno los aplica en el día a día tanto en labores asistenciales como administrativas pero realmente pocas veces queda bien estandarizado y por escrito que se realizo este plan de enfermería, se hace de una manera muy subjetiva y poco valorable" (P7)*

*"Empezamos en la práctica asistencial cuando estábamos estudiando allí nos familiarizamos mas con estos libros con este plan de atención en enfermería y de ahí ya después cuando egresamos uno lo aplica en su institución, hay momentos que tú no tienes tiempo de hacer" (P8)*

*"Pues en realidad así como se debe hacer con los libros y esto solamente en el pregrado en la parte de la universidad porque acá no, uno no lo utiliza en la parte ya asistencial por tanor volumen de pacientes cierto? Que le queda a uno imposible" (P9)*

*"El único escenario que las he aplicado fue en el último semestre de mi carrera ya que la practica donde la realice fue en la Clínica San Marcel allí pues por protocolo debíamos de color estos tipos de procesos de enfermería y en la parte laborar la verdad no he tenido contacto otra vez de nuevo con este tipo de taxonomía" (P10)*

*"Bueno en la práctica todo el tiempo, usted todos los pacientes que tenía en su unidad de cuidados intensivos, hospitalización, en su p y p usted le podría realizar muy fácilmente el lenguaje estandarizado de enfermería ya que tenía un diagnostico y tenía el tiempo suficiente para realizarlo y pues ahorita es como*

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	23 de 53

mas llegar al punto que es, no nos metemos tanto en el realizar cada uno de los estándares como el NANDA" (P11)

"Haber trabajado en los servicios de urgencias y hospitalización pude hacer el proceso de atención en enfermería indirecto" (P12)

De acuerdo a lo anterior existe una brecha grande entre la teoría y la práctica, si bien es claro que el uso del lenguaje estandarizado de enfermería tienen un enfoque prioritario en la universidad, los egresados afrontan una realidad donde es nula la aplicación del lenguaje estandarizado y los planes de atención de enfermería se realizan desde lo subjetivo y conocimiento propio, enfocado a actividades y no a objetivos.

## 5.2 Vivencias positivas o negativas frente al uso del lenguaje

El empleo del lenguaje estandarizado de enfermería genera identidad a la profesión, mayor conocimiento a la hora de propiciar el cuidado a los pacientes brindando profesionalización y criterio del mismo, a la vez que se los estudiantes identifican este como la herramienta propia del campo de enfermería.

**Tabla 11. Ventajas estudiantes.**

VENTAJAS		
Identificación de necesidades y diagnósticos	Identidad	Conocimiento profesionalización y criterio

"Ventajas son muchas entonces con eso vamos a satisfacer todas la necesidades del paciente" (P1)


"Ventajas muchas como profesional yo creo que es una satisfacción muy grande, la ventaja del conocimiento del saber, tienes criterios para evaluar o para dar una opinión no te vas a sentir como inferior" (P2)

"Las ventajas que podemos traer frente al usar la taxonomía como tal es tener en cuenta las necesidades del paciente y de esa manera intervenirlo" (P3)

"Ventajas muchísimas cierto, como enfermeros ya tenemos como algo que nos identifique y nos muestre que nosotros también podemos diagnosticar ósea podemos llegar algo que puede servir demasiado para la necesidad de la persona" (P4)

"Posee unas ventajas muy claras creo que ya las había mencionado antes es de que nos hace un enfoque muy específicos a los problemas que tiene el paciente si nosotros encontramos un diagnostico asertivo vamos a encontrar o vamos a querer hacer algo por el paciente" (P5)

"El LEE nos hace más críticos y nos abre un poco más la mente y la idea de lo que podemos hacerle al paciente" (P5)

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	24 de 53

*“Lo que es la NANDA NIC y NOC cómo te contaba antes nos diferencia de otros campos de la salud, si esto es algo que sólo maneja enfermería y que se nota el cambio cuando en verdad se aplica en los servicios clínicos en los servicios hospitalarios” (P5)*

*“ventajas, es que permite crear una mayor profesionalización, una mayor científicidad, una mayor equilibrio tanto intelectual, del conocimiento y profundización teórica” (P6)*

El estudiante es consciente de las ventajas que tiene el uso del lenguaje estandarizado de enfermería cuando se aplica de la manera correcta y adecuada a la persona sujeta de cuidado por ahora que lo reconocen durante sus prácticas formativas a la vez que al ser una herramienta propia del campo de enfermería le proporciona identidad a la profesión y criterio, generando mayor conocimiento en el profesional en donde este no se siente inferior a otras profesiones.

Por otra parte los estudiantes narran que las desventajas del uso del lenguaje estandarizado de enfermería se identifican en las vivencias respecto a su aplicabilidad que es complejo y su interpretación es muy personal, por tal razón cada uno genera un concepto y conocimiento respecto al uso del lenguaje estandarizado de enfermería.

**Tabla 12. Desventajas estudiantes.**

DESVENTAJAS		
Complejo	Aplicabilidad las instituciones no lo manejan, no sistematizado, no hay seguimiento	Interpretación


*“Para mí la desventaja sería esa, como no saber identificar bien que es lo que necesita la persona” (P1)*

*“Desventajas muchas porque en este momento para mí cada día es un reto el NIC NOC Y NANDA, para mí es muy complejo pero pues ahí cada día vamos” (P2)*

*“Como desventaja teníamos que no conocíamos el contenido total y no sabíamos como intervenir el paciente ya que habían muchas necesidades y teníamos muchos diagnósticos y no sabíamos diferenciar y cuál era el problema principal y cómo podríamos darle un plan de cuidados de atención de enfermería” (P3)*

*“Las desventajas que podemos encontrar son la falta de tiempo, la falta de conocimiento que tiene el personal que está en la institución y que no conocen como se puede realizar, que métodos podemos utilizar frente a los pacientes” (P3)*

*“Las desventajas es que lastimosamente por tiempo más que todo en la vida profesional esto no se aplica, las oportunidades de las practicas a las que yo he ido he notado que en realidad esto no se aplica por el*

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	25 de 53

*tiempo y la sobrecarga de trabajo que mantienen los jefes hoy en día y no les dan la oportunidad como en serio tomarse el tiempo de hacer esto paciente por paciente" (P4)*

*"La desventaja es que muchas veces como uno ve que eso PAE que uno les dedica mucho tiempo que se dedican como tanto de parte de uno en realidad eso no se lo aplican al paciente cierto, entonces uno que hace por eso por sacar una buena nota" (P4)*

*"Una desventaja considerable es que a veces en el servicio como se ha podido evidencias ahí no se usa, no se usa, no se tiene como tal los diagnósticos establecidos, intervenciones" (P5)*

*"Desventajas, bueno, como te comentaba en una pregunta anterior a veces no tenemos claro cómo debemos de realizar el manejo de los 3 libros o de las 3 herramientas" (P5)*

*"Desventajas es que muchas veces la parte del conocimiento y la interpretación que asumimos algunos profesionales no va a ser igual a los otros entonces los enfoques que le da cada persona cada enfermero a su determinado cuidado del paciente" (P6)*

El estudiantes es crítico del proceso e igualmente expresa que el lenguaje estandarizado solo se circunscribe a un proceso de atención de enfermería y se representa como una nota, debido a la falta de seguimiento en cuanto a los resultados de las actividades de enfermería, Igualmente es claro que los estudiantes evidencian la brecha que existe entre la academia y la práctica ya que en las diferentes instituciones por la cuales rotan no es evidente el uso de este al momento de dar cuidado a los pacientes.

Los estudiantes identifican que durante el proceso de aprendizaje y aplicación del lenguaje estandarizado los mayores facilitadores son los medios electrónicos con los que cuenta la universidad.


**Tabla 13. Facilitadores estudiantes.**

FACILITADORES		
Medios electrónicos	Metodología	Conocimiento

*"Facilitadores como tal son la capacidad y el conocimiento que tiene el personal de enfermería el cual nos brinda en la universidad allí están haciendo énfasis en planes de atención en enfermería como intervenir los resultado y como diagnosticar el paciente" (P3)*

*"Un facilitador que me pareció muy grandioso en la universidad fue en lo de la página de la universidad el NNN Consult que me parece muy, muy una buena herramienta que nos pudo haber facilitado la universidad" (P4)*

*"En la vida profesional lo podemos lo podemos utilizar, vamos a poder comparar todo eso que aprendimos en la universidad y podemos hacer unas buenas intervenciones de enfermería" (P5)*

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	26 de 53

*“Es recalcar que estas herramientas favorecen a implementar nuevas estrategias y siempre en pro del mejoramiento del paciente, creo que si realmente se realiza esto, si realmente se saca provecho de estas actividades se pueden mejorar muchas cosas” (P6)*

El estudiante ve esta herramienta digital como una facilitadora para la adquisición de conocimiento, igualmente al interior del proceso de prácticas y los diferentes semestres recalcan que adquieren conocimiento a través de la realización del PAE y la guía de los docentes

En las entrevistas se desataca en los estudiantes la identificación de barreras que de cierto modo interfirieren con el uso del lenguaje estandarizado de enfermería, resaltando la no aplicación y el desconocimiento como elementos de referencia desde las percepciones que han tenido desde las prácticas académicas.

**Tabla 14. Barreras estudiantes.**

BARRERAS	
Aplicabilidad	Desconocimiento

*“En muchas ocasiones para aplicar este proceso de atención en enfermería uno se tiene que incluir en la vida del paciente y hay pacientes que no permiten eso, entonces esas serian las barreas que yo encontraría” (P1)*

*“La principal barrera que tenemos es que en todas partes no se aplica el NIC NOC Y NANDA entonces tu llegas a un sitio y tienes la principal barrera es esa, nadie lo conoce, o no le ponen el cuidado” (P2)*

*“No tenemos la capacidad o el conocimiento adecuada para poder intervenir el paciente ya que no había de pronto el tiempo necesario, una explicación para poder tener como tal el resultado que estábamos obteniendo” (P3)*


*“La barrera más grande que podemos evidenciar ahora es todo ese proceso que uno se dedica para hacer algo bueno por la necesidad de esa persona lastimosamente no se aplica en la vida real sino que eso simplemente se queda para uno nota y ya” (P4)*

*“No podemos evidenciar, no eea, no he evidenciado como tal en el kardex de enfermería los cuidados como tal en el servicio que están realizando los cuidados y las intervenciones que como tal las herramientas nos llaman a ser para eso se identifico o se creó la herramienta” (P5)*

*“No vemos el proceso desde que inicia o el proceso de evolución del paciente esa es una berrera que impide que nosotros miremos detalladamente cómo ha sido el trascurso de la estancia del paciente cómo ha evolucionado” (P6)*

*“Cuando llegamos a realizar entonces los resultados o las intervenciones que queremos dar con el paciente eh muchas veces no se puede por la poca estancia hospitalaria del paciente la poca acceso clínico que tenemos a ellos” (P6)*

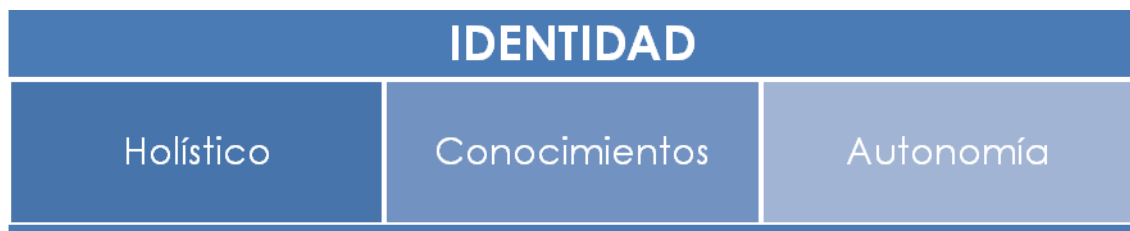


 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	27 de 53

El estudiante como lo podemos ver anteriormente es crítico a la hora de determinar cuáles son las barreras para la aplicación del lenguaje estandarizado de enfermería ya que el desconocimiento del lenguaje a razón del proceso de aprendizaje y formación que están teniendo dificulta la aplicabilidad de manera correcta y oportuna al paciente; hacen hincapié en la falta de seguimiento y aplicabilidad de los planes de atención de enfermería a los pacientes que fueron intervenidos, ya que por los tiempos de la practica no se es posible, ligado a esto el estudiante identifica que en la vida real el lenguaje estandarizado de enfermería no se aplica en las instituciones las cuales realizan la práctica.

Sin embargo el enfermero reconoce el lenguaje estandarizado de enfermería como el conjunto de rasgos que caracterizan el quehacer profesional, que los diferencian de las demás disciplinas de la salud, proporcionando una identidad al rol de enfermería, basado en conocimientos y autonomía brindando un cuidado holístico frente a las necesidades del paciente.

**Tabla 15. Ventajas egresados.**



*"Ventajas están directamente sobre el paciente porque son ósea es brindar, es garantizar una, un plan de cuidados objetivo y completamente propio de enfermería relacionado con un diagnóstico médico y con necesidades que tiene el paciente" (P7)*

*"Tiene muchas ventajas porque siento que nos hacemos respetar como disciplina cierto? Como profesión autónoma, como profesión de conocimiento como profesión que se basa en la evidencia en lo científico y nos da como un plus" (P8)*


*"Las ventajas, pues ya las había mencionado, mirar al paciente en todos sus aspectos no solamente fijarse en su patología solamente sino verlo todo, todos los sistemas, todas las necesidades" (P9)*

*"Son solo para profesionales que se van a desempeñar asistencialmente" (P10)*

*"Las ventajas que usted llena mas de conocimientos" (P11)*

*"Nos permite visualizar al paciente como un ser holístico, integral" (P12)*

Como uno de los puntos importantes que se encuentra el egresado en el lenguaje estandarizado es la valoración holística que este demuestra a la hora de implementarlo. Contradictoriamente a lo expresado anteriormente los egresados no

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	28 de 53

aplican el lenguaje estandarizado de enfermería, pero reconocen su valor para dar un plus, a través del cual pueden adquirir autonomía en sus actividades.

A pesar de las ventajas que reconocen los enfermeros frente al lenguaje estandarizado de enfermería también logran evidenciar desventajas que giran en torno a la dificultad que se les presenta al aplicar la herramienta en las instituciones donde laboran ya que identifican este lenguaje como importante en el cuidado pero al momento de adherirse encuentran impedimentos que limitan el manejo de esta herramienta excluyendo la persona sujeta de cuidado de una atención holística.

#### **Tabla 16. Desventajas egresados.**

### ABSTRACTO

*"Las desventajas como tal es que es algo complejo como para uno poderlo aplicar acá, acá no nos da el tiempo es demasiado volumen de pacientes y tienes que hacer mil cosas, en un turno, Y desventajas para mí como enfermera que puede tener, bueno acá ya en la práctica cierto? Que uno tiene acá es demasiado difícil aplicarlo" (P9)*


*"Desventajas yo pienso que también deberían de hacer es enfocarlo de otra manera a otros escenarios porque a uno siempre en la universidad lo enfocan como unas personas asistenciales" (P10)*

*"Desventajas que me parece muy complicado el manejo" (P11)*

*"Desventajas si tú no tienes un equipo comprometido y que quiera trabajar frente al proceso estandarizado o al proceso de atención de enfermería eh tu no tienes como darle continuidad a este tipo de lenguaje porque por desconocimiento las demás personas no lo van a aplicar" (P12)*

De manera contradictoria el egresado reconoce fielmente que el lenguaje estandarizado de enfermería brinda un cuidado integral al paciente, genera autonomía y criterio profesional pero a la vez manifiestan posturas en donde lo identifican como una herramienta compleja al momento de su aplicación, desvirtuarían de la teoría con la práctica por falta de facilitadores en su quehacer profesional y la falta de compromiso del personal de enfermería para el manejo de este lenguaje.

De la misma manera se aprecia que los egresados tienen la imagen mental y asocian el lenguaje estandarizado a los libros como NANDA, NIC y NOC, es decir limitan la utilización del lenguaje estandarizado a no poseer el libro. Igualmente se aprecia que algunos egresados poseen una percepción errónea sobre el lenguaje estandarizado y su área de aplicación puesto que egresados expresaron que el plan de atención de enfermería solo se aplicaba en áreas clínicas desconociendo que existen diagnósticos familiares y comunitarios.

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	29 de 53

Los egresados expresan que el lenguaje estandarizado de enfermería presenta diferentes impedimentos en la aplicación laboral ya que no se les facilita el uso de estas herramientas en su quehacer profesional a razón de encontrar medios para poder implementarlo.

**Tabla 17. Facilitadores egresados.**

## OMISIÓN

*"Facilitadores pues propiamente yo creería que son las herramientas que tienen las taxonomías en físico, en digital pero eh esto propiamente se ve es en el pregrado y en los escenarios de práctica que uno esta semestre a semestre por que en el que hacer y en la práctica profesional es muy limitada" (P 7)*

*"Facilitadores pues como te digo el conocimiento, necesidades diferentes a las demás entonces ahí entra es la humanidad, la calidad que yo doy como profesional, lo que yo soy como profesional" (P8)*

*"No, acá en la institución la verdad no" (P9)*


*"No hasta el momento no tengo ningún facilitador, como lo digo mi parte labora es totalmente administrativa y no me desempeño en la parte asistencial para buscar alguna intervención en este tipo de lenguaje" (P10)*

*"Los facilitadores pues yo creo la verdad nosotros no contamos con un facilitador que nos colabore con la realización" (P11)*

*"Muy pocos realmente los facilitares en este proceso son muy pocos por lo que te digo, porque quizás mm no gusta el tema, es dispendioso, pues ya ahora existe una herramienta tecnológica bastante interesante mediante una web, pero la consulta al profesional de enfermería se le dificulta, no les gusta leer entonces es muy poco el apoyo" (P12)*

Asimismo en egresado de la universidad católica de Manizales identifica que la falta de conocimiento acerca del lenguaje estandarizado de enfermería no solo por parte del profesional sino también de las instituciones donde laboran no proporciona las herramientas para que se pueda hacer uso de este lenguaje y de esta manera brindar un cuidado holístico mejorando la atención.

En relación con las barreras que reconocen los egresados expresan que el lenguaje estandarizado de enfermería es una herramienta que presenta diferentes impedimentos para su aplicación durante la práctica profesional ya que la accesibilidad es muy limitada que se interrelaciona con la falta de tiempo y la carga laboral que presentan durante el quehacer diario que dificulta su uso, puesto que carecen de espacios para la implementación del lenguaje y por esta razón deben priorizar actividades para poder desempeñarse en las tareas diarias

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	30 de 53

**Tabla 18. Barreras egresados.**

<b>IMPEDIMENTO</b>
Falta de tiempo carga laboral Accesibilidad limitada No implementación del LEE

*"Las herramientas de accesibilidad como se los dije eh la no tener a la mano los libros, no tener una aplicación donde estén los libros, no tener el acceso a internet para uno buscar los diagnósticos pues con código con relación de intervenciones, de objetivos" (P7)*

*"Que barreras, bueno, de pronto hay momentos que tú no tienes tiempo de hacer, de investigar las necesidades del paciente, esa es la primera barrera, tu no conoces bien el paciente porque hay momentos en que el sobrecupo de pacientes, la demanda supera la oferta entonces a veces no podemos coger al ser individual y poderle hacer su plan de atención sino que toca estandarizar algo" (P8)*

*"Ah el tiempo y el montón de cosas, porque acá nosotros tenemos que hacer cosas administrativas y asistenciales entonces esa parte quedaría casi que imposible si a veces uno colapsa en un turno con lo que debe hacer acá no me quiero imaginar pues aplicando este tipo de cosas, pues no daría" (P9)*

*"La barrera es que yo no me desempeño asistencialmente sino administrativamente y aquí no tengo pues como algo que me competa para buscar ese tipo de intervenciones" (P10)*


*"No pues definitivamente la falta del tiempo y el aumento de pacientes para una solo jefe en el servicio donde yo laboro y como la falta de documentos o un sistema electrónico donde nos identifique como realizarlo" (P11)*

*"La principal barrera el desconocimiento y segundo el desinterés por parte de los, del grupo de enfermería para la utilización de ese tipo de lenguaje" (P12)*

Como se menciona anteriormente los egresados manifiestan que el lenguaje estandarizado de enfermería es una herramienta importante a la hora de realizar un cuidado integral pero a razón de los diferentes impedimentos que presentan para su aplicación imposibilitan su uso a la vez que de desvirtúa el conocimiento adquirido en el pregrado en la práctica profesional.

### **5.3 Significado frente al uso del lenguaje estandarizado de enfermería**

El significado que le otorgan los estudiantes al uso del lenguaje estandarizado de enfermería se basa en una postura frente al proceso de atención de enfermería, sin embargo identifican que estas herramientas brindan un fundamento a la profesión que busca el mejoramiento continuo y aumento del criterio profesional, pero de cierta

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	31 de 53

manera el estudiante manifiesta una contrariedad ya que se evidencia una ambigüedad en los sentimientos que exteriorizan con respecto al uso del lenguaje estandarizado de enfermería.

**Tabla 19. Significado estudiantes.**

SIGNIFICADO		
Fundamento de la profesión	Contrariedad	"Desconocimiento"

*"Me genera muchos sentimientos eh el primero es una alegría muy inmensa porque eso me ayuda a tener mayor conocimiento eh frente a lo que yo debo de hacer como profesional de enfermería pero a veces también tristeza, rabia, alegría todos los sentimientos juntos por que son muchas situaciones cotidianas que hacen que uno sienta eso" (P1)*

*"Enfermería es la profesión que mueve un servicio de un hospital por que tiene la capacidad de llevar o ayudar llevar a adelante la salud del paciente" (P1)*

*"Sientes frustración y rabia y no esto para que, yo para que lo voy hacer se siente uno como, yo me siento como con contradicciones, ahora que estoy trabajando con niños, me gusta, me gusta mucho adquiere un significado muy importante este plan de atención" (P2)*

*"Como significado podemos decir que nos ayuda a describir como tal de que se trata el diagnostico de enfermería, las intervenciones y resultados por medio de un análisis que podemos realizar como profesionales de la salud y podemos definir en qué posición podemos colocar al paciente frente a sus necesidades" (P3)*


*"Me parece que la manera tan extensa en la que se tiene que hacer es como maluco a veces se vuelva algo muy maluco, muy monótono de pronto hay muchas confusiones con eso pero eso va también con los conocimientos que uno va adquiriendo como profesional" (P4)*

*"No solamente la herramienta es algo fundamental para uno como profesional de enfermería pero y también es el hecho de pensar como enfermeros que esto es algo que le facilita mucho el proceso de la enfermedad del paciente entonces también es un beneficio demasiado grande" (P4)*

*"Una parte que la cual nos va a tener una base científica la cual solo vamos conocer nosotros como profesionales de enfermería y en realidad de esa parte nadie nos va discutir, debemos de tener claro que es lo que debemos de hacer que es nuestra prioridad es nuestra base científica para el cuidado" (P5)*

*"Ver que poco a poco se van cumpliendo esos objetivos debe ser un sentimiento de alegría una felicidad por el paciente que nos damos cuenta de que el trabajo de nosotros está muy bien establecido y de que tenemos algo muy claro y que estamos ayudando de una manera integral al paciente" (P5)*

*"Desde la parte personal le enseñan a uno a ser mas autocritico tener la capacidad de interpretar y comprender mas acciones a tener la capacidad de profundizar y crear nuevos elementos y orientaciones a que favorezcan a las necesidades del paciente desde la parte profesional veo que la integración y la*

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	32 de 53

*integralidad que se maneja en el paciente es necesaria porque es a lo que nosotros queremos llegar, un manejo integral del paciente" (P6)*

Desde el punto de vista del estudiante cabe resaltar que ellos evidencian el lenguaje estandarizado de enfermería en una relación constante con el plan de atención de enfermería, en donde encuentran sentimientos de contrariedad ya que lo reconocen importante en el desempeño del enfermero teniendo en cuenta el criterio y conocimiento del profesional, pero a la vez genera sentimientos de dificultad, indisposición y frustración que van ligados a esa falta de conocimiento y apropiación del NANDA, NIC y NOC.

En cuanto al significado que los enfermeros encuentran en relación al uso del lenguaje estandarizado de enfermería se basa en un desdecir entre posiciones a favor y en contra de este lenguaje, ya que como se venía mencionando anteriormente el egresado lo identifica como una herramienta importante a la hora de brindar un cuidado holístico a la persona, reconociéndolo como aquello que brinda autonomía y criterio profesional basado en evidencia científica, pero a la vez manifiestan que es un proceso que requiere de mucho tiempo y genera pereza y disgusto, estas posturas se pueden relacionar con el proceso de aprendizaje y aplicación de este lenguaje, en las cuales se genero diferentes puntos de vista den torno al LEE.

**Tabla 20. Significado egresados.**

DISCREPANTE	
A favor	En contra

*"Pues de la apropiación del rol de enfermero, de la apropiación del que hacer de enfermería y del verdadero significado porque realmente podemos mirar al paciente de una manera integral y podemos priorizar necesidades, podemos priorizar eh requerimientos que tenga el paciente" (P7)*

*"Hablar el mismo idioma con todos mis colegas y con todo mi equipo de trabajo, favorece el criterio profesional claro que si por que como te venía diciendo ahorita, nos hace reconocer como una disciplina autónoma, científica y basada en la evidencia" (P8)*


*"Para mí, la verdad a mi me genera como pereza porque me acuerdo que en la universidad eso era como el terror de uno como estudiante de enfermería, a uno le decían PAE y uno ya hay, porque sabía que es algo como tedioso, es algo al que se hay que macearle demasiado" (P9)*

*"Pues la verdad me da tristeza cuando escucho esta palabra de lenguaje estandarizado de enfermería ya que solamente lo practique en la universidad y no es que me haya gustado mucho por múltiples razones ya que el tema no era muy ameno y era un poco confuso el ir a buscar en esos libros todos eso códigos para hacer el plan de atención de enfermería" (P10)*

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	33 de 53

*"Bueno en la universidad me agradaba mucho realizar este proceso de los cuidados de enfermería, me gustaba mucho utilizar el NANDA y el NIC, en el momento no contamos con el tiempo y con la posibilidad de realizarlo con mas entrega, lo otro es que desactualización sobre cómo han cambiado los estándares sobre estos procesos ya es un poco más porque ya no tenemos tanta facilidad que alguien nos indique como realizar esto" (P11)*

*"Significa darle validez a lo que soy, darle validez a ser profesional de enfermería, a ser enfermero y finalmente a cuidar que es el objetivo y la razón de ser de lo que soy" (P12)*

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	34 de 53


## 6. DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados obtenidos en el presente estudio, se aprecia que tanto estudiantes como egresados de la Universidad Católica de Manizales identifican el lenguaje estandarizado de enfermería (LEE), como el eje central para la elaboración del proceso de atención en enfermería, manifestando que el uso del lenguaje estandarizado es una de las bases del fundamento disciplinar de la profesión a través de la cual se aporta un cuidado integral con autonomía y se sustenta el conocimiento del quehacer profesional, lo anterior concuerda con un estudio realizado por Duque (4) en donde se concluyó que la implementación de diagnósticos, intervenciones y cuidados favorece la identidad del profesional, hace parte del fundamento del cuidado y su uso es exclusivo de profesionales de enfermería.

Los participantes expresan que el uso del LEE es un ejercicio netamente académico ya que presenta una desarticulación de la teoría con la práctica, los participantes opinan que existen obstáculos para la implementación o aplicación del LEE por parte de los profesionales, estos obstáculos requieren de una disminución en las labores diarias, reducción en el número de pacientes a cargo o más profesionales en una misma jornada laboral, afirmaciones que coinciden con un estudio realizado en España por Cachon Perez et al (17), en donde plantean que este el conocimiento enfermero tiene dos vertientes, por un lado el conocimiento teórico y por otro la aplicación de estos conceptos teóricos a la práctica clínica diaria que en ocasiones presentan gran dificultad de integrarse.

En relación al uso del lenguaje estandarizado de enfermería los entrevistados expresan diferentes barreras para su utilización, por parte de los estudiantes enuncian que el formato para el registro que utilizan hace que el proceso sea dispendioso y extenso, lo cual asociado a una falta de comprensión integral del proceso genera que el estudiante no cuente con el tiempo suficiente para aplicarlo de manera práctica, por otra parte los egresados expresaban falta de tiempo debido a la carga laboral por el número de pacientes asignados, así como la falta de estandarización del proceso de atención de enfermería y un registro para llevarlo a cabo; encontrando ambigüedad con lo expuesto por Caballero et al (18), quien concluyó que la causa principal que identifica el nivel de uso del lenguaje estandarizado de enfermería la es la falta de un registro estandarizado, esto no concuerda con lo encontrado en los estudiantes ya que cuentan con un registro pero su conocimiento hace que la aplicación sea difícil y se prolongue en tiempo, impidiendo que en una jornada de práctica se aplique; por otra parte los egresados coinciden con lo expuesto por este autor ya que en sus instituciones laborales no se cuenta con un registro que facilite la utilización del lenguaje estandarizado de enfermería esto asociado a la sobrecarga de trabajo que genera falta de tiempo. Esto puede ser reflejo del bajo interés de los directivos de las instituciones y los profesionales de enfermería frente a este proceso, en el cual no se exigen condiciones laborales que favorezcan la aplicación y los profesionales no



 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	35 de 53


generan cuestionamientos o cambios que orienten la profesión hacia la implementación de las herramientas.

No obstante los participantes mostraron que el proceso de enseñanza – aprendizaje es largo requiere de mucho trabajo y se convierte en muchos casos de un proceso autodidacta, en donde inicialmente el docente busca diferentes metodologías para transmitir el conocimiento y la practica hace que la comprensión y formación sea la indicada, lo antes mencionado concuerda con un estudio realizado por Vitorelli et al (19), en donde se muestra el proceso de enseñanza – aprendizaje como la base fundamental de los nuevos profesionales y la necesidad de plantear nuevos métodos para la formación, como es el desarrollo del raciocinio clínico por los alumnos y una fundamentación para las asignaturas de carácter práctico, señalando la importancia de la formación reflexiva, proponiendo un modelo educacional basado en la reflexión de la práctica y de la experiencia. Así pues se debe realizar una reflexión del proceso de enseñanza por la parte docente, para generar un proceso con mejor acompañamiento y que conlleve a un conocimiento clínico incluido en la aplicación del LEE.

La totalidad de los entrevistados identificaron el lenguaje estandarizado de enfermería como la herramienta facilitadora de la labor profesional que permite tener claridad en el conocimiento enfermero, lo anterior concuerda con lo expuesto por Cachon Perez et al (17), en donde reconoce que el lenguaje estandarizado aumenta el desarrollo de la propia disciplina enfermera, unifica criterios e identifica un campo propio de conocimiento.


En relación con la situación actual del uso del lenguaje estandarizado de enfermería y los factores que dificultan la aplicabilidad del proceso de atención de enfermería Duque (4) muestra el tiempo y la sobrecarga laboral como los dos principales factores que se convierten en impedimentos independientemente de los años de experiencia laboral, este es un proceso que no se ve evidenciado en el quehacer diario ya que así tengan el conocimiento acerca de estas herramientas no encuentran el facilitador que les permita hacer uso de estas, aspectos que se convergen con los resultados obtenidos en este estudio ya que los profesionales entrevistados relacionan este proceso como largo, complejo, dificultoso y el volumen de pacientes, la falta de tiempo y principalmente la no estandarización del proceso y falta de acceso a las taxonomías impiden el uso del NANDA-NIC y NOC en su quehacer diario.

En otro estudio realizado en la ciudad de Bogotá por Zamora y Nieto (20) mostro que el proceso de enfermería proporciona ventajas al profesional y al paciente como confiabilidad, satisfacción laboral, crecimiento profesional, continuidad y calidad en la atención prestada, así como lo muestran los participantes en este estudio al referirse al lenguaje estandarizado de enfermería como aquella herramienta que aumenta del conocimiento, proporciona profesionalización, identidad y criterio profesional, reconocen en no han evidenciado en sus prácticas académicas y laborales el uso de

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	36 de 53

este lenguaje pero aseguran su importancia y la necesidad de su aplicabilidad, a través de estos comentarios se revela una división entre el pensamiento y la aplicabilidad de LEE, puesto que los egresados no son propositivos a la hora de brindar el cuidado utilizando este medio, generando así una postura de oposición con los conocimientos adquiridos en el pregrado.

Ahora bien tanto el estudiante como el egresado de la Universidad Católica de Manizales señala el significado del uso del lenguaje estandarizado de enfermería como una contrariedad y ambigüedad de sentimientos que se convierte en discrepante a la hora de generar posturas a favor y en contra de este, pero los participantes manifestaban su compromiso al realizar un cuidado holístico e integral al paciente y su entorno, reconociendo la importancia del uso de estas tres taxonomías para el desarrollo del quehacer profesional.

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	37 de 53


## 7. CONCLUSIONES

Los estudiantes en relación al aprendizaje del LEE, presentan dificultad en el manejo de estas taxonomías, puesto que el formato para el aprendizaje y desarrollo es dispendioso y complicado para manejar generando confusión y sentimientos de rechazo al desarrollo de este proceso,

La metodología de enseñanza debe ser reevaluada para brindar mejor acompañamiento con el fin de disminuir los espacios de auto aprendizaje del estudiante en los cuales puede tergiversar la comprensión de la taxonomía, para que de esta manera por medio de la práctica se contribuya a una aprehensión del LEE, dejando de lado la idea actual en la que se asocian a una nota; por otra parte se debe reevaluar el formato de aplicación del proceso de atención de enfermería en el cual se utiliza el lenguaje estandarizado de enfermería para generar un acortamiento en el tiempo de aplicación o una técnica de enseñanza para evaluar los puntos claves.


Los profesionales en enfermería en su ejercicio laboral se han visto obligados a responder por actividades no solo asistenciales sino administrativas, razón por la cual el contacto directo con el paciente se ha desvirtuado, perjudicando la aplicabilidad del LEE, gracias a que la demanda de pacientes supera la oferta del personal de enfermería, por esta razón disminuye el tiempo en la realización de las actividades de cuidado, que conllevan a una pérdida del conocimiento de las taxonomías, acompañado de la ausencia de herramientas estandarizadas para la aplicación del NANDA-NIC y NOC en las instituciones donde laboran hace que el proceso de atención no se lleve a cabo utilizando estas taxonomías y así eluden el uso del LEE para el desarrollo del plan de cuidados. Sin embargo los profesionales expresan que el LEE es un medio importante para generar identidad y mejorar el nivel científico.

El lenguaje estandarizado de enfermería para los entrevistados se ve representado en diversos significados entre ellos ambigüedad y contrariedad en relación a los sentimientos y posturas que se suscitan a favor y en contra de la aplicabilidad de estas taxonomías, evocando sentimientos de pereza, frustración y tedio en el desarrollo del proceso de atención de enfermería. La contrariedad surge al encontrar que el LEE se resalta como importante y significativo en la profesión ya que contribuye en el quehacer, propiciando un cuidado integral y holístico al paciente y su familia, generando autonomía y criterio profesional. La ambigüedad se refleja entre la importancia del uso del LEE ya mencionada y su aplicación ya que ninguna de las instituciones de salud de la ciudad lo desarrolla.

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	38 de 53

## 8. RECOMENDACIONES

- Evaluar el proceso de enseñanza y el nivel de aprendizaje que se tiene en el semestre que se inicia contacto con el lenguaje estandarizado.
- Unificar los criterios en el manejo que se le brinda al formato de proceso de atención de enfermería (PAE) y la forma en la cual se está enseñando para que se deje de ver el PAE como una nota y se visualice como aquello que se debe desarrollar en la práctica profesional.
- Que la Universidad Católica de Manizales inicie un proceso de acompañamiento a las instituciones en las que se evalúe como se podría llegar aplicar el proceso de atención de enfermería en un contexto asistencial, comunitario y de gestión que se lleva a cabo normalmente; en donde se hagan recomendaciones de que los modelos e atención deben cambiar.
- Que la Universidad Católica de Manizales desarrolle un programa de educación continuada en donde se renueven los conocimientos del PAE y su aplicabilidad.

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	39 de 53

## 9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alcalde-Parcés P., Vera-Remartínez E.J. Método científico y lenguaje enfermero estandarizado. Rev. Esp. Sanid. Penit. 2014 Jun. Vol. 16(1): 1-2. [Internet]. [Citado 2015 Mayo 05]; Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1575-06202014000100001](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202014000100001)

2. Defining the knowledge or nursing, critical thinking to achieve positive health outcome. [Internet]. [Citado 2015 Mayo 10]; Disponible en: <http://www.nanda.org/pensamiento-critico-para-lograr-resultados-positivos-para-la-salud.html>


3. Molina Aparicio. La influencia de la NANDA en enfermería. Trabajo fin de grado de enfermería. España. Facultad de Ciencias de la Educación, Enfermería y Fisioterapia División de Enfermería y Fisioterapia. 2009 – 2013. [Internet]. [Citado 2015 mayo 6]; Disponible en: <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/2491/Trabajo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

4. 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. Rev Univ. Salud. 2014; 16(1):93 – 104. [Internet]. [Citado 2015 Mayo 7]; Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-71072014000100009](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072014000100009)

5. Colombia. Ministerio de protección social. LEY 911 DE 2004. Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia, se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones. Diario oficial, 45693 (oct. 6 2004) [Internet]. [Citado 2015 Mayo 4]; Disponible en: [http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034\\_archivo\\_pdf.pdf](http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf)

6. Universidad industrial de Santander. II Congreso Latinoamericano NANDA International: “Evolución del cuidado de enfermería desde el lenguaje estandarizado N.N.N.” junio 2015. [Internet]. [Citado 2015 junio 20]; Disponible en: <https://www.uis.edu.co/webUIS/es/academia/facultades/salud/escuelas/enfermeria/documentos/memoriasIIINANDA.pdf>

7. Quiñones Pérez M; González Fernández M; Sutil Pellitero C, González Marcos N, premio a la comunicación mejor valorada por los congresistas: NANDA, NIC Y NOC: los grandes desconocidos en castilla y león. Rev. Cien. De la sociedad española de enfermería y urgencias. 2014. Vol. 6. [Internet]. [Citado 2015 Mayo 4]; Disponible en: <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/abril/pagina5.html>

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	40 de 53

8. Doenges M, Moorhouse M. Proceso y diagnósticos de enfermería. Philadelphia pennsylvania Manual moderno.

9. Meira Melo M.C Alves Leal J, Ferreira Silva Q, Silva Santos H, Batista Mascarenhas N. Proceso de trabajo de la enfermera en Brasil y en Chile. Salvador 2014. [Internet]. [Citado en 2015 junio 5]; Disponible en: [http://www.alass.org/cont/priv/calass/docs/2014/sesion34/05-09\\_sesion34\\_1.pdf](http://www.alass.org/cont/priv/calass/docs/2014/sesion34/05-09_sesion34_1.pdf)

10. Martínez-Delgado M.M. Estandarización de los cuidados de enfermería en los pacientes ingresados en un centro penitenciario. Rev. Esp. Sanid. Penit. [Internet]. 2014 Jun [citado 2017 Ene 20]; 16(1): 11-19. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1575-06202014000100003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202014000100003&lng=es)

11. Gausvik C, Lautar A, Miller L, Pallerla H, Schlaudecker J. Structured nursing communication on interdisciplinary acute care teams improves perceptions of safety, efficiency, understanding of care plan and teamwork as well as job satisfaction, Dovepress Journal of Multidisciplinary Healthcare. 14 January 2015 Volume 2015:8 Pages 33—37. Disponible en: <https://www.dovepress.com/structured-nursing-communication-on-interdisciplinary-acute-care-teams-peer-reviewed-article-JMDH>

12. Defining the knowledge of Nursing. NANDA international [Internet]. [Consultado 2015 junio 10]. Disponible en: <http://www.nanda.org/nanda-international-history.html>


13. Defining the knowledge of Nursing. NANDA internacional [Internet]. [Consultado 2014 abril]. Disponible en <http://kb.nanda.org/article/AA-00370/68/Espa%C3%B1ol/Preguntas-Frecuentes/Diagn%C3%B3sticos-de-Enfermer%C3%ADa/Lenguaje-de-Enfermer%C3%ADa-Estandarizado/Qu%C3%A9-es-el-lenguaje-estandarizado-de-enfermer%C3%ADa.html>

14. Biblioteca universidad de granada. NANDA, NIC Y NOC (enfermería). [Internet]. [Consultado 2015 junio 5]. Universidad de granada. Disponible en: [http://biblioteca.ugr.es/pages/biblioteca\\_electronica/libros\\_enciclopedias\\_electronico/nandaenfermeria](http://biblioteca.ugr.es/pages/biblioteca_electronica/libros_enciclopedias_electronico/nandaenfermeria)

15. Diccionario de la lengua española. La edición 23.ª. 2014. [Internet]. [Consultado 2014 abril 23]. Disponible en: <http://lema.rae.es/drae/?val=SIGNIFICADO>

16. Diccionario de la lengua española. La edición 23.ª. 2014.[Internet]. [Consultado 2014 abril 23].Disponible en: <http://lema.rae.es/drae/?val=uso>

17. J.M. Cachón Pérez, C. Álvarez-López, D. Palacios-Ceña. El significado del lenguaje estandarizado NANDA-NIC-NOC en las enfermeras de cuidados intensivos madrileñas,


 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	41 de 53

abordaje fenomenológico. Elsevier. Vol. 23. Núm. 02. Abril 2012 - Junio 2012. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-el-significado-del-lenguaje-estandarizado-90133702#elsevierItemBibliografias>

18. Caballero E. et al, Nivel de uso del lenguaje estandarizado en el proceso de enfermería. Cuidados Humanizados, Vol. 4, nº 1 - Junio 2015. <http://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/530/535>

19. Vitorelli et al. Sistemas estandarizados de lenguaje de la enfermería en sección de pósteres. Av Enferm. 2015; 33(1):151-157. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-45002015000100017&lng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002015000100017&lng=es)

20. Zamora W, Nieto C. Utilización del proceso de enfermería en el ejercicio clínico profesional en sei instituciones prestadoras de servicios de salud en Santafé de Bogotá. [Internet]. [Consultado 2017 Ene 16]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-32/enfermeria3200-utilizacion/>

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	42 de 53

## 10. ANEXOS

### Anexo 1. Consentimiento informado.

#### **“El significado del uso del lenguaje estandarizado NANDA – NIC – NOC en los estudiantes y egresados de enfermería de la Universidad Católica de Manizales”**

Autores del Proyecto:

-Katherine Castrillón Ocampo

-Camila López Castaño

Asesor:

-Jorge Eliecer Rodríguez Marín

Somos estudiantes de la Universidad Católica de Manizales del programa de enfermería. Nos encontramos realizando un proyecto de investigación como requisito para optar a nuestro título como Profesionales de Enfermería.

Con el presente documento lo (a) estamos invitando a participar en este estudio, el cual tiene como objetivo general: Comprender el significado que le otorgan los estudiantes y egresados de enfermería de la universidad católica de Manizales al uso del lenguaje estandarizado NANDA-NIC-NOC.

Para nosotros como futuros profesionales es importante realizar esta investigación debido a que a través de ella podremos ayudar a describir las experiencias y vivencias que han tenido los estudiantes y egresados de enfermería con el uso del lenguaje NANDA-NIC-NOC.

Usted es un candidato a participar en este proyecto. Si decide aceptar, su participación consistirá en escuchar muy claramente a la persona que lo entrevistara y responder las preguntas realizadas clara y ampliamente para describir experiencias y vivencias que ha tenido usted con el uso del LEE en cada situación.

Le recordamos que la participación en este estudio es libre y voluntaria, se guardará absoluta confidencialidad de sus datos personales y la información obtenida solo será utilizada con fines académicos.

Los beneficios que usted obtendrá al participar en esta investigación son los siguientes:

- No tendrá ningún costo para el candidato.

-Podrá conocer los resultados que se obtuvieron por medio de esta investigación al finalizar.

Los riesgos que usted podría tener por participar en esta investigación son los siguientes:  
Ninguno



 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F – 10
		Versión	2
		Página	43 de 53

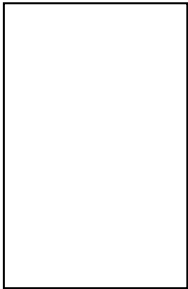
Si llegara a presentar alguna de las siguientes situaciones, usted recibirá atención por parte de las estudiantes encargadas de la investigación.


Yo \_\_\_\_\_ identificado con el documento # \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Manifiesto que he sido informado de manera personal e individualizada por los investigadores sobre las características del proyecto y acepto de forma libre y voluntaria la participación en él, teniendo claridad de los beneficios y los riesgos que puedo obtener.

Firma y Huella Participante \_\_\_\_\_

Firma de los Investigadores \_\_\_\_\_

Firma de los Investigadores \_\_\_\_\_



 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	44 de 53

## Anexo 2. Guía de discusión.

Buenas tardes, nosotras pertenecemos al semillero LUMINARES de la Universidad Católica de Manizales, actualmente nos encontramos adelantando un proyecto de investigación cuyo objetivo es conocer el significado que tiene el uso del lenguaje estandarizado de enfermería NANADA - NIC – NOC, para nosotros sería un placer contar con su participación; con esta investigación queremos conocer la percepción del sistema NNN tanto de estudiantes como docentes con el fin de identificar barreras para su implementación, el día de hoy lo invitamos a participar de este proyecto en el cual le realizaremos unas preguntas en las cuales nos interesa conocer su percepción del lenguaje NNN.

Su participación en el proceso es de carácter voluntario, por tal razón si usted acepta participar procederemos a la firma un consentimiento informado, para realizar la investigación realizaremos entre una y tres entrevistas, esta investigación no le generara ningún costo, ni ningún perjuicio en ningún rol de su vida, podrá conocer los resultados al final de la investigación, todo lo que se discuta en la entrevista será guardado de forma confidencialidad.

Objetivo general: Comprender el significado que le otorgan los estudiantes y egresados de enfermería de la Universidad Católica de Manizales al uso del lenguaje estandarizado NANDA-NIC-NOC.

### Objetivos específicos

-Describir las experiencias que han tenido los estudiantes de enfermería con relación al aprendizaje del lenguaje NANDA-NIC-NOC.

-Describir las vivencias que han tenido los egresados del programa de enfermería para la aplicación del lenguaje NANDA-NIC-NOC.

### 1. Que conocimientos tiene acerca del lenguaje estandarizado de enfermería?

- Como obtuvo el conocimiento
- Quien se lo enseñó
- Como se lo enseñaron
- Como fue el proceso de aprendizaje


### 2. En que escenarios usted ha aplicado los conocimientos que adquirió frente a las taxonomías NNN?

- En práctica
- En el área profesional

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	45 de 53

3. Qué ventajas o desventajas tiene usar el lenguaje estandarizado de enfermería?
4. Que barreras o facilitadores se le presentan para poder hacer uso del lenguaje estandarizado de enfermería?
5. Qué significado tiene para usted hacer uso del lenguaje estandarizado de enfermería?


Muchas gracias por la información, esta nos ha sido muy valiosa para nuestra investigación; le informaremos para un próximo encuentro y si usted está de dispuesto a seguir colaborándonos en la investigación.

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	46 de 53

Elaboró	Revisó	Aprobó	Fecha de vigencia:
Dirección de Investigaciones y Posgrados Coordinación de investigación e innovación	Vicerrectoría Académica Dirección de Aseguramiento de la Calidad Dirección de Planeación	Rectoría	Agosto de 2016

**CONTROL DE CAMBIOS**

ITEM	MODIFICACIÓN
Contenido	<p>El documento para la presentación de Informes Finales de Investigación está compuesto por los elementos que se relacionan a continuación, en los cuales se definen criterios para su abordaje:</p> <p>Introducción: Elementos que permitan identificar el problema abordado y la importancia del trabajo desarrollado en cuanto a: pertinencia, impacto esperado, potenciales usuarios directos e indirectos de los resultados obtenidos, estrategia para la transferencia de resultados e innovación.</p> <p>Objetivos General y Específicos: Adecuada formulación, claridad, viabilidad, coherencia con el problema, con la metodología desarrollada en el estudio y con los resultados obtenidos.</p> <p>Referente Teórico (Antecedentes y Marco Teórico):  <b>ANTECEDENTES:</b> Estado del arte del objeto del conocimiento y del problema que se abordó en el estudio.</p> <p><b>MARCO TEÓRICO:</b> Calidad del discurso escrito en el marco de un adecuado plan de texto que incluya las categorías de conocimiento abordadas durante la investigación; calidad, actualidad y pertinencia de la bibliografía citada.</p> <p>Metodología: Se debe evidenciar rigor científico en cuanto al enfoque del estudio, que permita tener claridad en elementos metodológicos de acuerdo con el método y la técnica. Además se debe reflejar el plan de análisis de los datos obtenidos y consideraciones éticas de la investigación.</p> <p>Resultados y Discusión: Análisis e interpretación de los resultados e información obtenida durante el estudio; confrontación de los resultados con las investigaciones científicas disponibles en el área de estudio; pertinencia de la presentación de resultados de acuerdo con los objetivos propuestos y el marco teórico desarrollado; rigurosidad evidenciada en la calidad del texto científico consolidado, elaboración argumentada de los resultados en función de: construcción teórica realizada y del enfoque y método trabajado.</p>

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	47 de 53

	<p>Conclusiones: Adecuada formulación de conclusiones de acuerdo con los alcances de la investigación (objetivos del estudio).</p> <p>Recomendaciones: En las recomendaciones se debe evidenciar: aspectos por mejorar para futuras investigaciones; planteamiento de futuros proyectos de investigación y/o desarrollo que se generarían a partir de los resultados obtenidos; identificación de las líneas de investigación que se potencian con el estudio o de nuevas áreas de conocimiento que se perfilan con potencial en la Institución; aplicación de los resultados obtenidos.</p> <p>Bibliografía: Debe evidenciar: pertinencia, actualidad, aprovechamiento, y adecuada elaboración de acuerdo con las normas técnicas para tal fin. Debe estar elaborada con coherencia con la citación bibliográfica realizada en el texto escrito.</p> <p><b>PRESENTACIÓN Y USO DE NORMAS:</b> Se debe evidenciar: estética en la presentación del informe de acuerdo con Normas ICONTEC vigentes; adecuada redacción y gramática del texto.</p>
--	---