nos diagnósticos de enfermagem (DE) da NANDA-I e nas intervenções da NIC. Entretanto, os resultados alcançados pelo paciente não são mensurados a partir de critérios pré-estabelecidos. A aplicação da NOC permite que o enfermeiro monitore a melhora, a piora ou a estagnação do estado do paciente durante um período de cuidado. OBJETIVO: Validar os resultados de enfermagem NOC e seus indicadores para os dois diagnósticos de enfermagem mais frequentes nas unidades de internação cirúrgica, clínica e de tratamento intensivo, a partir da ligação NOC-NANDA. MÉTODO: Estudo descritivo e transversal do tipo validação de conteúdo, descrito por Fehring, realizado nas unidades de internação cirúrgica, clínica e de tratamento intensivo de um hospital universitário. A amostra consta de dados de internações de pacientes referentes a seis meses não

INTRODUCÃO: No hospital, campo deste estudo, trabalha-se com o processo de enfermagem (PE) informatizado com base

consecutivos de 2008. A coleta de dados será retrospectiva, no sistema informatizado do hospital: levantamento dos dois DE mais frequentes; validação dos resultados de enfermagem (NOC) e validação dos indicadores dos resultados de enfermagem realizada por enfermeiros peritos. A análise dos dados será pela estatística descritiva, utilizando-se a média ponderada das notas atribuídas pelos peritos, para cada resultado e cada indicador. Definiu-se o ponto de corte em 0,70. Projeto aprovado pela Comissão de Pesquisa da Escola de Enfermagem da UFRGS e pelo Comitê de Ética em Pesquisa do hospital. RESULTADOS PRELIMINARES: Os dois DE mais frequentes nas internações das unidades foram: Risco para Infecção e Déficit no Autocuidado: banho/higiene. CONSIDERAÇÕES FINAIS: Espera-se aprofundar o conhecimento da NOC e obter subsídios para qualificar o PE informatizado, bem como o cuidado de enfermagem prestado na instituição.