

**PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ  
ESCOLA POLITÉCNICA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIA EM SAÚDE**

**VANIA CARLA CAMARGO**

**SUBCONJUNTO TERMINOLÓGICO DA CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL  
PARA A PRÁTICA DE ENFERMAGEM PARA O PROCESSO FAMILIAR  
PREJUDICADO**

**CURITIBA**

**2024**

**VANIA CARLA CAMARGO**

**SUBCONJUNTO TERMINOLÓGICO DA CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL  
PARA A PRÁTICA DE ENFERMAGEM PARA O PROCESSO FAMILIAR  
PREJUDICADO**

Tese de doutorado apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Tecnologia em Saúde, da Escola Politécnica, da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, como requisito parcial para obtenção do título de Doutor em Tecnologia em Saúde.

Área de concentração: Informática em Saúde

Orientadora: Profa. Dr<sup>a</sup>. Marcia Regina Cubas

**CURITIBA**

**2024**

Dados da Catalogação na Publicação  
Pontifícia Universidade Católica do Paraná  
Sistema Integrado de Bibliotecas – SIBI/PUCPR  
Biblioteca Central  
Bibliotecária: Edilene de Oliveira dos Santos CRB-9 /1636

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C172s<br>2024 | <p>Camargo, Vania Carla</p> <p>Subconjunto terminológico da classificação internacional para a prática de enfermagem para o processo familiar prejudicado / Vania Carla Camargo ; orientadora: Marcia Regina Cubas. – 2024<br/>337 f. ; il. : 30 cm</p> <p>Tese (doutorado) – Pontifícia Universidade Católica do Paraná, Curitiba, 2024<br/>Inclui bibliografias</p> <p>1. Tecnologia médica. 2. Teoria de enfermagem. 3. Enfermagem – Prática – Relações com a família. 4. Formação de conceito. 5. Terminologia. I. Cubas, Marcia Regina. II. Pontifícia Universidade Católica do Paraná. Programa de Pós-Graduação em Tecnologia em Saúde. III. Título.</p> <p>CDD. 20. ed. – 610.28</p> |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



Pontifícia Universidade Católica do Paraná  
Escola Politécnica  
Programa de Pós-Graduação em Tecnologia em Saúde

### TERMO DE APROVAÇÃO DE TESE Nº 038

A Tese de Doutorado intitulada “**SUBCONJUNTO TERMINOLÓGICO DA CIPE® PARA O PROCESSO FAMILIAR PREJUDICADO**”, defendida em sessão pública pelo(a) candidato(a) **Vania Carla Camargo**, no dia **26 de agosto de 2024**, foi julgada para a obtenção do título de Doutora em Tecnologia em Saúde, e aprovada em sua forma final, pelo Programa de Pós-Graduação em Tecnologia em Saúde.

#### BANCA EXAMINADORA:

Profa. Dra. Marcia Regina Cubas – PUCPR  
Prof. Dr. Nuno Damácio de Carvalho Félix – UFRB  
Profa. Dra. Lislaine Aparecida Fracolli – USP  
Profa. Dra. Deborah Ribeiro Carvalho – UFPR  
Prof. Dr. Sergio Ossamu Ioshii – PUCPR

A via original deste documento encontra-se arquivada na Secretaria do Programa, contendo a assinatura da Coordenação após a entrega da versão corrigida do trabalho.

Curitiba, 25 de outubro de 2024.

Prof. Dr. Percy Nohama  
Coordenador do Curso de Tecnologia em Saúde  
Pós-Graduação Stricto Sensu.

A Deus, meu amado criador, bendito  
companheiro do caminho, cuja presença  
me inspira, conduz, protege e ensina.

## AGRADECIMENTOS

A Deus, meu amado criador, bendito companheiro do caminho, cuja presença me inspira, conduz, protege e ensina. Te agradeço pelo presente da vida, pelas pessoas que acrescentou no meu caminho, pela saúde e recursos que me proporcionaram realizar esta pesquisa.

À minha família de origem, meu alicerce. Meu pai, **Carlos Prestupa** e minha mãe, **Julinda Ribeiro da Silva** (*in memoriam*) que honro como meus genitores, canais que me trouxeram a este mundo e cuja educação me construiu. Reverentemente sou grata a vocês.

Aos meus amados filhos, **Eduardo Henrique de Camargo** e **Leonardo Henrique de Camargo** que acompanham cada etapa da minha vida. A mãe ama vocês, meus queridos.

Ao meu companheiro, **Marcos Aurelio Justi**, que cuidou de mim durante a jornada deste trabalho. Seu ombro amigo, refeições e chás quentinhos que me preparou tornaram meu tempo de pesquisa ainda mais prazeroso. Te amo!

Ao meu amigo, **Fernando Roberto Amorim**, que me incentivou a cursar o doutorado. Valeu a pena, meu amigo!

À minha orientadora de Doutorado, **Profa Marcia Regina Cubas**, que acolheu meu projeto e foi meu porto seguro nestes anos de pesquisa me conduzindo com conhecimento, sabedoria e imensa experiência. Aprendi a admirá-la ainda mais! Respeito profundamente seu conhecimento, reconheço a grandeza da sua trajetória profissional e de vida e reverencio a construção que fez para a Enfermagem brasileira. Durante os anos do doutoramento tive a honra de estar sobre os ombros de uma gigante.

À Profa. **Débora Ribeiro Carvalho**, foi como uma mãe durante estes anos de pesquisa. Sua presença e terna companhia acalentaram meu coração.

Ao Prof. **Percy Nohama**, que muito me incentivou a cursar o doutorado e cuja excelente coordenação do PPGTS proporcionou uma jornada acadêmica tranquila.

Aos Profs. **Marcos Antônio Gomes Brandão** e **Nuno Damácio de Carvalho Felix**, cujas pesquisas com subconjuntos terminológicos me inspiraram.

Às minhas colegas, **Francine Dutra Mattei**, **Amanda de Souza Ferrari**, **Soraia Matilde Marques Buchhorn**, **Izabela Andrea da Silva**, **Claúdia Regina**

**Biancato Bastos, Rebecca C. S. Punchard, e Vitória de Lucena Santos**, a ajuda e companheirismo de vocês fez toda a diferença em meu caminho de pesquisa.

Ao **grupo de pesquisa do PPGTS**, o qual muito contribuiu para a construção do meu conhecimento.

Aos meus queridos bibliotecários da PUCPR **Josilaine Oliveira Cezar, Joyce Leonita da Silva Benincá, Cesar Almeida Filho** e especialmente **Gisele Alves**.

À PUCPR, minha amada Instituição de ensino, a qual escolhi para trilhar meu caminho acadêmico, presente em minha formação como Auxiliar de Enfermagem, Enfermeira, Mestra em Tecnologia em Saúde e doutoranda em Tecnologia em Saúde. Meu profundo agradecimento.

Ao **Instituto Federal do Paraná** que me proporcionou o afastamento das minhas atividades laborais como docente para dedicar-me à esta pesquisa.

À **Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior**, pela taxa que me oportunizou cursar o doutorado.

A todos e todas que, direta ou indiretamente, contribuíram para a realização deste trabalho, meu profundo agradecimento.

## **Pais e Filhos**

Estátuas e cofres e paredes pintadas  
Ninguém sabe o que aconteceu  
Ela se jogou da janela do quinto andar  
Nada é fácil de entender

Dorme agora  
É só o vento lá fora

Quero colo! Vou fugir de casa  
Posso dormir aqui com vocês?  
Estou com medo, tive um pesadelo  
Só vou voltar depois das três

Meu filho vai ter nome de santo  
Quero o nome mais bonito

É preciso amar as pessoas  
Como se não houvesse amanhã  
Porque se você parar pra pensar  
Na verdade não há

Me diz, por que que o céu é azul?  
Explica a grande fúria do mundo  
São meus filhos

Que tomam conta de mim  
Eu moro com a minha mãe  
Mas meu pai vem me visitar  
Eu moro na rua, não tenho ninguém  
Eu moro em qualquer lugar

Já morei em tanta casa  
Que nem me lembro mais  
Eu moro com os meus pais  
É preciso amar as pessoas  
Como se não houvesse amanhã  
Porque se você parar pra pensar  
Na verdade não há

Sou uma gota d'água  
Sou um grão de areia  
Você me diz que seus pais não te entendem  
Mas você não entende seus pais  
Você culpa seus pais por tudo, isso é absurdo  
São crianças como você  
O que você vai ser  
Quando você crescer

## RESUMO

CAMARGO, Vania Carla; CUBAS, Marcia Regina. **Subconjunto terminológico da CIPE® para o Processo Familiar Prejudicado**. 2024. 264 f. Tese (Doutorado em Tecnologia em Saúde) – Pontifícia Universidade Católica do Paraná, Curitiba, 2024.

**Introdução:** O cuidado à família é foco da atenção da enfermagem no apoio para promoção da saúde e soluções de problemas. Quando a família apresenta seu processo familiar prejudicado (PFP) este contexto afeta seus membros repercutindo na saúde e bem-estar. O enfermeiro deve englobá-la no planejamento das intervenções de enfermagem e na execução de ações, cuja finalidade é o reequilíbrio nas dimensões interacionais, funcionais e estruturais do sistema familiar. Para apoiar o enfermeiro, em tese, afirma-se que os pressupostos da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) sustentam a elaboração de um subconjunto terminológico no contexto do PFP da Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE®). **Objetivos:** 1) Construir Diagnósticos de Enfermagem (DE), Resultados de Enfermagem (RE) e Intervenções de Enfermagem (IE) para o fenômeno PFP, de acordo com a estruturação hierárquica da (CIPE®), usando como suporte a TSF; 2) Validar os DE e RE construídos de acordo com a estruturação hierárquica da CIPE® e os pressupostos da TSF. **Métodos:** Pesquisa de desenvolvimento tecnológico, com abordagem quantitativa, orientada pelo método brasileiro para o desenvolvimento de subconjunto terminológico da CIPE®. 1ª etapa: identificação de termos relevantes para o cuidado à família com PFP; 2ª etapa: mapeamento cruzado dos termos identificados na literatura com os termos CIPE® 2019/2020, por meio de uma ferramenta computacional (MappICNP); 3ª etapa: construção dos enunciados de DE/RE e IE para o PFP, a partir dos termos identificados na literatura, da CIPE® 2019/2020 e da norma ISO 18104:2014; e a validação dos enunciados dos DE e RE por especialistas. 4ª etapa: estruturação do subconjunto para o cuidado à família com PFP. **Resultados:** A revisão de literatura resultou em um banco com 1.131 termos para o cuidado à família com PFP, sendo 626 termos constantes e 505 não constantes na CIPE®. Foram construídos 216 DE, 216 RE e 431 IE, organizados pela TSF. Foram validados por especialistas 186 DE/RE (86,57%). O subconjunto terminológico foi apresentado em forma de material didático-assistencial como uma tecnologia de cuidado. **Conclusão:** Confirma-se a tese do estudo, considerando que as etapas seguidas possibilitaram o desenvolvimento do subconjunto terminológico da CIPE® para o cuidado à família com PFP sustentado pelos pressupostos da TSF. Os enunciados de DE e RE validados representam os fenômenos e as necessidades da família com PFP. O processo do mapeamento computacional teve um importante papel na otimização do tempo. **Implicações para a enfermagem e para a pesquisa.** Destaca-se a potencialidade do subconjunto desenvolvido, na qualidade na prestação do cuidado utilizando um sistema de classificação fundamentado na TSF. Acredita-se que subconjunto pode subsidiar a prática de enfermagem às famílias cujos processos familiares encontram-se prejudicados, oferecendo recursos ao enfermeiro para elencar os DE e RE acurados e intervenções de enfermagem mais assertivas. Os enunciados possuem codificação mapeada com terminologia internacional, o que permite interoperabilidade e implantação em sistemas de informação em saúde.

**Palavras-chave:** Teoria de Enfermagem; Família; Relações Familiares; Tecnologia em Saúde; Terminologia Padronizada em Enfermagem.

## ABSTRACT

CAMARGO, Vania Carla; CUBAS, Marcia Regina. **ICNP Terminological subset for Impaired Family Processes**. 2024. 264 f. Thesis (Health Technology Doctoral Course) – Pontifícia Universidade Católica do Paraná (Pontifical Catholic University of Parana), Curitiba, 2024.

**Introduction:** Family care focuses on nursing care on behalf of promoting health and solving problems. When the family presents its Impaired Family Processes (IFP) this context affects its members and impacts health and well-being. The nurse must include the family in their nursing interventions in their planning and in executing actions, whose purpose is to rebalance the family system in interactional, functional, and structural dimensions. To support the nurse, the thesis states that the assumptions of the Family System Theory (FST) sustain the elaboration of a terminological subset in the context of IFP from the International Classification for the (ICNP) Nursing Practice. **Objectives:** 1) Construct Nursing Diagnostics (ND), Nursing Results (NR), and Nursing Interventions (NI) for the IFP phenomenon, according to the (ICNP) hierarchical framework, using as the SFT for support; 2) Validate ND and NR constructed according to the (ICNP) hierarchical framework and the FST assumptions. **Methods:** Technological development research with a quantitative approach, guided by the Brazilian method for the development of the (ICNP) terminological subset. 1<sup>st</sup> step: identify the relevant terms for care provided to the family with IFP; 2<sup>nd</sup> step: cross mapping of the identified terms in the literature to the (ICNP) terms 2019/2020, employing (MappICNP), a computational tool; 3<sup>rd</sup> step: construction of the ND/NR and NI definitions for IFP, based on the identified terms in the literature, from ICNP 2019/2020 and the ISO 18104:2014 standard; and the validation of the ND and NR definitions by specialists. 4th: structuring the subset for care provided to the family with IFP. **Results:** The literature review generated 12,193 terms that resulted in a database of 1,131 terms for care provided to the family with IFP, as 626 listed terms and 505 unlisted in ICNP. 216 ND, 216 NR, and 431 NI were constructed, organized by FST. They were validated by specialists 186 ND/NR (86.57%). The terminological subset was presented as a guide for care technology. **Conclusion:** It confirmed the thesis of the study, considering that the following steps enabled the development of the ICNP terminological subset for family care with IFP based on the FST assumptions. The validated ND and NR definitions represent the phenomena and needs of the family with IFP. The computational mapping process played an important role in time optimization. **Implications for nursing and research.** The potentiality of the developed subset was highlighted, such as in providing care utilizing the classification system founded on FST. The subset is believed to subsidize the practice of nursing in families whose family processes are found to be impaired, provide resources to the nurse to list accurate ND and NR and more assertive nursing interventions. The definitions are codified and mapped based on international terminology, which enables interoperability and the implementation of a health data system.

**Key-words:** Nursing Theory; Family; Family Relations; Health Technology; Standardized Nursing Terminology.

## LISTA DE FIGURAS

|                                                                                                                                                                                                                                             |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Figura 1 – Diagrama dos oito conceitos da Teoria Sistêmica Familiar de Bowen. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). .....                                                                                                                        | 42 |
| Figura 2 – Exemplo de Estrutura hierárquica no “Descritores em Ciências da Saúde (DeCS), do termo “Encefalopatia Aguda Febril”. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). .....                                                                      | 52 |
| Figura 3 – Modelo de sete eixos da Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). .....                                                                                                         | 53 |
| Figura 4 – Etapas metodológicas para o desenvolvimento do subconjunto terminológico da CIPE® para PFP. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). .....                                                                                               | 61 |
| Figura 5 – Fluxograma da etapa teórica de identificação de termos relevantes para o cuidado às famílias com processo familiar prejudicado. Curitiba, Paraná, Brasil (2023). .....                                                           | 66 |
| Figura 6 – Fluxograma do percurso metodológico para a elaboração dos Diagnósticos, Resultados e Intervenções de Enfermagem para o Processo Familiar Prejudicado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). .....                                     | 73 |
| Figura 7 – Fluxograma do processo de seleção dos artigos incluídos na revisão de escopo conforme os critérios do <i>Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses</i> (PRISMA). Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ..... | 96 |

## LISTA DE GRÁFICOS

|                                                                                                                                                                                                      |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Gráfico 1 – Exemplos da cronologia dos <i>apuds</i> , por função da família, extraídas dos artigos selecionados, com origem em referências anteriores a 2013. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ..... | 105 |
| Gráfico 2 – Pontuação dada aos especialistas, conforme instrumento de Torres <i>et al.</i> (2023) de seleção de especialistas para validação de conteúdo de DE/RE. ....                              | 135 |

## LISTA DE QUADROS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Quadro 1 – Síntese dos oito conceitos integrantes da Teoria Sistêmica Familiar de Murray Bowen e suas definições, segundo The Bowen Center for Study of the Family. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).....                                                                                                                         | 42  |
| Quadro 2 – Os Sete Eixos da CIPE® , segundo definições e exemplos de termos. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                                                                                                                                               | 53  |
| Quadro 3 – Categorização dos termos fonte e respectiva decisão após análise. ....                                                                                                                                                                                                                                                | 68  |
| Quadro 4 – Escala de avaliação para descrever grau de equivalência no processo de mapeamento cruzado, de acordo com a ISO/TR 11300:2016. ....                                                                                                                                                                                    | 71  |
| Quadro 5 – Estratégias de busca (query) utilizadas para identificação de estudos para extração das funções da família, com identificação dos locais de busca. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                                                              | 75  |
| Quadro 6 – Significado do valor na escala de <i>Likert</i> para validação dos DE/RE para o PFP e decisão após o cálculo do IVC. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                                                                                            | 83  |
| Quadro 7 – Identificação de termos relevantes para a clientela. Resultado dos quantitativos da categorização dos termos fonte extraídos pelo PorOnto após análise quanto à relevância para o PFP. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).....                                                                                           | 86  |
| Quadro 8 – Termos constantes na CIPE® versão 2019, seus códigos e eixos correspondentes extraídos pelo PorOnto após análise quanto à relevância no contexto do processo familiar prejudicado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                              | 88  |
| Quadro 9 – Termos não constantes na CIPE® versão 2019/2020, seus códigos e eixos correspondentes extraídos pelo PorOnto após análise quanto à relevância no contexto do processo familiar prejudicado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                     | 93  |
| Quadro 10 – Síntese dos estudos selecionados conforme código, ano, país, função da família extraída e tipo de estudo. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                                                                                                      | 97  |
| Quadro 11 – Classificação dos grupos de funções da família com a listagem dos elementos constituintes de cada um. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                                                                                                          | 102 |
| Quadro 12 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “ <b>família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares</b> ”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024)..... | 106 |
| Quadro 13 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “ <b>Alteração dos Papéis Familiares</b> ”, conforme categoria das funções da família,                                                                                                                                                                   |     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).                                                                                                                                                                                    | 108 |
| Quadro 14 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “ <b>Falta de Objetivos Familiares</b> ”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).                       | 108 |
| Quadro 15 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “ <b>Indiferença a Mudanças</b> ”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).                              | 110 |
| Quadro 16 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “ <b>Incapacidade para reconhecer a necessidade de ajuda</b> ”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). | 111 |
| Quadro 17 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “ <b>Incapacidade de lidar com tensões, estresse e crise</b> ”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). | 112 |
| Quadro 18 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “ <b>Lar Negligenciado</b> ”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).                                   | 113 |
| Quadro 19 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “ <b>Desconfiança de outras pessoas</b> ”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).                      | 114 |
| Quadro 20 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “ <b>Sentimento de desesperança</b> ”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).                          | 115 |
| Quadro 21 – Mapeamento cruzado entre os termos constantes na CIPE® (termos fonte) com os Diagnósticos de enfermagem da CIPE® (termos alvo),selecionados para o PFP que atendem as funções da família. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).                                                                             | 116 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Quadro 22 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Alteração dos papéis familiares”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).....                                                                              | 119 |
| Quadro 23 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).....                                                | 119 |
| Quadro 24 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Falta de objetivos familiares”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                               | 123 |
| Quadro 25 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Indiferença a mudanças”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                      | 124 |
| Quadro 26 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Incapacidade de reconhecer a necessidade de ajuda”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).....                                                            | 125 |
| Quadro 27 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Incapacidade de lidar com tensões, estresse e crise”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).....                                                          | 126 |
| Quadro 28 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Lar negligenciado”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                           | 128 |
| Quadro 29 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Desconfiança de outras pessoas”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).....                                                                               | 129 |
| Quadro 30 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Sentimento de desesperança”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                  | 131 |
| Quadro 31 – Grupo de Diagnósticos de Enfermagem validados para o Processo Familiar Prejudicado, inéditos na terminologia, oriundos de termos constantes na CIPE® do eixo foco atribuídos de termos do eixo julgamento, organizados por atributos da descrição de PFP. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). .... | 133 |

Quadro 32 – Intervenções de Enfermagem elaboradas para os Diagnósticos de  
Enfermagem para o Processo Familiar Prejudicado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).  
.....146

## LISTA DE TABELAS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabela 1 – Quantitativo dos trabalhos identificados e selecionados resultantes da busca no Portal da BVS por trabalhos que abordem cuidados às pessoas/famílias cujos processos familiares encontrem-se prejudicados, articulação com as práticas de enfermagem ou dos demais profissionais de saúde para enfrentamento das disfuncionalidades familiares, trabalhos que relacionem a visão sistêmica da família com a enfermagem. Curitiba, Paraná, Brasil (2022). .... | 31  |
| Tabela 2 – Distribuição dos termos-fonte, extraídos do <i>corpus</i> dos trabalhos que apresentaram mais de 100 repetições, segundo frequência absoluta e relativa. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                                                                                                                                                                                                | 86  |
| Tabela 3 – Quantitativo de termos identificados no mapeamento cruzado constantes (por eixo) na CIPE® 2019/2020 em relação ao grau de equivalência, para o processo familiar prejudicado. N=628. Curitiba, Paraná, Brasil (2023). ....                                                                                                                                                                                                                                    | 87  |
| Tabela 4 – Quantitativo de termos identificados no mapeamento cruzado NÃO constantes (por eixo) na CIPE® 2019/2020, para o processo familiar prejudicado. N=505. Curitiba, Paraná, Brasil (2023). ....                                                                                                                                                                                                                                                                   | 88  |
| Tabela 5 – Caracterização dos especialistas que validaram os DE/RE, de acordo com o Instrumento de Torres et al. (2023), com as frequências absolutas e relativas. Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                                                                                                                                                                                                 | 136 |
| Tabela 6 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Alteração dos papéis familiares” (Número de especialistas: 15). Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 139 |
| Tabela 7 – (A) IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares” (Número de especialistas: 9). Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                                                                                                                                                                                           | 140 |
| Tabela 8 – (B) IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares” (Número de especialistas: 7). Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                                                                                                                                                                                           | 140 |
| Tabela 9 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Falta de objetivos familiares” (Número de especialistas: 8). Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 141 |
| Tabela 10 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Indiferença à mudanças” (Número de especialistas: 6). Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 142 |

|                                                                                                                                                                                                    |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabela 11 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Incapacidade de reconhecer a necessidade de ajuda” (Número de especialistas: 9). Curitiba, Paraná, Brasil (2024). .....   | 143 |
| Tabela 12 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Incapacidade de lidar com tensões, estresse e crise” (Número de especialistas: 8). Curitiba, Paraná, Brasil (2024). ..... | 143 |
| Tabela 13 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Lar negligenciado” (Número de especialistas: 7). Curitiba, Paraná, Brasil (2024). .....                                   | 144 |
| Tabela 14 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Desconfiança de outras pessoas” (Número de especialistas: 7). Curitiba, Paraná, Brasil (2024). .....                      | 145 |
| Tabela 15 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Sentimento de desesperança” (Número de especialistas: 8). Curitiba, Paraná, Brasil (2024). .....                          | 145 |

## LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

|         |                                                                |
|---------|----------------------------------------------------------------|
| ABNT    | Associação Brasileira de Normas Técnicas                       |
| APS     | Atenção Primária em Saúde                                      |
| BDENF   | Base de dados de Enfermagem                                    |
| BVS     | Biblioteca Virtual em Saúde                                    |
| CAPES   | Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior    |
| CBEn    | Congresso Brasileiro de Enfermagem                             |
| CEP     | Comitê de Ética em Pesquisa                                    |
| CIE     | Conselho Internacional de Enfermeiros                          |
| CIPE®   | Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem       |
| CNPq    | Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico  |
| CNR-CIE | Conselho Nacional de Representantes                            |
| CNS     | Conselho Nacional de Saúde                                     |
| CNV     | Comunicação não violenta                                       |
| COFEN   | Conselho Federal de Enfermagem                                 |
| COMUT   | Comutação bibliográfica                                        |
| DE      | Diagnósticos de Enfermagem                                     |
| DeCS    | Descritores em Ciências da Saúde                               |
| ECA     | Estatuto da Criança e do Adolescente                           |
| Embase  | <i>Excerpta Medica Databases</i>                               |
| ESF     | Estratégia Saúde da Família                                    |
| IBECS   | <i>Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud</i>    |
| IBGE    | Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística                |
| ICN     | International Council of Nurses                                |
| ICNP    | Classificação Internacional para a Prática da Enfermagem CIPE® |
| IE      | Intervenções de enfermagem                                     |
| IFPR    | Instituto Federal do Paraná                                    |
| IFSC    | Instituto Federal de Santa Catarina                            |
| IVC     | Índice de Validade de Conteúdo                                 |
| JBÍ     | <i>Joanna Briggs Institute</i>                                 |
| LILACS  | Literatura Latino-americana e do Caribe em Ciências da Saúde   |
| LOAS    | Lei Orgânica da Assistência Social                             |
| LOS     | Lei Orgânica da Saúde                                          |

|           |                                                                             |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------|
| NIPEaD    | Núcleo Interdisciplinar de Pesquisas em Educação a Distância                |
| OSF       | Open Science Framework                                                      |
| PCC       | <i>Population, Concept e Context</i>                                        |
| PDF       | <i>Portable Document Format</i>                                             |
| PE        | Processo de enfermagem                                                      |
| PFP       | Processo Familiar Prejudicado                                               |
| PPGTS     | Programa de Pós-Graduação em Tecnologia em Saúde                            |
| PRISMA    | <i>Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses</i>   |
| PROEPPI   | Pró-Reitoria de Extensão, Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação                |
| PROSPERO  | <i>International Prospective Register of Systematic Reviews</i>             |
| PROSUP    | Programa de Suporte à Pós-Graduação de Instituições de Ensino Particulares  |
| PUCPR     | Pontifícia Universidade Católica do Paraná                                  |
| RE        | Resultados de Enfermagem                                                    |
| SciELO    | <i>Scientific Electronic Library Online</i>                                 |
| SeCIF     | Seminário de Produção Científica                                            |
| SENADEn   | Seminário Nacional de Diretrizes para a Educação em Enfermagem              |
| SENPE     | Seminário Nacional de Pesquisa em Enfermagem                                |
| SETES     | Seminário dos Estudantes de Tecnologia em Saúde                             |
| SINADEn   | Simpósio Nacional de Diagnóstico de Enfermagem                              |
| SNOMED-CT | <i>Systematized Nomenclature of Medicine International – Clinical Terms</i> |
| SUS       | Sistema Único de Saúde                                                      |
| TCF       | Teoria das Constelações Familiares                                          |
| TCLE      | Termo de Consentimento Livre e Esclarecido                                  |
| TSF       | Teoria Sistêmica Familiar                                                   |
| TGS       | Teoria Geral de Sistemas                                                    |
| TSHU      | Teoria da ciência do ser humano unitário                                    |
| UFPR      | Universidade Federal do Paraná                                              |
| UFSM      | Universidade Federal de Santa Maria                                         |
| UNILA     | Universidade Federal da Integração Latino-Americana                         |
| USP       | Universidade de São Paulo                                                   |

UTFPR

Universidade Tecnológica Federal do Paraná

## SUMÁRIO

|              |                                                                                                              |           |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1</b>     | <b>APRESENTAÇÃO.....</b>                                                                                     | <b>23</b> |
| 1.1          | APRESENTAÇÃO PESSOAL .....                                                                                   | 23        |
| 1.2          | PUBLICAÇÕES E CONTRIBUIÇÕES .....                                                                            | 24        |
| <b>2</b>     | <b>INTRODUÇÃO .....</b>                                                                                      | <b>29</b> |
| 2.1          | CUIDADOS ÀS FAMÍLIAS COMO FOCO DA ENFERMAGEM.....                                                            | 29        |
| 2.2          | PROBLEMATIZAÇÃO .....                                                                                        | 30        |
| 2.3          | TESE .....                                                                                                   | 33        |
| 2.4          | OBJETIVOS GERAIS .....                                                                                       | 33        |
| <b>3</b>     | <b>REFERENCIAL TEÓRICO.....</b>                                                                              | <b>34</b> |
| 3.1          | CONCEITO DE FAMÍLIA.....                                                                                     | 34        |
| 3.2          | TEORIAS COMO BASE PARA O CUIDADO HUMANO .....                                                                | 37        |
| <b>3.2.1</b> | <b>Teoria Sistêmica Familiar (TSF) .....</b>                                                                 | <b>40</b> |
| 3.3          | CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL PARA A PRÁTICA DE ENFERMAGEM<br>- CIPE®.....                                     | 49        |
| 3.4          | SUBCONJUNTOS TERMINOLÓGICOS OU CATÁLOGOS CIPE®.....                                                          | 55        |
| 3.5          | MIGRAÇÃO DA CIPE® PARA A SNOMED CT.....                                                                      | 58        |
| <b>4</b>     | <b>PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS.....</b>                                                                      | <b>60</b> |
| 4.1          | TIPO DE PESQUISA .....                                                                                       | 60        |
| 4.2          | MÉTODO PARA O DESENVOLVIMENTO DE SUBCONJUNTO<br>TERMINOLÓGICO .....                                          | 60        |
| <b>4.2.1</b> | <b>Etapa 1 – Identificação de termos relevantes para a clientela .....</b>                                   | <b>64</b> |
| <b>4.2.2</b> | <b>Etapa 2 – Mapeamento cruzado entre os termos fonte e os termos alvo<br/>da CIPE® .....</b>                | <b>69</b> |
| <b>4.2.3</b> | <b>Etapa 3 – Construção dos enunciados de diagnósticos, resultados e<br/>intervenções de enfermagem.....</b> | <b>71</b> |
| <b>4.2.4</b> | <b>Etapa 4 – Estruturação do subconjunto terminológico da CIPE® .....</b>                                    | <b>84</b> |
| 4.3          | ASPECTOS ÉTICOS.....                                                                                         | 84        |
| 4.4          | FONTE DE FOMENTO.....                                                                                        | 84        |
| <b>5</b>     | <b>RESULTADOS.....</b>                                                                                       | <b>86</b> |
| 5.1          | ETAPA 1 – IDENTIFICAÇÃO DE TERMOS RELEVANTES PARA A<br>CLIENTELA.....                                        | 86        |

|          |                                                                                                                                                         |            |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 5.2      | ETAPA 2 – MAPEAMENTO CRUZADO ENTRE OS TERMOS FONTE E OS TERMOS ALVO DA CIPE® .....                                                                      | 87         |
| 5.3      | ETAPA 3 – CONSTRUÇÃO DOS ENUNCIADOS DE DIAGNÓSTICOS, RESULTADOS E INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM .....                                                      | 95         |
| 5.4      | ETAPA 4 – ESTRUTURAÇÃO DO SUBCONJUNTO TERMINOLÓGICO DA CIPE® .....                                                                                      | 159        |
| <b>6</b> | <b>DISCUSSÃO .....</b>                                                                                                                                  | <b>160</b> |
| 6.1      | ETAPA 1 – IDENTIFICAÇÃO DE TERMOS RELEVANTES PARA A CLIENTELA.....                                                                                      | 160        |
| 6.2      | ETAPA 2 – MAPEAMENTO CRUZADO ENTRE OS TERMOS FONTE E OS TERMOS ALVO DA CIPE® .....                                                                      | 169        |
| 6.3      | ETAPA 3 – CONSTRUÇÃO DOS ENUNCIADOS DE DIAGNÓSTICOS, RESULTADOS E INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM .....                                                      | 171        |
| <b>7</b> | <b>CONCLUSÃO.....</b>                                                                                                                                   | <b>180</b> |
|          | <b>REFERÊNCIAS.....</b>                                                                                                                                 | <b>182</b> |
|          | <b>APÊNDICE A – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE) PARA O QUESTIONÁRIO DE VALIDAÇÃO DOS DIAGNÓSTICOS E RESULTADOS DE ENFERMAGEM.....</b> | <b>196</b> |
|          | <b>APÊNDICE B – QUESTIONÁRIO.....</b>                                                                                                                   | <b>198</b> |
|          | <b>APÊNDICE C – MATERIAL DIDÁTICO-ASSISTENCIAL .....</b>                                                                                                | <b>199</b> |
|          | <b>ANEXO A – DIPLOMA DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM FENOMENOLOGIA SISTÊMICA COM ÊNFASE EM CONSTELAÇÕES FAMILIARES .....</b>                             | <b>330</b> |
|          | <b>ANEXO B – PARECER CONSUBSTANCIADO DO COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA.....</b>                                                                            | <b>331</b> |

## **1 APRESENTAÇÃO**

### **1.1 APRESENTAÇÃO PESSOAL**

Sou Bacharel em Enfermagem pela Pontifícia Universidade Católica do Paraná (PUCPR), em 2003, e Mestre pelo Programa de Pós Graduação em Tecnologia em Saúde (PPGTS), da mesma instituição, em 2006. Docente em dedicação exclusiva no Instituto Federal do Paraná (IFPR), desde 2014.

Meu interesse pelo tema da pesquisa, os processos familiares prejudicados, foram construídos ao longo de décadas de vida, ao observar, de forma holística, a complexidade das dinâmicas familiares e as consequências deletérias que esta disfuncionalidade provoca na vida e saúde dos indivíduos.

Deparei-me com a necessidade de aprofundar estudos sobre as dinâmicas familiares e o cuidado às famílias em situação disfuncional, ante três aspectos da minha vida: meu trabalho enquanto enfermeira, para prestar assistência de qualidade aos clientes sob meus cuidados; a docência em cursos na área de enfermagem, envolvida com a qualidade do processo de ensino-aprendizagem dos estudantes; na condição de cidadã, percebendo-me corresponsável pela influência que minha existência provoca nas vidas dos que comigo convivem, enquanto ente no mundo e no mundo dos outros.

Para tanto, em 2011 iniciei estudos e práticas sobre Constelações Familiares, de Bert Hellinger (2007) buscando encontrar nesta teoria uma visão sistêmica de cuidado à mim mesma, ao meu semelhante e às famílias cujos processos familiares encontram-se prejudicados.

Em 2019, comecei a participar do Grupo de estudos em Sistemas Classificatórios para as Práticas de Enfermagem e Ontologias, do PPGTS da PUCPR, conduzido pela Profa. Dra. Marcia Regina Cubas.

Sequencialmente, iniciei meu doutoramento em 2020, no PPGTS, me inserindo no projeto cadastrado na Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), “Métodos e instrumentos para desenvolvimento de terminologias padronizadas”, na linha de pesquisa de Informática em Saúde, coordenado pela professora Dra. Marcia Regina Cubas, minha orientadora de doutorado.

Minha tese teve, inicialmente, o objetivo de elaborar um subconjunto terminológico da Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE®) para “Processo Familiar Prejudicado” (PFP), estruturado nas concepções da Teoria das Constelações Familiares de Bert Hellinger.

Para construir um melhor embasamento em meus conhecimentos teóricos e práticos na referida teoria, cursei concomitantemente ao doutorado a Pós-Graduação *Lato Sensu* em Fenomenologia Sistêmica com Ênfase em Constelações Familiares, na Instituição Faculdades Integradas Espírita (Anexo A).

Em 2022, abandonei o objetivo de utilizar tal teoria em minha pesquisa por não coadunar com aspectos de cunho ético que Hellinger postula, posto que conheci com mais profundidade as concepções teóricas propostas pelo referido autor para este método de cuidado às famílias, as Constelações Familiares.

Para embasar a construção do subconjunto terminológico de PFP adotei outra Teoria, a qual será melhor explicitada no decorrer deste trabalho.

## 1.2 PUBLICAÇÕES E CONTRIBUIÇÕES

Durante o período do doutoramento (2020 a 2024) tive a oportunidade de construir e expandir conhecimentos dentro e fora da temática desenvolvida em minha tese, contribuindo para minha formação multidisciplinar, bem como, devolvendo para a sociedade contribuições com meu trabalho.

Entre os trabalhos que foram registrados e divulgados, posso citar:

- a) Publicação de resumo nos anais do 72º Congresso Brasileiro de Enfermagem (CBEn), “Construção de Teoria de Médio Alcance para o subconjunto terminológico de Processo Familiar Prejudicado, da CIPE: nota prévia;
- b) Publicação de um capítulo de livro, com demais autoras, Profa. Marcia Regina Cubas e Fernanda Broering Gomes Torres, Contribuições da Classificação para a Prática de Enfermagem (CIPE®) no contexto da Pandemia de COVID-19;<sup>1</sup>

---

1 CUBAS, M. R.; TORRES, F. B. G.; CAMARGO, V.C. Contribuições da Classificação para a Prática de Enfermagem (CIPE®) no contexto da Pandemia de COVID-19. *In*: SOUZA, M. H. T.; MARCHIORI, M. R. T.; DIAZ, C. M. G. (Org.). **Contribuições da enfermagem global face à Covid-19**. 1. ed. Santa Maria: Universidade Franciscana, 2020. p. 84-91. Disponível em:

- c) Publicação de resumo, com demais autores, nos anais do 18º Seminário Nacional de Diretrizes para a Educação em Enfermagem (SENADEn) e Simpósio Nacional de Diagnóstico de Enfermagem (SINADEn), com os seguintes trabalhos: “A CIPE® como apoio no raciocínio clínico e tomada de decisão do enfermeiro; “Apoio social: análise dos atributos do conceito como contribuição para a elaboração de uma teoria de médio alcance”;
- d) Publicação de resumo nos anais do evento do 22º Seminário Nacional de Pesquisa em Enfermagem (SENPE): “Glossário para terminologia especializada em enfermagem no contexto do Processo Familiar Prejudicado”.

Participei de eventos nacionais e internacionais, os quais posso nomear:

- a) II Congresso de Saúde Coletiva da Universidade Federal do Paraná (UFPR);
- b) I Congresso Nacional Multidisciplinar de Covid-19;
- c) *Workshop “Open Science, step by step”, promovido pelo Projeto “Developing the Cognitive Psychology of Religious in Brasil”, John Templeton Foundation, Indiana University, PUCPR e Universidade de São Paulo (USP);*
- d) 18º SENADEn e 15º SINADEn;
- e) 21º e 22º SENPE;
- f) 72º CBen;
- g) VI Seminário Internacional de Pesquisa e Estudos Qualitativos, da Universidade Estadual Paulista “Júlio de Mesquita Filho”;
- h) V, VII e VII Seminário dos Estudantes de Tecnologia em Saúde (SETES) da PUCPR.

Ainda na construção multidisciplinar, enquanto pesquisadora na área de Educação a Distância, posso mencionar:

- a) Liderança do grupo de pesquisa certificado pelo CNPq, Núcleo Interdisciplinar de Pesquisas em Educação a Distância (NIPEaD), pelo IFPR;
- b) Com demais autoras, publicamos um capítulo de livro, pela Editora Atena: Formação de Professores para o uso de metodologias ativas: descrição;

- c) Publicamos, pela editora Poisson, um capítulo de livro “Delineamento da aplicação de metodologias ativas em um curso técnico subsequente na modalidade a distância”;
- d) Integrante da mesa-redonda: Desafios dos grupos de pesquisa na investigação da evasão escolar, no III Colóquio de Pesquisa em Evasão Escolar, promovido pelo Instituto Federal de Santa Catarina (IFSC), campus São José;
- e) Participei do 3ª Congresso Internacional da Rede de Cooperação em Educação a Distância.

Enquanto participações como apresentadora, palestrante e entrevistada, posso referir:

- a) Como pesquisadora convidada, apresentei meu projeto do desenvolvimento da Teoria de Médio Alcance de Processo Familiar Prejudicado, no II OpenHouse TECCONSAE, promovido pela Escola Ana Nery da Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ);
- b) Palestrei sobre a “Síndrome de Burnout: a doença do esgotamento profissional” em evento promovido pelo IFPR, Universidade Tecnológica Federal do Paraná (UTFPR) e Universidade Federal da Integração Latino-Americana (UNILA);
- c) Concedi entrevista para o “Portal Ame-se”, voltado às mulheres, do Governo do Estado do Paraná, cujo tema foi: “Síndrome de Burnout: causas, consequências e tratamento”.

Também posso indicar minha contribuição como revisora de trabalhos científicos, dentre os quais, destaco:

- a) Revisei normas de Artigos Completos, Pôsteres, Relatos de Caso e Demonstrações do XVII Congresso Brasileiro de Informática em Saúde;
- b) Avaliei trabalhos no I e II Seminário de Produção Científica (SeCIF) do IFPR promovido pela Direção de Pesquisa, Extensão e Inovação;
- c) Avaliei trabalhos científicos e fui integrante da Comissão Organizadora do VI e VII SETES da PUCPR;
- d) Avaliei resumos submetidos ao 18º SENADEn e SINADEn;
- e) Fui parecerista Ad Hoc junto à Pró-Reitoria de Extensão da Universidade Federal de Santa Maria (UFSM), em projetos extensionistas;

f) Fui avaliadora Ad Hoc em projeto de extensão na Pró-Reitoria de Extensão, Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação (Proeppi), do IFPR.

Durante todo o doutorado contribuí com o PPGTS como representante discente junto ao Colegiado do referido Programa.

Cursei “Curadoria de Conhecimento”, promovido pelo IFPR – *Campus Curitiba*.

Concluí meu curso de Licenciatura em Letras – Português.

Submeti dois artigos decorrentes da minha tese, a saber: Funções da Família: uma revisão de escopo na Revista Eletrônica de Enfermagem e Validação de conteúdo dos enunciados do subconjunto CIPE® para o processo familiar prejudicado na Revista RENE, da Rede de Enfermagem do Nordeste, os quais aguardam avaliação dos pareceristas.

Seja bem-vindo(a) à leitura desta tese. Sua apresentação está assim estruturada: primeiramente é apresentada a família como foco de cuidados da enfermagem, na sequência é trazido o conceito de família, o processo familiar prejudicado e as implicações deste sobre a saúde. Então, é feita a problematização do tema de estudo trazendo as questões norteadoras, a tese que se propõe defender, os objetivos deste trabalho seguidos do referencial teórico onde é apresentada a teoria adotada para embasar esta pesquisa. Em seguida é abordado sobre a proposta da construção do subconjunto metodológico onde, no capítulo de Procedimentos Metodológicos, é explicado como se deu o percurso de cada etapa do projeto. Na sequência são apresentados os resultados, as discussões e, por fim, as considerações finais.

## 2 INTRODUÇÃO

### 2.1 CUIDADOS ÀS FAMÍLIAS COMO FOCO DA ENFERMAGEM

Os cuidados à família são um importante foco dos cuidados de enfermagem. Segundo as canadenses Wright e Leahey (2012), os cuidados às famílias desenvolveram-se paralelamente à evolução dos cuidados de enfermagem.

Para Hanson (2005) a enfermagem de família surge como arte e ciência. Esta autora declara que há evidências da existência de práticas de enfermagem direcionadas às famílias desde Florence Nightgale, expressas pela preocupação da inclusão dos membros da família no desenvolvimento dos cuidados e que as enfermeiras prestavam seus cuidados nos contextos em que as pessoas estavam inseridas.

Nessa perspectiva, Balieiro e Mandetta (2021) acreditam que os profissionais de saúde devem pautar sua prática e se aproximar e cuidar das famílias nos ambientes das instituições de saúde e educação, por serem também espaços onde as pessoas estão inseridas.

Para Figueiredo e Martins (2009, p. 616), “os cuidados de enfermagem desenvolvem-se ao longo do ciclo vital da família, nas situações de saúde e doença, com ênfase nas respostas da família aos problemas reais ou potenciais”.

Na continuidade do pensamento sobre o cuidado à família como foco da enfermagem, para Figueiredo e Martins (2009) é importante ter em mente o papel da enfermagem de família como sendo parceira desta, visando apoiá-la na procura de soluções para os problemas identificados, englobando-a no planejamento e execução das intervenções em que a finalidade é a mudança numa perspectiva dinâmica de bem-estar nas dimensões interacionais, funcionais e estruturais do sistema familiar. Salientam a necessidade de uma enfermagem direcionada a todos os tipos de famílias, centrada nos pontos fortes de seus membros e do grupo familiar promovendo seu crescimento e desenvolvimento.

Os problemas de saúde influenciam as percepções e comportamentos da família, da mesma maneira que as percepções e comportamentos da família influenciam a saúde de seus membros (Figueiredo; Martins, 2009). A família constitui-se tanto como fator de adversidade quanto de proteção aos processos de saúde e doença de seus membros bem como os processos de adaptação para seu

desenvolvimento. Neste pensamento as autoras sinalizam que os processos de adaptação a novas situações, sejam elas internas ou externas, a fim de assegurar a mudança e continuidade da família, serão sempre permeados de mais ou menos stress (Figueiredo; Martins, 2009). É importante considerar o que Bell (2013) aponta que “o paciente é apenas metade do paciente, a outra metade é a família”.

Pensando em possibilidades em como os problemas da família podem ser trabalhados e nas formas de auxílio para instrumentalização do enfermeiro para o cuidado às famílias com o Processo Familiar Prejudicado (PFP), será feita, na sequência, a problematização que envolve o suporte teórico necessário a este auxílio.

## 2.2 PROBLEMATIZAÇÃO

Considerando:

- a família como foco do cuidado da enfermagem;
- a necessidade de compreender seus processos relacionais de uma maneira holística a partir da visão sistêmica da família<sup>2</sup>;
- a descrição do conceito do fenômeno de PFP na Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE®), sendo 10012718 o seu código<sup>3</sup>;
- as complexas variáveis envolvidas na manifestação deste fenômeno.

A questão que norteou a problematização desta pesquisa é: **Quais os enunciados de diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem válidos para elaborar um subconjunto terminológico para o fenômeno “Processo Familiar Prejudicado” da CIPE® tendo como suporte teórico uma teoria com visão sistêmica da família?**

---

<sup>2</sup> Visão sistêmica da família considera-se aqui compreender a família e seus processos relacionais a partir de elementos da Teoria Geral de Sistemas, de Bertalanffy (1968), ou seja, como um sistema aberto cujos membros interagem e são interdependentes havendo entre eles determinados vínculos, com uma finalidade e autorregulado.

<sup>3</sup> Processo Familiar: Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares. Alteração dos papéis familiares; falta de objetivos familiares; indiferença a mudanças; incapacidade para reconhecer a necessidade de ajuda; incapacidade de lidar com tensões, estresse e crise; lar negligenciado; desconfiança de outras pessoas; sentimento de desesperança (Garcia; Nóbrega; Cubas, 2020, p. 175).

Para responder à esta pergunta foi realizada uma revisão na literatura procurando por trabalhos que abordem os cuidados às pessoas/famílias cujos processos familiares encontrem-se prejudicados, articulação com as práticas de enfermagem ou dos demais profissionais de saúde para enfrentamento das disfuncionalidades familiares, bem como trabalhos que relacionem a visão sistêmica da família com a enfermagem.

A busca foi realizada no Portal da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS). Foram utilizados o operador booleano “AND” e os descritores estruturados combinados entre si: “processo familiar prejudicado” and “enfermagem”; “processo familiar disfuncional” and “enfermagem”; “processos familiares disfuncionais” and “enfermagem”; “relação familiar conflituosa” and “enfermagem”; “relações familiares conflituosas” and “enfermagem”; “visão sistêmica da família” and “enfermagem”; “dysfunctional family process” AND nursing.

Os critérios de inclusão da literatura foram: qualquer idioma; publicados entre 2012 e 2022; disponíveis na íntegra (no Portal da BVS, por busca na *web* ou pelo serviço de comutação bibliográfica (COMUT); literatura branca e cinzenta, contexto do resumo ou título abrangendo conteúdo que direta ou indiretamente refletisse o conteúdo da busca.

Como resultado encontrou-se os quantitativos apresentados na Tabela 1.

Tabela 1 – Quantitativo dos trabalhos identificados e selecionados resultantes da busca no Portal da BVS por trabalhos que abordem cuidados às pessoas/famílias cujos processos familiares encontrem-se prejudicados, articulação com as práticas de enfermagem ou dos demais profissionais de saúde para enfrentamento das disfuncionalidades familiares, trabalhos que relacionem a visão sistêmica da família com a enfermagem. Curitiba, Paraná, Brasil (2022).

| Descritores de busca                                     | Publicações<br>identificadas | Publicações<br>selecionadas |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| “processo familiar prejudicado” and “enfermagem”         | 3 artigos                    | 1                           |
| “processo familiar disfuncional” and “enfermagem”        | 1 artigo                     | 0                           |
| “processos familiares disfuncionais” and<br>“enfermagem” | 8 artigos                    | 4                           |
| “relação familiar conflituosa” and “enfermagem”          | 6 artigos                    | 2                           |
| “visão sistêmica da família” and “enfermagem”            | 0                            | 0                           |
| “dysfunctional family process” AND nursing               | 2                            | 1                           |
| <b>Total</b>                                             | <b>20</b>                    | <b>8</b>                    |

Fonte: a autora (2022).

Como observado na Tabela 1, a partir dos critérios supracitados, poucos trabalhos (08) foram identificados configurando uma carência de referenciais para o suporte teórico das ações dos enfermeiros no cuidado às famílias, dentro da visão sistêmica, cujos processos familiares encontram-se prejudicados.

Um trabalho que aborda a família em uma visão sistêmica e aponta que a família tem pouca visibilidade como unidade de cuidados da enfermagem, constatou a ausência de representação dos modelos conceituais que suportam o conhecimento disciplinar, foi o desenvolvido em Portugal por Bastos *et al.* (2022).

Deve-se considerar o enfoque da enfermagem de família quando intervém nas relações e nas interações deve ser a mudança para o bem-estar nas dimensões interacionais, funcionais, estruturais do sistema familiar. A enfermagem deve centrar-se na capacitação da família no desenvolvimento de competências que permitam uma convivência saudável nos seus constantes processos de mudança (Figueiredo; Martins, 2009).

Considerando estas ações de enfermagem Wright e Leahey (2012) destacam que sua avaliação e intervenção requerem a utilização de modelos que permitam a concepção de cuidados dirigidos tanto para a coleta de dados, como para o planejamento das intervenções. Na sequência deste raciocínio, Marchetti *et al.* (2023, p. 3) alertam para a necessidade da formação de profissionais com uma visão ampla de saúde global. Seguem eles dizendo:

as alterações nos ecossistemas mundiais impõem contextos desafiadores sem precedentes às famílias, é preciso investir na formação de profissionais competentes para lidarem com desafios que se impõem e tendem a se perpetuar. Não é possível continuar formando pessoas sem uma visão mais ampla da saúde global, bem como o seu impacto no sistema familiar, para que promovam a saúde, a adaptação e a resiliência dos indivíduos e das famílias (Marchetti *et al.*, 2023, p. 3).

Portanto, considerando as lacunas de conhecimento: pouca identificação de referenciais teóricos para o cuidado de enfermagem na visão sistêmica de famílias, a necessidade de modelos para concepção de cuidados de enfermagem às famílias cujos processos familiares estão em desequilíbrio e a inovação do estudo para a construção do conhecimento na Área de Tecnologias em Saúde e Enfermagem é que se justifica a importância desta pesquisa para oferecer o embasamento teórico pertinente à estas ações por meio da construção do subconjunto terminológico para o processo familiar prejudicado.

## 2.3 TESE

A tese defendida pauta-se na afirmação de que os pressupostos da Teoria Sistêmica da Família sustentam a elaboração de um subconjunto terminológico para o fenômeno “Processo Familiar, Prejudicado” da CIPE®.

## 2.4 OBJETIVOS GERAIS

Construir diagnósticos de enfermagem, resultados de enfermagem e intervenções de enfermagem para o fenômeno “Processo Familiar Prejudicado”, de acordo com a estruturação hierárquica da Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem, usando como suporte a Teoria Sistêmica Familiar.

Validar os diagnósticos de enfermagem e resultados de enfermagem construídos para o fenômeno “Processo Familiar Prejudicado”, de acordo com a estruturação hierárquica da CIPE® e os pressupostos da Teoria Sistêmica Familiar.

### 3 REFERENCIAL TEÓRICO

#### 3.1 CONCEITO DE FAMÍLIA

Dentro da linha da dinâmica do cuidado de enfermagem às famílias, primeiramente é necessário conceituar o que seja família.

Relatado por Wall (2003), no passado o conceito de família era associado somente ao núcleo familiar, do casal que vivia com seus filhos biológicos e eventualmente com os pais de um dos cônjuges. Porém, existe uma diversidade de tipos e estruturas familiares que está associada não só às alterações nos papéis de gênero, mas também à diversidade de interações conjugais e dos processos de recomposição familiar.

Balieiro e Mandetta (2021) sinalizam que tem havido um aumento no número de famílias monoparentais, principalmente aquelas formadas por mães e filhos. Há ainda famílias reconstituídas por novos arranjos provocados por separações e divórcios, com a adição no número de pessoas convivendo e as formadas por casais em uniões consensuais, em uniões homossexuais, casais sem filhos por opção, famílias unipessoais que optam por morar sozinhos, e famílias por associação, compostas por amigos sem grau de parentesco, sem relacionamento sexual, que se reúnem para manter um convívio amistoso.

Para Rodrigues e Locatelli (2021) o que de fato define as famílias e seus formatos são as relações de afeto. Assim sendo, não é por meio de argumentos que podemos compreender pensares sobre os formatos de famílias, antes a compreensão dos afetos que sustentam as relações existentes nessa instituição social.

As estudiosas sobre a temática da família, Wright e Leahey (2012, p. 2), a conceituam como: “Família é quem a pessoa diz que é”.

Figueiredo e Martins (2009) salientam que para a compreensão da família como unidade é necessário conceituá-la por meio de um paradigma que permita compreender a sua complexidade, globalidade, diversidade, unicidade, para citar algumas características inerentes a sua multidimensionalidade e que ultrapasse as definições meramente associadas a consanguinidade e afinidade. As autoras citam

ainda o Modelo Sistêmico<sup>4</sup> ou Pensamento Sistêmico, como forma de amplificar a visão do todo em vez de decompor em partes, concebendo a família como um todo e parte indivisível. Neste contexto o Modelo Sistêmico enfatiza o sistema de relações e interações intrínsecas à vida da família, colocando o foco na complexidade do contexto.

Nesta tese foi adotado como conceito de família o que estabelece a CIPE® (2020), sob o código 10007554, a saber:

Grupo: Uma unidade social ou o todo coletivo composto por pessoas vinculadas por consanguinidade, parentesco, relacionamento legal ou emocional, com a unidade ou o todo sendo vistos como um sistema, maior do que a soma de suas partes (Garcia; Nóbrega; Cubas, 2020, p. 235).

A adoção deste conceito se dá por coadunar com a visão do Pensamento Sistêmico de Vasconcellos (2003) bem como a visão da pesquisadora.

### **Processos familiares**

Para Manguiera e Lopes (2014), uma família funcional se adapta com maior facilidade a novas situações devido a sua capacidade de enfrentamento e resolução, ou resiliência. Nesta visão, para as autoras três aspectos são necessários para um funcionamento familiar efetivo: sistema de crenças na família, padrões de organização e processos de comunicação.

Porém, nem sempre as relações familiares estão funcionais e em equilíbrio. Segundo Manguiera e Lopes (2014), a falta de consenso sobre a definição de relações familiares funcionais e saudáveis contribui para dificultar o processo de avaliação familiar e apontam que dentre os fatores que contribuem para a disfunção no âmbito familiar estão os divórcios, casamentos sucessivos, número e idades de filhos e enteados, mudanças geográficas, doenças prolongadas de membros da família, experiência de abuso sexual e físico, psicopatologias como esquizofrenia ou depressão, dentre outros fatores. Estes fatores podem tornar os processos familiares prejudicados.

---

4 O Modelo Sistêmico ou Pensamento Sistêmico de Vasconcellos (2003) consiste na triangulação de três teorias, a saber, Teoria Geral de Sistemas, de Bertalanffy (1968) que definiu as leis gerais que permitem conhecer as características dos sistemas; a Teoria Cibernética de Norbert Weiner (1948) que estudou a forma de funcionamento dos sistemas e a Teoria da Comunicação Humana, de Paul Waltzlawick (1967) em colaboração com outros teóricos de Palo Alto que fizeram a ligação entre os elementos que compõem cada sistema emergindo assim este modelo.

Seguindo estas considerações, os enfermeiros, no exercício do cuidado às famílias na atenção primária em saúde, se deparam com fenômenos que demandam ações para além das necessidades biológicas dos indivíduos, dentre eles, o processo familiar que pode apresentar-se, por vezes, prejudicado.

Para falar sobre as interações familiares, primeiramente consideremos a definição de Processo Familiar na conceituação trazida pela CIPE®, sob o código 1007646, que é um foco da prática de enfermagem, como “Processo: interações contínuas, ou padrões de relacionamento entre os membros da família” (Garcia; Nóbrega; Cubas, 2020, p. 175).

Por vezes o processo familiar está em desequilíbrio podendo apresentar-se prejudicado/disfuncional em suas relações. Este fenômeno, o PFP, é considerado como um foco e um diagnóstico de enfermagem pela CIPE® (códigos 10012718 / 10023078).

Embora a CIPE® seja representada pela hierarquia da *Systematized Nomenclature of Medicine International – Clinical Terms* (SNOMED-CT) desde 2021, é importante justificar que nesta pesquisa não houve aderência à definição trazida pela SNOMED CT<sup>5</sup> de “*Alteration in family processes*” devido a este sistema de terminologia não ter tradução oficial para o português, podendo, com isso, comprometer a definição adequada do termo supracitado.

Pensando sobre as implicações das relações familiares prejudicadas e no quanto isto pode afetar a saúde de seus membros e da sociedade como um todo, é necessário observar o que Bell (2013) enfatiza sobre a importância da própria família para a recuperação de seus membros doentes posto que é a primeira unidade de cuidado e laços de amor e respeito entre os indivíduos. A autora traz uma

---

5 A Organização Internacional de Desenvolvimento de Padrões de Terminologia de Saúde desenvolveu o sistema de terminologia clínica mais abrangente em uso em todo mundo, o SNOMED CT (Systematized Nomenclature of Medicine – Clinical Terms). De acordo com Silva *et al.* (2020a), trata-se de uma nomenclatura multiprofissional também utilizada pela enfermagem em diferentes cenários de cuidado, sendo associada com outras linguagens padronizadas desta ciência, como CIPE®, NANDA e Omaha System. Os autores sinalizam que o Ministério da Saúde (2011), publicou a Portaria nº 2.073, a qual regulamenta o uso de informação em saúde e interoperabilidade para sistemas de informação em saúde. No capítulo II, art. 4.3, este órgão determinou que a SNOMED-CT deverá ser empregado para a codificação de termos clínicos, em todos os tipos de instituições de saúde do país, independentemente de sua natureza, com a finalidade de dar suporte à interoperabilidade semântica entre os sistemas informatizados, na perspectiva de possibilitar a comunicação entre diferentes sistemas de linguagens e protocolos padronizados. Em 2021 a CIPE® passou a integrar a SNOMED CT e quando feito o mapeamento cruzado do PFP da CIPE® no SNOMED CT este é considerado como um “achado clínico”, cujo termo é “*Alteration in family processes*” sob o código 64313000 e a definição, na língua original em inglês, é: “*Mental state, behavior / psychosocial function observable.*”

perspectiva sistêmica sobre o processo de que doença e família se afetam reciprocamente colocando que quando um membro adoece a vida de todos os demais é modificada em função da necessidade de reorganização para encontrar um novo estado de equilíbrio. Isso amplia o olhar para além da doença e do paciente, considerando a família como sujeito do cuidado.

A desatenção ao desequilíbrio das relações familiares, tanto pelo enfermeiro quanto pela própria família, pode implicar na má qualidade de vida de seus membros e da comunidade como um todo.

É importante que o enfermeiro esteja atento aos processos familiares, seja por conta da doença que acomete os membros da família, seja pelo desequilíbrio provocado por fontes internas ou externas a estas relações, bem como esteja ciente dos processos em desequilíbrio e instrumentalizado para lidar com eles para prestar um melhor cuidado de enfermagem às famílias por ele atendidas.

### 3.2 TEORIAS COMO BASE PARA O CUIDADO HUMANO

As profissões são valorizadas pela sociedade porque os serviços que os profissionais prestam são benéficos a seus membros. Como característica de uma profissão podemos citar, entre outras, possuir uma base definida e especializada de conhecimento (McEwen; Wills, 2016).

Barret (2002, p. 57) traz como definição para esta base como o “conhecimento substantivo, específico à disciplina, que enfoca o processo humano-universo-saúde articulado nas estruturas e teorias de enfermagem”. Para desenvolver e aplicar este conhecimento específico da área, a ciência da enfermagem considera as relações das reações humanas na saúde e na doença considerando os domínios biológico, comportamental, social e cultural. Tem como meta representar a natureza da enfermagem para com isso entendê-la, explicá-la e usá-la em benefício da própria humanidade.

Para Nyatanga (2005 *apud* McEwen; Wills, 2015, p. 12) esta ciência específica da profissão não pode estar destituída do olhar filosófico sobre ela que objetiva estabelecer o significado da ciência por meio do entendimento dos conceitos, suas teorias, leis e metas da enfermagem em uma relação destes com a prática. Segundo a autora, a filosofia da ciência na enfermagem “procura entender a verdade; descrever a enfermagem; examinar a previsão e a causalidade; relacionar

criticamente teorias, modelos e sistemas científicos e investigar o determinismo e a vontade própria”.

Para este entendimento filosófico é necessário considerar os aspectos epistemológicos do conhecimento da enfermagem.

Otto e Ribeiro (2021) discorrem sobre a compreensão de uma teoria científica. Seguem eles dizendo:

A compreensão de uma teoria científica só pode ser realizada a partir do seu contexto de origem, das bases teóricas que permitiram a sua construção. O surgimento de uma nova abordagem epistemológica corresponde à ebulição de uma forma de retratar a vida a partir de uma lente construída pela soma de um conjunto de fatores históricos, culturais, econômicos, filosóficos, científicos e sociais (Otto; Ribeiro, 2021, p. 1).

Primeiramente, como definição do que é epistemologia, Schultz e Meleis (1988) explicam que é o estudo da teoria do conhecimento. Segundo as autoras, as questões epistemológicas incluem: O que sabemos? Qual é a extensão do nosso conhecimento? Como decidimos se sabemos? Quais são os critérios de conhecimento? Na sequência as autoras definem especificamente a epistemologia da enfermagem como “o estudo das origens do conhecimento de enfermagem, suas estruturas e métodos, padrões de conhecimento de seus membros e os critérios para a validação das afirmações do conhecimento” (Schultz; Meleis, 1988, p. 21). Para as autoras, a enfermagem é composta tanto do conhecimento científico como do conhecimento que pode ser denominado sabedoria convencional (aquele que não foi empiricamente testado).

De acordo com Streubert e Carpenter (2011, p. 124), é importante entender a maneira como o conhecimento de enfermagem se desenvolve, proporcionando um contexto apropriado para julgar a propriedade desse conhecimento e os métodos que os enfermeiros usam para desenvolver tal conhecimento. Para McEwen e Wills (2015, p. 5) o desenvolvimento do conhecimento de enfermagem reflete a conexão entre a ciência e a pesquisa em enfermagem. A finalidade definitiva do desenvolvimento do conhecimento não está destituída do objetivo que é melhorar a prática de enfermagem. Seguem as autoras afirmando que as abordagens do desenvolvimento do conhecimento possuem três facetas, a saber: ontologia, epistemologia e metodologia. A ontologia refere-se ao estudo do ser, o que é ou existe. É importante destacar que este conceito difere do conceito de ontologia

utilizado na informática em saúde<sup>6</sup>. A epistemologia refere-se ao estudo do conhecimento ou formas de conhecimento. A metodologia é o meio de aquisição do conhecimento.

Considerando estas facetas, é importante considerarmos as bases teóricas que servirão de esteio para a construção do conhecimento específico da disciplina.

Primeiramente, conceituando teoria, van Ryn e Heaney (1992) dizem que uma teoria pode ser definida como um grupamento de conceitos, definições e proposições inter-relacionadas que apresentam uma visão sistemática dos fenômenos ou situações, especificando as relações entre as variáveis observadas, com o objetivo de a fim de explicar e prever uma parte do mundo empírico.

Brandão *et al.* (2017, p. 2) colocam como finalidade da teoria descrever, explicar, prever ou prescrever respostas, acontecimentos, situações, condições ou relações dos aspectos da realidade. Para os autores, uma teoria é geralmente edificada para expressar uma nova ideia ou uma nova concepção da natureza de um fenômeno de interesse, sendo o principal instrumento para a construção do conjunto de conhecimento específico de uma disciplina, aqui no caso, da enfermagem. Servem como referencial para a análise da prática de enfermagem. Ainda, segundo os autores, as teorias explicam a prática por meio de conceitos que expressam o desenvolvimento de ações e que explicitam a visão de mundo dos profissionais objetivando consolidar a enfermagem como ciência e arte na área da saúde.

Peruzzo Júnior e Bunge (2017) explicam que modelo teórico é um sistema hipotético-dedutivo que se propõe a representar a realidade e que pode gerar proposições a partir de proposições iniciais, ou seja é possível fazer previsões a partir destes modelos e simular o que seria o real. Nesse contexto, os modelos teóricos são estruturas elaboradas quando há necessidade de encontrar relações

---

6 Diferenciando o conceito de ontologia com ontologia computacional, uma ontologia é uma especificação clara de uma conceituação, originária da filosofia, onde representa uma explicação sistemática da existência, ou seja, o que significa existir (Dicionário Cambridge Online, 2024). Já para a ontologia computacional, na informática em saúde, o que é considerado "existente" é o que pode ser representado. O conjunto de objetos representáveis em um domínio é chamado de universo do discurso. Este conjunto, juntamente com as relações entre os objetos, é refletido no vocabulário utilizado para representar o conhecimento em um programa baseado em conhecimento. Assim, uma ontologia computacional descreve um conjunto de termos representacionais, associando definições compreensíveis para humanos aos nomes das entidades do universo do discurso, juntamente com axiomas formais que regulam a interpretação correta desses termos (Gruber, 1995).

entre teoria e dados empíricos. Sendo assim, os Modelos são uma peça fundamental e intermediária do fazer científico.

Carvalho, Cubas e Nóbrega (2017) enfatizam que a escolha de um modelo teórico para fundamentar a elaboração do subconjunto tem um papel fundamental para sua aplicação, pois esse modelo sustenta a justificativa da relevância do estudo para o conhecimento da enfermagem e, ao ser aplicado à prática, poderá orientar mudanças no modelo assistencial. Apesar de não ser obrigatório, quando esse modelo teórico é construído a partir de teorias de enfermagem, o subconjunto poderá potencializar uma práxis de cuidado baseada no conhecimento específico da profissão.

No Brasil, considerando a perspectiva legal da necessidade de um suporte teórico alicerçando um subconjunto terminológico, vejamos o que a nova resolução de 2024, estabelecida pelo Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), orienta sobre o processo de enfermagem (PE).

O Processo de Enfermagem deve estar fundamentado em suporte teórico, que podem estar associados entre si, como Teorias e Modelos de Cuidado, Sistemas de Linguagens Padronizadas, instrumentos de avaliação de predição de risco validados, Protocolos baseados em evidências e outros conhecimentos correlatos, como estruturas teóricas conceituais e operacionais que fornecem propriedades descritivas, explicativas, preditivas e prescritivas que lhe servem de base (COFEN, 2024).

Neste contexto, Barros *et al.* (2022) salientam que as cinco etapas do PE, a saber: coleta de dados de enfermagem (ou histórico de enfermagem); diagnóstico de enfermagem; planejamento de enfermagem; implementação e avaliação de enfermagem devem ser inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes.

Tal perspectiva do PE traz a necessária relação que deve existir entre os elementos da prática (DE, RE e IE) serem suportados por Teorias (Barros *et al.*, 2023).

Assim sendo, a seguir tem-se a apresentação da Teoria escolhida para dar suporte ao subconjunto elaborado.

### **3.2.1 Teoria Sistêmica Familiar (TSF)**

Segundo Bousso (2008), a importância da circularidade e da reciprocidade para a interrelação e interdependência entre os membros da família e as enfermeiras têm sido ressaltado na literatura específica de enfermagem da família.

Criada pelo psiquiatra Murray Bowen (1982), a TSF é composta por oito conceitos interligados, a saber: triângulos; diferenciação do *self* (si mesmo); processo emocional da família nuclear; processo de projeção familiar; processo de transmissão multigeracional; corte emocional; posição de irmão; processo emocional social.

Segundo *The Bowen Center for Study of the Family* (2024a, tradução própria), em síntese:

a TSF é uma teoria do comportamento humano que vê a família como uma unidade emocional e usa o pensamento sistêmico para descrever as interações complexas da unidade. É da natureza de uma família que seus membros estejam intensamente conectados emocionalmente. As famílias afetam tão profundamente os pensamentos, sentimentos e ações dos seus membros que muitas vezes parece que as pessoas vivem sob a mesma “pele emocional”. Esta ligação e reatividade tornam o funcionamento dos membros da família interdependente. Uma mudança no funcionamento de uma pessoa é previsivelmente seguida por mudanças recíprocas no funcionamento de outras pessoas. As famílias diferem um pouco no seu grau de interdependência, mas esta está sempre presente em algum grau<sup>7</sup>

De forma elucidativa, há o diagrama dos oito conceitos da Teoria de Bowen (TSF), apresentado na Figura 1.

---

<sup>7</sup> Bowen family systems theory is a theory of human behavior that views the family as an emotional unit and uses systems thinking to describe the unit's complex interactions. It is the nature of a family that its members are intensely connected emotionally. Often people feel distant or disconnected from their families, but this is more feeling than fact. Families so profoundly affect their members' thoughts, feelings, and actions that it often seems as if people are living under the same “emotional skin.” People solicit each other's attention, approval, and support, and they react to each other's needs, expectations, and upsets. This connectedness and reactivity make the functioning of family members interdependent. A change in one person's functioning is predictably followed by reciprocal changes in the functioning of others. Families differ somewhat in their degree of interdependence, but it is always present to some degree.

Figura 1 – Diagrama dos oito conceitos da Teoria Sistêmica Familiar de Bowen. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).



Fonte: adaptado de *The Bowen Center for Study of the Family* (2024b).

Segundo *The Bowen Center for Study of the Family*, em síntese, os oito conceitos da TSF possuem definições as quais são apresentadas no Quadro 1.

Quadro 1 – Síntese dos oito conceitos integrantes da Teoria Sistêmica Familiar de Murray Bowen e suas definições, segundo *The Bowen Center for Study of the Family*<sup>8</sup>. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

|   | Oito conceitos da TSF            | Definição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Triângulos                       | Um triângulo é um sistema de relacionamento de três pessoas. É considerado o bloco de construção ou “molécula” de sistemas emocionais maiores porque um triângulo é o menor sistema de relacionamento estável. Um sistema de duas pessoas é instável porque tolera pouca tensão antes de envolver uma terceira pessoa. Um triângulo pode conter muito mais tensão sem envolver outra pessoa porque a tensão pode mudar em torno de três relacionamentos. Se a tensão for muito alta para ser contida por um triângulo, ela se espalhará para uma série de triângulos “entrelaçados”. Espalhar a tensão pode estabilizar um sistema, mas nada é resolvido. |
| 2 | Diferenciação do self (si mesmo) | A diferenciação do self trata da habilidade das pessoas de autorregular suas emoções, ou seja, de aumentar sua individuação sem deixar de pertencer ao sistema familiar. É um processo contínuo e dinâmico que ocorre ao longo de todo o desenvolvimento. Reflete o grau que o indivíduo modula de forma adaptativa ao pertencimento e à individuação nas relações interpessoais e equilibra o funcionamento dos sistemas                                                                                                                                                                                                                                 |

8 O texto original encontra-se em *The Bowen Center for Study of the Family* (2024b).

|   |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                       | emocional e intelectual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3 | Processo emocional da família nuclear | <p>O conceito de processo emocional da família nuclear descreve quatro padrões básicos de relacionamento que governam onde os problemas se desenvolvem em uma família. As atitudes e crenças das pessoas sobre os relacionamentos desempenham um papel nos padrões, mas as forças que os impulsionam principalmente fazem parte do sistema emocional. Os padrões operam em configurações de família nuclear intacta, monoparental, padrasto e outras.</p> <p>Os problemas ou sintomas clínicos geralmente se desenvolvem durante períodos de tensão familiar intensa e prolongada. O nível de tensão depende do stress que a família enfrenta, de como a família se adapta ao stress e da ligação da família com a família alargada e as redes sociais. A tensão aumenta a atividade de um ou mais dos quatro padrões de relacionamento. O local onde os sintomas se desenvolvem depende de quais padrões são mais ativos. Quanto maior a tensão, maior a chance de os sintomas serem graves e de várias pessoas serem sintomáticas.</p> <p>Os quatro padrões básicos de relacionamento são:</p> <p>Conflito conjugal – À medida que a tensão familiar aumenta e os cônjuges ficam mais ansiosos, cada cônjuge externaliza a sua ansiedade na relação conjugal. Cada um concentra-se no que há de errado com o outro, tenta controlar o outro e resiste aos esforços de controle do outro.</p> <p>Disfunção no cônjuge – Um dos cônjuges pressiona o outro a pensar e agir de determinadas maneiras, e o outro cede à pressão. Ambos os cônjuges se acomodam para preservar a harmonia, mas um deles faz mais disso. A interação é confortável para ambas as pessoas até certo ponto, mas se a tensão familiar aumentar ainda mais, o cônjuge subordinado pode ceder tanto autocontrole que sua ansiedade aumenta significativamente. Se outros fatores necessários estiverem presentes, a ansiedade alimenta o desenvolvimento de uma disfunção psiquiátrica, médica ou social.</p> <p>Deficiência de um ou mais filhos – Os cônjuges concentram as suas ansiedades em um ou mais dos filhos. Preocupam-se excessivamente e geralmente têm uma visão idealizada ou negativa da criança. Quanto mais os pais se concentram na criança, mais a criança se concentra neles. Ele é mais reativo do que seus irmãos às atitudes, necessidades e expectativas dos pais. O processo prejudica a diferenciação da criança em relação à família e torna-a vulnerável para representar ou internalizar tensões familiares. A ansiedade da criança pode prejudicar seu desempenho escolar, suas relações sociais e até mesmo sua saúde.</p> |

|   |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                         | <p>Distância emocional – Este padrão está consistentemente associado aos demais. As pessoas distanciam-se umas das outras para reduzir a intensidade do relacionamento, mas correm o risco de ficarem demasiado isoladas.</p> <p>Os padrões básicos de relacionamento resultam em tensões familiares que se dissipam em certas partes da família. Quanto mais ansiedade uma pessoa ou um relacionamento absorve, menos as outras pessoas devem absorver. Isto significa que alguns membros da família mantêm o seu funcionamento à custa de outros. As pessoas não querem machucar umas às outras, mas quando a ansiedade dita cronicamente o comportamento, alguém geralmente sofre por isso.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4 | Processo de projeção familiar           | <p>O processo de projeção familiar descreve a principal maneira pela qual os pais transmitem seus problemas emocionais aos filhos. O processo de projeção pode prejudicar o funcionamento de uma ou mais crianças e aumentar a sua vulnerabilidade aos sintomas clínicos. As crianças herdam muitos tipos de problemas (bem como pontos fortes) através das suas relações com os pais, mas os problemas que herdam e que mais afetam as suas vidas são sensibilidades de relacionamento, tais como necessidades acrescidas de atenção e aprovação, dificuldade em lidar com expectativas, tendência para culpar si mesmo ou aos outros, sentindo-se responsável pela felicidade dos outros ou que os outros são responsáveis pela sua própria felicidade, e agindo impulsivamente para aliviar a ansiedade do momento, em vez de tolerar a ansiedade e agir de forma ponderada. Se o processo de projeção for bastante intenso, a criança desenvolverá sensibilidades de relacionamento mais fortes do que seus pais. As sensibilidades aumentam a vulnerabilidade da pessoa aos sintomas, promovendo comportamentos que aumentam a ansiedade crônica num sistema de relacionamento.</p> |
| 5 | Processo de transmissão multigeracional | <p>O conceito de processo de transmissão multigeracional descreve como pequenas diferenças nos níveis de diferenciação entre os pais e os seus descendentes conduzem, ao longo de muitas gerações, a diferenças marcantes na diferenciação entre os membros de uma família alargada. A informação que cria essas diferenças é transmitida através das gerações através de relacionamentos. A transmissão ocorre em vários níveis interligados, que vão desde o ensino e aprendizagem consciente de informações até a programação automática e inconsciente de reações e comportamentos emocionais. As informações transmitidas relacional e geneticamente interagem para moldar o “eu” de um indivíduo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                  | <p>A combinação de pais moldando ativamente o desenvolvimento de seus descendentes, os descendentes respondendo inatamente aos humores, atitudes e ações de seus pais, e o longo período de dependência da prole humana resulta no desenvolvimento de níveis de diferenciação de si mesmos semelhantes aos de seus pais. No entanto, os padrões de relacionamento dos sistemas emocionais da família nuclear muitas vezes resultam em pelo menos um membro de um grupo de irmãos desenvolvendo um pouco mais de “eu” e outro membro desenvolvendo um pouco menos de “eu” do que os pais.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 6 | Corte emocional  | <p>O conceito de corte emocional descreve como as pessoas administram seus problemas emocionais não resolvidos com pais, irmãos e outros membros da família, reduzindo ou cortando totalmente o contato emocional com eles. O contacto emocional pode ser reduzido afastando-se da família e raramente indo para casa, ou pode ser reduzido mantendo contacto físico com a família, mas evitando questões delicadas. Os relacionamentos podem parecer “melhores” se as pessoas interromperem a gestão deles, mas os problemas estão adormecidos, não resolvidos.</p> <p>Quando as pessoas reduzem as tensões das interações familiares cortando-as, correm o risco de tornar os seus novos relacionamentos demasiado importantes. Por exemplo, quanto mais um homem se separa da sua família de origem, mais ele recorre à sua esposa, filhos e amigos para satisfazer as suas necessidades. Isso o torna vulnerável a pressioná-los a agir de determinada maneira por ele ou a acomodar suas expectativas em relação a ele, por medo de comprometer os relacionamentos. Novos relacionamentos são normalmente tranquilos no início, mas os padrões dos quais os quais as pessoas tentaram escapar eventualmente emergem e geram tensões. As pessoas que estão isoladas podem tentar estabilizar as suas relações íntimas criando “famílias” substitutas nas relações sociais e de trabalho.</p> <p>Todos têm algum grau de apego não resolvido à sua família original, mas pessoas bem diferenciadas têm muito mais resolução do que pessoas menos diferenciadas.</p> |
| 7 | Posição de irmão | <p>A teoria de Bowen incorpora a pesquisa do psicólogo Walter Toman como base para seu conceito de posição de irmão. Bowen observou o impacto da posição dos irmãos no desenvolvimento e no comportamento em sua pesquisa familiar. No entanto, ele achou o trabalho de Toman tão completo e consistente com suas ideias que o incorporou em sua teoria.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|   |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                           | <p>A ideia básica é que as pessoas que crescem na mesma posição de irmãos têm, previsivelmente, características comuns importantes. Por exemplo, os filhos mais velhos tendem a gravitar para posições de liderança e os mais novos preferem muitas vezes ser seguidores. As características de uma posição não são “melhores” que as de outra posição, mas são complementares. Por exemplo, um chefe que é o filho mais velho pode trabalhar extraordinariamente bem com um primeiro assistente que é o filho mais novo. As crianças mais novas podem gostar de estar no comando, mas o seu estilo de liderança normalmente difere do estilo dos mais velhos.</p> <p>A pesquisa de Toman mostrou que a posição dos cônjuges entre irmãos afeta a chance de divórcio.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 8 | Processo emocional social | <p>Cada conceito da teoria de Bowen se aplica a grupos não familiares, como organizações sociais e de trabalho. O conceito de processo emocional social descreve como o sistema emocional governa o comportamento em sociedades inteiras. As forças culturais são importantes no funcionamento de uma sociedade, mas são insuficientes para explicar o fluxo e refluxo na forma como as sociedades se adaptam aos desafios que enfrentam. A primeira pista de Bowen sobre os paralelos entre o funcionamento emocional familiar e social veio da observação de famílias com delinquentes juvenis. Os pais nessas famílias transmitem aos filhos a mensagem: “Nós amamos você, não importa o que você faça”. Apesar dos sermões apaixonados sobre responsabilidade e, às vezes, de punições severas, os pais cedem mais aos filhos do que mantêm os limites. A criança se rebela contra os pais e percebe habilmente a incerteza em suas posições. A criança se sente controlada e mente para contornar os pais. Ele é indiferente às suas punições. Os pais são em grande parte ineficazes no controle da criança. Bowen percebeu que durante a década de 1960 os tribunais se tornaram mais parecidos com os pais dos delinquentes. Muitos no sistema judiciário de menores consideravam o delinquente uma vítima de maus pais. Eles tentaram entendê-lo e muitas vezes reduziram as consequências de suas ações, na esperança de efetuar mudanças em seu comportamento. Se o delinquente se tornasse um infrator frequente, o sistema jurídico, tal como os pais, expressava o seu desapontamento e impunha penas severas. O reconhecimento de uma mudança nesta instituição social levou Bowen a notar mudanças semelhantes em outras, como escolas e governos. A espiral descendente nas famílias que lidam com a delinquência é uma regressão no funcionamento impulsionada</p> |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | pela ansiedade. Numa regressão, as pessoas agem para aliviar a ansiedade do momento, em vez de agirem com base em princípios e terem uma visão de longo prazo. Um padrão regressivo começou a se desenvolver na sociedade após a Segunda Guerra Mundial. Piorou durante a década de 1950 e intensificou-se rapidamente na década de 1960. Os “sintomas” da regressão social incluem um crescimento da criminalidade e da violência, uma taxa crescente de divórcios, uma atitude mais litigiosa, uma maior polarização entre grupos raciais, uma tomada de decisão menos baseada em princípios por parte dos líderes, um aumento do abuso de drogas e de falências, e um foco em direitos sobre responsabilidades. |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Fonte: The Bowen Center for Study of the Family (2024b, [tradução própria](#)).

Legenda: TSF – Teoria Sistêmica Familiar.

Para Rodriguez-González e Berlanga (2015, p. 24), a TSF pertence ao modelo intergeracional pois conceitua famílias e seus problemas em termos de dinâmica psicológica transmitida de geração em geração. Dentro das teorias sistêmicas, a TSF é classificada como centrada na visão de mundo, onde as interações são sempre percebidas em um contexto simbólico, rico e bastante estável, típico da condição humana.

De acordo com Bousso (2008) a TSF é uma adaptação da teoria geral de sistemas de Bertalanffy (1968) tendo em vista que se refere à família como sistema. A base teórica da TSF que traz um olhar sistêmico sobre os PFP coaduna com a presente tese de doutorado, não conflitando entre si.

Para Bousso (2008), aplicar este olhar sistêmico à enfermagem da família permite vê-la como unidade de cuidado. A experiência de cada membro familiar afeta o sistema familiar, isto é, o que ocorre com o indivíduo pode ser justificado pelo intenso intercâmbio que tem com os membros de sua família. Dessa forma, o enfermeiro deve ter como foco de atenção as interações e a reciprocidade dos membros e seus sistemas familiares. Esse olhar circular para a compreensão da família aumenta as possibilidades para o cuidado terapêutico.

Pensando nas famílias cujos processos familiares estão prejudicados, Bowen (1982, p. 385) coloca que os desequilíbrios das relações familiares pode advir de duas variáveis do sistema emocional humano: a diferenciação do *self* (si mesmo) e a ansiedade.

É a ansiedade contínua ou crônica que mais nos servirá para determinar a diferenciação do *self* (si mesmo). Se a ansiedade for pequena o suficiente, quase todos os organismos podem parecer normais no sentido de estarem livres de sintomas. Quando a ansiedade cresce e permanece crônica por certo tempo, o corpo desenvolve tensão, seja internamente ou no sistema de relacionamento, e isso desencadeia sintomas, disfunções ou doenças. O estresse pode produzir sintomas fisiológicos ou doença física, disfunção emocional, doença social caracterizada por impulsividade ou retração, ou comportamento antissocial. O fenômeno de contágio de ansiedade, pelo qual pode se espalhar rapidamente pela família ou pela sociedade (Bowen, 1982, p. 385, [tradução própria](#)).

É importante que o enfermeiro consiga entender o funcionamento do sistema emocional humano e reconhecer o que envolve os processos que geram desequilíbrios nos sistemas familiares dos clientes, sujeitos do seu cuidado.

O subconjunto desta pesquisa está norteado pela Teoria Sistêmica Familiar. Otto e Ribeiro (2020) trazem o que Murray Bowen descreve em sua Teoria Sistêmica Familiar sobre o funcionamento do sistema emocional humano o qual está determinado pela interação de duas forças vitais: a **força do pertencimento**, que promove o contato com os semelhantes; e a **força da individuação**, que atua na separação entre as pessoas, incrementando a autossuficiência (Bowen, 1993; Kerr; Bowen, 1988). As autoras ressaltam que apesar do sistema emocional estar englobado em um corpo individual, só é possível compreendê-lo em conjunto com as relações do indivíduo com a família e com os demais sistemas do seu contexto.

Nesta pesquisa a **força da individuação** foi considerada a habilidade da pessoa de autorregular suas emoções, ou seja, de aumentar sua individuação sem deixar de pertencer ao sistema familiar. É a capacidade de funcionar de forma competente, baseado nos próprios princípios, sem ser governado pelas demandas e pressões do grupo (Bowen, 1993; Kerr; Bowen, 1988).

Como **força do pertencimento**, a capacidade que os indivíduos têm de manter um sentido de conexão emocional e seguir as orientações de outros membros do sistema emocional, predispondo-os a fazer parte do grupo e a seguir o ritmo dele. Da mesma forma como o indivíduo recebe diretivas do grupo, os outros membros recebem orientações acerca de como se relacionar com ele (Bowen, 1993; Kerr; Bowen, 1988).

O indivíduo que consegue harmonizar estas duas forças quando na interação com o meio ambiente, nas relações familiares/sociais e na autorregulação emocional, dentre elas a ansiedade, consegue ter mais equilíbrio e autossuficiência contribuindo para a promoção de processos familiares mais saudáveis.

### 3.3 CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL PARA A PRÁTICA DE ENFERMAGEM - CIPE®

#### **Linguagem de especialidades**

Segundo Galvão (2020), a compreensão de uma mensagem é indissociável da compreensão da linguagem. Nesse sentido, todo processo comunicativo, inclusive aquele estabelecido entre o profissional de saúde e a equipe multiprofissional, deve empregar uma linguagem adequada para ser bem-sucedido.

A autora afirma que comunidades técnicas ou científicas adotam uma linguagem especializada, cujo objetivo é estabelecer uma comunicação rápida, precisa e confiável entre os interlocutores (Galvão, 2020). Esse tipo de linguagem cria uma relação de monosemia entre termo, conceito e objeto. Em outras palavras, no âmbito de uma linguagem especializada, cada termo possui um significado estabelecido, referindo-se a um objeto único.

Galvão (2020) elucida que a característica distintiva de qualquer linguagem especializada é sua referência a um domínio específico. Ou seja, não abrange todas as coisas existentes no universo, mas inclui apenas os fenômenos que a comunidade de especialistas considera relevantes para as atividades técnicas ou científicas. Isso justifica a existência de múltiplos instrumentos linguísticos, como taxonomias, ontologias, classificações, terminologias e ontologias computacionais no campo da saúde, cada um abrangendo conjuntos de fenômenos distintos.

#### **Tipologias de linguagem de especialidades**

As linguagens de especialidades podem ser agrupadas em taxonomias, ontologias, ontologias computacionais, classificações, terminologias Galvão (2020, p. 9 apud GARCIA, 2020).

Galvão (2020, p. 9 apud GARCIA, 2020) explica que em **taxonomias** os objetos são organizados por relações lógicas de gênero e suas respectivas espécies, exemplificando que em taxonomias mais clássicas relacionam-se à classificação dos seres vivos, por exemplo, as taxonomias biológicas que trazem a aplicação de gênero e espécies. Por exemplo, na SNOMED CT, a hierarquia “410607006 Organismos” classifica os organismos por gênero: “387961004 Reino Animal (organismo)”, “426785004 Reino Chromista (organismo)”, “31006001 Reino Vegetal (organismo)”, incluindo, nos respectivos reinos, as espécies relacionadas.

Desse modo, as taxonomias biológicas exemplificam de maneira notável a aplicação das relações lógicas entre gênero e espécies.

Discorrendo sobre ontologias e ontologias computacionais, como conceito geral, uma ontologia é uma especificação clara de uma conceituação, originária da filosofia, onde representa uma explicação sistemática da existência, ou seja, o que significa existir (Ontology, 2024).

Galvão (2020, p. 9 apud GARCIA, 2020) coloca que na ontologia a organização dos objetos se dá pela disposição de suas partes, priorizando a relação ontológica de todo e parte. A autora exemplifica essa estrutura com o "Sistema Tegumentar" na CIPE® (código 10010428), que representa o todo, incluindo como partes "100118971 Tecido Subcutâneo", "10012392 Unha", "10008626 Cabelo (Pelo)", "10012288 Membrana mucosa" e "10018239 Pele".

Já para a ontologia computacional, Galvão explica que o que é considerado "existente" é o que pode ser representado. O conjunto de objetos representáveis em um domínio é chamado de universo do discurso. Este conjunto, juntamente com as relações entre os objetos, é refletido no vocabulário utilizado para representar o conhecimento em um programa baseado em conhecimento.

Assim, uma ontologia computacional descreve um conjunto de termos representacionais, associando definições compreensíveis para humanos aos nomes das entidades do universo do discurso, juntamente com axiomas formais que regulam a interpretação correta desses termos. Em suma, a ontologia computacional é uma representação formal de conceitos e suas relações, projetada para ser compreensível tanto por máquinas quanto por seres humanos (Gruber, 1995).

Na área da enfermagem, a ontologia computacional é um recurso essencial no desenvolvimento de sistemas de informação, pois permite descrever os cuidados e auxiliar na tomada de decisões. Sua utilização contribui para representar as ações dos enfermeiros em relação aos clientes, indivíduos e grupos, bem como os resultados em saúde resultantes dessas ações. Além disso, ela facilita o processo de ensino e aprendizagem, sendo um valioso recurso para os processos de formação (Pires, 2020).

No campo da saúde, Galvão (2020, p. 9 apud GARCIA, 2020) explica que muitos objetos denominados como **classificação** comumente reúnem relações lógicas (gênero e espécie) e ontológicas (todo e parte) incluem outros recursos como relações associativas, relações de equivalência, notas explicativas, notas de

inclusão e exclusão, conceitos e/ou definições. Traz como exemplo de notas de exclusão o que pode ser encontrado na CIPE® 2019/2020, o termo “100111562 Mutilação genital masculina” que exclui o termo “10035175 Circuncisão” por meio da seguinte definição:

Mutilação Genital: Excisão de partes ou de toda a genitália externa de crianças ou adultos do sexo masculino, associada a ritos de passagem e, como tal, justificada por hábitos culturais ou crenças religiosas. Não se inclui nesse caso a circuncisão genital masculina (Garcia, 2020, p. 161).

A CIPE® é uma **terminologia** padronizada, ampla e complexa, que representa o domínio da prática de enfermagem em âmbito mundial. Também é considerada uma tecnologia de informação que facilita a coleta, o armazenamento e a análise de dados de enfermagem em diversos cenários, idiomas e regiões geográficas. Essa terminologia contribui para que a prática dos profissionais de enfermagem seja eficaz e, sobretudo, visível no conjunto de dados sobre saúde, sendo reconhecida pela sociedade (Garcia; Nóbrega, 2009). Trata-se de uma terminologia que utiliza a estrutura da ontologia computacional.

Nesse contexto, segundo Nóbrega *et al.* (2015), a CIPE® foi idealizada pelo Conselho Internacional de Enfermeiros (CIE) com o objetivo de criar uma linguagem universal para a enfermagem. Essa linguagem universal permite a interlocução internacional e reflete a diversidade da prática profissional.

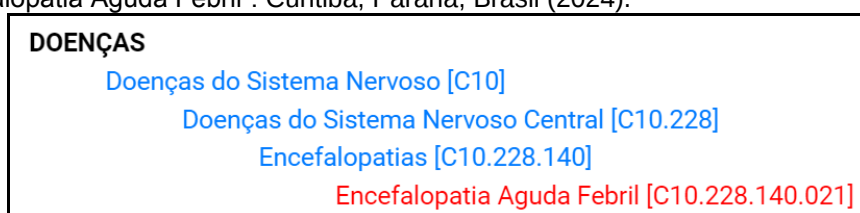
As autoras elucidam que a estrutura padronizada de termos e definições da CIPE® possibilita a coleta e documentação sistemática dos elementos da prática de enfermagem (Nóbrega *et al.*, 2015). Essa padronização detalha o que os enfermeiros fazem (intervenções de enfermagem) em resposta a determinadas necessidades humanas básicas (diagnósticos de enfermagem) para alcançar resultados específicos (resultados de enfermagem).

Tradicionalmente, as terminologias são linguagens de especialidade distintas das classificações. Elas reúnem termos específicos de uma área técnica ou científica, focando na descrição precisa dos objetos para evitar confusões. As terminologias operam com o tripé "termo, conceito, objeto" de maneira consistente, priorizando a descrição detalhada em vez da categorização dos objetos (GALVÃO, 2020).

A teoria comunicativa da terminologia tem reconhecido a “variação terminológica” como um fenômeno. Este fenômeno refere-se à existência de diferentes termos equivalentes para representar o mesmo conceito e objeto, podendo derivar de usos geográficos, situacionais e socioprofissionais. Dessa forma, a teoria comunicativa da terminologia não busca uma padronização total, mas sim a harmonização de termos, de modo que os especialistas reconheçam as variações existentes. Apesar de mais humanizadora, essa abordagem demanda um trabalho detalhado de descrição terminológica e um investimento linguístico significativo das comunidades técnico-científicas e das nações envolvidas (GALVÃO, 2020). Em suma, a terminologia não é simplesmente uma lista de termos, com ou sem conceitos. Uma terminologia é um instrumento linguístico onde os termos possuem seus respectivos conceitos, que podem ser construídos de forma implícita ou explícita (GALVÃO, 2020).

A construção conceitual de forma implícita requer uma reflexão lógica por parte do usuário da linguagem. Tomemos como exemplo a Figura 2, na qual encontramos o descritor “Encefalopatia Aguda Febril”, proveniente do Descritores em Ciências da Saúde (DeCS), apresentando sua estrutura hierárquica. Por meio de uma análise lógica, é possível inferir que “Encefalopatia Aguda Febril” é classificada como uma “Doença”.

Figura 2 – Exemplo de Estrutura hierárquica no “Descritores em Ciências da Saúde (DeCS), do termo “Encefalopatia Aguda Febril”. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).



Fonte: BVS (2024).

Destaca-se que, ao classificar termos em uma hierarquia ou estabelecer relações entre eles, as classificações de saúde estão atribuindo conceitos a esses termos. Nesses casos, observam-se características de uma construção terminológica com conceituação implícita, embora possa não ser tão rigorosa quanto nos instrumentos linguísticos (terminologias) que se concentram na especificidade dos objetos (GALVÃO, 2020).

**Estrutura da CIPE®**

A CIPE® representa um sistema de linguagem unificado na enfermagem, oferecendo uma terminologia funcional para a prática profissional. Um dos seus propósitos centrais é a harmonização dos vocabulários locais com as terminologias internacionais, integrando-se à infraestrutura global de informação em enfermagem. Essa integração visa aprimorar os cuidados de saúde prestados à população, promovendo uma assistência mais eficaz e abrangente (Nóbrega; Garcia, 2005).

A CIPE® 2019/2020, a última versão traduzida para o português brasileiro mantém a representação multi-axial (Modelo de Sete Eixos) estabelecida desde a versão 1.0, de 2005. Seu modelo está exposto na Figura 3, com respectivas definições no Quadro 2. Na versão 2019/2020 são apresentados 2035 conceitos pré-coordenados, abrangendo diagnósticos/resultados e intervenções de enfermagem. Essa abordagem facilita a elaboração de Catálogos ou Subconjuntos terminológicos da CIPE® (Garcia; Nóbrega; Cubas, 2020).

Figura 3 – Modelo de sete eixos da Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).



Fonte: International Council of Nurses (ICN, 2005).

Quadro 2 – Os Sete Eixos da CIPE®, segundo definições e exemplos de termos. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| Eixo | Definição                                   | Exemplos de termos |
|------|---------------------------------------------|--------------------|
| Foco | Área de atenção relevante para a Enfermagem | Confiança;         |

|             |                                                                                                |                                     |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|             |                                                                                                | Enfrentamento; Estresse.            |
| Julgamento  | Opinião clínica ou determinação relacionada ao foco da prática de Enfermagem                   | Baixo; Melhora; Risco de.           |
| Meios       | Maneira ou método de executar uma intervenção                                                  | Alimento; Bebida;<br>Medicação      |
| Ação        | Processo intencional aplicado a, ou desempenhado por um cliente                                | Analisar; Auxiliar;<br>Identificar. |
| Tempo       | O momento, período, instante, intervalo ou duração de uma ocorrência                           | Agudo; Contínuo; Futuro.            |
| Localização | Orientação anatômica ou espacial de um diagnóstico ou intervenções                             | Lar; Escola; Corpo.                 |
| Cliente     | Sujeito a quem o diagnóstico se refere e que é o beneficiário de uma intervenção de enfermagem | Pai; Família; Comunidade.           |

Fonte: adaptado de International Council of Nurses (2005).

### **Evolução histórica da CIPE®**

A construção da CIPE® teve início em 1989, durante o Congresso Quadrienal do Conselho Internacional de Enfermeiras (CIE) em Seul, Coreia, quando o Conselho Nacional de Representantes (CNR-CIE) aprovou uma resolução para desenvolver uma classificação internacional dos elementos da prática profissional em Enfermagem. Essa iniciativa surgiu devido às dificuldades enfrentadas por enfermeiros(as) para nomear situações e problemas cotidianos, bem como para descrever a contribuição específica da Enfermagem para a saúde e a promoção de estilos de vida saudáveis. A falta de uma linguagem padronizada começou a ser reconhecida como uma desvantagem para a profissão, levando à preocupação expressa por Norma Lang de que sem uma descrição adequada da Enfermagem, o controle sobre ela, o financiamento, o ensino, a pesquisa e sua integração em políticas públicas seriam comprometidos (ICN, 2005).

Em 1993, o CIE divulgou o documento "Próximo avanço da Enfermagem: uma Classificação Internacional para a Prática da Enfermagem CIPE® (ICNP)", apresentando 14 sistemas de classificação em Enfermagem de várias nações. Esse marco evidenciou a demanda global da Enfermagem por uma classificação que a represente internacionalmente (Garcia; Nóbrega, 2009).

Em dezembro de 1996, o CIE lançou a *Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem - Versão Alfa: Um Marco Unificador*. Essa versão consistia em duas classificações distintas: a Classificação dos Fenômenos de Enfermagem, organizada de forma monoaxial e hierárquica, e a Classificação das Intervenções de Enfermagem, estruturada de forma multiaxial, considerando tipos de ação, objetos, abordagens, meios, local do corpo e tempo/lugar. Além disso, foram discutidos os resultados de enfermagem, enfatizando a importância de termos sensíveis à enfermagem voltados para o paciente ou cliente, abrangendo prevenção, estabilização e melhoria ou resolução de problemas/diagnósticos de enfermagem. Também foi ressaltada a necessidade de distinguir entre resultados, resultados esperados e metas (Garcia; Nóbrega, 2009).

Posteriormente, foram lançadas as versões *Beta* em 1999 e *Beta 2* em 2001. Vale ressaltar que a versão *Beta 2* foi considerada uma revisão editorial, abordando aspectos como revisão gramatical, correções ou alterações em códigos e definições (Garcia; Nóbrega, 2009).

Após o uso das versões da CIPE® com duas estruturas multiaxial ficou evidente que elas não estavam favorecendo a criação de uma linguagem unificada para a enfermagem, além de não atender às necessidades dos profissionais da área, dada a sua complexidade e redundância. Diante desse cenário, o Comitê de Aconselhamento Estratégico da CIPE® conduziu uma investigação envolvendo líderes globais em vocabulários de saúde. O objetivo era garantir que a versão que estava em desenvolvimento na época pudesse ser alinhada com os padrões e vocabulários já existentes (ICN, 2005).

Após o lançamento da versão 1.0 em 2005, a CIPE® teve mais sete versões divulgadas: Versão 1.1 (2008), Versão 2.0 (2009), Versão 2011, Versão 2013, Versão 2015, Versão 2017 e a Versão 2019/2020. Nessas versões, o modelo multiaxial de sete eixos foi mantido para organizar os conceitos fundamentais da enfermagem e são apresentados conjuntos de conceitos pré-coordenados, diagnósticos/resultados e intervenções de enfermagem para facilitar a criação de Catálogos ou Subconjuntos terminológicos da CIPE® (Garcia; Nóbrega; Cubas, 2020, p. 26).

### 3.4 SUBCONJUNTOS TERMINOLÓGICOS OU CATÁLOGOS CIPE®

A CIPE® foi concebida para simplificar a comunicação de diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem. No entanto, devido à sua amplitude e complexidade, desde 2008, o CIE incentivou o desenvolvimento de subconjuntos terminológicos (ICN, 2008).

Um subconjunto terminológico consiste em uma coleção de enunciados de diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem, fundamentados na CIPE®, direcionados a grupos específicos e/ou prioridades de saúde como condições de saúde, especialidades de cuidado clínico ou fenômenos de enfermagem, ou seja, os subconjunto são apropriados para áreas particulares de cuidados, favorecendo a adoção de linguagem universal acessível aos enfermeiros. Também são utilizados para suprir necessidades práticas na construção de manuais e sistemas de prontuário eletrônico do paciente, como parte de um sistema de linguagem unificado (CIE, 2011).

A estrutura dos subconjuntos terminológicos da CIPE® inclui os clientes e as suas prioridades de saúde. Tendo por definição de cliente o sujeito ao qual um diagnóstico se refere e que é receptor de uma intervenção da equipe de enfermagem, ou seja, indivíduos, famílias e comunidades que recebem cuidados de enfermagem. As prioridades de saúde se enquadram em uma dessas três áreas: condições de saúde (por exemplo, diabetes, saúde mental), especialidades de cuidados de saúde ou local do atendimento e fenômenos de enfermagem (CIE, 2011; ICN, 2008).

Clares *et al.* (2013), ressaltam que a construção dos subconjuntos tem colaborado para a divulgação de uma linguagem padronizada, utilizada pelos enfermeiros de todo o mundo, como recurso tecnológico capaz de estimular os propósitos da profissão no cuidado do ser humano durante o processo de saúde-doença.

Espera-se que a utilização desses Catálogos ou Subconjuntos Terminológicos, como parte de uma linguagem unificada de enfermagem, contribua para a implementação efetiva do processo de enfermagem na prática profissional. Ademais, eles facilitam a construção de sistemas de informação em saúde, permitindo o mapeamento com outros sistemas de classificação em Enfermagem, resultando no desenvolvimento de dados consistentes que descrevem o trabalho dos enfermeiros (Garcia, Nóbrega, 2013). Ademais, o subconjunto ou Catálogo

CIPE® não substitui o raciocínio clínico do enfermeiro, mas atua como um facilitador para uma prática baseada em evidências (Macena *et al.*, 2021).

### **Estado da arte dos subconjuntos**

Na página do CIE na web, são listados os subconjuntos terminológicos desenvolvidos e aceitos pelo órgão, sendo eles: Enfermagem Comunitária; Cuidados com Demência; Enfermagem em Desastres; Cuidados de Enfermagem para Crianças com Vírus da Imunodeficiência Humana e Síndrome da Imunodeficiência Adquirida; Indicadores de Resultados de Enfermagem; Tratamento da Dor Pediátrica; Cuidados Paliativos; Parceria com Indivíduos e Famílias para Promover a Adesão ao Tratamento; e Cuidados de Enfermagem no Pré-Natal. Além destes, estão em desenvolvimento ou processo de aceitação pelo CIE os seguintes subconjuntos: Cliente Adulto da Saúde Mental Hospitalizado; Cliente Pediátrico Hospitalizado; Cuidados Pós-Cirúrgicos ao Cliente Submetido à Substituição Total do Quadril; Prevenção de Úlcera por Pressão; e Cuidados Especiais em Berçário (CIE, 2017).

O estudo de Querido *et al.* (2019) identificou 35 produções acadêmicas, entre teses e dissertações entre 2008 e 2017, que abordam o uso na prática clínica e a elaboração de subconjuntos terminológicos da CIPE®. Do total de estudos encontrados, 31 (88,6%) estavam vinculados a programas de pós-graduação, sendo dissertações, teses ou artigos derivados diretamente dessas pesquisas. Observa-se a importância dos programas de pós-graduação no incentivo ao desenvolvimento desses subconjuntos, alinhando-se às recomendações do CIE. Isso potencializa a utilização da CIPE® e contribui para uma prática sistematizada e segura (Querido *et al.*, 2019).

O estudo de Menezes *et al.* (2020) identificou 33 produções acadêmicas com desenvolvimento de subconjuntos terminológicos da CIPE®, sendo 23 dissertações de mestrado (69,70%) e 10 teses de doutorado (30,30%). Os resultados apontaram que os primeiros subconjuntos foram elaborados no ano de 2009, entretanto houve um número maior de publicações relacionadas em 2014 com 10 trabalhos; em 2017 com 9; em 2016 com 4 produções, em 2013 com 3; em 2009 e 2012 com 1 estudo e em cada; em 2011, 2015 e 2018, com 1 produção em cada.

Querido *et al.* (2019) reforçam a importância do processo de validação, essencial para dar robustez ao subconjunto. A ausência dessa etapa em grande

parte das publicações encontradas na pesquisa foi identificada como a principal fragilidade nos estudos e como dificultador para generalização dos resultados e sua aplicação em diferentes cenários.

Nos últimos anos, pesquisadores vem se dedicando aos estudos de validação ou de aplicabilidade de subconjuntos. Podem ser citadas as produções de Medeiros (2014); Trybus *et al.* (2021); Santos *et al.* (2022); Albuquerque *et al.* (2023) e Menezes *et al.* (2020).

### 3.5 MIGRAÇÃO DA CIPE® PARA A SNOMED CT

A SNOMED CT é um vocabulário controlado multilíngue, clinicamente validado, utilizado para padronizar registros eletrônicos de saúde e promover a interoperabilidade semântica entre sistemas, facilitando a reutilização de informações clínicas. Surgiu em 1965 como uma iniciativa de construção de nomenclatura baseada em lógica semântica na área da patologia, mas sua estrutura atual foi estabelecida em 2002. Essa terminologia é amplamente adotada em mais de 50 países, cobrindo diversas especialidades e domínios da saúde, com mais de 350.000 conceitos em sua versão de 2020. A SNOMED CT é utilizada para apoio a decisões clínicas e tem aplicação em instituições renomadas como os hospitais *National Health Service* no Reino Unido e o Hospital Italiano em Buenos Aires, Argentina (Cubas; Nóbrega, 2022. p. 3).

Em 2020, o ICN firmou uma parceria com a SNOMED-CT, onde mantém a propriedade e controle do conteúdo da CIPE®, enquanto a SNOMED-CT, uma organização constituída por um comitê de especialistas, é responsável pelo gerenciamento, produção e divulgação da terminologia. Esta colaboração resultou no lançamento do conjunto denominado *ICNP SNOMED-CT Nursing Practice Refset*, que contém um quadro de equivalência entre os termos de DE, RE e IE da CIPE® e da SNOMED-CT (Cubas; Nóbrega, 2022).

Dos 2.035 conceitos de diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem da CIPE® versão 2019/2020, um total de 1.938 conceitos (95,2% do total) foi mapeado com os conceitos da SNOMED CT (Garcia, 2020, p. 235-236).

Esses conceitos compreendem 892 procedimentos, 719 achados clínicos, 181 regimes/terapias, 98 situações-problema e 48 transtornos, conforme a tabela de equivalência entre o ICNP e a SNOMED CT, disponibilizada pelo CIE (2018).

Autoras de uma reflexão sobre o assunto discutem que a integração dos diagnósticos, resultados e intervenções da CIPE® na SNOMED CT trará benefícios consideráveis devido à clareza das definições dos conceitos (Cubas; Nóbrega, 2022). Elas reforçam que isso se deve ao detalhamento da organização ontológica da SNOMED CT, que apresenta atributos e relacionamentos mais detalhados. Essa integração permitirá uma representação mais precisa e abrangente dos elementos da prática de enfermagem, facilitando a comunicação entre profissionais de saúde e promovendo uma compreensão mais profunda dos cuidados prestados aos pacientes (Cubas, Nóbrega, 2022. p. 3).

## 4 PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS

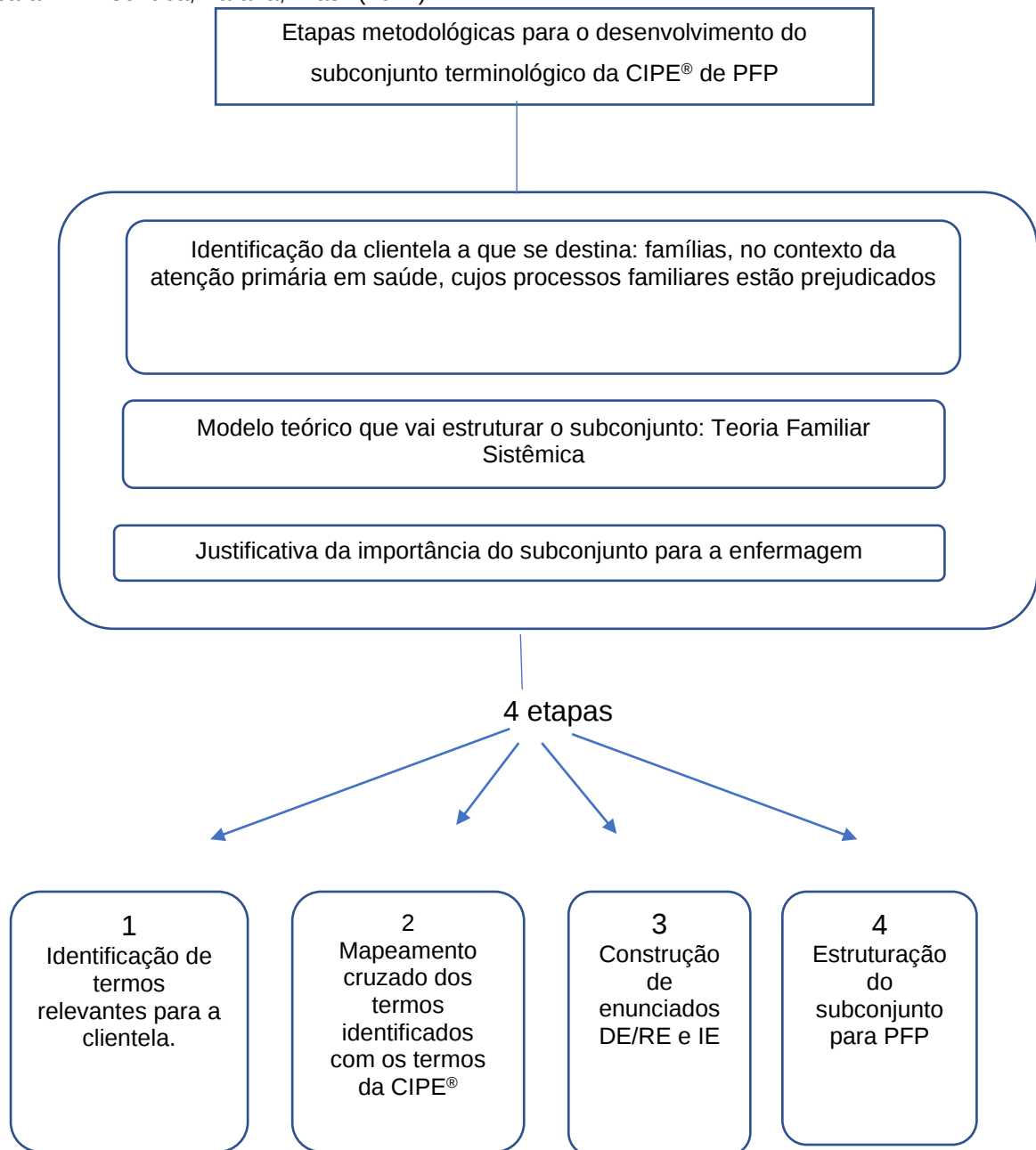
### 4.1 TIPO DE PESQUISA

Pesquisa de desenvolvimento tecnológico, com abordagem quantitativa, desenvolvida conforme o método brasileiro para o desenvolvimento de subconjunto terminológico da CIPE® (NÓBREGA *et al.*, 2015).

### 4.2 MÉTODO PARA O DESENVOLVIMENTO DE SUBCONJUNTO TERMINOLÓGICO

Para a construção do subconjunto terminológico foram obedecidas as etapas do método brasileiro para o desenvolvimento de subconjuntos terminológicos da CIPE®, descritas por Nóbrega *et al.* (2015, p. 3-23), composto de três pré-requisitos e quatro etapas, conforme fluxograma da Figura 4.

Figura 4 – Etapas metodológicas para o desenvolvimento do subconjunto terminológico da CIPE® para PFP. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).



Fonte: adaptado de Cubas e Nóbrega (2015, p. 8).

Legenda: CIPE® – Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem; PFP – Processo Familiar Prejudicado.

### **Pré-requisito: escolha do modelo teórico**

Partindo do princípio de que a clientela está exposta na Figura 4 e a justificativa na introdução desta tese, será destacado o processo para escolha do modelo teórico utilizado como base para a construção do subconjunto.

Para a escolha do modelo teórico foi estabelecido que seria uma teoria fundamentada por uma visão sistêmica do ser humano e da família, primeiramente,

por coadunar com a visão de mundo da pesquisadora. Do ponto de vista da construção de domínio de conhecimento, editorial de Oliveira Tavares (2023, p. 2) discute que “ao enxergar a família como um sistema, os enfermeiros são capazes de compreender seu equilíbrio depende de cada um dos seus membros”.

Galera e Luis (2022) compreende que a aplicabilidade da visão sistêmica de famílias pela Enfermagem é destacada como parte da prática de enfermagem no cuidado às famílias há décadas e que também se pode usar como justificativa para a escolha teórica a experiência da parametrização de DE/RE/IE de Portugal, cuja ontologia formaliza o conhecimento da enfermagem “no domínio dos processos familiares e da abordagem à família, olhando coletivamente para os seus elementos” (Galera; Luis, 2002; Bastos *et al.*, 2022).

Outro estabelecimento prévio, e não menos importante, é que a teoria a ser escolhida abordasse os processos familiares prejudicados.

Como estratégia de estudo e levantamento dos possíveis modelos teóricos, foram realizadas algumas ações. Em primeiro lugar, estabeleceu-se contato com pesquisadores e estudantes das teorias de Enfermagem de modo a ampliar a compreensão sobre os requisitos de escolha. Foram cursadas duas disciplinas durante o doutoramento, “Modelos Teóricos de Enfermagem”, no Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, da Universidade Federal do Paraná; e “Concepções Teóricas de Enfermagem”, no Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, da Escola de Enfermagem Anna Nery, da Universidade Federal do Rio de Janeiro.

A partir dos conhecimentos construídos nas disciplinas foi selecionada para estudo uma das grandes Teorias da enfermagem baseadas no processo unitário, a saber, a Teoria da ciência do ser humano unitário (TSHU), de Martha Rogers.

Em sua teoria de Enfermagem, Rogers (1970, p. 61-62) propõe entender o ser humano de uma forma integral, não compartimentalizada, pois o considera como “campos de energia irredutíveis, indivisíveis e multidimensionais, identificados por padrão e manifestando características específicas ao todo, as quais não podem ser previstas a partir do conhecimento das partes”. Rogers (1970, p. 98) define que “saúde significa uma manifestação do campo humano irredutível”.

A partir desta visão holística da humanidade, é singular pontuar que a TSHU faz parte do grupo de teorias de enfermagem que percebem o processo unitário do ser humano, categorizada como aderente ao “paradigma da simultaneidade”<sup>9</sup>.

Para Sá (1994, p. 171) o pensamento criativo da TSHU propõe a transformação da prática da enfermagem em um sistema terapêutico independente, que promova a saúde embasado na utilização da energia e em processos não-invasivos. Segue a autora colocando que para Rogers (1970) a realidade é não-linear, mas circular, rítmica e virtual. Assim, o trabalho a ser desenvolvido por enfermeiros que utilizam esta teoria é parte integrante da dinâmica universal, que é cíclica, contínua, em constante movimento, rítmica e que evolui sempre para estados inovadores, o que envolve uma função criadora constante no processo vital humano. A teorista oferece uma forma de ver o mundo em que este é um todo holístico e integrado que contradiz o ponto de vista mecanicista e reducionista predominante no modelo médico cartesiano, colocando o ser humano como um todo indivisível e como sendo o foco das ações de enfermagem.

É importante ressaltar um motivo para possível escolha da TSHU para embasar o subconjunto terminológico a ser elaborado: Rogers (1970) usou a base teórica da Teoria Geral de Sistemas (TGS), de Bertalanffy (1950), para seu desenvolvimento.

Embora a visão sistêmica da TSHU auxilie os enfermeiros a adquirir uma visão mais ampla dos sujeitos de seu cuidado com o ambiente de forma extrassensorial, ela é uma grande teoria e, pela sua complexidade, a aplicabilidade às condições do processo familiar prejudicado não foi identificada, sendo a razão pela descartar a TSHU como base para a construção do subconjunto terminológico.

Concomitante a este processo de decisão, foi realizado um levantamento na literatura sobre teorias de outras áreas do conhecimento que tivessem como base uma visão sistêmica do ser humano e da família e seus processos disfuncionais, dentre elas, estudou a Teoria das Constelações Familiares (TCF), de Bert Hellinger (2007). Para aprofundar seus conhecimentos teórico-práticos na TCF cursou-se,

---

9 Segundo McEwen e Wills (2016, p. 195), “o termo paradigma da simultaneidade foi elaborado, pela primeira vez, pela teorista de enfermagem Rosemarie Parse (1987), para descrever um grupo de teorias que aderiam à percepção do processo unitário dos seres humanos. Estas teorias defendem que os indivíduos são humanos unitários – sistemas de energia inseridos no sistema de energia universal. Nesse grupo de teorias, os humanos são vistos como unitários, ‘completos, abertos e livres para escolher modos de vir-a-ser’ (Parse, 1998, p. 6), e a saúde é descrita como intercâmbios contínuos dos humanos com o ambiente (Newman, 1994).”

durante o doutoramento, a Pós-Graduação *Lato Sensu* em Fenomenologia Sistêmica com Ênfase em Constelações Familiares na Instituição Faculdades Integradas Espírita (Anexo A). A TCF foi excluída por apresentar limitações relevantes. A primeira é ligada a incipiência de resultados de pesquisas capazes de sustentar a prática de enfermagem. Uma busca por revisões sistemáticas na base Cochrane, realizada em 2019, relacionada aos 10 tipos de práticas integrativas incorporadas ao Sistema Único de Saúde (SUS) não identificou revisões sistemáticas com uso de constelações familiares (Riera *et al.*, 2019). Embora este item possa se constituir como ineditismo e inovação em uma tese, a decisão de não usar a TCF como base para a construção do subconjunto terminológico foi tomada após conhecer aspectos da teoria de Hellinger que não coadunam com o posicionamento ético defendido pela visão de mundo em que se insere a pesquisadora desta tese.

Assim, voltou-se a ideia de utilizar uma teoria sistêmica e aprimorou-se estudos sobre a TSF, de Murray Bowen. Uma das estratégias foi o contato com *The Bowen Center for Study of the Family* para estreitar laços e dirimir eventuais dúvidas a respeito da citada Teoria.

Definiu-se como modelo teórico para organizar os elementos do subconjunto terminológico da CIPE® de PFP, a TSF (Bowen, 1982) pelo fato dela apresentar uma visão sistêmica sobre o ser humano e a família e foi concebida para explicar e atuar nos processos familiares prejudicados (Galera; Luis, 2002; Bousso, 2008; Bastos *et al.*, 2022).

Os pressupostos teóricos da TSF tem como base as forças de individuação e pertencimento (Otto; Ribeiro, 2020) onde o indivíduo tem a habilidade de autorregular suas emoções, ou seja, de aumentar sua individuação sem deixar de pertencer ao sistema familiar ao qual pertence. É um processo contínuo e dinâmico que ocorre ao longo de todo o desenvolvimento da pessoa e reflete, com isso, o grau em que o indivíduo modula de forma adaptativa ao pertencimento e à individuação nas relações interpessoais e equilibra o funcionamento dos sistemas emocional e intelectual (THE BOWEN CENTER FOR THE STUDY OF THE FAMILY, 2022).

#### **4.2.1 Etapa 1 – Identificação de termos relevantes para a clientela**

A clientela do subconjunto de PFP são famílias cujos processos familiares encontram-se prejudicados.

É importante frisar que para o desenvolvimento do subconjunto terminológico não foram feitas acepções de tipos de disfuncionalidade familiar, ou seja, foram consideradas quaisquer tipos de circunstâncias que podem tornar prejudicados os processos familiares.

Para manter coerência com o sistema classificatório, usa-se como base a definição da CIPE® para o termo do eixo foco “Processo Familiar Prejudicado” (código 10012718) como:

Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares. Alteração dos papéis familiares; falta de objetivos familiares; indiferença a mudanças; incapacidade para reconhecer a necessidade de ajuda; incapacidade de lidar com tensões, estresse e crise; lar negligenciado; desconfiança de outras pessoas; sentimento de desesperança (Garcia; Nóbrega; Cubas, 2020, p. 175).

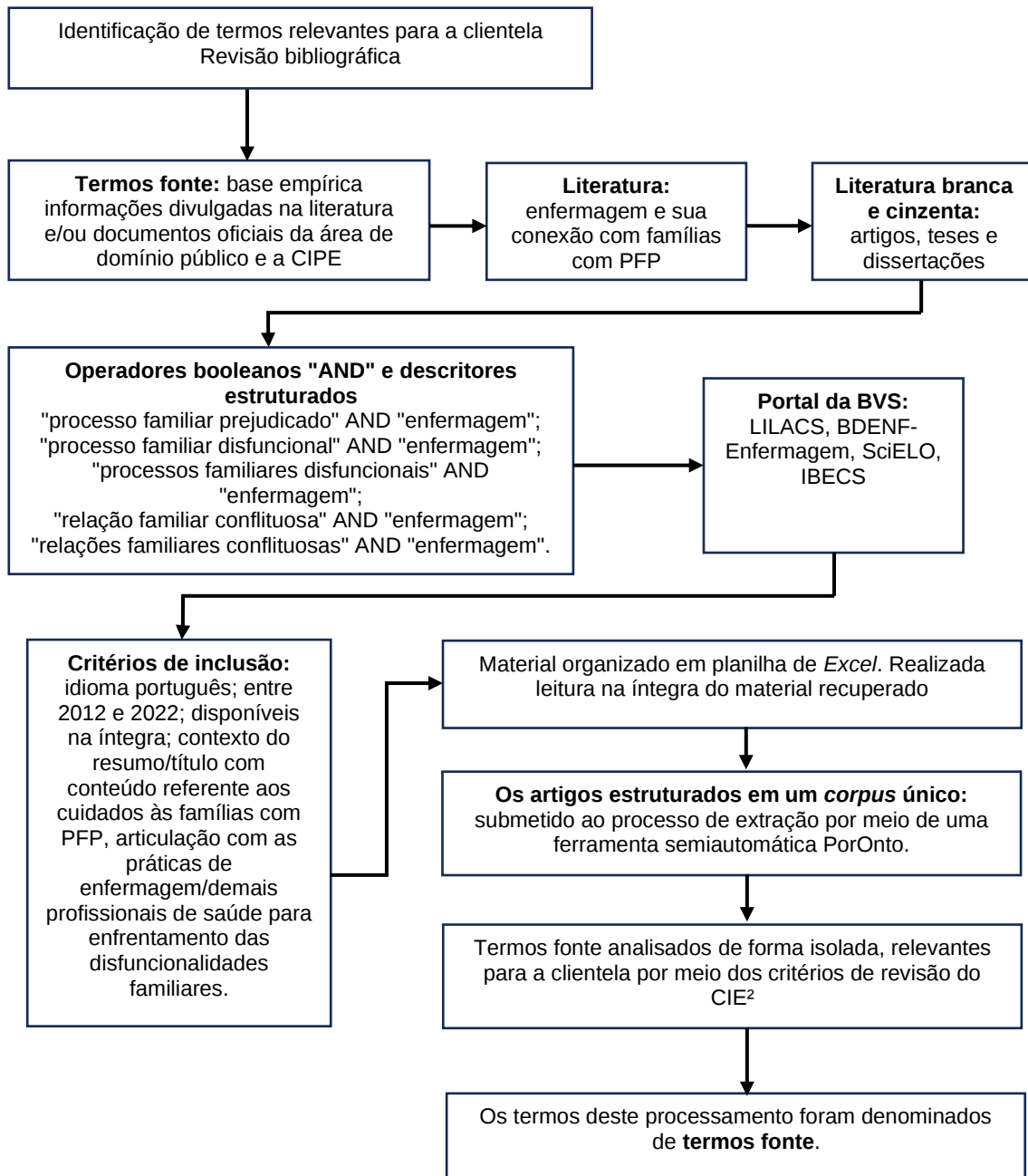
Destaca-se que os nove atributos incluídos na definição foram usados como temas para organização dos DE, RE, IE do subconjunto e serão descritos nas etapas posteriores. Como fenômeno da prática de enfermagem o “Processo Familiar Prejudicado” é considerado um DE, com código 10023078, na CIPE® versão 2019/2020. Na equivalência com a SNOMED – CT, o “Processo Familiar Prejudicado” é considerado um achado clínico (*finding*) e foi mapeado como equivalente ao fenômeno “*Alteration in family processes*” (código 64313000).

O fenômeno “Processo Familiar Prejudicado” faz parte da classificação como eixo foco e DE desde a Versão 1.0, de 2005, sendo considerado um conceito consolidado. Na hierarquia ontológica da CIPE® tem como conceito-pai o “Processo Familiar”, do eixo foco, definido como: “Interações contínuas ou padrões de relacionamento entre os membros da família” (Garcia; Nóbrega; Cubas, 2020, p. 175).

A etapa teórica de identificação de termos relevantes para o cuidado às famílias com PFP foi realizada por meio de revisão bibliográfica. Sinaliza-se que o objetivo desta etapa não foi uma revisão integrativa ou sistemática da literatura, portanto não segue método específico utilizando-se como base empírica informações divulgadas na literatura e/ou documentos oficiais da área de domínio público e a CIPE®. O conjunto de termos encontrados na literatura foi denominado

de termos fonte. O fluxograma da etapa teórica de identificação de termos relevantes para o cuidado às famílias com processo familiar prejudicado, está descrito na Figura 5.

Figura 5 – Fluxograma da etapa teórica de identificação de termos relevantes para o cuidado às famílias com processo familiar prejudicado. Curitiba, Paraná, Brasil (2023).



Fonte: a autora (2023).

A identificação teve por base a literatura relacionada à enfermagem e sua conexão com famílias cujos processos familiares tornaram-se prejudicados. A busca

foi realizada em literatura cinzenta e branca, constituindo-se de artigos científicos, teses de doutorado e dissertações de mestrado.

Para a busca foi utilizado o portal da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS). As seguintes bases de dados foram selecionadas: Literatura Latino-americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS); Base de dados de Enfermagem (BDENF – Enfermagem); *Scientific Electronic Library Online* (SciELO); *Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud* (IBECS).

Semelhantemente ao processo metodológico utilizado por Pires (2020, p. 38), houve a intencionalidade de selecionar material em português, pois para a extração dos termos foi utilizado o PorOnto, ferramenta computacional para identificação de termos especificamente em português (Zahra; Carvalho; Malucelli, 2013).

O critério pela língua portuguesa é justificado pelo fato de que a inclusão de palavras em uma terminologia demanda equivalência semântica e não somente a tradução literal da palavra. Esta seleção foi adotada por outras desenvolvedoras de subconjunto, sem comprometimento do resultado (Albuquerque *et al.*, 2015; Pires, 2020).

Para direcionamento da seleção dos operadores booleanos e descritores estruturados para o levantamento do material, foi consultado o serviço bibliotecário da PUCPR. Foram utilizados o operador booleano “and” e os descritores estruturados combinados entre si: “processo familiar prejudicado” and “enfermagem”; “processo familiar disfuncional” and “enfermagem”; “processos familiares disfuncionais” and “enfermagem”; “relação familiar conflituosa” and “enfermagem”; “relações familiares conflituosas” and “enfermagem”.

Os critérios de inclusão da literatura foram: idioma português; publicados entre 2012 e 2022; disponíveis na íntegra (no portal ou por busca na *web* ou COMUT); contexto do resumo ou título abrangendo conteúdo referente, direta ou indiretamente, aos cuidados às pessoas/famílias cujos processos familiares encontrem-se prejudicados, articulação com as práticas de enfermagem ou dos demais profissionais de saúde para enfrentamento das disfuncionalidades familiares.

O material selecionado foi organizado em uma planilha do programa Microsoft Excel® contendo: título, autores, nome do periódico ou da publicação/ base de dados, ano de publicação, palavras-chave e resumo. Foi feita a leitura na íntegra do material recuperado para confirmar a adequação e a pertinência dos estudos selecionados.

Para identificação dos termos, os artigos foram estruturados em um *corpus*, ou seja, um agrupamento em documento único, organizado em parágrafo contínuo, com espaço simples entre as linhas e o início de novo artigo. Essa estruturação foi necessária para o processamento dos dados. Para sua construção foram excluídas as seções de baixo potencial de identificação de termos, a saber: resumo, *abstract*, autores e informações sobre autores, título, nota de rodapé, metodologia, referências e agradecimentos. Também foram removidos acentos e sinais gráficos das palavras, com o objetivo de evitar desordem do resultado gerado pela ferramenta processadora dos dados. O documento foi salvo em formato de texto, no programa Microsoft Word®, e convertido em arquivo no formato *Portable Document Format* (PDF).

Na sequência, o *corpus* foi submetido ao processo de extração por meio da utilização de uma ferramenta semiautomática denominada PorOnto, que se trata de uma tecnologia de código aberto e gratuita que possibilita a extração dos termos organizados em frequência de aparição (Zahra; Carvalho; Malucelli, 2013). A ferramenta PorOnto desmembrou o *corpus* e o organizou em uma planilha do Microsoft Excel® distribuído em conceitos simples – apenas um termo; e compostos – mais de um termo, ligados ou não por conjunções. Os termos oriundos deste processamento foram denominados de termos fonte.

Os termos fonte foram analisados de forma isolada, com o intuito de identificar a relevância de cada um para o escopo da pesquisa. Foram selecionados a partir dos critérios de revisão estabelecidos pelo CIE, a saber: pertencer ao domínio da enfermagem; não ser redundante com os termos atuais da CIPE®; estar expresso de forma clinicamente relevante; ser coerente com o conhecimento científico; não violar a estrutura ontológica da CIPE® (CIE, 2011).

A decisão tomada após a análise de exclusão ou inclusão de termos utilizou a categorização dos termos fonte, exposta no Quadro 3.

Quadro 3 – Categorização dos termos fonte e respectiva decisão após análise.

| CATEGORIZAÇÃO DOS TERMOS                                                  | DECISÃO APÓS A ANÁLISE                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Termos excluídos: não apresentam relevância para famílias com PFP         | Sinalizados com a sigla NA (não se aplica).                                                                                    |
| Termos incluídos diretamente: apresentam relevância para famílias com PFP | Busca do termo exato nos eixos ou nas definições da CIPE®; na ausência da exatidão, busca por sinônimo ou conceito aproximado. |
| Termos incluídos com necessidade de                                       | Reanálise dos termos pela busca por sinônimo ou                                                                                |

|                                                                                       |                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| unificação: caso sejam semelhantes ou sinônimos                                       | conceito aproximado nos eixos ou nas definições da CIPE®, de modo a não ferir o critério da não ambiguidade. |
| Termos incluídos que necessitam de tradução: encontram-se em outros idiomas           | Tradução e análise de possível ambiguidade; se identificada, realizada a unificação.                         |
| Termos incluídos com necessidade de correção: gramatical, ortográfica ou de digitação | Correção e análise da necessidade de inclusão, exclusão ou unificação.                                       |

Fonte: adaptado de Pires (2020).

Legenda: PFP – Processo Familiar Prejudicado; NA – não se aplica; CIPE® – Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem.

A análise inicial foi realizada pela pesquisadora principal, por uma iniciante científica e por uma acadêmica de enfermagem. Na sequência, os termos cujo estabelecimento de categorização não foram concordantes entre as analisadoras foram submetidos a uma terceira pesquisadora, membro do grupo de pesquisa do PPGTS, da PUCPR, para discussão e consenso. O conjunto de termos fonte resultante desta análise foi denominado de documento fonte, de acordo com a denominação proposta pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT, 2016) na ISO 12300.

A lista de termos categorizados como “termos incluídos” foi organizada em ordem alfabética e submetida à normalização, que se constitui da correção gráfica em gênero, número e grau, tendo como base a uniformização com os termos da CIPE® 2019/2020. Segundo Nóbrega *et al.* (2015, p. 11) este processo facilita a verificação adequada da frequência dos termos e são retiradas as repetições.

Para a identificação de termos do eixo Foco da CIPE® 2019/2020, foi analisada a lista de termos fonte e relacionada a grupos de termos diretamente e indiretamente atribuídos concernente à prioridade de saúde, eliminando os não relacionados. Ao final, a lista de termos relevantes foram decompostos em termos simples ou compostos, organizados em ordem alfabética, sendo denominada de **base de termos fonte**, a qual foi submetida ao mapeamento cruzado.

#### 4.2.2 Etapa 2 – Mapeamento cruzado entre os termos fonte e os termos alvo da CIPE®

Conforme Nóbrega *et al.* (2015, p. 12), os termos normalizados devem ser submetidos ao processo de mapeamento cruzado, onde ocorre a ligação dos termos

identificados na literatura (documento fonte) com os termos contidos no modelo de Sete Eixos da CIPE®, denominado de documento alvo.

A ISO 12300 define o mapeamento como: “um processo de relação entre conceitos de um sistema de codificação para conceitos em outro sistema de codificação, de acordo com uma lógica documentada e com um propósito determinado” (ABNT, 2016, p. 2), e o mapeamento cruzado como: “indexação de um termo para outro, às vezes utilizando regras que possibilitam a tradução de uma representação para outra que indica o grau de equivalência (ABNT, 2016, p. 3). Ou seja, comparam-se os termos não padronizados com uma linguagem padronizada ou entre linguagens padronizadas com a finalidade de verificar semelhanças e validar seu uso em diferentes contextos.

Coenen, Ryan e Sutton (1997) orientam três fases distintas para a obtenção do mapeamento cruzado, a saber: a) obtenção de uma listagem de termos (que no caso desta pesquisa é proveniente da Etapa 1); b) a ligação entre os termos da listagem construída e a CIPE®, que aqui nesta pesquisa se utiliza da última versão traduzida para o português brasileiro, de 2019/2020; c) agrupamento de novos termos, caso pertinente.

Foram estabelecidos os passos para o mapeamento cruzado a partir da lista de termos fonte. Para este cruzamento foi utilizado a ferramenta computacional MappICNP (Ronnau *et al.*, 2019) com a importação da planilha do Microsoft Excel® para a construção de tabelas de termos da CIPE® identificando, desta maneira, os termos constantes e não constantes no modelo de Sete Eixos. O processamento resultou em uma planilha para os termos contidos na versão 2019/2020 da CIPE® e aqueles cujo mapeamento não foi possível.

Foram seguidas as recomendações do CIE, a saber: os termos ou conceitos identificados devem estar dentro do domínio da enfermagem; estes devem ser utilizados e úteis na prática profissional e devem ser acompanhados de uma descrição do conceito, a qual não deve ser redundante com outros conceitos da CIPE® (Nóbrega *et al.*, 2015, p. 12).

Para os termos não constantes na CIPE®, foi realizado um processo de análise quanto à similaridade e abrangência em relação aos termos constantes na CIPE®, obedecendo os critérios da ISO 12300 (2016). No Quadro 4 consta a escala de avaliação utilizada para descrever o grau de equivalência de significado dos termos.

Quadro 4 – Escala de avaliação para descrever grau de equivalência no processo de mapeamento cruzado, de acordo com a ISO/TR 11300:2016.

| AVALIAÇÃO | SIGNIFICADO                                                                                                                                                            |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1         | O termo possui equivalência de significado; léxica e também conceitual. Por exemplo, abandono e abandono; autonomia e autonomia; crença religiosa e crença religiosa.  |
| 2         | O termo possui equivalência de significado, mas com sinonímia. Por exemplo, empregabilidade e condição de emprego; alcoolista e abuso de álcool (alcoolismo).          |
| 3         | O termo fonte é mais amplo e tem menos significado específico do que o termo alvo. Por exemplo, acidente e cena de acidente; ato e ato de apoio social.                |
| 4         | O termo fonte é mais restrito e tem mais significado específico do que o termo alvo. Por exemplo, fonte de sofrimento e sofrimento; pensamento sistêmico e pensamento. |
| 5         | Nenhum mapeamento foi possível. Não foi encontrado equivalência entre os termos fonte e alvo, como medido por qualquer uma das outras quatro avaliações.               |

Fonte: adaptado de ABNT (2016, p. 36).

O produto desta etapa foi um banco de termos para linguagem especializada de enfermagem relacionado ao “Processo Familiar Prejudicado”, composto de termos constantes e não constantes na CIPE® a partir do qual foi proposto elaborar os enunciados de diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem.

#### 4.2.3 Etapa 3 – Construção dos enunciados de diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem

Para a construção de diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem foram utilizados como base: o banco de termos contendo os termos constantes não constantes na CIPE®; o modelo de Sete Eixos da CIPE®; a Norma ISO 18104 (2003) integração de um modelo de terminologia de referência para a enfermagem e o modelo teórico adotado para o desenvolvimento do subconjunto.

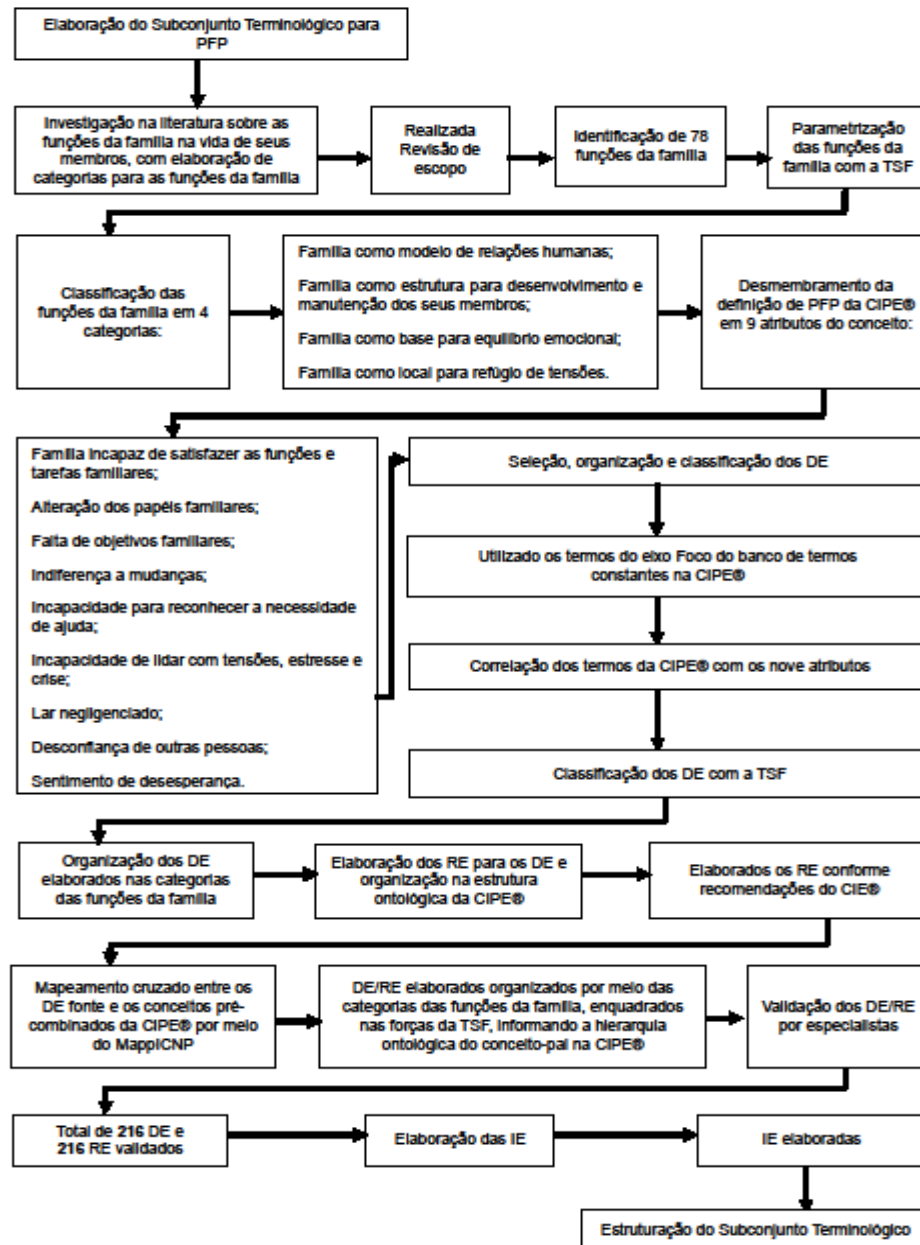
Para elaboração dos DE/RE/IE e organização, conforme a TSF, foram cumpridos passos:

- Passo 1 – Investigação na literatura sobre as funções da família na vida de seus membros, com elaboração de categorias para as funções da família;
- Passo 2 – Desmembramento da descrição de PFP da CIPE® em atributos do conceito;
- Passo 3 – Seleção, organização e classificação dos DE;
- Passo 4 – Elaboração dos RE para os DE e organização na estrutura ontológica da CIPE®;

- e) Passo 5 – Validação dos DE/RE por especialistas;
- f) Passo 6 – Elaboração das IE.

O fluxograma contendo o percurso metodológico para a elaboração dos DE/RE/IE estão na Figura 5.

Figura 6 – Fluxograma do percurso metodológico para a elaboração dos Diagnósticos, Resultados e Intervenções de Enfermagem para o Processo Familiar Prejudicado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).



Legenda: CIPE® – Classificação Internacional para Práticas de Enfermagem; DE – Diagnóstico de Enfermagem; RE – Resultado de Enfermagem; IE – Intervenção de Enfermagem; TSF – Teoria Sistêmica Familiar; CIE – Conselho Internacional de Enfermeiros; PFP – Processo Familiar Prejudicado; MappICNP – Método automático para mapeamento entre narrativas clínicas do português brasileiro em texto livre e a CIPE®.

Fonte: a autora (2024).

**a) Passo 1 – Investigação na literatura sobre as funções da família na vida de seus membros, com elaboração de categorias para as funções da família**

Para investigação na literatura sobre quais são as funções da família na vida de seus membros foi realizada uma revisão de escopo, de acordo com a metodologia do *Manual for Evidence Synthesis do Joanna Briggs Institute* (JBI) (Peters *et al.*, 2024). O protocolo da revisão foi registrado no Open Science Framework (OSF) cujo link é <https://osf.io/txbmp/> e DOI 10.17605/OSF.IO/TXBMP.

Esta metodologia compreendeu cinco partes: 1) elaboração da questão de pesquisa; 2) identificação de estudos relevantes; 3) seleção dos estudos para revisão; 4) mapeamento de dados; e 5) sumarização e apresentação dos resultados.

**Parte 1 – Elaboração da questão de pesquisa**

Para compreender as funções da família na vida de seus membros foi elaborada a pergunta norteadora a partir da estratégia *Population, Concept e Context* (PCC) para *scoping review* (Peters *et al.*, 2024), onde o Participante (P) corresponde às famílias, o Conceito (C) às funções da família e o Contexto (C) a vida de seus membros, culminando na seguinte pergunta de pesquisa: Quais são as funções da família na vida de seus membros?

**Parte 2 – Identificação de estudos relevantes**

Foi realizada uma busca preliminar por revisões sobre a temática nas plataformas OSF, *Joanna Briggs Institute* (JBI) e *International Prospective Register of Systematic Reviews* (PROSPERO), nas quais não foram identificados protocolos registrados sobre essa temática.

Em seguida, foi realizada busca preliminar na BVS com uso dos termos elaborados a partir do PPC, resultando na estratégia de busca query 1: ("funções da família" OR "função da família" OR "funções familiares" OR "função familiar") que recuperou sete estudos. Os critérios de inclusão dos estudos selecionados contemplaram: tipos de estudo; idiomas português, inglês e espanhol; texto disponível na íntegra (na base ou por busca institucional); relação com o escopo do estudo; publicação entre 2019 e 2023; e literatura branca e cinzenta. Outros sete trabalhos foram encontrados por busca reversa, ou seja, navegação nas referências

dos artigos recuperados na busca preliminar e por meio de indicações da própria base de dados.

Após a busca preliminar, a construção de duas novas estratégias para recuperação no Portal da BVS e na base de dados *Excerpta Medica Databases* (Embase) contou com a participação de uma bibliotecária da área da ciência da saúde que auxiliou na escolha das bases de dados relevantes para o tema investigado e na seleção das palavras-chave para composição das diferentes “query” a serem utilizadas em cada base, conforme descrito no Quadro 6.

Quadro 5 – Estratégias de busca (query) utilizadas para identificação de estudos para extração das funções da família, com identificação dos locais de busca. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| LOCAL DE BUSCA                                           | QUERY (ESTRATÉGIA DE BUSCA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Portal da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS)<br>(Query 1) | ("funções da família" OR "função da família" OR "funções familiares" OR "função familiar" OR "pesquisa familiar" OR "pesquisas familiares" OR "rede familiar" OR "redes familiares" OR "relacionamento familiar" OR "dinâmica familiar" OR "family relationships" OR "práticas parentais" OR "parent pratics" OR "prácticas parentales" OR "relações com a família" OR "mediação familiar") AND ("família funcional") AND ( fulltext:("1")) AND ( fulltext:("1" OR "1" OR "1")) AND (year_cluster:[2013 TO 2023]) AND (mj:("Família" OR "Qualidade de Vida" OR "Relações Familiares" OR "Apoio Social" OR "Estado Funcional" OR "Características da Família") AND la:("en" OR "pt" OR "es")) |
| Excerpta Medica Databases (Embase)<br>(Query 2)          | ('family'/exp OR 'family relation'/exp OR 'family function') AND 'family study'/de AND (2013:py OR 2014:py OR 2015:py OR 2016:py OR 2017:py OR 2018:py OR 2019:py OR 2020:py OR 2021:py OR 2022:py OR 2023:py) AND 'article'/it AND [embase]/lim NOT ([embase]/lim AND [medline]/lim)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

Fonte: a autora (2024).

Legenda: BVS – Biblioteca Virtual em Saúde; Embase – Excerpta Medica Databases.

Para a identificação de estudos relevantes, os critérios de elegibilidade contemplaram: os mesmos da primeira busca, apenas como a modificação do tempo de recuperação que foi ampliado para 2013 até 2023.

Para mitigar a ocorrência de viés de publicação procedeu-se uma busca manual por literatura cinzenta utilizando-se os mesmos elementos das bases eletrônicas, além do exame das listas de referências dos estudos recuperados a fim de se identificar estudos potencialmente elegíveis que não foram localizados pela

estratégia de busca. A literatura cinzenta considerou quaisquer documentos técnicos ou científicos incluindo, por exemplo, as teses e dissertações que não foram publicados em periódicos.

Foram excluídos: editoriais, resenhas, cartas, publicações de protocolos de pesquisa, *preprints*; duplicatas dos artigos; aqueles cuja íntegra do texto não contemplasse a questão da pesquisa.

### **Parte 3 – Seleção dos estudos para revisão**

O processo de seleção dos estudos constou com duas etapas: na primeira triagem, dois revisores avaliaram, de forma independente, o título e o resumo de todos os estudos potencialmente elegíveis. Os estudos previamente selecionados foram submetidos à leitura na íntegra para determinar-se inclusão ou exclusão. A eventual discordância entre os dois revisores foi resolvida com a participação da pesquisadora.

Uma vez incluídos os estudos, os pesquisadores procederam a extração dos seguintes dados: funções da família, referência do artigo, método/tipo de estudo, ano de publicação, país de origem e base de dados. Tais dados foram incluídos em planilha eletrônica.

A condução das buscas e a seleção dos artigos foram feitas conforme os critérios do *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA).

### **Parte 4 – Mapeamento de dados**

As funções da família foram parametrizadas conforme a Teoria Familiar Sistêmica de Murray Bowen (1982), adotada como base teórica.

Os parâmetros foram o atendimento da função da família à uma das duas forças vitais do funcionamento do sistema emocional humano, a saber: força da individuação (diferenciação de si mesmo) e força de pertencimento (Otto; Ribeiro, 2020).

Foi considerada como força da individuação a habilidade da pessoa de autorregular suas emoções, ou seja, de aumentar sua individuação sem deixar de pertencer ao sistema familiar. É a capacidade de funcionar de forma competente, baseado nos próprios princípios, sem ser governado pelas demandas e pressões do grupo (Bowen, 1993; Kerr; Bowen, 1988).

Como força do pertencimento foi considerada a capacidade que os indivíduos têm de manter um sentido de conexão emocional e seguir as orientações de outros membros do sistema emocional, predispondo-os a fazer parte do grupo e a seguir o ritmo dele. Da mesma forma como o indivíduo recebe diretivas do grupo, os outros membros recebem orientações acerca de como se relacionar com ele (Bowen, 1993; Kerr; Bowen, 1988).

### ***Parte 5 – Sumarização e apresentação dos resultados***

A organização e apresentação das categorias elaboradas pode ser acessada por meio da planilha do arquivo suplementar disponível em: ([https://docs.google.com/spreadsheets/d/1OcOPOpadZGI-thYRj4s5fERee\\_rmsPZ1TDhl65bNHZA/edit?gid=615634677#gid=615634677](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1OcOPOpadZGI-thYRj4s5fERee_rmsPZ1TDhl65bNHZA/edit?gid=615634677#gid=615634677)), na aba “Categorias”.

Para a elaboração de categorias para as funções da família encontradas na literatura foi considerado o rol total das funções extraídas sendo reagrupadas por similaridade de funções. Essa categorização tem como finalidade facilitar o raciocínio clínico para a elaboração dos DE/RE.

#### **b) Passo 2 – Desmembramento da descrição de PFP da CIPE® atributos do conceito**

A etapa do desmembramento da descrição de PFP da CIPE® foi realizada separando-o em nove atributos do conceito, a saber:

- Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares;
- Alteração dos papéis familiares;
- Falta de objetivos familiares;
- Indiferença a mudanças;
- Incapacidade para reconhecer a necessidade de ajuda;
- Incapacidade de lidar com tensões, estresse e crise;
- Lar negligenciado;
- Desconfiança de outras pessoas;
- Sentimento de desesperança.

Este desmembramento foi feito para que os DE/RE e IE fossem categorizados por atributos identificadores de disfunções do processo familiar e para facilitar ao enfermeiro a busca por DE e IE mais pertinentes às suas necessidades.

### c) Passo 3 – Seleção, organização e classificação dos DE

Com o objetivo de elaboração de DE e RE, foi utilizado o resultado do mapeamento cruzado de termos isolados e termos pré-combinados, em especial, os termos do eixo Foco no banco de termos da linguagem especializada de enfermagem para PFP constantes na CIPE®. Os termos, primeiramente, foram correlacionados aos **nove atributos da descrição de PFP** da CIPE®.

Em atendimento à etapa de seleção e classificação dos DE segundo a TSF foi realizada a verificação se os DE selecionados para o PFP da CIPE® atendiam ou não os pressupostos da TSF, de Murray Bowen. Os DE que não atenderam foram excluídos.

Os que atenderam foram classificados na TSF dentro de uma das duas forças vitais do funcionamento do sistema emocional humano, a saber: força da individuação e força de pertencimento (Otto; Ribeiro, 2020).

Por fim, utilizou-se as categorias de **função da família** construídas a partir da revisão de escopo, a saber: Família como modelo de relações humanas; Família como estrutura para desenvolvimento e manutenção dos seus membros; Família como base para equilíbrio emocional; e Família como local para refúgio de tensões.

Estas quatro categoriações tiveram por objetivo direcionar o possível foco da disfuncionalidade do processo familiar facilitando, assim, o entendimento do DE/RE e a elaboração das IE necessárias para o restabelecimento do equilíbrio do processo familiar.

Assim, os DE foram organizados em planilha por atributo da descrição do PFP, força vitais do funcionamento do sistema humano e função da família.

### d) Passo 4 – Elaboração dos RE para os DE e organização na estrutura ontológica da CIPE®

Para cada DE foi elaborado um RE esperado, objetivando a melhora do estado em que o cliente/família se encontrava. Este estado inicial deverá ser avaliado e comparado com o estado após as intervenções de enfermagem a serem implementadas.

Foram obedecidas as recomendações do CIE, a saber: os termos ou conceitos identificados devem estar dentro do domínio da enfermagem; estes devem ser utilizados e úteis na prática profissional e devem ser acompanhados de uma

descrição do conceito, a qual não deve ser redundante com outros conceitos da CIPE®.

Após a elaboração dos enunciados de DE e RE, em conformidade com a norma ISO 18104 (2003), foi necessário um processo de mapeamento cruzado entre os DE/RE fonte e os conceitos pré-combinados da CIPE®. O preparo da base seguiu as seguintes ações:

- Os enunciados de DE foram listados em ordem alfabética, segundo os atributos do conceito;
- Foram retiradas as repetições dos enunciados, considerando que um mesmo DE pode estar disposto em diferentes atributos;
- Os enunciados de DE foram exportados para uma planilha do Microsoft Excel®;
- Foi exportado os DE contidos na CIPE® para uma planilha do Microsoft Excel®.

Em seguida as duas planilhas elaboradas foram submetidas ao processo de mapeamento cruzado, por meio do programa MappICNP (Ronnau *et al.*, 2019), seguindo o mesmo percurso adotado no mapeamento de termos isolados. Desta maneira foram identificados os enunciados constantes e não constantes na classificação e a respectiva hierarquia ontológica na CIPE®, em especial, a oriunda do termo do eixo Foco utilizado para compor o DE/RE.

Os enunciados de DE/RE não constantes foram submetidos ao processo de análise quanto às similaridade e abrangência em relação aos termos pré-combinados da CIPE®.

Na distribuição final, para cada um dos nove atributos da descrição de “Processo Familiar Prejudicado” da CIPE® foram selecionados, da lista de DE/RE constantes da CIPE®, os DE que atendem as funções da família, sendo organizados em uma das quatro categorias das funções familiares e enquadrados em uma das duas forças da TSF, informando a hierarquia ontológica do conceito-pai na CIPE®.

#### **e) Passo 5 – Validação dos DE/RE por especialistas**

A validação dos DE/RE elaborados foi realizada por especialistas convidados, selecionados por serem enfermeiros com conhecimentos sobre o trabalho da enfermagem com famílias, seja pela prática assistencial direta, pelo ensino da enfermagem ou por terem trabalhos publicados nesta temática.

Os especialistas foram divididos em três categorias:

- a) enfermeiros assistenciais;
- b) enfermeiros docentes de curso de enfermagem;
- c) enfermeiros pesquisadores.

Como critério de inclusão para a categoria dos enfermeiros assistenciais, estes deveriam possuir mais de dois anos de experiência na assistência às famílias, no contexto da atenção primária em saúde.

Para a categoria dos enfermeiros docentes de curso de enfermagem, estes deveriam possuir mais de dois anos de cátedra em componentes curriculares da área da atenção primária em saúde.

Para a categoria enfermeiros pesquisadores, estes deveriam possuir publicações na área de cuidados às famílias, processos familiares, processos familiares prejudicados/disfuncionais.

Pela intencionalidade de seleção dos especialistas, não houve critérios de exclusão em nenhuma das categoria.

A seleção de especialistas foi feita pela pesquisadora e por uma acadêmica de enfermagem por meio de busca ativa, sistemática e intencional aos dados públicos de enfermeiros assistenciais, docentes e pesquisadores disponíveis nos *sites* de instituições públicas e privadas, contatos pessoais da pesquisadora, indicações de colegas por meio da técnica “Bola de Neve”, redes sociais, na plataforma Lattes, na rede de profissionais disponíveis na plataforma LinkedIn.

A abordagem inicial dos especialistas foi realizada pelos seguintes meios de comunicação: conversa pessoal (presencial ou virtual) e/ou ligações telefônicas e/ou mensagens de texto via *Whatsapp/Chat* e/ou correio eletrônico.

A participação desejada de especialistas era de 30 indivíduos, sendo 10 em cada uma das três categorias de especialistas.

Para o recrutamento dos participantes foram-lhes enviados convites por correio eletrônico explicando sua forma de seleção para validação, o propósito do estudo, os critérios da validação e disponibilizando o *link* de acesso direto à plataforma virtual de coleta de dados.

Foram enviados 98 convites para as três categorias de enfermeiros, sendo: 47 docentes do curso de enfermagem; 21 enfermeiros pesquisadores na área de famílias e 30 enfermeiras assistenciais. Deste total, 15 especialistas responderam ao questionário.

Para caracterização dos especialistas foi utilizado o instrumento para critério de seleção de especialistas - Validação de conteúdo de DE/RE e IE proposto por Torres *et al.* (2023). Este instrumento pontua os especialistas por domínios, com limite máximo a ser alcançado de 100 pontos.

### **Coleta de dados**

Para a coleta de dados foi utilizado um questionário *online*, utilizando-se a plataforma *Qualtrics XM Certified Solutions™*. Para responder ao questionário foi encaminhado ao especialista, por meio digital, o *link* que disponibilizou o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) para leitura e assinatura (Apêndice A), caso concordância em participar da pesquisa. Se o convidado clicasse em “Não aceito participar da pesquisa” ele era direcionado para o encerramento com uma mensagem agradecendo a resposta.

Manifestado o aceite em participar da pesquisa, a plataforma *Qualtrics XM Certified Solutions™* encaminhava o participante para a próxima sessão onde ele poderia responder ao questionário. No início do questionário foi dado ao participante o direito de receber uma cópia do TCLE e/ou os resultados da pesquisa, de forma digital, por e-mail.

O questionário era composto de perguntas fechadas e abertas e foi dividido em duas partes: a primeira a primeira parte referia-se aos dados dos participantes, considerando os critérios de inclusão e caracterização dos respondentes; e a segunda parte apresentava os DE/RE para serem avaliados por meio de preenchimento de escala do tipo *Likert*, podendo ser sugeridas modificações no termo proposto (Apêndice B).

Foi orientado aos participantes que quando houvesse DE/RE que necessitassem de alterações ou sugestões, que fosse atribuído o valor “2” na escala de *Likert* (pergunta fechada) e escrevessem as sugestões pertinentes (pergunta aberta). As perguntas abertas do questionário *online* consistiram na recomendação livre para modificações do texto proposto para os DE/RE. A avaliação deveria ocorrer quanto ao significado e a utilidade na prática clínica do enfermeiro.

Antes de ser enviados para os especialistas, o instrumento foi submetido a um teste piloto, cujos dados não foram incluídos no escopo dos resultados, conforme recomenda Galdeano (2002), a fim de realizar um melhor refinamento do instrumento antes da sua disponibilização na plataforma virtual.

O teste-piloto foi realizado por meio de dois questionários-teste, aplicados presencialmente aos membros do grupo de pesquisa Sistemas Classificatórios para as Práticas de Enfermagem e Ontologias, do PPGTS, da PUCPR. O questionário-teste 1 era composto por 51 questões e o questionário-teste 2, por 22 questões.

Dez pessoas responderam aos questionários, sendo duas graduandas de enfermagem, uma aluna de iniciação científica, uma enfermeira especialista, duas enfermeiras mestradas, uma enfermeira mestre, dois enfermeiros doutorandos, uma enfermeira doutora.

O preenchimento do questionário-teste 1 teve como tempo médio de resposta de cada pergunta 24 segundos e o questionário 2, o tempo médio de 21,9 segundos. Obteve-se como tempo médio de resposta geral para os questionários-testes de 23 segundos por pergunta. Tendo em vista que o questionário da pesquisa possuía com 362 perguntas, o tempo médio de resposta aprazado foi de 2 horas e 31 minutos.

Dado o quantitativo de perguntas e o tempo aprazado, foi estabelecida estratégia para envio dos questionários para os especialistas de modo a garantir que cada grupo de DE/RE fosse analisado por, no mínimo, cinco especialistas:

- a) o questionário foi subdividido em 10 diferentes links;
- b) foram criados 5 grupos diferentes, onde cada grupo tinha uma ordem de sequência dos 10 links, denominado grupo 1, 2, 3, 4 e 5;
- c) Foi organizada uma lista total de convidados para responder o questionário, a qual foi dividida em número igualitário de convidados para cada grupo (1, 2, 3, 4 e 5);
- d) Cada convidado recebeu os 10 links, porém, em ordens diferentes, definida pelo grupo no qual estava inserido.

### ***Cálculo para validação de significância pelos especialistas***

O cálculo utilizado para validação dos DE/RE pelos especialistas foi o Índice de Validade de Conteúdo (IVC) que, segundo Alexandre e Coluci (2011), mede a proporção ou a porcentagem de especialistas que estão em concordância sobre determinados aspectos e de seus itens. Para o cálculo do IVC das perguntas fechadas, foi empregada uma escala do tipo *Likert* com uma pontuação de 1 a 4, cujas perguntas e decisão tomada estão expostas no Quadro 6.

Quadro 6 – Significado do valor na escala de *Likert* para validação dos DE/RE para o PFP e decisão após o cálculo do IVC. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| Valor na escala de Likert | 1                                                | 2                                                              | 3                                                                 | 4                                 |
|---------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Significado do valor      | Item não significativo de PFP                    | Item necessita de grande revisão para ser significativo de PFP | Item necessita de pequena revisão para ser significativo para PFP | Item muito significativo para PFP |
| Decisão                   | Item com $IVC \leq 0,79$<br>REVISTO OU ELIMINADO |                                                                | Item com $IVC \geq 0,80$<br>VALIDADO                              |                                   |

Fonte: adaptado de Cubas e Nóbrega (2015, p. 19).

Legenda: IVC – Índice de Validade de Conteúdo; PFP – Processo Familiar Prejudicado.

O escore do índice foi calculado por meio das respostas para cada item indicada como “3” ou “4” dividida pela soma total das respostas aos itens.

De modo complementar, caso o grupo de DE/RE submetido à validação fosse analisado por somente cinco especialistas, seriam validados os itens que tivessem concordância total ( $IVC = 1$ ) e em caso de seis ou mais especialistas, seriam validados os itens com  $IVC \geq 0,80$ . Entretanto, informa-se previamente aos resultados descritos que não houve grupo de DE/RE avaliado por menos que cinco especialistas.

As sugestões de mudanças do texto dos DE/RE, decorrentes das questões abertas, foram agrupadas por semelhança e frequência de ocorrência.

Os resultados foram organizados em tabelas e estatística descritiva simples.

#### e) Passo 6 – Elaboração das IE

Para todos os DE/RE validados foram construídas as intervenções de enfermagem (IE), utilizando-se das orientações do CIE e a ISO 18104 (2023). A composição deve incluir um termo do eixo Ação e um termo Alvo, considerado como um termo de qualquer um dos eixos, exceto Julgamento (Cubas; Nóbrega, 2015, p. 19).

A elaboração foi realizada pela pesquisadora autora da tese, tendo como base os resultados da revisão de escopo e as IE dispostas na CIPE®. Como limitação da pesquisa, as IE não foram avaliadas por especialistas em virtude do

cronograma do processo de doutoramento, que não permitiu segunda rodada de avaliação.

Os enunciados das IE foram listados em ordem alfabética, sendo feitas as correções gráficas de gênero, número e grau e a uniformização com as intervenções da CIPE® e retiradas as repetições.

As IE foram organizadas em correspondência aos DE/RE e conforme o modelo teórico da Teoria Familiar Sistêmica de Murray Bowen (1982).

#### **4.2.4 Etapa 4 – Estruturação do subconjunto terminológico da CIPE®**

De acordo com Nóbrega *et al.* (2015, p. 20) e seguindo a orientação do CIE para a composição estrutural deve ser utilizado o modelo teórico para a organização dos enunciados de diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem e destacado o papel da enfermagem na sua utilização na prática clínica.

O subconjunto elaborado apresentou os seguintes componentes: mensagem aos leitores; importância para a enfermagem; inserção da enfermagem no modelo teórico do estudo; lista de enunciados de diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem dispostos de acordo com a Teoria Sistêmica Familiar e as definições dos conceitos na CIPE®; tutorial de utilização do subconjunto terminológico; instrumento de aplicação para estudos clínicos utilizados para validação do subconjunto; referências e bibliografia recomendada.

### **4.3 ASPECTOS ÉTICOS**

Antes e durante o desenvolvimento da pesquisa foram observados e respeitados os princípios éticos constantes da Resolução Conselho Nacional de Saúde (CNS) nº 466/2012, que trata da pesquisa com seres humanos.

A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da PUCPR, sob Parecer nº 5.956.085 (Anexo B).

### **4.4 FONTE DE FOMENTO**

Esta pesquisa contou com o fomento Esta pesquisa contou com o fomento do PROSUC (Programa Suporte à Pós-Graduação IES Comunitárias) da Coordenação

de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), com isenção de pagamento de taxa à doutoranda autora, processo número 88887.485610/2020-00.

De modo adicional, a pesquisadora obteve afastamento integral das atividades laborais no IFPR, com vencimentos, para realizar o doutoramento.

5 RESULTADOS

5.1 ETAPA 1 – IDENTIFICAÇÃO DE TERMOS RELEVANTES PARA A CLIENTELA

Para identificação dos termos fonte a busca inicial encontrou 20 publicações dentre as quais foram selecionadas nove trabalhos que foram organizados em *corpus* único. O *software* PorOnto o desmembrou em 12.193 termos.

Após a categorização dos termos fonte, chegou-se a 1.838 termos incluídos, conforme mostra o Quadro 7.

Quadro 7 – Identificação de termos relevantes para a clientela. Resultado dos quantitativos da categorização dos termos fonte extraídos pelo PorOnto após análise quanto à relevância para o PFP. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| CATEGORIA DE TERMOS FONTE                                                                 | n            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Total de termos após desmembramento                                                       | 12.193       |
| Termos excluídos: não apresentam relevância para famílias com PFP                         | 10.355       |
| Termos incluídos com necessidade de unificação: caso sejam semelhantes ou sinônimos       | 1283         |
| Termos para inclusão que necessitaram de unificação: caso fossem semelhantes ou sinônimos | 486          |
| Termos incluídos que necessidade de tradução: encontram-se em outros idiomas              | 21           |
| Termos incluídos com necessidade de correção: gramatical, ortográfica ou de digitação     | 48           |
| <b>Total de termos fonte incluídos</b>                                                    | <b>1.838</b> |

Fonte: a autora (2024).  
Legenda: n – quantitativo; PFP – Processo Familiar Prejudicado.

Dentre os termos selecionados para inclusão, 31 apresentaram mais de 100 repetições, conforme evidenciado na Tabela 2.

Tabela 2 – Distribuição dos termos-fonte, extraídos do *corpus* dos trabalhos que apresentaram mais de 100 repetições, segundo frequência absoluta e relativa. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| Termo   | Quantitativo de repetições<br>N=29.068<br>FA (%) | Termo          | Quantitativo de repetições<br>N=29.068<br>FA (%) |
|---------|--------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------|
| família | 823 (0,028%)                                     | contexto       | 141 (0,004%)                                     |
| pai     | 400 (0,013%)                                     | interação      | 141 (0,004%)                                     |
| filho   | 337 (0,011%)                                     | relacionamento | 139 (0,004%)                                     |
| cuidado | 304 (0,010%)                                     | relação        | 132 (0,004%)                                     |
| mãe     | 295 (0,010%)                                     | comportamento  | 131 (0,004%)                                     |

|                                                                                |              |                       |              |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------|--------------|
| saúde                                                                          | 283 (0,009%) | análise               | 128 (0,004%) |
| familiar                                                                       | 252 (0,008%) | droga                 | 128 (0,004%) |
| álcool                                                                         | 248 (0,008%) | conceito              | 122 (0,004%) |
| característica                                                                 | 207 (0,007%) | sentimento            | 122 (0,004%) |
| adolescente                                                                    | 206 (0,007%) | avô/avós              | 115 (0,003%) |
| enfermagem                                                                     | 198 (0,006%) | irmão                 | 114 (0,003%) |
| pessoa                                                                         | 185 (0,006%) | necessidade           | 113 (0,003%) |
| membro                                                                         | 184 (0,006%) | bebida                | 111 (0,003%) |
| indivíduo                                                                      | 165 (0,005%) | desenvolvimento       | 109 (0,003%) |
| idoso                                                                          | 154 (0,005%) | valor                 | 105 (0,003%) |
| consumo                                                                        | 146 (0,005%) |                       |              |
| <b>Soma total das repetições dos termos fonte com mais de 100 recorrências</b> |              | <b>6.116 (21,04%)</b> |              |

Fonte: a autora (2024).

Legenda: FA – frequência absoluta; N – número total de repetições dentro do número de termos após desmembramento (12.193 termos).

Após as unificações, traduções e correções gramaticais necessárias, um total de 1.112 termos fonte foram submetidos ao processo de mapeamento cruzado.

## 5.2 ETAPA 2 – MAPEAMENTO CRUZADO ENTRE OS TERMOS FONTE E OS TERMOS ALVO DA CIPE®

O mapeamento cruzado resultou em 628 termos constantes na CIPE® e 505 termos NÃO constantes na CIPE®.

O mapeamento cruzado entre os 628 termos constantes e os eixos da CIPE® em relação ao grau de equivalência pode ser verificado na Tabela 3.

Tabela 3 – Quantitativo de termos identificados no mapeamento cruzado constantes (por eixo) na CIPE® 2019/2020 em relação ao grau de equivalência, para o processo familiar prejudicado. N=628. Curitiba, Paraná, Brasil (2023).

| Eixo CIPE®                                | 1. O termo possui equivalência de significado; léxica e também conceitual. | 2. O termo possui equivalência de significado, mas com sinonímia. | 3. O termo fonte é mais amplo e tem menos significado específico do que o termo alvo. | 4. O termo fonte é mais restrito e tem mais significado específico do que o termo alvo. | Total por eixo. | 5. Nenhum mapeamento foi possível |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| Foco                                      | 361                                                                        | 5                                                                 | 17                                                                                    | 51                                                                                      | 434             | 55                                |
| Ação                                      | 11                                                                         | 0                                                                 | 1                                                                                     | 56                                                                                      | 68              | 0                                 |
| Local                                     | 23                                                                         | 1                                                                 | 0                                                                                     | 11                                                                                      | 35              | 14                                |
| Tempo                                     | 16                                                                         | 0                                                                 | 3                                                                                     | 10                                                                                      | 29              | 0                                 |
| Meios                                     | 12                                                                         | 0                                                                 | 1                                                                                     | 15                                                                                      | 28              | 9                                 |
| Cliente                                   | 16                                                                         | 0                                                                 | 2                                                                                     | 3                                                                                       | 21              | 3                                 |
| Julgamento                                | 9                                                                          | 3                                                                 | 0                                                                                     | 1                                                                                       | 13              | 0                                 |
| <b>Soma total das colunas 1, 2, 3 e 4</b> |                                                                            |                                                                   |                                                                                       |                                                                                         | <b>628</b>      | <b>81</b>                         |

Fonte: a autora (2023).

Na Tabela 4 pode-se verificar o quantitativo de termos NÃO constantes na CIPE® por eixo.

Tabela 4 – Quantitativo de termos identificados no mapeamento cruzado NÃO constantes (por eixo) na CIPE® 2019/2020, para o processo familiar prejudicado. N=505. Curitiba, Paraná, Brasil (2023).

| Eixo CIPE®                             | Número de termos |
|----------------------------------------|------------------|
| Foco                                   | 301              |
| Meios                                  | 67               |
| Cliente                                | 39               |
| Ação                                   | 38               |
| Julgamento                             | 38               |
| Tempo                                  | 14               |
| Local                                  | 8                |
| <b>Soma total dos termos dos eixos</b> | <b>505</b>       |

Fonte: a autora (2023).

O banco de termos elaborado para linguagem especializada de enfermagem foi constituído por 1.133 termos (constantes e não constantes na CIPE®) considerados relevantes para a prática de enfermagem no contexto do processo familiar prejudicado, conforme Quadros 8 e 9.

Quadro 8 – Termos constantes na CIPE® versão 2019, seus códigos e eixos correspondentes extraídos pelo PorOnto após análise quanto à relevância no contexto do processo familiar prejudicado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| Eixos CIPE®  | Termos constantes na CIPE® versão 2019/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Foco (n=434) | abandono (10041692); abandono de tabagismo (10038756); abstinência (afastamento ou retirada de algo) (10035422); abuso (10045566); abuso de álcool (ou alcoolismo) (10002137); abuso de substância (10018992); aceitação (10000329); aceitação do envelhecimento (10036294); acesso (10000340); acesso a tratamento (10024821); acompanhamento de rastreamento (screening) (10037173); adaptação (10001741); adesão ao regime de exercício físico (10030320); adesão ao regime de reabilitação (10033869); adesão ao teste diagnóstico (10030308); agregação de entidade, prejudicada (10012521); alimentação por mamadeira (10003582); amostra (ou espécimen) (10018531); amplitude de movimento (10052069); amplitude de movimento, ativa (10052076); angústia (10006118); angústia espiritual (10018583); animal doméstico (10006187); apetite (10002455); apoio ao manejo (controle), por si próprio (10046956); apoio espiritual (10027033); apoio familiar (10023680); aprendizagem (10011246); aprendizagem de habilidade (10018225); arrumação da casa (10009076); assédio sexual (10017954); atenção (10002924); atitude (10002930); atitude em relação à cirurgia (10002982); atitude em relação à condição de saúde (10040627); atitude em relação à condição nutricional (10002976); atitude em relação à dor (10002995); atitude em relação ao cuidado (10002948); atitude em relação ao cuidado domiciliário (10041029); atitude em relação ao manejo (controle) da medicação |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>(10002953); atitude em relação ao processo patológico (10024747); atitude em relação ao regime (10024752); atitude em relação ao regime de exercício físico (10023549); atitude em relação ao regime dietético (10022418); atitude familiar (10023646); atividade autoexecutável (10017805); ato de apoio social (10018434); ausência de efeito colateral da medicação (10041220); ausência de interação medicamentosa, adversa (10042759); autocontrole (10017690); autoestima (10017724); autonomia (10003054); baixa autoestima (10011472); barreira na comunicação (10013564); capacidade (10000034); capacidade da família para participar no planejamento do cuidado (10035894); capacidade para comunicar sentimentos (10026587); capacidade para comunicar-se pela fala (10025039); capacidade para executar a higiene (10000184); capacidade para manejar (controlar) as finanças (10034534); capacidade para participar no planejamento do cuidado (10035110); capacidade para preparar alimentos (10029524); característica (10004170); cena de acidente (10017516); ciúme (10010952); clima (10021006); coesão social (10018362); cognição (10004485); colapso por calor (10008898); colocação ou retirada de roupas, por si próprio (10017748); complicação associada à atenção à saúde (10041277); comportamento (10003217); comportamento assertivo (10002660); comportamento de busca de saúde (10008782); comportamento de exercício físico (10007294); comportamento de ingestão de alimentos, compulsivo (10004896); comportamento de ingestão de alimentos, prejudicado (10012668); comportamento de isolamento (ou de retraimento, introversão) (10040754); comportamento espiritual (10018565); comportamento infantil, organizado (10013796); comportamento lúdico (10040777); comportamento sexual (10017949); comportamento, desorganizado (10006059); comportamento, organizado (10013777); compras (10018066); compulsão (10005334); comunicação (10004705); concentração (10004910); condição (10018793); condição de emprego (10031210); condição espiritual (10018614); condição psicológica (10015988); confiança (10025934); conflito de decisão (10005587); conforto (10004655); conhecimento (10011042); conhecimento da família sobre doença (10041616); conhecimento sobre alimentação infantil (10046236); conhecimento sobre comportamento sexual (10031657); conhecimento sobre desenvolvimento fetal (10046215); conhecimento sobre desenvolvimento infantil (10031626); conhecimento sobre gestação (gravidez) (10046243); conhecimento sobre parto (ou nascimento) (10046204); conhecimento sobre prevenção de queda (10039779); conhecimento sobre processo de mudança de comportamento (10024907); conhecimento sobre processo patológico (10021956); conhecimento sobre regime de exercício físico (10023793); conhecimento sobre resposta ao procedimento (10034271); conhecimento sobre resposta psicossocial ao procedimento (10034263); conhecimento, adequado (10014885); conjunto de atos (10001986); consciência (10004975); consentimento (10004981); continuidade (10005064); controle (10005135); controle do impulso (10035700); crença (10003229); crença espiritual (10018577); crença religiosa (10016728); crescimento (10008563); crescimento, atrasado (ou atraso de crescimento) (10034919); criação e educação da criança (10004376); crise (10005381); crise familiar (10007577); culpa (10008603); cultura (10005458); dano ambiental (10031234); desastre natural (10012448); desempenho de papel de indivíduo (10010025); desenvolvimento humano (10009200); desenvolvimento infantil (10031626); desnutrição (10042077); desobediência civil (10004428); diabetes (10005876); dignidade (10005979); dimensão física (10014483); direitos do paciente (10014184); direitos humanos (10009216); discriminação (10006037); discriminação de gênero (10017920); discriminação de gênero da criança (10025400); discriminação por idade (10001972); disposição (ou prontidão) (10016414); disposição (ou prontidão) para abandono de tabagismo (10038610); diversidade cultural (10005443); dor de falso trabalho de parto (10007549); dor de trabalho de parto (10011088); dor do período expulsivo (10003152); efeito anestésico (10002312); efeito antibiótico (10002396); efeito colateral (10024057); efeito colateral da medicação (10023916); efeito colateral da medicação, ausente (10040282); efeito da imunização (10009801); efeito de medicação (10006333); eliminação (10006720); emoção (10006765); enfrentamento (10005208); enfrentamento familiar (10034736); envelhecimento (10036287); equilíbrio (10003110); escassez de alimentos (10007679); estresse (10018888); estresse por mudança (ou transferência) do ambiente (10016744); estrutura psicossocial (10016096); estupor (10018937); evento ou</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>             episódio, positivo (10034665); exaustão (10007327); exaustão do tratamento (10024137); execução de papel (10014317); exercício físico (10007315); expectativa (10023679); exposição a contágio (10044009); exposição a contaminação (10025324); exposição a tabagismo secundário (passivo) (10045513); exposição indecente (ou exibicionismo) (10009990); expressão do luto (10012261); expressão familiar do luto (10007614); fala arrastada (disartria) (10018304); fenômeno (10014477); fenômeno relativo a diagnóstico e resultado (10005895); ferida por arma de fogo (10008619); fertilidade (10007888); força de vontade (10021109); frustração (10008252); fuga (10027407); gestação (gravidez) (10015421); gestação (gravidez), não planejada (10020292); gestação (gravidez), prejudicada (10012836); hostilidade (10009146); humor (10036241); humor, deprimido (10005784); identidade (10009715); identidade de gênero (10008384); imagem corporal (10003405); imagem corporal, positiva (10044520); impotência sexual (10009886); impulso (10009903); incapacidade (ou limitação) (10005980); incidência de doenças (10009926); incontinência de urgência (10026882); ingestão de alimentos (10006517); ingestão de alimentos ou líquidos (10006538); ingestão de líquidos (10006276); ingestão nutricional (10013403); iniciativa (10010250); insegurança (10010311); insônia (10010330); integridade (10010416); intolerância à atividade (10000408); isolamento social (10018389); lei do trabalho infantil (10004353); lesão por transferência (10020024); lesão por transferência, ausente (10034360); liderança comunitária (10004780); ligação afetiva (10002897); ligação afetiva cuidador-criança (10027183); ligação afetiva pais-criança (10027196); limpeza das vias aéreas (10002090); marcha (caminhada) com uso de dispositivo (10020903); medicamento, ou dispositivo contraceptivo profilático (10015838); medo de representar uma carga para os outros (10026594); memória (10011907); morte (10005560); morte súbita infantil (10019040); não adesão ao regime de exercício físico (10025191); necessidade (10012495); nervosismo (10013071); obesidade (10013457); organismo (10013783); orientação (10013810); padrão de higiene (10009292); padrão de higiene oral (ou bucal) (10032204); padrão de higiene vaginal (10043401); padrão de ingestão de alimentos (10006529); padrão de ingestão de alimentos ou líquidos (10006540); padrão de ingestão de líquidos (10006282); padrão de mobilidade (10012112); papel (10017321); papel de apoio espiritual (10027014); papel de apoio familiar (10026998); papel de assistente social (10018468); papel de diversão (ou de entretenimento) (10006141); papel de efeito colateral (ou secundário) (10018111); papel de especialista em dor (10039588); papel de estudante (10018928); papel de exercício físico (10007304); papel de força de trabalho (10021132); papel de gênero (10008397); papel de guardião legal (ou tutor) (10027606); papel de lazer (10011308); papel de membro da família (10007605); papel de padrasto (10018803); papel de prestador (ou provedor) de cuidados de saúde (10003991); papel de prevenção (10015715); papel de trabalho (10021150); papel de unidade familiar expandida (10007336); papel espiritual (10018605); papel familiar (10007651); papel familiar no período de gestação e parto (ou de preparação para a parentalidade) (10004297); papel parental (10014068); parentalidade (10014052); participação comunitária (10004812); pensamento (10019663); percepção (10014270); período de gravidez e parto (ou de preparação para a parentalidade) (10004284); personalidade (10014420); pica (transtorno do apetite) (10014580); planejamento familiar (10007622); política (10014726); preocupação (10015466); preparação de alimentos (10008117); presença de dispositivo cardíaco implantável (10046648); pressão (10015608); privacidade para comportamento espiritual (10024845); procedimento (10034409); processamento de informação (10010158); processo (10015762); processo de luto familiar (10038476); processo de sistema gastrointestinal, positivo (10028000); processo de tomada de decisão familiar (10026556); processo do sistema circulatório (10004416); processo do sistema circulatório, positivo (10028379); processo do sistema circulatório, prejudicado (10012606); processo do sistema endócrino (10023045); processo do sistema gastrointestinal (10008366); processo do sistema gastrointestinal, prejudicado (10012741); processo do sistema imune, eficaz (10047463); processo do sistema imunológico (10009789); processo do sistema imunológico, prejudicado (10041093); processo do sistema musculoesquelético (10012363); processo do sistema musculoesquelético, positivo (10028085); processo do sistema musculoesquelético, prejudicado (10012773); processo do sistema nervoso           </p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>(10013102); processo do sistema nervoso, prejudicado (10052048); processo do sistema regulatório (10016621); processo do sistema regulatório, eficaz (10027532); processo do sistema regulatório, prejudicado (10012870); processo do sistema reprodutivo (10016860); processo do sistema reprodutivo, eficaz (10027815); processo do sistema reprodutivo, prejudicado (10012889); processo do sistema respiratório (10016991); processo do sistema respiratório, positivo (10028156); processo do sistema respiratório, prejudicado (10012891); processo do sistema tegumentar (10021607); processo do sistema urinário (10020445); processo do sistema urinário, eficaz (10028604); processo do sistema urinário, prejudicado (10012972); processo espiritual (10018596); processo familiar (10007646); processo patológico (10014121); processo sexual (10017977); qualidade de vida (10040643); rapport (relação de compreensão mútua) (10023124); realização (alcance) (10000364); recuperação (10016507); recuperação sexual (10017983); reflexo (10016582); regime de cuidados durante o parto (ou nascimento) (10042744); regime de exercício físico (10023667); regime de manejo (controle) de prevenção do suicídio (10039664); regime de manejo (controle) de reclusão (ou isolamento) (10039640); regime de nutrição enteral (10031223); regime de reabilitação (10032611); regime de reabilitação cardíaca (10043706); relação sexual (10017965); relacionamento (10016684); renda (10031563); renda familiar (10007583); resiliência (10050402); resistência (10006875); resposta à medicação (10017043); resposta à nutrição enteral (10033404); resposta à situação, negativa (10032132); resposta à terapia (10036410); resposta à terapia com líquidos (ou hidratação) (10017036); resposta à termorregulação (10017062); resposta ao desuso (10025127); resposta ao manejo (controle) da dor (10034450); resposta ao procedimento (10034466); resposta ao tratamento (10017070); resposta ao tratamento, negativa (10024832); resposta ao trauma (10020114); resposta ao trauma do estupro (10016357); resposta física (10014505); resposta física, prejudicada (10012827); resposta psicológica (10015974); resposta psicológica à dor (10038955); resposta psicológica à estomia (ou estoma) (10041797); resposta psicológica à orientação (10024781); resposta psicológica, positiva (10035530); resposta psicológica, prejudicada (10012858); resposta psicossocial à instrução (10016020); resposta psicossocial à instrução sobre dor (10016054); resposta psicossocial à instrução sobre exercício físico (10022309); resposta psicossocial à instrução sobre ferida (10016065); resposta psicossocial à instrução sobre medicação (10016031); resposta psicossocial à instrução sobre nutrição (10016049); resposta psicossocial ao manejo (controle) da dor (10016077); resposta psicossocial ao plano de cuidado (10016083); resposta psicossocial ao procedimento (10034413); resultado (10017186); ritual (10017309); rotina (10017384); satisfação com atenção à saúde (10040092); satisfação com manejo (controle) da dor (10040102); satisfação conjugal (10011747); satisfação no trabalho (10025382); saúde (10008711); segurança do domicílio (10031397); serviço (10017908); serviço de coleta de resíduos (lixo e esgoto) (10020942); serviço de emprego (10006783); serviço de tratamento da água (10020961); serviço financeiro (10038235); sintoma (10019368); sistema cardiovascular (10003936); sistema corporal (10003480); sistema endócrino (10025041); sistema gastrointestinal (10008332); sistema imunológico (10025056); sistema musculoesquelético (10012344); sistema nervoso (10013085); sistema reprodutivo (10016841); sistema reprodutivo feminino (10007861); sistema reprodutivo masculino (10011589); sistema respiratório (10016970); sistema sensorial (10017867); sistema tegumentar (10010428); sistema urinário (10020421); sistema urinário feminino (10007874); sistema urinário masculino (10011591); socialização (10018391); sofrimento (10019055); solidão (10011417); sono (10041399); sono, adequado (10014939); substância corporal (10003479); substância gástrica (10008313); suicídio (10019072); suprimento (10019119); suprimento de água, adequado (10038359); tabagismo secundário (passivo) (10045509); taxa de desemprego (10020271); taxa de migração (10012051); taxa de mortalidade (10005573); taxa de mortalidade infantil (10010073); taxa de mortalidade materna (10011781); taxa de mortalidade perinatal (10014338); técnicas de adaptação para déficit sensorial (10024866); tensão pré-menstrual (10015450); tentativa de suicídio (10002907); tolerância à atividade (10024878); tolerância à dieta (10036362); tradição (10019980); transferência, por si próprio (10017822); troca gasosa (10008309); uso de cadeira de rodas (10021075); uso do vaso sanitário e higienização, por si próprio, após</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | evacuar e urinar (10017814); valor (10020599); vigilância (10002144); vínculo (10003548); violência (10020789); vítima (10042168); vítima de abuso infantil (10042175); vítima de agressão sexual (ou estupro) (10042240); vítima de negligência (10044389); vítima de negligência de idoso (10044423); vítima de negligência infantil (10044391); vítima de violência de parceiro íntimo (10042286); vontade de viver (10021113).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Ação<br>(n=68)        | acompanhar (10042609); administrar (10001773); ajustar (10001760); alimentação infantil (10037125); alimentar (10007786); aliviar (10002171); alterar (10002185); analisar (10002298); aplicar (10002464); apoiar (10019142); aquisição de medicação (10043057); arranjar (organizar) (10002527); atender (10002911); atender por meio de intervenção (10034612); aumentar (10009961); aumentar tolerância à atividade (10024884); auxiliar (10002850); avaliar (10007066); colaborar (10004542); coletar (10004574); consultar (10005017); contar (10005265); contatar (10005038); conter (ou limitar) (10017155); controlar (10005142); coordenar (10005190); demonstrar (10005713); desenvolver (10005848); determinar (10005824); determinar a intervenção (10034620); documentar (10006173); educar (10006564); elogiar (10015409); empoderar (10006796); entrar em acordo (10005119); entrevistar (10010542); estabelecer (10024813); estabelecer limite (10011354); estimular (10018842); estimular reflexão sobre experiência vivida (debriefing) (10036225); evitar (10003077); explicar (10007370); falar (10019436); garantir (ou assegurar) (10006950); gerenciar (10011625); identificar (10009631); implementar (10009840); informar (10010162); iniciar (10010221); intermediação cultural (10005436); interpretar (10010492); isolar (10010906); manipular (10011710); monitorar (10012154); notificar (10001917); observar (10013474); organizar (10013806); participar (10014099); planejar (10014648); preparar (10015478); prevenir estilo de vida de isolamento social (10018370); reabilitar (10016645); reforçar (10016650); registrar (10016498); relatar (10016498); ser cuidado por um cuidador (10035388); supervisionar (10019093); tornar (algo) maior ou melhor (10006945); trabalhar em rede (10013118); trocar (10004162). |
| Cliente<br>(n=21)     | adolescente (10001862); adulto (10001889); avó (10021630); bebê (ou lactente) (10010060); casal (10021611); comunidade (10004733); criança (10004266); cuidador familiar (10007565); família (10007554); família monoparental liderada por mulher (10007842); família nuclear (10013322); grupo (10008544); idoso (10006604); indivíduo (10010018); irmã (10021653); irmão (10021648); mãe (10027257); membro da família (10007596); paciente (10014132); pai (10027261); pais (10014023).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Localização<br>(n=35) | abrigo (10018021); articulação (10010968); casa de repouso (10013379); centro comunitário de saúde (10004779); centro dia (10005518); centro dia para adulto (10005525); centro dia para criança (10005539); centro dia para idoso (10005541); clínica (10004459); clínica de enfermagem (10013367); clínica de fisioterapia (10014579); clínica obstétrica (10012033); clínica odontológica (10005732); componente do sistema cardiovascular (10003943); componente do sistema corporal (10003498); componente do sistema endócrino (10025060); componente do sistema gastrointestinal (10008345); componente do sistema imunológico (10025073); componente do sistema musculoesquelético (10012359); componente do sistema nervoso (10013092); componente do sistema reprodutivo (10016856); componente do sistema respiratório (10016989); componente do sistema sensorial (10017879); componente do sistema tegumentar (10010437); componente do sistema urinário (10020432); construção (10005001); coração (10008822); corpo (10003388); direita (10017234); escola (10017537); estrutura (10018916); hospital (10009114); lar (10009030); posição, esquerda ou direita (10011279); unidade de emergência (10006754).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Tempo<br>(n=29)       | adolescência (10001858); agudo (10001739); contínuo (10005086); duração (10006379); encontro (10006810); episódio de atenção à saúde (10041265); evento ou episódio (10007239); exame (10007241); frequência (10008234); futuro (10008299); hospitalização (10009122); idade gestacional (10037063); infância (10004348); maturidade (10001891); parto (ou nascimento) (10004307); período de desenvolvimento (10005853); período de recém-nascido (10013194); período infantil,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | de 1 a 3 anos de idade (10019784); período neonatal (primeiros 28 dias de vida) (10013059); período perinatal (de 28 semanas completas de gestação até os 7 dias completos após o nascimento) (10026038); período perioperatório (10025896); período pós-operatório (10027242); período pós-parto (10025906); período pré-natal (da concepção ao nascimento) (10025910); período pré-operatório (10025923); período transoperatório (10027623); presente (10015581); processo parturitivo (trabalho de parto e parto) (10004311); situação (10018202).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Meios<br>(n=28)      | agente hemostático (10008983); alimento (10008089); bebida (10006269); cirurgia (10019212); cobertura de ferida (ou curativo) (10021227); conduta clínica (10004463); dispositivo (10005869); dispositivo para alimentação (10007803); dispositivo para cobertura (10005306); droga (10006314); educação para amamentação (10039463); guia de conduta (10008585); guia de conduta em face de dor (10013978); lentes de contato (10005040); medicação (10011866); médico (10014522); plano (10014630); plano de cuidado (10003970); prestador (ou provedor) de cuidados de saúde (10003989); refeição (10011809); serviço comunitário de alimentação (10004808); serviço de coordenação de cuidados de enfermagem (10046393); serviço de cuidado domiciliário (10009053); serviço de educação em saúde (10039459); técnica de administração de medicamento (10006322); técnica de alimentação (10007819); técnica de contato pele a pele (10035357); terapia (10019628). |
| Julgamento<br>(n=13) | baixo (10011438); complexo (10023583); dependência (10026671); deteriorado (10026685); grau (10005663); independência (10026721); melhorado (10026692); nível esperado (10007343); potencialidade (10015151); prejudicado (10012938); presença (10046624); progresso (10015789); risco (10015007).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 9 – Termos não constantes na CIPE® versão 2019/2020, seus códigos e eixos correspondentes extraídos pelo PorOnto após análise quanto à relevância no contexto do processo familiar prejudicado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| Eixos<br>CIPE®  | Termos não constantes na CIPE® versão 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Foco<br>(n=301) | aborrecimento; absenteísmo; abstração; acolhimento; acometimento; admiração; adoecimento; adversidade; afinidade; agravo; alegria; aliado; aliança; amadurecimento; ambiguidade; ameaça; amizade; amor; amparo; analfabetismo; anamnese; anseio; aparecimento; apontamento; apreensão; aprimoramento; aprisionamento; aprofundamento; aproximação; assalto; assassinato; ataque; atmosfera; atrito; autoafirmação; autodeterminação; autointeração; autoritarismo; autorreflexão; aversão; batalha de superação; behaviorismo; biologia; biopsicossocial; briga; cansaço; caos; caracterização sociodemográfica; caráter; carência; carreira; casamento; castigo; chantagem; cidadania; ciência; coabitação; coerência; comorbidade; compensação; competência; composição; compromisso; conceção; condicionante; conexão; conformidade; conformismo; confronto; congruência; consanguinidade; consciencialização; consistência; constituição; constrangimento; construto; contemporaneidade; contexto; contingente; contradição; controvérsia; conveniência; convergência; convicção; convivência; convívio; cooperação; correlação; crítica; crueldade; cultivo; cumplicidade; curiosidade; decepção; delineamento; delinquência; delito; demanda; demografia; depressão; desagregação; desânimo; desarmonia; desarticulação; descendência; descoberta; desconfiança; desconhecimento; desconsideração; descontinuidade; descontração; descontrolo; desculpa; desejo; desencontro; desentendimento; desinibição; desinstitucionalização; desintegração; desintoxicação; desordem; despesa; desrespeito; difamação; discernimento; disciplina; discórdia; discussão; disfunção; dispersão; displicente; disputa; dissidência; dissimulação; distinção; distúrbio; divergência; dívida; divisão; divórcio; dogma; dominação; domínio; drama; dúvida; efetivação; eficácia; elo; emancipação; embate; embriaguez; empatia; empobrecimento; empoderamento; empreendimento; |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | <p>enfermidade; enfraquecimento; engajamento; enredo; ensinamento; ensino; entendimento; envolvimento; epidemiologia; epistemologia; equidade; esclarecimento; escolaridade; esfera familiar; estabilidade financeira; ética; etnia; evasão; evitação; evolução; expansão; exploração; externalidade; falecimento; falência; falha; fé; fecundidade; felicidade; feminização; ferimento; filosofia; formação familiar; fortalecimento; generalização; gratidão; habilitação; harmonia; hegemonia; herança; hierarquia; homicídio; homofobia; homossexualidade; honestidade; honra; humanização; humilhação; idealização; ideia; ideologia; igualdade; impaciência; imposição; incerteza; incompreensão; inconsistência; indagação; indefinição; indiferença; individualidade; infantilização; inibição; instabilidade; insulto; integração; interdependência; interdisciplinaridade; intergeracional; interlocutor; interrelação; interrupção; intimidade; intoxicação; invalidez; invasão; investimento; irritação; lealdade; liberdade; longevidade; manifestação; manipulador; marginalização; masculino; matrimônio; maturação; óbito; objetivo; obrigatoriedade; ocorrência de doença; ocorrência do consumo; ocupação; ódio; ofensa; omissão; opinião; paciência; passividade; paternidade; pediatria; permanência; permissividade; perpetuação; perseguição; postura; predisposição; problemática; protagonismo; proteção; punição; questionamento; questões familiares; raciocínio; rebeldia; reintegração; rejeição; rendimento escolar; representatividade; reprodução; resolução; responsabilidade; retroalimentação; saudade; segregação; sensação; sentimento; sistemas familiares; sociabilidade; solidariedade; sonho; stress; subjetividade; subordinação; supervisão; transformação; transição; transmissão; união; variações na estrutura das famílias; variáveis sociais; variedade cultural; vinculação; viuvez; vivência; vulnerabilidade.</p> |
| Ação<br>(n=38)       | <p>adicionar; adotar; afetar; ajudar; ajustar; atuar; celebrar; checar; compreender; concordar; dedicar; defender; deslocar; despertar; dirigir; direcionar; elaborar; elogiar; entender; escolher; excluir; exigir; formar; incluir; obedecer; ordenar; praticar; procurar; produzir cuidado; prover; rearranjar; reconstruir; reestruturar; reinserir; romper; saber; superar; decidir.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Cliente<br>(n=39)    | <p>agressor; aluno; amigo/a; antepassado; aposentado; ator; bisneto; caçula; chefe; cidadão; colega; coletividade; colônia; companheiro/parceiro/a; companhia; condutor; cônjuge; consumidor; cunhado; diádicas; enfermo; falecido; filho; genro; homem; jovem; marido; médico; menina; morador; parente; população; profissional; progenitor; psiquiatra; representante; sociedade; sujeito do cuidado; usuário.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Localização<br>(n=8) | <p>bairro; caminho; cidade; consultório; esgoto; faculdade; lugares públicos; moradia;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Tempo<br>(n=14)      | <p>acontecimento; aniversário; antecedente; chegada; ciclo; circunstância; conjuntura; constante; datas comemorativas; juventude; nascer; puberdade; cotidiano familiar; velhice.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Meios<br>(n=67)      | <p>acessibilidade; aluguel; anamnese; apresentação; artifício; aula; bagagem; benefício; calgary de avaliação da família; carinho; carro; comentário; comida; compartilhamento; conjunto; conteúdo; coping; costume; currículo; curso; custo; depoimento; diagrama; diálogo; dinâmica; dinheiro; discurso; distanciamento; documentação; ecomapa; escala; escola; estratégia; estrutura; exemplo; faixa; faxina; ferramenta; figura; fonte de ajuda; genograma; história; laço; linguagem; linha de cuidado; locomoção; medicação; medicamento; meios de tratamento; natureza; orçamento; palavra; pensão; pílula anticoncepcional; profissão; programa; quadro; recomendação; recurso; registro; relato; reunião; técnica de interação; tecnologia; transferência de recursos; verbalização; vocabulário.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Julgamento<br>(n=38) | <p>alheio; ampliação; apatia; aprovação; assentimento; avanço; carregado; chance; clareza; compatível; comum; crescente; declínio; decréscimo; desajuste; desaprovação; desestabilização; desestruturação; desgaste; desvalorização; diminuição; exagero; fracasso; fragilidade; ilícito; importante; ineficácia; ineficiência; minoria; modelo; perda; pessimista; prejuízo; princípio; probabilidade de ocorrência; progressão; rigidez; solidez.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

Fonte: a autora (2024).

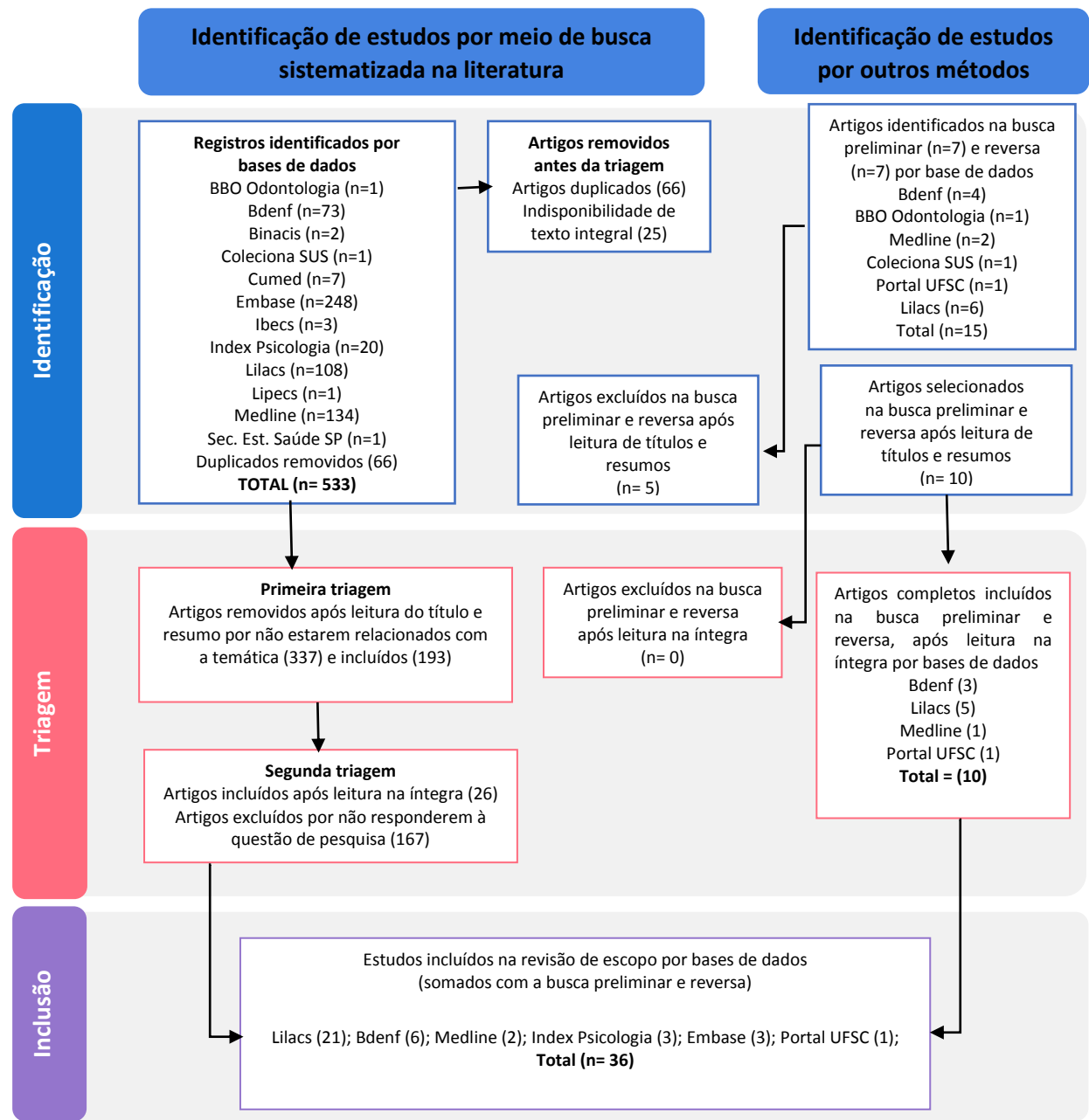
### 5.3 ETAPA 3 – CONSTRUÇÃO DOS ENUNCIADOS DE DIAGNÓSTICOS, RESULTADOS E INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM

**Passo 1 – Investigação na literatura sobre as funções da família na vida de seus membros, com elaboração de categorias para as funções da família**

#### **Identificação e seleção de estudos relevantes**

A revisão de escopo foi composta por 36 artigos. O fluxograma do processo de identificação e seleção dos artigos incluídos na revisão, segundo os critérios do PRISMA, está representado na Figura 6.

Figura 7 – Fluxograma do processo de seleção dos artigos incluídos na revisão de escopo conforme os critérios do *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).



Fonte: a autora (2024).

As características dos artigos selecionados constando cada função da família extraída sendo indicadas os códigos alfanuméricos, as referências de origem, tipo de estudo, país de origem, ano de publicação e base de dados está disponível no material complementar ([https://docs.google.com/spreadsheets/d/1OcOPOpadZGI-thYRj4s5fERee\\_rmsPZ1TDhl65bNHZA/edit?gid=615634677#gid=615634677](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1OcOPOpadZGI-thYRj4s5fERee_rmsPZ1TDhl65bNHZA/edit?gid=615634677#gid=615634677)) na aba “Característica dos artigos”.

**Mapeamento de dados na revisão de escopo, sumarização e apresentação dos resultados (Partes 3, 4 e 5)**

Após realizada a parametrização entre as funções da família encontradas com a TSF, constatou-se que as 78 funções atenderam aos critérios de pertencer a uma das forças vitais do funcionamento do sistema emocional humano, a saber: força de individuação e força de pertencimento. O Quadro 10 traz a síntese das funções familiares, por tipo de estudo e informações de identificação do estudo.

Quadro 10 – Síntese dos estudos selecionados conforme código, ano, país, função da família extraída e tipo de estudo. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>Código/<br/>Ano/<br/>País</b> | <b>Funções da família</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Tipo de estudo</b>         |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| E1/<br>1998/<br>Brasil           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ensinar às crianças o modelo das relações íntimas futuras.</li> <li>- Ser um processo dinâmico de padrões de interação.</li> <li>- Ser local para o crescimento dos filhos.</li> <li>- Ser um sistema em constante transformação a fim de adaptar-se às exigências do mundo externo e interno equilibrando esse processo ora com a busca da homeostase do sistema, ora com acolhimento de mudanças necessárias.</li> <li>- Ser a base necessária para o processo de manutenção do "eu diferenciado" e de desenvolvimento da interpessoalidade.</li> <li>- Ser o local que traz senso de pertencimento.</li> <li>- Ser local de refúgio para tensões externas.</li> <li>- Ser o local para aprendizagem de como lidar com adversidades e conflitos.</li> </ul> | Descritivo                    |
| E2/<br>2022/<br>Portugal         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ser local para a construção da matriz de identidade.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Observacional                 |
| E3/<br>2020/<br>Brasil           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ter uma comunicação aberta e assertiva.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Abordagem qualitativa         |
| E4/<br>2021/<br>Brasil           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acomodar uma cultura e a transmissão da mesma.</li> <li>- Ser fonte de cuidado para a promoção e recuperação da saúde.</li> <li>- Ser fonte de suporte emocional, instrumental, financeiro e informativo para os idosos.</li> <li>- Fazer a proteção psicossocial de seus membros.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Observacional, de prevalência |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| E5/<br>2003/<br>Brasil   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Transmitir crenças, valores e conhecimentos comuns.</li> <li>- Ser um local de “philia”, confiança, doação e modelo para as relações humanas.</li> <li>- Promover meios para o crescimento, desenvolvimento, saúde e bem-estar de seus membros.</li> <li>- Ser um sistema de saúde e cuidado para seus membros.</li> <li>- Proporcionar cuidado e proteção aos seus membros.</li> <li>- Ser a base da sustentação do amor e felicidade.</li> </ul> | Descritivo                                     |
| E6/<br>2019/<br>Brasil   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Promover vínculo e interação familiar saudável, com menos conflitos e mais harmonia familiar para ser base para o desenvolvimento pleno das potencialidades dos indivíduos.</li> <li>- Ser rede de apoio em momentos críticos promovendo o sentimento de proteção, a busca de soluções e compartilhamento de atividades.</li> </ul>                                                                                                                | Observacional, de prevalência e de prognóstico |
| E7/<br>2017/<br>Brasil   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Promover entre seus membros proximidade emocional e sentimentos de apoio marcados por afetividade.</li> <li>- Promover interações familiares positivas visando o bem-estar psicológico.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                 | Abordagem qualitativa                          |
| E8/<br>2016/<br>Brasil   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Promover a proximidade emocional dos entes familiares (com afetuosidade física, verbal e emocional) para a manutenção dos relacionamentos sociais entre eles.</li> <li>- Promover relações familiares positivas e ambiente coeso entre seus membros.</li> <li>- Ter boa capacidade de absorver e de lidar com as situações de crise de forma realista e adequada e de cumprir e harmonizar suas funções essenciais.</li> </ul>                     | Abordagem qualitativa                          |
| E9/<br>2013/<br>Brasil   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ensinar aos filhos as formas de relacionamento e de resolução de problemas.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Abordagem qualitativa                          |
| E10/<br>2016/<br>Polônia | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Promover a coesão, resiliência e comunicação eficaz entre seus membros.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Abordagem qualitative                          |
| E11/<br>2015/<br>Brasil  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Permitir a construção de relações profundas com sentimentos positivos de afeto.</li> <li>- Oferecer suporte em momentos de dificuldades.</li> <li>- Ser suporte à pessoa.</li> <li>- Proporcionar segurança e proteção.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                 | Abordagem qualitativa                          |

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| E12/<br>2021/<br>Brasil e<br>Portugal | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mediar as relações e a reprodução de valores e costumes.</li> <li>- Ser fonte e lugar principal de apoio como instituição socializadora na qual o indivíduo se insere, constituindo um local de chegada, permanência e partida de cada ser humano.</li> <li>- Ser uma instituição do cuidado.</li> <li>- Ser fonte de suporte em momentos de dificuldades ou enfermidades protegendo seus entes com um posicionamento de afetividade, reciprocidade e solidariedade.</li> </ul> | Abordagem qualitativa |
| E13/<br>2019/<br>Colômbia             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ser um processo que permite conhecer, construir e preservar um mundo de experiências entre todos os seus membros.</li> <li>- Ser local para encontro de subjetividades regulado pela convivência com normas e limites em que cada pessoa assume seus papéis e se porta ao desenvolvimento do grupo primário.</li> <li>- Auxiliar nos processos de envelhecimento bem-sucedidos.</li> </ul>                                                                                      | Estudo prognóstico    |
| E14/<br>2002/<br>Brasil               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Compartilhar saberes por meio de interações sociais.</li> <li>- Ser rede de suporte social.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Abordagem qualitativa |
| E15/<br>2019/<br>Brasil               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Promover a flexibilidade e adaptabilidade diante de mudanças e desafios da vida contemporânea.</li> <li>- Promover meios para o crescimento, desenvolvimento, saúde e bem-estar de seus membros.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                     | Exploratório          |
| E16/<br>2018/<br>Cuba                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Proporcionar ao indivíduo condições para o desenvolvimento saudável da personalidade.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Retrospectivo         |
| E17/<br>2018<br>Brasil                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assegurar à pessoa idosa a efetivação do direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, ao esporte, ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                | Transversal           |
| E18/<br>2018/<br>Brasil               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoiar as demandas de mobilidade e locomoção do membro familiar fragilizado.</li> <li>- Ser um sistema de prestação de cuidados aos seus membros.</li> <li>- Criar oportunidades para que o idoso participe ativamente de forma contributiva das interações familiares entre as diferentes gerações.</li> </ul>                                                                                                                                                                 | Abordagem qualitativa |
| E19/<br>2016/<br>Brasil               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ser fonte de cuidado ao idoso.</li> <li>- Manter a integridade física e psicológica do idoso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Abordagem qualitativa |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| E20/<br>2015/<br>Brasil  | - Prover cuidados aos seus membros.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Observacional,<br>de prevalência e<br>prognóstico |
| E21/<br>2013/<br>Brasil  | - Preservar a vida e a saúde de cada um de seus membros.                                                                                                                                                                                                                                                                  | Convergente-<br>assistencial                      |
| E22/<br>2013/<br>Brasil  | - Cuidar de seus membros e promover a saúde.                                                                                                                                                                                                                                                                              | Abordagem<br>qualitativa                          |
| E23/<br>2016/<br>Irã     | - Ser fonte de apoio e cuidado dos filhos.                                                                                                                                                                                                                                                                                | Abordagem<br>qualitativa                          |
| E24/<br>2022/<br>Brasil  | - Ser suporte no cuidado do membro idoso.<br>- Promover a harmonia da identidade individual e das relações familiares entre seus membros.                                                                                                                                                                                 | Observacional,<br>de prevalência e<br>prognóstico |
| E25/<br>2019/<br>Brasil  | - Ser fundamental no cuidado com o idoso dependente.<br>- Ser a principal fonte de apoio para os idosos atuando de modo a suprir suas necessidades.                                                                                                                                                                       | Estudo de<br>prognóstico                          |
| E26/<br>2021/<br>Equador | - Ser fonte de suporte social e emocional do indivíduo, que inclui a produção ou a obtenção de recursos facilitadores das diferentes transições dos ciclos de vida.                                                                                                                                                       | Observacional de<br>prevalência                   |
| E27/<br>2022/<br>México  | - Resolver conflitos de maneira construtiva, fornecendo atenção e proteção física e mental, fortalecendo o vínculo familiar e promovendo bem-estar.<br>- Ser capaz de enfrentar situações de estresse familiar, apoiar-se mutuamente e nas relações afetivas, criando um ambiente de solidariedade, confiança e proteção. | Abordagem<br>qualitativa                          |
| E28/<br>2016/<br>Brasil  | - Ser alicerce das relações emocionais, sociais, educacionais e financeiras de seus integrantes.                                                                                                                                                                                                                          | Abordagem<br>qualitativa                          |
| E29/<br>2014/<br>Brasil  | - Oferecer um ambiente de conforto que assegura o bem-estar de seus membros.                                                                                                                                                                                                                                              | Analítico,<br>observacional,<br>transversal       |
| E30/<br>2013/<br>Brasil  | - Estabelecer os hábitos de vida e alimentares da família.                                                                                                                                                                                                                                                                | Ensaio clínico<br>controlado                      |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| E31/<br>2016/<br>Hong Kong | - Ensinar às crianças práticas alimentares saudáveis.                                                                                                                                                                                                                    | Abordagem qualitativa         |
| E32/<br>2020/<br>Portugal  | - Influenciar a saúde e bem-estar de cada membro.<br>- Ter a capacidade de enfrentar crises não normativas ou específicas do ciclo vital.<br>- Ser suporte familiar durante os tempos de crise.<br>- Ser base sólida para solidariedade e afeto em momentos estressores. | Observacional                 |
| E33/<br>2016/<br>Portugal  | - Estar próxima emocionalmente com respeito pela autonomia e identidade de cada membro.<br>- Ter adaptabilidade às novas situações.                                                                                                                                      | Abordagem qualitativa         |
| E34/<br>2015/<br>Colômbia  | - Manter o bem-estar dos seus membros buscando alcançar a congruência, estabilidade familiar e pessoal e responder às exigências do ambiente.<br>- Enfrentar momentos de crises de forma consistente com foco na estabilidade.                                           | Observacional, de prevalência |
| E35/<br>2018/<br>Portugal  | - Estabilizar a personalidade de seus membros e determinar o modo como pensamos, sentimos e agimos, desempenhando um papel estabilizador emocional e de socialização, transmitindo os valores culturais e sociais da família em que nascemos.                            | Observacional                 |
| E36/<br>2017/<br>Brasil    | - Regular a adaptação positiva (resiliência) do sistema familiar frente às adversidades enfrentadas por seus integrantes.                                                                                                                                                | Abordagem qualitativa         |

Fonte: a autora (2024).

As 78 funções da família foram classificadas em quatro grupos com base em suas similaridades de funções:

**Família como modelo de relações humanas** (E1, E3, E4, E5, E6, E7, E8, E9, E10, E11, E12, E13 e E14) com 19 funções;

**Família como estrutura para desenvolvimento e manutenção dos seus membros** (E1, E5, E4, E12, E13, E14, E15, E16, E17, E18, E19, E20, E21, E22, E23, E24 e E25) com 25 funções;

**Família como base para equilíbrio emocional** (E1, E5, E7, E11, E13, E18, E24, E26, E27, E28, E29, E30, E31, E32, E33, E34 e E35) com 21 funções;

**Família como local para refúgio de tensões** (E1, E6, E11, E12, E27, E32, E33, E34 e E36) com 13 funções. O Quadro 11 apresenta a classificação dos quatro grupos com a listagem das funções da família pertencentes a cada um.

Quadro 11 – Classificação dos grupos de funções da família com a listagem dos elementos constituintes de cada um. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>Família como modelo de relações humanas</b>                                                                                                                                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| - Acomodação a uma cultura e sua transmissão. (E4)                                                                                                                                      |  |
| - Compartilhar saberes por meio de interações sociais. (E14)                                                                                                                            |  |
| - Ensinar aos filhos as formas de relacionamento e de resolução de problemas. (E9)                                                                                                      |  |
| - Ensinar às crianças o modelo das relações íntimas futuras. (E1)                                                                                                                       |  |
| - Mediar as relações e a reprodução de valores e costumes. (E12)                                                                                                                        |  |
| - Permitir a construção de relações profundas com sentimentos positivos de afeto. (E11)                                                                                                 |  |
| - Promover a coesão, resiliência e comunicação eficaz entre seus membros. (E10)                                                                                                         |  |
| - Promover a proximidade emocional dos entes familiares (com afetuosidade física, verbal e emocional) para a manutenção dos relacionamentos sociais entre eles. (E8)                    |  |
| - Promover entre seus membros proximidade emocional e sentimentos de apoio marcados por afetividade. (E7)                                                                               |  |
| - Promover relações familiares positivas e ambiente coeso entre seus membros. (E8)                                                                                                      |  |
| - Promover vínculo e interação familiar saudável, com menos conflitos e mais harmonia familiar para ser base para o desenvolvimento pleno das potencialidades dos indivíduos. (E6)      |  |
| - Ser fonte e lugar principal de apoio como instituição socializadora na qual o indivíduo se insere, constituindo um local de chegada, permanência e partida de cada ser humano. (E12)  |  |
| - Ser local para a construção da matriz de identidade. (E1)                                                                                                                             |  |
| - Ser local para encontro de subjetividades regulado pela convivência com normas e limites em que cada pessoa assume seus papéis e se porta ao desenvolvimento do grupo primário. (E13) |  |
| - Ser um local de “philia”, confiança, doação e modelo para as relações humanas. (E5)                                                                                                   |  |
| - Ser um processo dinâmico de padrões de interação. (E1)                                                                                                                                |  |
| - Ser um processo que permite conhecer, construir e preservar um mundo de experiências entre todos os seus membros. (E13)                                                               |  |
| - Ter uma comunicação aberta e assertiva. (E3)                                                                                                                                          |  |
| - Transmitir crenças, valores e conhecimentos comuns. (E5)                                                                                                                              |  |
| <b>Família como estrutura para desenvolvimento e manutenção dos seus membros</b>                                                                                                        |  |

- Apoiar as demandas de mobilidade e locomoção do membro familiar fragilizado. (E18)
- Assegurar à pessoa idosa a efetivação do direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, ao esporte, ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária. (E17)
  - Auxiliar nos processos de envelhecimento bem-sucedidos. (E13)
    - Cuidar de seus membros e promover a saúde. (E22)
    - Fazer a proteção psicossocial de seus membros. (E4)
    - Manutenção da integridade física e psicológica do idoso. (E19)
    - Preservar a vida e a saúde de cada um de seus membros. (E21)
- Promover meios para o crescimento, desenvolvimento, saúde e bem-estar de seus membros. (E15)
- Promover meios para o crescimento, desenvolvimento, saúde e bem-estar de seus membros. (E5)
  - Proporcionar ao indivíduo condições para o desenvolvimento saudável da personalidade. (E16)
    - Proporcionar cuidado e proteção aos seus membros. (E5)
      - Prover cuidados aos seus membros. (E20)
- Ser a principal fonte de apoio para os idosos atuando de modo a suprir suas necessidades. (E25)
  - Ser fonte de apoio e cuidado dos filhos. (E23)
    - Ser fonte de cuidado ao idoso. (E19)
  - Ser fonte de cuidado para a promoção e recuperação da saúde. (E4)
- Ser fonte de suporte emocional, instrumental, financeiro e informativo para os idosos. (E4)
  - Ser fundamental no cuidado com o idoso dependente. (E25)
    - Ser local para o crescimento dos filhos. (E1)
      - Ser rede de suporte social. (E14)
    - Ser suporte no cuidado do membro idoso. (E24)
- Ser um sistema de prestação de cuidados aos seus membros. (E18)
  - Ser um sistema de saúde e cuidado para seus membros. (E5)
    - Ser uma instituição do cuidado. (E12)
- Ter flexibilidade e adaptabilidade diante de mudanças e desafios da vida contemporânea. (E15)

#### **Família como base para equilíbrio emocional**

- Criar oportunidades para que o idoso participe ativamente de forma contributiva das interações familiares entre as diferentes gerações. (E18)
  - Ensinar às crianças práticas alimentares saudáveis. (E31)
  - Estabelecer os hábitos de vida e alimentares da família. (E30)

- Estabilizar a personalidade de seus membros e determinar o modo como pensamos, sentimos e agimos, desempenhando um papel estabilizador emocional e de socialização, transmitindo os valores culturais e sociais da família em que nascemos. (E35)
- Estar próxima emocionalmente com respeito pela autonomia e identidade de cada membro. (E33)
  - Influenciar a saúde e bem-estar de cada membro. (E32)
- Manter o bem-estar dos seus membros buscando alcançar a congruência, estabilidade familiar e pessoal e responder às exigências do ambiente. (E34)
  - Oferecer um ambiente de conforto que assegura o bem-estar de seus membros. (E29)
- Promover a harmonia da identidade individual e das relações familiares entre seus membros. (E24)
  - Promover interações familiares positivas visando o bem-estar psicológico. (E7)
  - Proporcionar segurança e proteção. (E11)
- Representar uma rede afetiva de sentimentos de carinho, apoio, cuidado e proteção. (E13)
- Resolver conflitos de maneira construtiva, fornecendo atenção e proteção física e mental, fortalecendo o vínculo familiar e promovendo bem-estar. (E27)
  - Ser a base da sustentação do amor e felicidade. (E5)
  - Ser a base necessária para o processo de manutenção do "eu diferenciado" e de desenvolvimento da interpessoalidade. (E1)
- Ser alicerce das relações emocionais, sociais, educacionais e financeiras de seus integrantes. (E28)
- Ser fonte de suporte social e emocional do indivíduo, que inclui a produção ou a obtenção de recursos facilitadores das diferentes transições dos ciclos de vida. (E26)
  - Ser o local que traz senso de pertencimento. (E1)
  - Ser suporte à pessoa idosa dependente. (E11)
- Ser um espaço privilegiado de interações entre os seus membros e aos quais proporciona suporte emocional e afetivo. (E2)
  - Ser um local de felicidade e boa qualidade de vida. (E13)
- Ser um sistema em constante transformação a fim de adaptar-se às exigências do mundo externo e interno equilibrando esse processo ora com a busca da homeostase do sistema, ora com o acolhimento de mudanças necessárias. (E1)

#### **Família como local para refúgio de tensões**

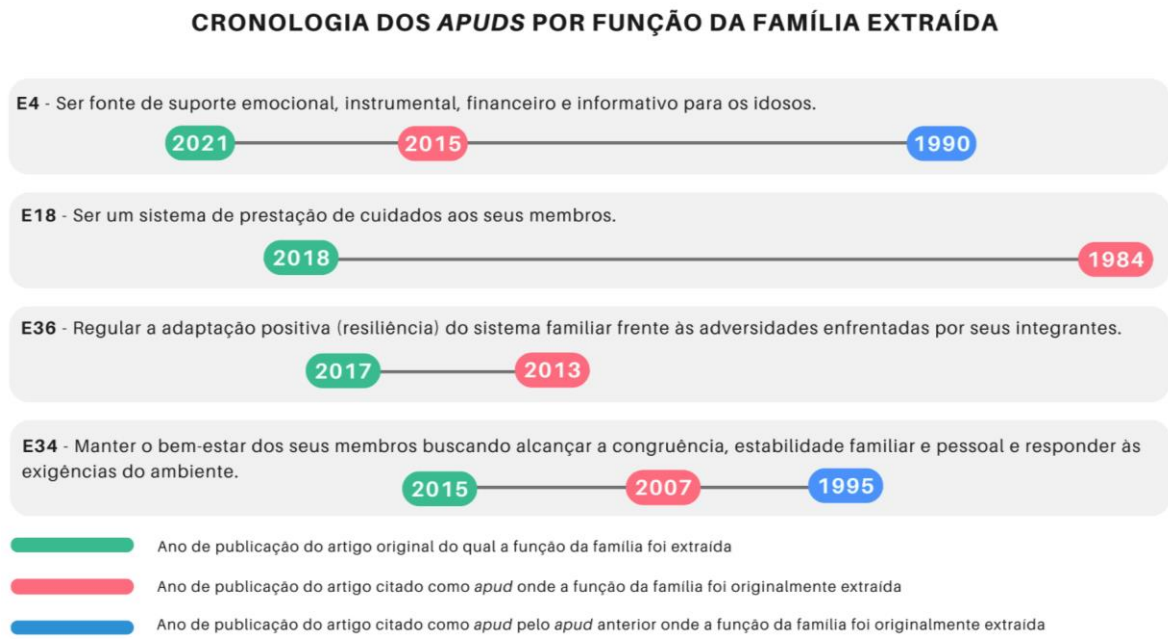
- Enfrentar momentos de crises de forma consistente com foco na estabilidade. (E34)
  - Oferecer suporte em momentos de dificuldades. (E11)
- Regular a adaptação positiva (resiliência) do sistema familiar frente às adversidades enfrentadas por seus integrantes. (E36)

- Ser base sólida para solidariedade e afeto em momentos estressores. (E32)
- Ser capaz de enfrentar situações de estresse familiar, apoiar-se mutuamente e nas relações afetivas, criando um ambiente de solidariedade, confiança e proteção. (E27)
- Ser fonte de suporte em momentos de dificuldades ou enfermidades protegendo seus entes com um posicionamento de afetividade, reciprocidade e solidariedade. (E12)
  - Ser local de refúgio para tensões externas. (E1)
- Ser o local para aprendizagem de como lidar com adversidades e conflitos. (E1)
- Ser rede de apoio em momentos críticos promovendo o sentimento de proteção, a busca de soluções e compartilhamento de atividades. (E6)
  - Ser suporte familiar durante os tempos de crise. (E32)
- Ter a capacidade de enfrentar crises não normativas ou específicas do ciclo vital. (E32)
  - Ter adaptabilidade às novas situações. (E33)
- Ter boa capacidade de absorver e de lidar com as situações de crise de forma realista e adequada e de cumprir e harmonizar suas funções essenciais. (E8)

Fonte: a autora (2024).

Destas 78 funções da família encontradas, 46,1% (36) são oriundas de citações de autores (*apuds*) de artigos usados como referências, sendo 29 artigos anteriores a 2013, conforme exemplos do Gráfico 1.

Gráfico 1 – Exemplos da cronologia dos *apuds*, por função da família, extraídas dos artigos selecionados, com origem em referências anteriores a 2013. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).



Fonte: a autora (2024).

A listagem completa das funções da família que tem sua origem em *apuds* e a respectiva cronologia pode ser encontrada no material suplementar, disponível em: ([https://docs.google.com/spreadsheets/d/1OcOPOpadZGI-thYRj4s5fERee\\_rmsPZ1TDhl65bNHZA/edit?gid=844298275#gid=844298275](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1OcOPOpadZGI-thYRj4s5fERee_rmsPZ1TDhl65bNHZA/edit?gid=844298275#gid=844298275)) na aba “Cronologia dos Apuds”.

### Passo 3 – Seleção, organização e classificação dos DE

Nos Quadros 12 a 20, pode-se visualizar a distribuição dos DE correspondente ao atributo do conceito específico, sendo indicados as categorias das funções da família a qual pertence, hierarquia do termo na CIPE® em que foi inserido e em qual força da TSF foi enquadrado.

Quadro 12 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “**família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares**”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| Família Incapaz de Satisfazer as Funções e Tarefas Familiares                         |                              |                                                                  |                           |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| CATEGORIA DAS FUNÇÕES DA FAMÍLIA                                                      | HIERARQUIA DO TERMO NA CIPE® | DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM                                       | FORÇA DA INDIVIDUAÇÃO TSF | FORÇA DO PERTENCIMENTO TSF |
| <b>1</b><br>Família como modelo de relações humanas                                   | Condição, Prejudicada        | Risco de Ser Vítima de Abuso de Parceiro Íntimo                  |                           | X                          |
|                                                                                       | Condição, Prejudicada        | Risco de Ser Vítima de Abuso Infantil                            |                           | X                          |
|                                                                                       | Condição, Prejudicada        | Risco de Ser Vítima de Abuso do Idoso                            |                           | X                          |
|                                                                                       | Condição, Prejudicada        | Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)              |                           | X                          |
|                                                                                       | Condição, Prejudicada        | Risco de Ser Vítima de Negligência do Idoso                      |                           | X                          |
|                                                                                       | Condição, Prejudicada        | Risco de Ser Vítima de Negligência Infantil                      |                           | X                          |
|                                                                                       | Processo Familiar            | Desempenho de Papel de Membro Familiar, Prejudicada              |                           | X                          |
| <b>2</b><br>Família como estrutura para desenvolvimento e manutenção dos seus membros | Capacidade                   | Capacidade da Família para Proteção de Seus Membros, Prejudicada |                           | X                          |
|                                                                                       | Comportamento                | Abandono de Membro da Família                                    |                           | X                          |
|                                                                                       | Condição Habitacional        | Condição Habitacional, Prejudicada                               |                           | X                          |

|                                                  |                       |                                                      |   |   |
|--------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------|---|---|
|                                                  | Condição, Prejudicada | Crise de Saúde, Aguda                                |   | X |
|                                                  | Condição, Prejudicada | Manutenção da Saúde, Prejudicada                     | X |   |
|                                                  | Condição, Prejudicada | Problema de Saneamento                               |   | X |
|                                                  | Condição, Prejudicada | Qualidade de Vida, Prejudicada                       | X |   |
|                                                  | Condição, Prejudicada | Saúde Comunitária, Prejudicada                       |   | X |
|                                                  | Condição, Prejudicada | Insucesso do Adulto em Melhorar, como Esperado       | X |   |
|                                                  | Conhecimento          | Falta de Conhecimento sobre Desenvolvimento Infantil |   | X |
|                                                  | Conhecimento          | Falta de Conhecimento sobre Medida de Segurança      | X |   |
|                                                  | Conhecimento          | Falta de Conhecimento sobre Serviços Comunitários    |   | X |
|                                                  | Processo Corporal     | Sono, Prejudicado                                    | X |   |
|                                                  | Processo Familiar     | Dignidade Familiar, Prejudicada                      |   | X |
|                                                  | Processo Familiar     | Sobrecarga de Estresse dos Pais                      |   | X |
|                                                  | Processo, Prejudicado | Suprimento de Água, Inadequado                       |   | X |
|                                                  | Serviço               | Falta de Serviços Comunitários                       |   | X |
| 3<br>Família como base para equilíbrio emocional | Condição, Prejudicada | Estresse do Cuidador                                 | X |   |
|                                                  | Condição, Prejudicada | Isolamento Social                                    |   | X |
|                                                  | Emoção                | Angústia espiritual                                  | X |   |
|                                                  | Emoção                | Ansiedade                                            | X |   |
|                                                  | Emoção                | Ciúme                                                | X |   |
|                                                  | Emoção                | Culpa                                                | X |   |
|                                                  | Emoção                | Desamparo                                            | X |   |
|                                                  | Emoção                | Desesperança                                         | X |   |
|                                                  | Emoção                | Fadiga                                               | X |   |
|                                                  | Emoção                | Falta de Apoio Emocional                             |   | X |
|                                                  | Emoção                | Frustração                                           | X |   |
|                                                  | Emoção                | Impotência                                           | X |   |
|                                                  | Emoção                | Insegurança                                          | X |   |
|                                                  | Emoção                | Medo da Morte                                        | X |   |
|                                                  | Emoção                | Medo de Abandono                                     |   | X |
|                                                  | Emoção                | Nervosismo                                           | X |   |
|                                                  | Emoção                | Raiva                                                | X |   |

|  |                      |                  |   |  |
|--|----------------------|------------------|---|--|
|  | Emoção               | Risco de Solidão | X |  |
|  | Emoção               | Sofrimento       | X |  |
|  | Emoção               | Tristeza         | X |  |
|  | Processo Psicológico | Humor, Deprimido | X |  |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 13 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “**Alteração dos Papéis Familiares**”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>Alteração dos papéis familiares</b>                                                |                      |                                               |                                  |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>CATEGORIA DAS FUNÇÕES DA FAMÍLIA</b>                                               | <b>TEMAS</b>         | <b>DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM</b>             | <b>FORÇA DA INDIVIDUAÇÃO TSF</b> | <b>FORÇA DO PERTENCIMENTO TSF</b> |
| <b>1</b><br>Família como modelo de relações humanas                                   | Processo Familiar    | Ajustamento de Papéis Familiares, Prejudicado | X                                |                                   |
|                                                                                       | Processo Familiar    | Ambivalência do Papel Desempenhado na Família |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Processo Familiar    | Atitude Familiar, Conflituosa                 |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Processo Familiar    | Comunicação Familiar, Prejudicada             |                                  | X                                 |
| <b>2</b><br>Família como estrutura para desenvolvimento e manutenção dos seus membros | Aceitação            | Aceitação do Envelhecimento, Prejudicado      | X                                |                                   |
|                                                                                       | Processo Familiar    | Autonomia Familiar, Prejudicada               |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Processo Psicológico | Atitude do Cuidador, Conflituosa              |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Processo Psicológico | Baixa Autoeficácia                            |                                  | X                                 |
| <b>3</b><br>Família como base para equilíbrio emocional                               | Processo Psicológico | Autoimagem, Negativa                          | X                                |                                   |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 14 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “**Falta de Objetivos Familiares**”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>Falta de Objetivos Familiares</b>    |              |                                   |                                  |                                   |
|-----------------------------------------|--------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>CATEGORIA DAS FUNÇÕES DA FAMÍLIA</b> | <b>TEMAS</b> | <b>DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM</b> | <b>FORÇA DA INDIVIDUAÇÃO TSF</b> | <b>FORÇA DO PERTENCIMENTO TSF</b> |

|                                                                                       |                       |                                                                |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------|---|---|
| <b>1</b><br>Família como modelo de relações humanas                                   | Comportamento         | Comportamento Interativo, Prejudicado                          |   | X |
|                                                                                       | Comunicação           | Barreira na Comunicação                                        |   | X |
|                                                                                       | Condição Financeira   | Problema Financeiro                                            |   | X |
|                                                                                       | Conhecimento          | Aprendizagem Cognitiva, Prejudicada                            | X |   |
|                                                                                       | Conhecimento          | Falta de Disposição (ou Prontidão) para Aprender               | X |   |
| <b>2</b><br>Família como estrutura para desenvolvimento e manutenção dos seus membros | Condição Financeira   | Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças, Prejudicada   |   | X |
|                                                                                       | Conhecimento          | Falta de Conhecimento da Família sobre como Planejar Objetivos |   | X |
|                                                                                       | Conhecimento          | Falta de Conhecimento sobre Contracepção                       | X |   |
| <b>3</b><br>Família como base para equilíbrio emocional                               | Processo Psicológico  | Atitude Familiar em Relação ao Futuro, Prejudicada             |   |   |
|                                                                                       | Crença                | Crença Cultural, Conflituosa                                   |   |   |
|                                                                                       | Crença                | Crença, Prejudicada                                            |   |   |
|                                                                                       | Processo Psicológico  | Humor, Deprimido                                               |   | X |
|                                                                                       | Processo, Prejudicado | Conflito de Decisão                                            |   |   |
| <b>4</b><br>Família como local para refúgio de tensões                                | Apoio Social          | Falta de Apoio Social                                          |   | X |
|                                                                                       | Emoção                | Ansiedade Face à Morte                                         |   | X |
|                                                                                       | Processo Familiar     | Enfrentamento Familiar, Prejudicado                            | X | X |
|                                                                                       | Processo Familiar     | Processo Familiar, Interrompido                                |   |   |
|                                                                                       | Processo Familiar     | Atitude Familiar, Conflituosa                                  |   |   |
|                                                                                       | Processo Psicológico  | Processo de Enfrentamento, Prejudicado                         | X |   |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 15 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “**Indiferença a Mudanças**”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>Indiferença a Mudanças</b>                                                         |                      |                                                                     |                                  |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>CATEGORIA DAS FUNÇÕES DA FAMÍLIA</b>                                               | <b>TEMAS</b>         | <b>DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM</b>                                   | <b>FORÇA DA INDIVIDUAÇÃO TSF</b> | <b>FORÇA DO PERTENCIMENTO TSF</b> |
| <b>1</b><br>Família como modelo de relações humanas                                   | Atitude              | Baixa Iniciativa                                                    | X                                |                                   |
|                                                                                       | Capacidade           | Ajustamento, Prejudicado                                            |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Capacidade           | Comunicação, Prejudicada                                            |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Processo Familiar    | Adaptação Familiar, Prejudicada                                     |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Processo Familiar    | Atitude Familiar, Conflituosa                                       |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Comunicação          | Barreira na Comunicação                                             |                                  | X                                 |
| <b>2</b><br>Família como estrutura para desenvolvimento e manutenção dos seus membros | Aceitação            | Aceitação da Condição de Saúde, Prejudicada                         | X                                |                                   |
|                                                                                       | Processo Psicológico | Baixa Autoeficácia                                                  |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Processo Psicológico | Cognição, Prejudicada                                               | X                                |                                   |
| <b>3</b><br>Família como base para equilíbrio emocional                               | Capacidade           | Capacidade para Manejar (Controlar) o Estresse, Prejudicado         | X                                |                                   |
|                                                                                       | Comportamento        | Comportamento de Isolamento (ou de Retraimento, Introversão)        |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Condição Psicológica | Condição Psicológica, Prejudicada                                   | X                                |                                   |
|                                                                                       | Conhecimento         | Falta de Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento    | X                                |                                   |
|                                                                                       | Crença               | Crença Cultural/ou Espiritual/ou Religiosa/ou de Saúde, Conflituosa |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Processo Psicológico | Autoimagem, Negativa                                                | X                                |                                   |
|                                                                                       | Processo Psicológico | Humor, Deprimido                                                    | X                                |                                   |
|                                                                                       | Processo Psicológico | Falta de Autoconsciência (ou Autocognição)                          |                                  | X                                 |

|                                                        |                       |                                                     |   |   |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|---|---|
|                                                        | Processo, Prejudicado | Conflito de Decisão                                 | X |   |
| <b>4</b><br>Família como local para refúgio de tensões | Processo Familiar     | Enfrentamento Familiar, Prejudicado                 |   | X |
|                                                        | Processo Psicológico  | Estresse por Mudança (ou Transferência) do Ambiente |   | X |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 16 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “**Incapacidade para reconhecer a necessidade de ajuda**”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>Incapacidade para reconhecer a necessidade de ajuda</b>                            |                       |                                                     |                                    |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>CATEGORIA DAS FUNÇÕES DA FAMÍLIA</b>                                               | <b>TEMAS</b>          | <b>DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM</b>                   | <b>FORÇA DA INDIVIDUAÇÃO O TSF</b> | <b>FORÇA DO PERTENCIMENT O TSF</b> |
| <b>1</b><br>Família como modelo de relações humanas                                   | Apoio Social          | Falta de Apoio Social                               |                                    | X                                  |
|                                                                                       | Comportamento         | Comportamento Interativo, Prejudicado               |                                    | X                                  |
|                                                                                       | Processo Familiar     | Comunicação Familiar, Prejudicada                   |                                    | X                                  |
| <b>2</b><br>Família como estrutura para desenvolvimento e manutenção dos seus membros | Aceitação             | Aceitação da Condição de Saúde, Prejudicada         | X                                  |                                    |
|                                                                                       | Capacidade            | Capacidade para Comunicar Necessidades, Prejudicada | X                                  |                                    |
|                                                                                       | Capacidade            | Capacidade para Monitorar a Doença, Prejudicada     | X                                  |                                    |
|                                                                                       | Condição              | Necessidade de Cuidado de Saúde e Social            |                                    | X                                  |
|                                                                                       | Condição Fisiológica  | Abuso de Substância (Tabaco/Álcool/Drogas)          | X                                  |                                    |
|                                                                                       | Processo Familiar     | Enfrentamento Familiar, Prejudicado                 |                                    | X                                  |
|                                                                                       | Processo Psicológico  | Cognição, Prejudicada                               | X                                  |                                    |
|                                                                                       | Condição, Prejudicada | Isolamento Social                                   |                                    | X                                  |
| <b>3</b><br>Família como base para equilíbrio emocional                               | Crença                | Consciência de Si Mesmo, Prejudicada                | X                                  |                                    |
|                                                                                       | Emoção                | Falta de Apoio Emocional                            |                                    | X                                  |
|                                                                                       | Processo Psicológico  | Condição Psicológica, Negativa                      | X                                  |                                    |
|                                                                                       | Processo, Prejudicado | Conflito de Decisão                                 | X                                  |                                    |
|                                                                                       | Apoio Espiritual      | Falta de Apoio                                      |                                    | X                                  |

|                                                        |                |                                              |  |   |
|--------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------|--|---|
|                                                        |                | Espiritual                                   |  |   |
| <b>4</b><br>Família como local para refúgio de tensões | Apoio Familiar | Falta de Apoio Familiar                      |  | X |
|                                                        | Emoção         | Medo de Representar uma Carga para os Outros |  | X |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 17 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “**Incapacidade de lidar com tensões, estresse e crise**”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>Incapacidade de lidar com tensões, estresse e crise</b>                            |                       |                                                        |                                  |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>CATEGORIA DAS FUNÇÕES DA FAMÍLIA</b>                                               | <b>TEMAS</b>          | <b>DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM</b>                      | <b>FORÇA DA INDIVIDUAÇÃO TSF</b> | <b>FORÇA DO PERTENCIMENTO TSF</b> |
| <b>1</b><br>Família como modelo de relações humanas                                   | Capacidade            | Capacidade para Ajustar-se, Prejudicada                | X                                |                                   |
|                                                                                       | Comportamento         | Comportamento Agressivo                                | X                                |                                   |
|                                                                                       | Comportamento         | Comportamento, Compulsivo                              | X                                |                                   |
|                                                                                       | Comportamento         | Comportamento, Desorganizado                           | X                                |                                   |
|                                                                                       | Comportamento         | Comportamento, Violento                                | X                                |                                   |
|                                                                                       | Processo Familiar     | Comunicação Familiar, Prejudicada                      |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Processo Familiar     | Atitude Familiar, Conflituosa                          |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Processo Familiar     | Crise Familiar                                         |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Processo, Prejudicado | Conflito de Decisão                                    | X                                |                                   |
| <b>2</b><br>Família como estrutura para desenvolvimento e manutenção dos seus membros | Capacidade            | Ajustamento Familiar, Prejudicado                      |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Condição Fisiológica  | Abuso de Substância (Tabaco/Álcool/Drogas)             | X                                |                                   |
|                                                                                       | Condição Psicológica  | Controle do Impulso, Prejudicado                       | X                                |                                   |
|                                                                                       | Processo Psicológico  | Cognição, Prejudicada                                  | X                                |                                   |
| <b>3</b><br>Família como base para equilíbrio emocional                               | Autocontrole          | Baixo Autocontrole                                     | X                                |                                   |
|                                                                                       | Emoção                | Ansiedade                                              | X                                |                                   |
| <b>4</b><br>Família como local para refúgio de tensões                                | Capacidade            | Capacidade para Proteger (ou Proteger-se), Prejudicada | X                                |                                   |
|                                                                                       | Emoção                | Ansiedade Face à Morte                                 | X                                |                                   |
|                                                                                       | Emoção                | Desespero                                              | X                                |                                   |

|  |                      |                                        |   |   |
|--|----------------------|----------------------------------------|---|---|
|  | Processo Familiar    | Enfrentamento Familiar, Prejudicado    |   | X |
|  | Processo Psicológico | Dificuldade de Enfrentamento           | X |   |
|  | Processo Psicológico | Enfrentamento Comunitário, Prejudicado |   | X |
|  | Processo Psicológico | Enfrentamento da Dor, Prejudicada      | X |   |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 18 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “**Lar Negligenciado**”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| Lar Negligenciado                                                                     |                       |                                                                  |                           |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| CATEGORIA DAS FUNÇÕES DA FAMÍLIA                                                      | TEMAS                 | DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM                                       | FORÇA DA INDIVIDUAÇÃO TSF | FORÇA DO PERTENCIMENTO TSF |
| <b>1</b><br>Família como modelo de relações humanas                                   | Comportamento         | Comportamento Autodestrutivo                                     | X                         |                            |
|                                                                                       | Comportamento         | Comportamento, Desorganizado                                     | X                         |                            |
|                                                                                       | Processo Familiar     | Atitude Familiar, Conflituosa                                    |                           | X                          |
| <b>2</b><br>Família como estrutura para desenvolvimento e manutenção dos seus membros | Capacidade            | Arrumação da Casa, Prejudicada                                   |                           | X                          |
|                                                                                       | Capacidade            | Capacidade para Executar o Cuidado com a casa, Prejudicada       |                           | X                          |
|                                                                                       | Capacidade            | Capacidade para Preparar Alimentos, Prejudicada                  |                           | X                          |
|                                                                                       | Condição Financeira   | Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças, Prejudicada     |                           | X                          |
|                                                                                       | Condição Financeira   | Problema Financeiro                                              |                           | X                          |
|                                                                                       | Condição Fisiológica  | Abuso de Substância (Tabaco/Álcool/Drogas)                       | X                         |                            |
|                                                                                       | Condição Habitacional | Condição Habitacional, Prejudicada                               |                           | X                          |
|                                                                                       | Condição, Prejudicada | Crise de Saúde, Aguda                                            |                           | X                          |
|                                                                                       | Conhecimento          | Falta de Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento | X                         |                            |
|                                                                                       | Conhecimento          | Falta de Conhecimento sobre Serviços Comunitários                |                           | X                          |
|                                                                                       | Processo Comunitário  | Desenvolvimento Comunitário, Prejudicado                         |                           | X                          |
|                                                                                       | Processo Psicológico  | Atitude em Relação ao Cuidado Domiciliário, Prejudicada          |                           | X                          |
|                                                                                       | Serviço               | Serviço de Educação, Prejudicado                                 |                           | X                          |

|                                                         |                      |                              |   |   |
|---------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|---|---|
| <b>3</b><br>Família como base para equilíbrio emocional | Autoestima           | Baixa Autoestima             | X |   |
|                                                         | Processo Psicológico | Baixa Volição                | X |   |
| <b>4</b><br>Família como local para refúgio de tensões  | Apoio Familiar       | Falta de Apoio Familiar      |   | X |
|                                                         | Apoio Social         | Falta de Apoio Social        |   | X |
|                                                         | Processo Psicológico | Dificuldade de Enfrentamento | X |   |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 19 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “**Desconfiança de outras pessoas**”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>Desconfiança de outras pessoas</b>                                                 |                       |                                                                    |                                  |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>CATEGORIA DAS FUNÇÕES DA FAMÍLIA</b>                                               | <b>TEMAS</b>          | <b>DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM</b>                                  | <b>FORÇA DA INDIVIDUAÇÃO TSF</b> | <b>FORÇA DO PERTENCIMENTO TSF</b> |
| <b>1</b><br>Família como modelo de relações humanas                                   | Comportamento         | Comportamento Interativo, Prejudicado                              |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Condição, Prejudicada | Problema de Relacionamento                                         |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Crença                | Crença em Outras Pessoas, Prejudicada                              |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Crença                | Estigma                                                            |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Crença                | Expectativa Irrealista                                             | X                                |                                   |
|                                                                                       | Processo Familiar     | Atitude Familiar, Conflituosa                                      |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Processo Familiar     | Comunicação Familiar, Prejudicada                                  |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Comunicação           | Barreira na Comunicação                                            |                                  | X                                 |
| <b>2</b><br>Família como estrutura para desenvolvimento e manutenção dos seus membros | Capacidade            | Capacidade para Proteger (ou Proteger-se), Prejudicada             | X                                |                                   |
|                                                                                       | Processo Familiar     | Enfrentamento Familiar, Prejudicado                                |                                  | X                                 |
| <b>3</b><br>Família como base para equilíbrio emocional                               | Condição Psicológica  | Condição Psicológica, Prejudicada                                  | X                                |                                   |
|                                                                                       | Condição, Prejudicada | Isolamento Social                                                  |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Emoção                | Falta de Confiança                                                 | X                                |                                   |
|                                                                                       | Emoção                | Falta de Confiança no Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde |                                  | X                                 |
|                                                                                       | Processo Psicológico  | Delírio                                                            | X                                |                                   |
|                                                                                       | Processo Psicológico  | Processo de Pensamento, Distorcido                                 | X                                |                                   |
| <b>4</b>                                                                              | Crença                | Discriminação                                                      | X                                |                                   |

|                                            |        |      |   |  |
|--------------------------------------------|--------|------|---|--|
| Família como local para refúgio de tensões | Emoção | Medo | X |  |
|--------------------------------------------|--------|------|---|--|

Fonte: a autora (2024).

Quadro 20 – Distribuição dos diagnósticos de enfermagem para o atributo “**Sentimento de desesperança**”, conforme categoria das funções da família, hierarquia do termo na CIPE® e força da Teoria Sistêmica Familiar (TSF) em que foi enquadrado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| Sentimento de desesperança                                                            |                       |                                                                          |                           |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| CATEGORIA DAS FUNÇÕES DA FAMÍLIA                                                      | TEMAS                 | DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM                                               | FORÇA DA INDIVIDUAÇÃO TSF | FORÇA DO PERTENCIMENTO TSF |
| <b>1</b><br>Família como modelo de relações humanas                                   | Crença                | Crença de Saúde, Conflituosa                                             | X                         |                            |
| <b>2</b><br>Família como estrutura para desenvolvimento e manutenção dos seus membros | Autocuidado           | Arrumação (Cuidado com a Aparência Externa), Por Si Próprio, Prejudicada | X                         |                            |
|                                                                                       | Processo Familiar     | Enfrentamento Familiar, Prejudicado                                      |                           | X                          |
|                                                                                       | Processo Psicológico  | Baixa Autoeficácia                                                       |                           | X                          |
| <b>3</b><br>Família como base para equilíbrio emocional                               | Condição Espiritual   | Condição Espiritual, Prejudicada                                         | X                         |                            |
|                                                                                       | Condição Psicológica  | Condição Psicológica, Prejudicada                                        | X                         |                            |
|                                                                                       | Condição Psicológica  | Condição de Humor, Negativa                                              | X                         |                            |
|                                                                                       | Emoção                | Culpa                                                                    | X                         |                            |
|                                                                                       | Emoção                | Desamparo                                                                | X                         |                            |
|                                                                                       | Emoção                | Desesperança                                                             | X                         |                            |
|                                                                                       | Emoção                | Desespero                                                                | X                         |                            |
|                                                                                       | Processo Espiritual   | Comportamento Espiritual, Prejudicado                                    | X                         |                            |
|                                                                                       | Processo Psicológico  | Autoimagem, Negativa                                                     | X                         |                            |
|                                                                                       | Processo Psicológico  | Esgotamento (Burnout)                                                    |                           | X                          |
| <b>4</b><br>Família como local para refúgio de tensões                                | Processo, Prejudicado | Angústia Moral                                                           | X                         |                            |
|                                                                                       | Apoio Familiar        | Falta de Apoio Familiar                                                  |                           | X                          |
|                                                                                       | Emoção                | Ansiedade Face à Morte                                                   | X                         |                            |

Fonte: a autora (2024).

Os pressupostos da TSF, as forças de Individuação e de Pertencimento que sustentaram os DE ocorreram nas seguintes quantidades: 92 DE (50%) atenderam a força de individuação e 92 DE (50%) a força de Pertencimento.

## Busca de termos no banco de termos da linguagem especializada de enfermagem constantes e não constantes na CIPE®

O mapeamento entre os termos identificados e os DE da CIPE® resultou em 101 termos, listados no Quadro 21.

Quadro 21 – Mapeamento cruzado entre os termos constantes na CIPE® (termos fonte) com os Diagnósticos de enfermagem da CIPE® (termos alvo), selecionados para o PFP que atendem as funções da família. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>Termos fonte constantes na CIPE®</b> | <b>Diagnósticos de enfermagem da CIPE® (termos alvo)</b>       |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Abstinência (10035422)                  | Sintoma de Abstinência (de Afastamento ou de Retirada de Algo) |
| Abuso (10045566)                        | Risco de Ser Vítima de Abuso de Idoso                          |
|                                         | Risco de Ser Vítima de Abuso de Parceiro Íntimo                |
|                                         | Vítima de Abuso de Idoso                                       |
|                                         | Vítima de Abuso Infantil                                       |
| Aceitação (10000329)                    | Aceitação da Condição de Saúde, Prejudicada                    |
| Angústia (10006118)                     | Angústia espiritual                                            |
|                                         | Angústia moral                                                 |
| Apoio Familiar (10023680)               | Falta de Apoio Familiar                                        |
| Apoio Social (10024074)                 | Falta de Apoio Social                                          |
| Arrumação da casa (10009076)            | Arrumação da Casa, Prejudicada                                 |
| Atitude (10002930)                      | Atitude do Cuidador, Conflituosa                               |
|                                         | Atitude Familiar, Conflituosa                                  |
| Autocrontole (10017690)                 | Baixo autocontrole                                             |
| Autoestima (10017724)                   | Baixa autoestima                                               |
| Capacidade (10000034)                   | Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças, Prejudicada   |
|                                         | Capacidade para Monitorar a Doença, Prejudicada                |
|                                         | Capacidade para Preparar Alimentos, Prejudicada                |
|                                         | Capacidade para Proteção, Prejudicada                          |
| Ciúme (10010952)                        | Ciúme                                                          |
| Cognição (10004485)                     | Cognição, Prejudicada                                          |
|                                         | Falta de Autoconsciência (ou Autocognição)                     |
| Comportamento (10003217)                | Comportamento Agressivo                                        |
|                                         | Comportamento Autodestrutivo                                   |
|                                         | Comportamento de Isolamento (ou de Retraimento, Introversão)   |
|                                         | Comportamento Interativo, Prejudicado                          |
|                                         | Comportamento, Compulsivo                                      |
|                                         | Comportamento, Desorganizado                                   |
|                                         | Comportamento, Violento                                        |

|                          |                                                                    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|                          | Falta de Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento   |
| Comunicação (10004705)   | Barreira na Comunicação                                            |
|                          | Comunicação, Prejudicada                                           |
| Condição (10018793)      | Aceitação da Condição de Saúde, Prejudicada                        |
|                          | Condição de Humor, Negativa                                        |
|                          | Condição Espiritual, Prejudicada                                   |
|                          | Condição Psicológica, Negativa                                     |
|                          | Condição Psicológica, Prejudicada                                  |
| Confiança (10025934)     | Falta de Confiança                                                 |
|                          | Falta de Confiança no Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde |
| Conhecimento (10011042)  | Falta de Conhecimento sobre Contracepção                           |
|                          | Falta de Conhecimento Sobre Desenvolvimento Infantil               |
|                          | Falta de Conhecimento sobre Medida de Segurança                    |
|                          | Falta de Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento   |
|                          | Falta de Conhecimento sobre Serviços Comunitários                  |
| Consciência (10004975)   | Falta de Autoconsciência (ou Autocognição)                         |
| Controle (10005135)      | Baixo Autocontrole                                                 |
|                          | Controle do Impulso, Prejudicado                                   |
| Crença (10003229)        | Crença Cultural, Conflituosa                                       |
|                          | Crença de Saúde, Conflituosa                                       |
|                          | Crença, Prejudicada                                                |
| Crise (10005381)         | Crise de Saúde, Aguda                                              |
|                          | Crise Familiar                                                     |
| Culpa (10008603)         | Culpa                                                              |
| Cultura (10005458)       | Crença Cultural, Conflituosa                                       |
| Discriminação (10006037) | Discriminação                                                      |
| Enfrentamento (10005208) | Dificuldade de Enfrentamento                                       |
|                          | Enfrentamento Comunitário, Prejudicado                             |
|                          | Enfrentamento Familiar, Prejudicado                                |
|                          | Processo de Enfrentamento, Prejudicado                             |
| Estresse (10018888)      | Estresse do Cuidador                                               |
|                          | Estresse por Mudança (ou Transferência) do Ambiente                |
| Expectativa (10023679)   | Expectativa Irrealista                                             |
| Frustração (10008252)    | Frustração                                                         |
| Humor ( 10036241)        | Condição de Humor, Negativa                                        |
|                          | Humor, Deprimido                                                   |
| Impulso (10009903)       | Controle do Impulso, Prejudicado                                   |
| Iniciativa (10010250)    | Baixa Iniciativa                                                   |
| Insegurança (10010311)   | Insegurança                                                        |
| Morte (10005560)         | Ansiedade Face à Morte                                             |
|                          | Medo da Morte                                                      |
| Necessidade ( 10012495)  | Necessidade de Cuidado de Saúde e Social                           |
| Nervosismo               | Nervosismo                                                         |

|                           |                                                                    |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Pensamento (10019663)     | Processo de Pensamento, Distorcido                                 |
| Processo (10015762)       | Falta de Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento   |
|                           | Processo de Enfrentamento, Prejudicado                             |
|                           | Processo de Pensamento, Distorcido                                 |
|                           | Processo Familiar, Interrompido                                    |
| Relacionamento (10016684) | Problema de Relacionamento                                         |
| Resiliência (10050418)    | Falta de Resiliência                                               |
| Saúde ( 10008711)         | Aceitação da Condição de Saúde, Prejudicada                        |
|                           | Crença de Saúde, Conflituosa                                       |
|                           | Crise de Saúde, Aguda                                              |
|                           | Falta de Confiança no Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde |
|                           | Manutenção da Saúde, Prejudicada                                   |
|                           | Necessidade de Cuidado de Saúde e Social                           |
| Serviço (10017908)        | Falta de Conhecimento sobre Serviços Comunitários                  |
|                           | Falta de Serviços Comunitários                                     |
|                           | Serviço de Educação, Prejudicado                                   |
| Sintoma (10019368)        | Sintoma de Abstinência (de Afastamento ou de Retirada de Algo)     |
| Solidão (10011417)        | Risco de Solidão                                                   |
| Sono (10041399)           | Sono, Prejudicado                                                  |
| Violência (10020789)      | Comportamento, Violento                                            |
| Vítima (10042168)         | Risco de Ser Vítima de Abuso de Idoso                              |
|                           | Risco de Ser Vítima de Abuso de Parceiro Íntimo                    |
|                           | Vítima de Abuso de Idoso                                           |
|                           | Vítima de Abuso Infantil                                           |

Fonte: a autora (2024).

### **Busca de termos não constantes na CIPE® para elaboração de DE**

Na busca por termos não constantes na CIPE® para elaborar DE foi evidenciado que os DE constantes e pertencentes às hierarquias da CIPE®, correlacionados às funções da família, atendiam as necessidades apresentadas no PFP. Observou-se que os termos não constantes na CIPE® para o PFP já são contemplados por similares entre os termos constantes. Fato que determinou o não uso de termos e DE não constantes na CIPE®.

### **Passo 4 – Elaboração dos RE para os DE e organização na estrutura ontológica da CIPE®**

Nos Quadros 22 a 30, podem-se verificar os referidos RE correlacionados com os DE de origem. Também estão descritos as definições de cada conceito na CIPE® e seus respectivos códigos.

Quadro 22 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Alteração dos papéis familiares”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>Alteração dos papéis familiares</b>        |                                 |                                                                                    |                                                          |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM</b>              | <b>CÓDIGO ICNP (foco ou DE)</b> | <b>DEFINIÇÃO DO CONCEITO</b>                                                       | <b>RESULTADO DE ENFERMAGEM</b>                           |
| Aceitação do Envelhecimento, Prejudicada      | 10036294<br>10000329            | Aceitação<br>Enfrentamento: Reduzir ou eliminar barreiras, apreensões ou tensões.  | Aceitação do Envelhecimento, Melhorada                   |
| Ajustamento de Papéis Familiares, Prejudicado | 10000863                        | Capacidade para Ajustar-se                                                         | Ajustamento de papéis familiares, Melhorado              |
| Ambivalência do Papel Desempenhado na Família | 10002205                        | Emoção: Experiência de sentimentos contraditórios e opostos sobre um mesmo objeto. | Ambivalência do Papel Desempenhado na Família, Diminuída |
| Atitude do Cuidador, Conflituosa              | 10025629                        | Atitude do Cuidador                                                                | Atitude do Cuidador, Harmoniosa                          |
| Atitude Familiar, Conflituosa                 | 10022456                        | Atitude Familiar                                                                   | Atitude Familiar, Harmoniosa                             |
| Autoimagem, Negativa                          | 10022724                        | Autoimagem, Negativa                                                               | Autoimagem, Melhorada                                    |
| Autonomia Familiar, Prejudicada               | 10003054                        | Direitos do Paciente: Condição de autogovernança e autodirecionamento.             | Autonomia Familiar, Melhorada                            |
| Baixa Autoeficácia                            | 10027131                        | Autoeficácia                                                                       | Autoeficácia, Melhorada                                  |
| Comunicação Familiar, Prejudicada             | 10012702                        | Ato de Comunicação, Prejudicado                                                    | Comunicação Familiar, Melhorada                          |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 23 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares</b> |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM</b>                                     | <b>CÓDIGO ICNP ORIGINAL DO FOCO QUE ORIGINOU O (DE)</b> | <b>CONCEITO DO (FOCO) NO ICNP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>RESULTADO DE ENFERMAGEM</b> |
| Falta de Apoio Emocional                                             | 10027022                                                | Fenômeno                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Apoio Emocional, Melhorado     |
| Angústia Espiritual                                                  | 10018583                                                | Angústia: Rompimento na crença pessoal sobre a vida; interrogações sobre o significado da vida, associadas a questionamentos sobre sofrimento, separação de laços religiosos ou culturais, alteração nas crenças ou sistemas de valor, sentimentos de sofrimento intenso e raiva contra a divindade | Angústia Espiritual, Diminuída |

|                  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |
|------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Ansiedade        | 10002429 | Emoção, Negativa: Sentimentos de ameaça, perigo ou angústia                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ansiedade, Diminuída       |
| Ciúme            | 10010952 | Emoção, Negativa: Sentimento de suspeição ou ressentimento de rivalidade no amor ou afeição; os sentimentos de ciúmes são direcionados aos outros em vez de dirigidos a si mesmo; associado a ciúme entre irmãos.                                                                                                               | Ciúmes, Diminuído          |
| Culpa            | 10008603 | Emoção, Negativa: Sentimentos de ter feito algo errado; conflito interno de valores ou tensões quando a pessoa se comporta abaixo do conjunto de padrões estabelecido para si mesmo; os sentimentos de culpa são direcionados a si mesmo, em vez de serem dirigidos aos outros.                                                 | Culpa, Diminuída           |
| Desamparo        | 10008920 | Emoção, Negativa: Sentimentos de incapacidade para assumir controle e agir de modo independente, sem ajuda; estar indefeso, acompanhado por incapacidades de enfrentamento desvantajosas, ou desesperança aprendida; submissão a autoridades, como cuidadores, associado a desenvolvimento de comportamento de papel de doente. | Desamparo, Diminuído       |
| Desesperança     | 10009105 | Emoção, Negativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Desesperança, Diminuída    |
| Fadiga           | 10007717 | Emoção, Negativa: Sentimentos de diminuição da força e resistência, exaustão, cansaço mental ou físico; lassidão com aptidão diminuída para o trabalho físico ou mental.                                                                                                                                                        | Fadiga, Diminuída          |
| Frustração       | 10008252 | Emoção, Negativa: Sentimentos de estar descontente e desapontado em realizar um desejo, devido a barreiras externas, falta de apoio externo; comportamentos resistentes ou falaciosos, desonestos e insensatos de outros; os sentimentos de frustração são direcionados aos outros, em vez de serem dirigidos a si mesmo.       | Frustração, Diminuída      |
| Humor, Deprimido | 10005784 | Emoção, Negativa: Sentimentos que variam de tristeza à melancolia, com diminuição da concentração, perda do apetite e insônia.                                                                                                                                                                                                  | Humor Deprimido, Diminuído |
| Impotência       | 10015394 | Emoção, Negativa: Sentimento de falta de controle sobre uma situação atual ou acontecimento imediato; aptidão reduzida para escolher; incapacidade para agir devido ao entendimento de que suas ações não afetarão significativamente um resultado.                                                                             | Impotência, Diminuída      |
| Insegurança      | 10010311 | Emoção, Negativa: Sentimentos de incerteza, de falta de confiança, inadequação, timidez, comportamento estranho, desistir ou mudar de opinião quando confrontado com a opinião dos outros.                                                                                                                                      | Insegurança, Diminuída     |

|                                                                  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |
|------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Inveja                                                           | 10007013 | Emoção, Negativa: Sentimento de descontentamento ou ressentimento originado pela melhor sorte de outra pessoa, grupo ou comunidade.                                                                                                                                     | Inveja, Diminuída                                               |
| Medo da Morte                                                    | 10026541 | Medo                                                                                                                                                                                                                                                                    | Medo da Morte, Diminuído                                        |
| Medo de Abandono                                                 | 10037810 | Medo                                                                                                                                                                                                                                                                    | Medo de Abandono, Diminuído                                     |
| Nervosismo                                                       | 10013071 | Emoção, Negativa: Sentimento de superexcitação associado a instabilidade, a tremor, a tremor das mãos, a face ruborizada.                                                                                                                                               | Nervosismo, Diminuído                                           |
| Raiva                                                            | 10002320 | Emoção, Negativa: Sentimentos variando de extremo desprazer a fúria, originada por uma resposta mental ou física a estímulos internos ou externos.                                                                                                                      | Raiva, Diminuída                                                |
| Sufrimento                                                       | 10019055 | Emoção, Negativa: Sentimentos prolongados de grande tristeza, associados a martírio e à necessidade de tolerar situações devastadoras, como sintomas físicos crônicos, a exemplo de dor, desconforto ou lesão; estresse psicológico crônico, má reputação ou injustiça. | Sufrimento, Diminuído                                           |
| Risco de Solidão                                                 | 10015179 | Solidão                                                                                                                                                                                                                                                                 | Risco de Solidão, Diminuído                                     |
| Tristeza                                                         | 10017418 | Emoção, Negativa: Sentimentos de pesar, melancolia associada a falta de energia.                                                                                                                                                                                        | Tristeza, Diminuída                                             |
| Sobrecarga de Estresse dos Pais                                  | 10021742 | Estresse                                                                                                                                                                                                                                                                | Sobrecarga de Estresse dos Pais, Diminuído                      |
| Estresse do Cuidador                                             | 10024775 | Estresse                                                                                                                                                                                                                                                                | Estresse do Cuidador, Diminuído                                 |
| Dignidade Familiar, Prejudicada                                  | 10024995 | Dignidade                                                                                                                                                                                                                                                               | Dignidade Familiar, Melhorada                                   |
| Abandono de Membro da Família                                    | 10041692 | Comportamento, Prejudicado                                                                                                                                                                                                                                              | Apoio ao Membro da Família                                      |
| Capacidade da Família para Proteção de Seus Membros, Prejudicada | 10001014 | Capacidade para Proteger (ou Proteger-se)                                                                                                                                                                                                                               | Capacidade da Família para Proteção de Seus Membros, Melhorada. |
| Segurança Ambiental                                              | 10031247 | Segurança                                                                                                                                                                                                                                                               | Segurança Ambiental, Melhorada                                  |
| Falta de Conhecimento sobre Medida de Segurança                  | 10022015 | Conhecimento sobre Medida de Segurança                                                                                                                                                                                                                                  | Conhecimento sobre Medida de Segurança, Melhorado.              |
| Risco de Ser Vítima de Abuso Infantil                            | 10042201 | Vítima de Abuso Infantil                                                                                                                                                                                                                                                | Risco de Ser Vítima de Abuso Infantil, Diminuído.               |
| Risco de Ser Vítima de Abuso de Idoso                            | 10042238 | Vítima de Abuso de Idoso                                                                                                                                                                                                                                                | Risco de Ser Vítima de Abuso de Idoso, Diminuído.               |

|                                                                |          |                                                        |                                                                      |
|----------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Risco de Ser Vítima de Abuso de Parceiro Íntimo                | 10042303 | Vítima de Violência de Parceiro Íntimo                 | Risco de Ser Vítima de Abuso de Parceiro Íntimo, Diminuído.          |
| Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)            | 10042240 | Vítima                                                 | Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro), Diminuído       |
| Risco de Ser Vítima de Negligência Infantil/ ou do Idoso       | 10044406 | Vítima de Negligência Infantil                         | Risco de Ser Vítima de Negligência Infantil/ ou do Idoso, Diminuído. |
| Socialização da Família e/ou Membro Familiar, Prejudicada      | 10001022 | Capacidade para Socializar-se                          | Socialização da Família e/ou Membro Familiar, Melhorada.             |
| Falta de Serviços Comunitários                                 | 10046774 | Serviço Comunitário                                    | Oferta de Serviços Comunitários, Melhorada                           |
| Falta de Conhecimento sobre Serviços Comunitários              | 10027371 | Conhecimento sobre Serviço Comunitário                 | Conhecimento sobre Serviços Comunitários, Melhorado.                 |
| Isolamento Social                                              | 10018389 | Condição, Prejudicada                                  | Isolamento Social, Diminuído                                         |
| Desempenho de Papel de Membro Familiar, Prejudicada            | 10010025 | Indivíduo                                              | Desempenho de Papel de Membro Familiar, Melhorado                    |
| Falta de Conhecimento Sobre Saúde                              | 10000837 | Conhecimento                                           | Conhecimento Sobre Saúde, Melhorado                                  |
| Crise de Saúde, Aguda                                          | 10029684 | Crise de Saúde                                         | Estado de Saúde, Melhorado                                           |
| Manutenção da Saúde, Prejudicada                               | 10000918 | Capacidade para Executar a Manutenção da Saúde         | Manutenção da Saúde, Melhorada                                       |
| Saúde Comunitária, Prejudicada                                 | 10004767 | Saúde: Nível relativo de saúde e doença na comunidade. | Saúde Comunitária, Melhorada                                         |
| Qualidade de Vida, Prejudicada                                 | 10040643 | Condição                                               | Qualidade de Vida, Melhorada                                         |
| Falta de Conhecimento Sobre Desenvolvimento Infantil           | 10029962 | Conhecimento sobre Desenvolvimento Infantil            | Conhecimento sobre Desenvolvimento Infantil, Melhorado.              |
| Insucesso do Adulto em Melhorar                                | 10000465 | Capacidade para Crescer ou Melhorar, como Esperado     | Sucesso do Adulto em Melhorar                                        |
| Sintoma de Abstinência (de Afastamento ou de Retirada de Algo) | 10038702 | Sintoma                                                | Sintoma de Abstinência, Diminuído                                    |
| Sono, Prejudicado                                              | 10012929 | Sono                                                   | Sono, Melhorado                                                      |

|                                    |          |                    |                                    |
|------------------------------------|----------|--------------------|------------------------------------|
| Condição Habitacional, Prejudicada | 10031402 | Condição           | Condição Habitacional, Melhorada   |
| Suprimento de Água, Inadequado     | 10038344 | Suprimento de Água | Suprimento de Água, Melhorado      |
| Problema de Saneamento             | 10038316 | Saneamento         | Problema de Saneamento, Diminuído. |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 24 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Falta de objetivos familiares”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| Falta de objetivos familiares                                  |                                                  |                                                                                                   |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM                                      | CÓDIGO ICNP ORIGINAL DO FOCO QUE ORIGINOU O (DE) | CONCEITO DO (FOCO) NO ICNP                                                                        | RESULTADO DE ENFERMAGEM                                         |
| Ansiedade Face à Morte                                         | 10041001                                         | Ansiedade                                                                                         | Ansiedade Face à Morte, Reduzida                                |
| Aprendizagem Cognitiva, Prejudicada                            | 10004492                                         | Aprendizagem: Aquisição de conhecimento associado ao uso consciente da inteligência e pensamento. | Aprendizagem Cognitiva, Melhorada                               |
| Atitude Familiar em Relação ao Futuro, Prejudicada             | 10023646                                         | Atitude                                                                                           | Atitude Familiar em Relação ao Futuro, Melhorada                |
| Atitude Familiar, Conflituosa                                  | 10022456                                         | Atitude Familiar                                                                                  | Atitude Familiar, Positiva                                      |
| Barreira na Comunicação                                        | 10013564                                         | Obstrução: Impedimento ou bloqueio para trocar pensamentos, mensagens ou informação.              | Comunicação, Eficaz                                             |
| Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças, Prejudicada   | 10034552                                         | Capacidade para Manejar (Controlar) as Finança                                                    | Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças, Eficaz         |
| Comportamento Interativo, Prejudicado                          | 10027430                                         | Comportamento Interativo                                                                          | Comportamento Interativo, Eficaz                                |
| Conflito de Decisão                                            | 10005587                                         | Cognição, Prejudicada                                                                             | Conflito de Decisão, Reduzido                                   |
| Crença Cultural, Conflituosa                                   | 10022397                                         | Crença Cultural                                                                                   | Crença Cultural, Melhorada                                      |
| Crença, Prejudicada                                            | 10012550                                         | Crença                                                                                            | Crença, Eficaz                                                  |
| Desesperança                                                   | 10009105                                         | Emoção, Negativa                                                                                  | Esperança, Melhorada                                            |
| Enfrentamento Familiar, Prejudicado                            | 10034789                                         | Processo de Enfrentamento Familiar                                                                | Enfrentamento Familiar, Eficaz                                  |
| Falta de Apoio Familiar                                        | 10022473                                         | Apoio Familiar                                                                                    | Apoio Familiar, Eficaz                                          |
| Falta de Apoio Social                                          | 10022753                                         | Apoio Social                                                                                      | Apoio Social, Eficaz                                            |
| Falta de Conhecimento da Família sobre como Planejar Objetivos | 10000837                                         | Conhecimento                                                                                      | Conhecimento da Família sobre como Planejar Objetivos, Adequado |
| Falta de Conhecimento sobre Contracepção                       | 10043907                                         | Conhecimento sobre Contracepção                                                                   | Conhecimento sobre Contracepção,                                |

|                                                  |          |                                                                                                                                |                                                   |
|--------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                                                  |          |                                                                                                                                | Adequado                                          |
| Falta de Disposição (ou Prontidão) para Aprender | 10016422 | Disposição (ou Prontidão)                                                                                                      | Disposição (ou Prontidão) para Aprender, Adequada |
| Humor, Deprimido                                 | 10005784 | Emoção, Negativa: Sentimentos que variam de tristeza à melancolia, com diminuição da concentração, perda do apetite e insônia. | Humor, Melhorado                                  |
| Problema de Relacionamento                       | 10035737 | Condição de Relacionamento                                                                                                     | Condição de Relacionamento, Positivo              |
| Problema Financeiro                              | 10029860 | Problema Financeiro                                                                                                            | Problema Financeiro, Diminuído                    |
| Processo de Enfrentamento, Prejudicado           | 10012647 | Enfrentamento                                                                                                                  | Processo de Enfrentamento, Eficaz                 |
| Processo Familiar, Interrompido                  | 10000788 | Família, Disfuncional                                                                                                          | Processo Familiar, Melhorado                      |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 25 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Indiferença a mudanças”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| Indiferença a mudanças                                       |                                                  |                                                                                      |                                                                         |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM                                    | CÓDIGO ICNP ORIGINAL DO FOCO QUE ORIGINOU O (DE) | CONCEITO DO (FOCO) NO ICNP                                                           | RESULTADO DE ENFERMAGEM                                                 |
| Aceitação da Condição de Saúde, Prejudicada                  | 10029480                                         | Aceitação da Condição de Saúde                                                       | Aceitação da Condição de Saúde, Melhorada                               |
| Adaptação Familiar, Prejudicada                              | 10022027                                         | Adaptação                                                                            | Adaptação Familiar, Melhorada                                           |
| Ajustamento, Prejudicado                                     | 10000863                                         | Capacidade para Ajustar-se                                                           | Ajustamento, Melhorado                                                  |
| Atitude Familiar, Conflituosa                                | 10022456                                         | Atitude Familiar                                                                     | Atitude Familiar, Harmoniosa                                            |
| Autoimagem, Negativa                                         | 10023963                                         | Autoimagem                                                                           | Autoimagem, Positiva                                                    |
| Baixa Autoeficácia                                           | 10027131                                         | Autoeficácia                                                                         | Autoeficácia, Melhorada                                                 |
| Autoimagem, Negativa                                         | 10023963                                         | Autoimagem                                                                           | Autoimagem, Melhorada                                                   |
| Baixa Iniciativa                                             | 10022571                                         | Iniciativa                                                                           | Iniciativa, Melhorada                                                   |
| Barreira na Comunicação                                      | 10013564                                         | Obstrução: Impedimento ou bloqueio para trocar pensamentos, mensagens ou informação. | Barreira na Comunicação, Diminuída                                      |
| Capacidade para Manejar (Controlar) o Estresse, Prejudicado  | 10044124                                         | Capacidade                                                                           | Capacidade para Manejar (Controlar) o Estresse, Melhorada               |
| Cognição, Prejudicada                                        | 10012610                                         | Cognição                                                                             | Cognição, Melhorada                                                     |
| Comportamento de Isolamento (ou de Retraimento, Introversão) | 10040754                                         | Comportamento                                                                        | Comportamento de Isolamento (ou de Retraimento, Introversão), Diminuído |

|                                                                     |          |                                                                                                                                                              |                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Comunicação, Prejudicada                                            | 10023370 | Capacidade para Comunicar-se                                                                                                                                 | Comunicação, Melhorada                                                       |
| Condição Psicológica, Prejudicada                                   | 10038411 | Condição Psicológica                                                                                                                                         | Condição Psicológica, Melhorada                                              |
| Conflito de Decisão                                                 | 10005587 | Cognição, Prejudicada                                                                                                                                        | Conflito de Decisão, Reduzido                                                |
| Crença Cultural/ou Espiritual/ou Religiosa/ou de Saúde, Conflituosa | 10022397 | Crença Cultural                                                                                                                                              | CRENÇA Cultural/ou Espiritual/ou Religiosa/ou de Saúde, Harmoniosa           |
| Desesperança                                                        | 10009105 | Emoção, Negativa                                                                                                                                             | Desesperança, Diminuída                                                      |
| Enfrentamento Familiar, Prejudicado                                 | 10034789 | Processo de Enfrentamento Familiar                                                                                                                           | Enfrentamento Familiar, Melhorado                                            |
| Estresse por Mudança (ou Transferência) do Ambiente                 | 10016744 | Resposta Psicológica, Prejudicada: Disposição para gerenciar os distúrbios fisiológicos e psicológicos, como resultado de mudança de um ambiente para outro. | Estresse por Mudança (ou Transferência) do Ambiente, Diminuído               |
| Falta de Autoconsciência (ou Autocognição)                          | 10029451 | Autoconsciência (ou Autocognição)                                                                                                                            | Falta de Autoconsciência (ou Autocognição), Diminuída                        |
| Falta de Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento    | 10024734 | Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento                                                                                                      | Falta de Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento, Diminuído. |
| Falta de Resiliência                                                | 10050439 | Resiliência, Negativa                                                                                                                                        | Falta de Resiliência, Diminuída                                              |
| Humor, Deprimido                                                    | 10005784 | Emoção, Negativa: Sentimentos que variam de tristeza à melancolia, com diminuição da concentração, perda do apetite e insônia.                               | Humor Deprimido, Diminuído                                                   |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 26 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Incapacidade de reconhecer a necessidade de ajuda”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| Incapacidade de reconhecer a necessidade de ajuda |                                                  |                                                                                                                                                             |                                                        |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM                         | CÓDIGO ICNP ORIGINAL DO FOCO QUE ORIGINOU O (DE) | CONCEITO DO (FOCO) NO ICNP                                                                                                                                  | RESULTADO DE ENFERMAGEM                                |
| Abuso de Substância (Tabaco/Álcool/Drogas)        | 10018992                                         | Comportamento, Prejudicado: Uso indevido de substância química ativa para um efeito não terapêutico, que pode ser prejudicial à saúde e causar dependência. | Abuso de Substâncias (Tabaco/Álcool/Drogas), Diminuído |
| Aceitação da Condição de Saúde, Prejudicada       | 10029480                                         | Aceitação da Condição de Saúde                                                                                                                              | Aceitação da Condição de Saúde, Melhorada.             |
| Ajustamento, Prejudicado                          | 10000863                                         | Capacidade para Ajustar-se                                                                                                                                  | Ajustamento, Melhorado                                 |

|                                                     |          |                                                                                                                                                                             |                                                         |
|-----------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Comunicação Familiar, Prejudicada                   | 10023370 | Comunicação, Prejudicada                                                                                                                                                    | Comunicação Familiar, Melhorada                         |
| Capacidade para Comunicar Necessidades, Prejudicada | 10038183 | Capacidade para Comunicar Necessidades                                                                                                                                      | Capacidade para Comunicar Necessidades, Melhorada       |
| Cognição, Prejudicada                               | 10012610 | Cognição                                                                                                                                                                    | Cognição, Melhorada                                     |
| Comportamento Interativo, Prejudicado               | 10027430 | Comportamento Interativo                                                                                                                                                    | Comportamento Interativo, Melhorado                     |
| Condição Psicológica, Negativa                      | 10038392 | Condição Psicológica                                                                                                                                                        | Condição Psicológica, Melhorada                         |
| Conflito de Decisão                                 | 10005587 | Cognição, Prejudicada                                                                                                                                                       | Conflito de Decisão, Diminuído                          |
| Consciência de Si Mesmo, Prejudicada                | 10017688 | Crença, Prejudicada: Opinião de si mesmo como sendo uma pessoa separada e distinta dos outros, tendo limites pessoais, sendo um indivíduo com experiências, desejos e atos. | Consciência de Si Mesmo, Melhorada                      |
| Enfrentamento Familiar, Prejudicado                 | 10034789 | Processo de Enfrentamento Familiar                                                                                                                                          | Enfrentamento Familiar, Melhorado                       |
| Falta de Apoio Emocional                            | 10027022 | Fenômeno                                                                                                                                                                    | Apoio Emocional, Melhorado                              |
| Falta de Apoio Espiritual                           | 10027033 | Fenômeno                                                                                                                                                                    | Apoio Espiritual, Melhorado                             |
| Falta de Apoio Social                               | 10022753 | Apoio Social                                                                                                                                                                | Apoio, Melhorado                                        |
| Falta de Apoio Familiar                             | 10022473 | Apoio Familiar                                                                                                                                                              | Apoio Familiar, Melhorado                               |
| Capacidade para Monitorar a Doença, Prejudicada     | 10029613 | Capacidade para Monitorar                                                                                                                                                   | Capacidade para Monitorar a Doença, Melhorada.          |
| Falta de Serviços Comunitários                      | 10046774 | Serviço Comunitário                                                                                                                                                         | Serviços Comunitários, Melhorados                       |
| Medo de Representar uma Carga para os Outros        | 10026594 | Medo                                                                                                                                                                        | Medo de Representar uma Carga para os Outros, Diminuído |
| Necessidade de Cuidado de Saúde e Social            | 10031350 | Necessidade de Cuidado                                                                                                                                                      | Necessidade de Cuidado de Saúde e Social, Diminuída.    |
| Negação                                             | 10005721 | Processo de Enfrentamento, Prejudicado: Evitar ou não reconhecer o conhecimento ou significado de um evento, a fim de minimizar a ansiedade ou conflito.                    | Processo de Enfrentamento, Melhorado                    |
| Vítima de Abuso de Idoso                            | 10042229 | Vítima de Abuso de Idoso                                                                                                                                                    | Segurança da Vítima de Abuso de Idoso, Aumentada        |
| Vítima de Abuso Infantil                            | 10042199 | Vítima de Abuso Infantil                                                                                                                                                    | Segurança da Vítima de Abuso Infantil, Aumentada        |
| Isolamento Social                                   | 10018389 | Condição, Prejudicada                                                                                                                                                       | Isolamento Social, Diminuído                            |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 27 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Incapacidade de lidar com tensões, estresse e crise”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>Incapacidade de lidar com tensões, estresse e crise</b> |                                                         |                                                                                                                                                                               |                                                        |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM</b>                           | <b>CÓDIGO ICNP ORIGINAL DO FOCO QUE ORIGINOU O (DE)</b> | <b>CONCEITO DO (FOCO) NO ICNP</b>                                                                                                                                             | <b>RESULTADO DE ENFERMAGEM</b>                         |
| Abuso de Substâncias (Tabaco/Álcool/Drogas)                | 10018992                                                | Comportamento, Prejudicado: Uso indevido de substância química ativa para um efeito não terapêutico, que pode ser prejudicial à saúde e causar dependência.                   | Abuso de Substâncias (Tabaco/Álcool/Drogas), Diminuído |
| Ajustamento Familiar, Prejudicado                          | 10000863                                                | Capacidade para Ajustar-se                                                                                                                                                    | Ajustamento Familiar, Melhorado                        |
| Ansiedade                                                  | 10002429                                                | Emoção, Negativa: Sentimentos de ameaça, perigo ou angústia.                                                                                                                  | Ansiedade, Diminuída                                   |
| Ansiedade Face à Morte                                     | 10041001                                                | Ansiedade                                                                                                                                                                     | Ansiedade Face à Morte, Diminuída                      |
| Atitude Familiar, Conflituosa                              | 10022456                                                | Atitude Familiar                                                                                                                                                              | Atitude Familiar, Harmoniosa                           |
| Falta de Resiliência                                       | 10050439                                                | Resiliência, Negativa                                                                                                                                                         | Resiliência, Melhorada                                 |
| Baixo Autocontrole                                         | 10027469                                                | Autocontrole                                                                                                                                                                  | Autocontrole, Melhorada                                |
| Comunicação Familiar, Prejudicada                          | 10012702                                                | Ato de Comunicação, Prejudicado                                                                                                                                               | Comunicação Familiar, Melhorada                        |
| Capacidade para Ajustar-se, Prejudicada                    | 10000047                                                | Capacidade                                                                                                                                                                    | Capacidade para Ajustar-se, Melhorada                  |
| Capacidade para Proteger (ou Proteger-se), Prejudicada     | 10000215                                                | Capacidade                                                                                                                                                                    | Capacidade para Proteger (ou Proteger-se), Melhorada.  |
| Cognição, Prejudicada                                      | 10012610                                                | Cognição                                                                                                                                                                      | Cognição, Melhorada                                    |
| Comportamento Agressivo                                    | 10002026                                                | Comportamento, Prejudicado: Ação ou atitude brutal, arrogante, expressa verbalmente, fisicamente ou simbolicamente.                                                           | Comportamento Agressivo, Diminuído                     |
| Comportamento, Compulsivo                                  | 10004883                                                | Comportamento, Prejudicado: Comportamento repetitivo, que interfere no desempenho diário; atos repetitivos conduzidos para reduzir a ansiedade ou os pensamentos obsessivos.  | Comportamento Compulsivo, Diminuído                    |
| Comportamento, Desorganizado                               | 10006059                                                | Comportamento, Prejudicado: Ações desordenadas e confusas, que não se integram em resposta a sugestões do meio ambiente.                                                      | Comportamento Desorganizado, Diminuído                 |
| Comportamento, Violento                                    | 10035480                                                | Violência                                                                                                                                                                     | Comportamento Violento, Diminuído                      |
| Conflito de Decisão                                        | 10005587                                                | Cognição, Prejudicada                                                                                                                                                         | Conflito de Decisão, Reduzido                          |
| Controle do Impulso, Prejudicado                           | 10051538                                                | Controle do Impulso                                                                                                                                                           | Controle do Impulso, Melhorado                         |
| Crise Familiar                                             | 10007577                                                | Crise: Um desequilíbrio na estabilidade mental, social ou econômica de um grupo, com alteração em sua função normal e dificuldade para solucionar e comunicar problemas, para | Crise Familiar, Diminuída                              |

|                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |
|----------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|                                        |          | admitir mudanças, para reconhecer e usar recursos internos e externos de modo a reconhecer situações de mudança, e para reconhecer recursos internos, rede externa de apoio, ambiente tenso e comunicação familiar ineficiente. |                                         |
| Desespero                              | 10005811 | Emoção, Negativa: Sentimentos de profunda desesperança, desencorajamento, desvalorização ou vazio.                                                                                                                              | Desespero, Diminuído                    |
| Dificuldade de Enfrentamento           | 10001120 | Processo de Enfrentamento, Prejudicado                                                                                                                                                                                          | Dificuldade de Enfrentamento, Diminuída |
| Enfrentamento Comunitário, Prejudicado | 10034817 | Processo de Enfrentamento Comunitário                                                                                                                                                                                           | Enfrentamento Comunitário, Melhorado    |
| Enfrentamento da Dor, Prejudicada      | 10040731 | Enfrentamento da Dor                                                                                                                                                                                                            | Enfrentamento da Dor, Melhorado         |
| Enfrentamento Familiar, Prejudicado    | 10034789 | Processo de Enfrentamento Familiar                                                                                                                                                                                              | Enfrentamento Familiar, Melhorado       |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 28 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Lar negligenciado”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| Lar negligenciado                                          |                                                  |                                                                                                                                                             |                                                          |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM                                  | CÓDIGO ICNP ORIGINAL DO FOCO QUE ORIGINOU O (DE) | CONCEITO DO (FOCO) NO ICNP                                                                                                                                  | RESULTADO DE ENFERMAGEM                                  |
| Abuso de Substâncias (Tabaco/Álcool/Drogas)                | 10018992                                         | Comportamento, Prejudicado: Uso indevido de substância química ativa para um efeito não terapêutico, que pode ser prejudicial à saúde e causar dependência. | Abuso de Substâncias (Tabaco/Álcool/Drogas), Diminuído   |
| Arrumação da Casa, Prejudicada                             | 10000925                                         | Capacidade para Executar a Arrumação da Casa                                                                                                                | Arrumação da Casa, Melhorada.                            |
| Atitude em Relação ao Cuidado Domiciliário, Prejudicada    | 10041029                                         | Atitude: Opinião sobre o tratamento recebido no domicílio.                                                                                                  | Atitude em Relação ao Cuidado Domiciliário, Melhorada    |
| Atitude Familiar, Conflituosa                              | 10022456                                         | Atitude Familiar                                                                                                                                            | Atitude Familiar, Harmoniosa                             |
| Baixa Autoestima                                           | 10011472                                         | Autoestima                                                                                                                                                  | Autoestima, Melhorada                                    |
| Baixa Volição                                              | 10022867                                         | Volição, Prejudicada                                                                                                                                        | Volição, Melhorada                                       |
| Campo de Energia, Interrompido                             | 10001149                                         | Campo de Energia                                                                                                                                            | Campo de Energia, Melhorado                              |
| Capacidade para Executar o Cuidado com a casa, Prejudicada | 10029621                                         | Capacidade para Executar o Cuidado                                                                                                                          | Capacidade para Executar o Cuidado com a casa, Melhorada |
| Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças,           | 10034552                                         | Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças                                                                                                             | Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças,         |

| Prejudicada                                                      |          |                                                                                                                                                                             | Melhorada                                                          |
|------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Capacidade para Preparar Alimentos, Prejudicada                  | 10029650 | Capacidade para Preparar Alimentos                                                                                                                                          | Capacidade para Preparar Alimentos, Melhorada                      |
| Comportamento Autodestrutivo                                     | 10017707 | Comportamento, Prejudicado: Execução de atividades, iniciadas pela própria pessoa, com o propósito de ferir-se ou causar dano a si mesmo; violência direcionada a si mesmo. | Comportamento Autodestrutivo, Diminuído                            |
| Comportamento, Desorganizado                                     | 10006059 | Comportamento, Prejudicado: Ações desordenadas e confusas, que não se integram em resposta a sugestões do meio ambiente.                                                    | Comportamento Desorganizado, Diminuído                             |
| Condição Habitacional, Prejudicada                               | 10031402 | Condição                                                                                                                                                                    | Condição Habitacional, Melhorada                                   |
| Crise de Saúde, Aguda                                            | 10029684 | Crise de Saúde                                                                                                                                                              | Saúde, Melhorada                                                   |
| Desenvolvimento Comunitário, Prejudicado                         | 10004751 | Desenvolvimento: Crescimento planejado obtido pela comunidade.                                                                                                              | Desenvolvimento Comunitário, Melhorado                             |
| Dificuldade de Enfrentamento                                     | 10001120 | Processo de Enfrentamento, Prejudicado                                                                                                                                      | Enfrentamento, Melhorado                                           |
| Falta de Apoio Familiar                                          | 10022473 | Apoio Familiar                                                                                                                                                              | Apoio Familiar, Melhorado                                          |
| Falta de Apoio Social                                            | 10022753 | Apoio Social                                                                                                                                                                | Apoio Social, Melhorado                                            |
| Falta de Conhecimento sobre Serviços Comunitários                | 10027371 | Conhecimento sobre Serviço Comunitário                                                                                                                                      | Conhecimento sobre Serviços Comunitários, Melhorado                |
| Falta de Infraestrutura                                          | 10010170 | Artefato: Construções básicas, por exemplo: estradas, pontes, rede de esgoto, relacionados com a base econômica de uma sociedade.                                           | Infraestrutura, Melhorada                                          |
| Serviço de Educação, Prejudicado                                 | 10006572 | Serviço: Operações relacionadas à aquisição, à manutenção e à melhoria de conhecimento, e ao desenvolvimento de habilidades profissionais, vocacionais ou artísticas.       | Serviço de Educação, Melhorado                                     |
| Problema Financeiro                                              | 10029860 | Problema Financeiro                                                                                                                                                         | Problema Financeiro, Diminuído                                     |
| Falta de Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento | 10024734 | Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento                                                                                                                     | Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento, Melhorado |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 29 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Desconfiança de outras pessoas”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| Desconfiança de outras pessoas |             |                            |              |
|--------------------------------|-------------|----------------------------|--------------|
| DIAGNÓSTICO DE                 | CÓDIGO ICNP | CONCEITO DO (FOCO) NO ICNP | RESULTADO DE |

| ENFERMAGEM                                                         | ORIGINAL DO FOCO QUE ORIGINOU O (DE) |                                                                                                                                                                                                                                                  | ENFERMAGEM                                                            |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Ambivalência                                                       | 10002205                             | Emoção: Experiência de sentimentos contraditórios e opostos sobre um mesmo objeto.                                                                                                                                                               | Sentimentos Coerentes                                                 |
| Atitude Familiar, Conflituosa                                      | 10022456                             | Atitude Familiar                                                                                                                                                                                                                                 | Atitude Familiar, Harmoniosa                                          |
| Capacidade para Proteção, Prejudicada                              | 10001014                             | Capacidade para Proteger (ou Proteger-se)                                                                                                                                                                                                        | Capacidade para Proteção, Melhorada                                   |
| Comportamento Interativo, Prejudicado                              | 10027430                             | Comportamento Interativo                                                                                                                                                                                                                         | Comportamento Interativo, Melhorado                                   |
| Comunicação Familiar, Prejudicada                                  | 10012702                             | Ato de Comunicação, Prejudicado                                                                                                                                                                                                                  | Comunicação Familiar, Melhorada                                       |
| Condição Psicológica, Prejudicada                                  | 10038411                             | Condição Psicológica                                                                                                                                                                                                                             | Condição Psicológica, Melhorada                                       |
| Crença em Outras Pessoas, Prejudicada                              | 10012550                             | Crença                                                                                                                                                                                                                                           | Crença em Outras Pessoas, Melhorada                                   |
| Delírio                                                            | 10005692                             | Pensamento, Distorcido                                                                                                                                                                                                                           | Delírio, Diminuído                                                    |
| Desesperança                                                       | 10009105                             | Emoção, Negativa                                                                                                                                                                                                                                 | Desesperança, Diminuída                                               |
| Discriminação                                                      | 10006037                             | Crença, Prejudicada: Parcialidade ou preconceito relativo a um grupo com atributos comuns.                                                                                                                                                       | Discriminação, Diminuída                                              |
| Enfrentamento Familiar, Prejudicado                                | 10034789                             | Processo de Enfrentamento Familiar                                                                                                                                                                                                               | Enfrentamento Familiar, Melhorado                                     |
| Estigma                                                            | 10018835                             | Crença, Prejudicada: Prática de associar descrédito ou vergonha a outros, devido à presença de um fator marcante; frequentemente associado a doença mental, incapacidade (ou limitação) física, religião ou histórico de comportamento criminal. | Estigma, Diminuído                                                    |
| Expectativa Irrealista                                             | 10024144                             | Expectativa                                                                                                                                                                                                                                      | Expectativa, Melhorada                                                |
| Falta de Confiança                                                 | 10025947                             | Confiança                                                                                                                                                                                                                                        | Confiança, Melhorada                                                  |
| Falta de Confiança no Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde | 10025952                             | Falta de Confiança                                                                                                                                                                                                                               | Confiança no Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde, Melhorada. |
| Ilusão                                                             | 10009758                             | Percepção, Prejudicada: Falsa interpretação de estímulos sensoriais registrados, interpretação equivocada de objetos ou estímulos externos.                                                                                                      | Ilusão, Diminuída                                                     |
| Isolamento Social                                                  | 10018389                             | Condição, Prejudicada                                                                                                                                                                                                                            | Isolamento Social, Diminuído                                          |
| Medo                                                               | 10007738                             | Emoção, Negativa: Sentimentos de ameaça, perigo ou angústia, devido a causa conhecida ou desconhecida, acompanhado às vezes de luta psicológica ou resposta de fuga.                                                                             | Medo, Diminuído                                                       |
| Processo de                                                        | 10000669                             | Pensamento Distorcido                                                                                                                                                                                                                            | Distorção do                                                          |

|                            |          |                                                                                                                                                                                   |                                       |
|----------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Pensamento, Distorcido     |          |                                                                                                                                                                                   | Processo de Pensamento, Diminuída     |
| Problema de Relacionamento | 10035737 | Condição de Relacionamento                                                                                                                                                        | Problema de Relacionamento, Diminuído |
| Suscetibilidade            | 10019296 | Condição                                                                                                                                                                          | Suscetibilidade, Diminuída            |
| Suspeita                   | 10019310 | Percepção, Prejudicada: Impressão da existência de algo que não está presente; agir sem fundamentos claros, inclinação para acusar mentalmente ou duvidar genuinamente da verdade | Percepção, Melhorada                  |

Fonte: a autora (2024).

Quadro 30 – Diagnósticos de Enfermagem (DE) do atributo do conceito “Sentimento de desesperança”, código CIPE®, definição do conceito na hierarquia e Resultados de Enfermagem (RE). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| Sentimento de desesperança                                               |                                                  |                                                                                                                               |                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM                                                | CÓDIGO ICNP ORIGINAL DO FOCO QUE ORIGINOU O (DE) | CONCEITO DO (FOCO) NO ICNP                                                                                                    | RESULTADO DE ENFERMAGEM                                                |
| Condição Espiritual, Prejudicada                                         | 10023336                                         | Condição Espiritual                                                                                                           | Condição Espiritual, Melhorada                                         |
| Ambivalência                                                             | 10002205                                         | Emoção: Experiência de sentimentos contraditórios e opostos sobre um mesmo objeto.                                            | Sentimentos Coerentes                                                  |
| Angústia Moral                                                           | 10025542                                         | Conflito de Decisão                                                                                                           | Angústia Moral, Diminuída                                              |
| Ansiedade Face à Morte                                                   | 10041001                                         | Ansiedade                                                                                                                     | Ansiedade Face à Morte, Diminuída                                      |
| Arrumação (Cuidado com a Aparência Externa), Por Si Próprio, Prejudicada | 10017753                                         | Arrumar-se (Cuidar da Aparência Externa)                                                                                      | Arrumação (Cuidado com a Aparência Externa), Por Si Próprio, Melhorada |
| Autoimagem, Negativa                                                     | 10023963                                         | Autoimagem                                                                                                                    | Autoimagem, Melhorada                                                  |
| Baixa Autoeficácia                                                       | 10027131                                         | Autoeficácia                                                                                                                  | Autoeficácia, Melhorada                                                |
| Campo de Energia, Interrompido                                           | 10001149                                         | Campo de Energia                                                                                                              | Campo de Energia, Melhorado                                            |
| Choro                                                                    | 10005415                                         | Comunicação: Ações voluntárias ou involuntárias, variando de lágrimas a soluços, em resposta à dor, medo ou processo de luto. | Enfrentamento Familiar, Melhorado                                      |
| Comportamento Espiritual, Prejudicado                                    | 10018565                                         | Comportamento                                                                                                                 | Comportamento Espiritual, Melhorado                                    |
| Condição de Humor, Negativa                                              | 10047503                                         | Condição de Humor                                                                                                             | Condição de Humor, Melhorada                                           |
| Condição Espiritual, Prejudicada                                         | 10023336                                         | Condição Espiritual                                                                                                           | Condição Espiritual, Melhorada                                         |

|                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |
|-------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Condição Psicológica, Prejudicada   | 10038411 | Condição Psicológica                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Condição Psicológica, Melhorada   |
| Conflito de Decisão                 | 10005587 | Cognição, Prejudicada                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Clareza de Decisão                |
| Crença de Saúde, Conflituosa        | 10022516 | Crença de Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Crença de Saúde, Harmoniosa       |
| Culpa                               | 10008603 | Emoção, Negativa: Sentimentos de ter feito algo errado; conflito interno de valores ou tensões quando a pessoa se comporta abaixo do conjunto de padrões estabelecido para si mesmo; os sentimentos de culpa são direcionados a si mesmo, em vez de serem dirigidos aos outros.                                                 | Culpa, Diminuída                  |
| Desamparo                           | 10008920 | Emoção, Negativa: Sentimentos de incapacidade para assumir controle e agir de modo independente, sem ajuda; estar indefeso, acompanhado por incapacidades de enfrentamento desvantajosas, ou desesperança aprendida; submissão a autoridades, como cuidadores, associado a desenvolvimento de comportamento de papel de doente. | Desamparo, Diminuído              |
| Desesperança                        | 10009105 | Emoção, Negativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Desesperança, Diminuída           |
| Desespero                           | 10005811 | Emoção, Negativa: Sentimentos de profunda desesperança, desencorajamento, desvalorização ou vazio.                                                                                                                                                                                                                              | Desespero, Diminuído              |
| Enfrentamento Familiar, Prejudicado | 10034789 | Processo de Enfrentamento Familiar                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Enfrentamento Familiar, Melhorado |
| Esgotamento (Burnout)               | 10003771 | Processo de Enfrentamento, Prejudicado: Redução de energia devido a: estresse contínuo, sem alívio; falta de apoio e de relacionamento; e conflito entre a expectativa e a realidade.                                                                                                                                           | Esgotamento (Burnout), Diminuído  |
| Expectativa Irrealista              | 10024144 | Expectativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Expectativa, Melhorada            |
| Falta de Apoio Familiar             | 10022473 | Apoio Familiar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Apoio Familiar, Melhorado         |

Fonte: a autora (2024).

É importante salientar que dentre os DE dos quadros anteriores que compuseram o rol do subconjunto elaborado na tese (22 a 30), um grupo deles é composto por termos do eixo foco (constantes na CIPE®) que, após atribuição pela pesquisadora de termos do eixo julgamento, tornou-os DE (não constantes na CIPE®), dando assim, origem a novos DE para o PFP validados na terminologia, configurando um **ineditismo da tese**. Este grupo de DE inéditos não constantes na

CIPE® para o PFP é composto por 45 elementos (24,19%) do total de DE validados, conforme descrito no Quadro 31.

Quadro 31 – Grupo de Diagnósticos de Enfermagem validados para o Processo Familiar Prejudicado, inéditos na terminologia, oriundos de termos constantes na CIPE® do eixo foco atribuídos de termos do eixo julgamento, organizados por atributos da descrição de PFP. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| <b>ALTERAÇÃO DOS PAPÉIS FAMILIARES</b>                               |
| Aceitação do Envelhecimento, Prejudicado                             |
| Ajustamento de Papéis Familiares, Prejudicado                        |
| Ambivalência do Papel Desempenhado na Família                        |
| Autonomia Familiar, Prejudicada                                      |
| Comunicação Familiar, Prejudicada                                    |
| <b>FAMÍLIA INCAPAZ DE SATISFAZER AS FUNÇÕES E TAREFAS FAMILIARES</b> |
| Abandono de Membro da Família                                        |
| Capacidade da Família para Proteção de Seus Membros, Prejudicada     |
| Condição Habitacional, Prejudicada                                   |
| Desempenho de Papel de Membro Familiar, Prejudicada                  |
| Dignidade Familiar, Prejudicada                                      |
| Falta de Apoio Emocional                                             |
| Insucesso do Adulto em Melhorar                                      |
| Qualidade de Vida, Prejudicada                                       |
| Risco de Ser Vítima de Abuso Infantil                                |
| Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)                  |
| Risco de Ser Vítima de Negligência Infantil/ ou do Idoso             |
| Saúde Comunitária, Prejudicada                                       |
| Sobrecarga de Estresse dos Pais                                      |
| Suprimento de Água, Inadequado                                       |
| <b>FALTA DE OBJETIVOS FAMILIARES</b>                                 |
| Falta de Disposição (ou Prontidão) para Aprender                     |
| Falta de Conhecimento da Família sobre como Planejar Objetivos       |
| Atitude Familiar em Relação ao Futuro, Prejudicada                   |
| Aprendizagem Cognitiva, Prejudicada                                  |
| <b>INDIFERENÇA A MUDANÇAS</b>                                        |
| Adaptação Familiar, Prejudicada                                      |
| Capacidade para Manejar (Controlar) o Estresse, Prejudicado          |
| Crença Cultural/ou Espiritual/ou Religiosa/ou de Saúde, Conflituosa  |
| <b>INCAPACIDADE DE RECONHECER A NECESSIDADE DE AJUDA</b>             |
| Capacidade para Comunicar Necessidades, Prejudicada                  |
| Comunicação Familiar, Prejudicada                                    |
| Consciência de Si Mesmo, Prejudicada                                 |
| Falta de Apoio Emocional                                             |
| Falta de Apoio Espiritual                                            |
| <b>INCAPACIDADE DE LIDAR COM TENSÕES, ESTRESSE E CRISE</b>           |

|                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|
| Ajustamento Familiar, Prejudicado                                        |
| Capacidade para Ajustar-se, Prejudicada                                  |
| Capacidade para Proteger (ou Proteger-se), Prejudicada                   |
| Comunicação Familiar, Prejudicada                                        |
| Enfrentamento da Dor, Prejudicada                                        |
| <b>LAR NEGLIGENCIADO</b>                                                 |
| Atitude em Relação ao Cuidado Domiciliário, Prejudicada                  |
| Capacidade para Executar o Cuidado com a casa, Prejudicada               |
| Condição Habitacional, Prejudicada                                       |
| Desenvolvimento Comunitário, Prejudicado                                 |
| Falta de Infraestrutura                                                  |
| <b>DESCONFIANÇA DE OUTRAS PESSOAS</b>                                    |
| Comunicação Familiar, Prejudicada                                        |
| Crença em Outras Pessoas, Prejudicada                                    |
| <b>SENTIMENTO DE DESESPERANÇA</b>                                        |
| Arrumação (Cuidado com a Aparência Externa), Por Si Próprio, Prejudicada |
| Comportamento Espiritual, Prejudicado                                    |

Legenda: PFP – Processo Familiar Prejudicado.

Fonte: a autora (2024).

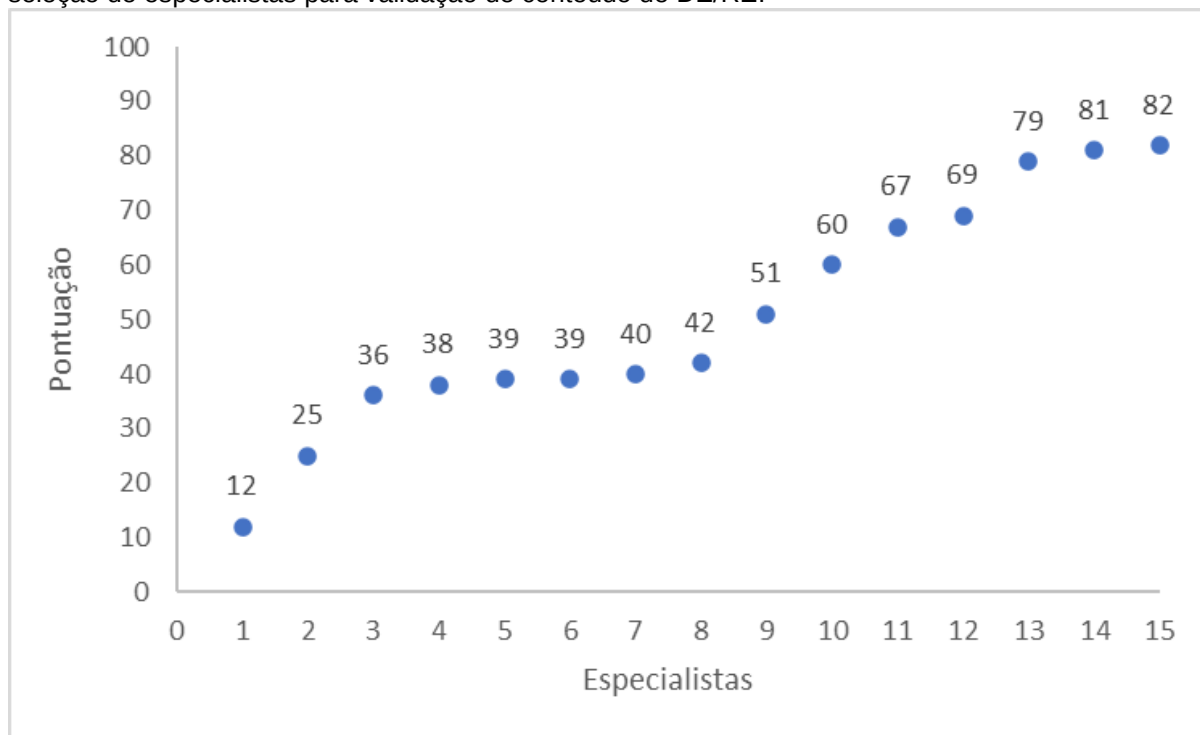
## Passo 5 – Validação dos DE/RE por especialistas

### Caracterização dos especialistas

Em relação ao perfil dos quinze especialistas, seis são enfermeiros assistenciais da atenção primária em saúde (40%), seis são enfermeiros docentes em graduação em Enfermagem (40%) e três são enfermeiros pesquisadores (20%).

No gráfico 2 tem-se a pontuação dada a cada especialista, segundo o instrumento de Torres et al. (2023), destinado para seleção de especialistas para validação de conteúdo de DE/RE.

Gráfico 2 – Pontuação dada aos especialistas, conforme instrumento de Torres *et al.* (2023) de seleção de especialistas para validação de conteúdo de DE/RE.



Fonte: a autora (2024).

Legenda: DE= Diagnóstico de Enfermagem; RE= Resultado de Enfermagem.

A caracterização dos especialistas que validaram os DE e RE de acordo com o instrumento de Torres *et al.* (2023) estão descritas na Tabela 5.

Tabela 5 – Caracterização dos especialistas que validaram os DE/RE, de acordo com o Instrumento de Torres et al. (2023), com as frequências absolutas e relativas. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>Caracterização dos Especialistas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>FA (FR%)</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Tem doutorado em Enfermagem com tese relacionada a Processo de Enfermagem e/ou terminologia (não necessariamente a CIPE®) e/ou prioridade de saúde (condições de saúde, especialidades de cuidado clínico, fenômenos de enfermagem) e/ou clientela específica (indivíduo, família e comunidade)?</b> |                 |
| Sim                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 6 (40)          |
| Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 9 (60)          |
| <b>Tem doutorado com tese relacionada à CIPE®?</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |
| Sim                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 (6)           |
| Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 14 (93)         |
| <b>Tem mestrado com dissertação relacionada à CIPE®?</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                 |
| Sim                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3 (20)          |
| Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 12 (80)         |
| <b>Tem mestrado em Enfermagem com dissertação sobre Processo de Enfermagem e/ou terminologias (não necessariamente a CIPE®); e/ou prioridade de saúde (condições de saúde, especialidades de cuidado clínico fenômenos de enfermagem); e/ou clientela específica (indivíduo, família e comunidade)?</b> |                 |
| Sim                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 6 (40)          |
| Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 9 (60)          |
| <b>Tem especialização em Enfermagem com trabalho de conclusão de curso sobre Processo de Enfermagem e/ou terminologias; e/ou prioridade de saúde (condições de saúde, especialidades de cuidado clínico fenômenos de enfermagem); e/ou clientela específica (indivíduo, família e comunidade)?</b>      |                 |
| Sim                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 7 (46)          |
| Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 8 (53)          |
| <b>Qual é o tempo de experiência na operacionalização de alguma das etapas do Processo de Enfermagem na prática clínica?</b>                                                                                                                                                                            |                 |
| 0 mês (sem experiência)                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0 (0)           |
| > 0 mês até 6 meses                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0 (0)           |
| > 6 meses até 3 anos                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 (13)          |
| > 3 anos até 5 anos                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0 (0)           |
| > 5 anos                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 13 (86)         |

**Há quanto tempo participa de comissão/comitês sobre Processo de Enfermagem pautado na CIPE®?**

|                          |         |
|--------------------------|---------|
| 0 mês (nunca participou) | 11 (73) |
| > 0 mês até 6 meses      | 0 (0)   |
| > 6 meses até 3 anos     | 1 (6)   |
| > 3 anos até 5 anos      | 0 (0)   |
| > 5 anos                 | 3 (20)  |

**Qual é o tempo de experiência na operacionalização de todas as etapas do Processo de Enfermagem na prática clínica?**

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| 0 mês (sem experiência) | 3 (20)  |
| > 0 mês até 6 meses     | 0 (0)   |
| > 6 meses até 3 anos    | 1 (6)   |
| > 3 anos até 5 anos     | 0 (0)   |
| > 5 anos                | 12 (80) |

**Qual é o tempo de experiência com a utilização da CIPE® na prática clínica?**

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| 0 mês (sem experiência) | 6 (40) |
| > 0 mês até 6 meses     | 0 (0)  |
| > 6 meses até 3 anos    | 1 (6)  |
| > 3 anos até 5 anos     | 2 (13) |
| > 5 anos                | 7 (46) |

**Qual é o tempo de experiência na prática clínica com Processo de Enfermagem e/ou terminologia de enfermagem e/ou prioridade de saúde (condições de saúde, especialidades de cuidado clínico, fenômenos de enfermagem) e/ou clientela específica (indivíduo, família e comunidade)?**

|                                     |         |
|-------------------------------------|---------|
| 0 mês até 1 ano, 11 meses e 29 dias | 1 (6)   |
| ≥ 2 anos                            | 1 (6)   |
| > 3 anos                            | 0 (0)   |
| > 4 anos                            | 0 (0)   |
| > 5 anos                            | 13 (86) |

**Tem quantos trabalhos apresentados sobre Processo de Enfermagem e/ou terminologia de enfermagem e/ou prioridade de saúde (condições de saúde, especialidades de cuidado clínico, fenômenos de enfermagem) e/ou clientela específica (indivíduo, família e comunidade) em conferência, congresso, encontro, fórum, jornada, mesa-redonda, painel, seminário, simpósio?**

|                                       |        |
|---------------------------------------|--------|
| 0 apresentação (nenhuma apresentação) | 3 (20) |
| 1 apresentação                        | 2 (13) |
| 2 apresentações                       | 0 (0)  |
| 3 apresentações                       | 3 (20) |

|                   |        |
|-------------------|--------|
| 4 apresentações   | 1 (6)  |
| 5 apresentações   | 0 (0)  |
| ≥ 6 apresentações | 6 (40) |

**Há quanto tempo participa de grupo de pesquisa sobre Processo de Enfermagem e/ou terminologia de enfermagem (não necessariamente a CIPE®) e/ou prioridade de saúde (condições de saúde, especialidades de cuidado clínico, fenômenos de enfermagem) e/ou clientela específica (indivíduo, família e comunidade)?**

|                          |        |
|--------------------------|--------|
| 0 mês (nunca participou) | 5 (33) |
| > 0 mês até 6 meses      | 2 (13) |
| > 6 meses até 3 anos     | 3 (20) |
| > 3 anos até 5 anos      | 2 (13) |
| > 5 anos                 | 3 (20) |

**Há quanto tempo participa do Centro CIPE®?**

|                          |          |
|--------------------------|----------|
| 0 mês (nunca participou) | 15 (100) |
| > 0 mês até 6 meses      | 0 (0)    |
| > 6 meses até 3 anos     | 0 (0)    |
| > 3 anos até 5 anos      | 0 (0)    |
| > 5 anos                 | 0 (0)    |

**Há quanto tempo participa de grupo de pesquisa que tem a CIPE® como foco de estudo?**

|                          |        |
|--------------------------|--------|
| 0 mês (nunca participou) | 8 (53) |
| > 0 mês até 6 meses      | 1 (6)  |
| > 6 meses até 3 anos     | 3 (20) |
| > 3 anos até 5 anos      | 2 (13) |
| > 5 anos                 | 1 (6)  |

**Há quanto tempo é líder ou vice-líder de grupo de pesquisa que tem a CIPE® como foco de estudo?**

|                      |          |
|----------------------|----------|
| 0 mês (nunca fui)    | 15 (100) |
| > 0 mês até 6 meses  | 0 (0)    |
| > 6 meses até 3 anos | 0 (0)    |
| > 3 anos até 5 anos  | 0 (0)    |
| > 5 anos             | 0 (0)    |

**Tem quantas publicações de artigos completos sobre Processo de Enfermagem e/ou CIPE®?**

|                                   |        |
|-----------------------------------|--------|
| 0 publicação (nenhuma publicação) | 9 (60) |
| 1 publicação                      | 1 (6)  |
| 2 publicações                     | 2 (13) |

|                 |        |
|-----------------|--------|
| 3 publicações   | 2 (13) |
| ≥ 4 publicações | 1 (6)  |

**Tem quantas publicações de capítulos de livros sobre Processo de Enfermagem e/ou CIPE® e/ou prioridade de saúde (condições de saúde, especialidades de cuidado clínico, fenômenos de enfermagem) e/ou clientela específica (indivíduo, família e comunidade)?**

|                                   |         |
|-----------------------------------|---------|
| 0 publicação (nenhuma publicação) | 10 (66) |
| 1 publicação                      | 3 (20)  |
| 2 publicações                     | 0 (0)   |
| 3 publicações                     | 1 (6)   |
| ≥ 4 publicações                   | 1 (6)   |

Fonte: adaptado de Torres *et al.* (2023).  
Legenda: FA= frequência absoluta; FR= frequência relativa.

**Validação de significância pelos especialistas**

Para os nove DE classificados no fenômeno “Alterações dos papéis familiares” e seus respectivos RE, houve validação de 100% dos conceitos (Tabela 6).

Tabela 6 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Alteração dos papéis familiares” (Número de especialistas: 15). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM DO ATRIBUTO DO CONCEITO<br>“ALTERAÇÃO DOS PAPÉIS FAMILIARES” | Cálculo dos IVCs |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Aceitação do Envelhecimento, Prejudicado                                               | 0,93             |
| Ajustamento de Papéis Familiares, Prejudicado                                          | 0,80             |
| Ambivalência do Papel Desempenhado na Família                                          | 0,87             |
| Atitude do Cuidador, Conflituosa                                                       | 0,93             |
| Atitude Familiar, Conflituosa                                                          | 0,87             |
| Autoimagem, Negativa                                                                   | 0,93             |
| Autonomia Familiar, Prejudicada                                                        | 1,00             |
| Baixa Autoeficácia                                                                     | 0,93             |
| Comunicação Familiar, Prejudicada                                                      | 1,00             |

Fonte: a autora (2024).

No atributo do conceito “Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares”<sup>10</sup> dos 48 DE, 44 foram validados (91,66%) e cinco não validados (10,41%). (Tabela 7). Todos os sinalizados em vermelho são DE que não foram validados.

10 Os questionários para validação do atributo de conceito “Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares”, devido ao grande volume de DE, foram divididos em 2 partes. Um deles foi respondido por 9 especialistas e o outro, por 7. Devido a esta particularidade, o referido atributo de conceito está apresentado em duas tabelas, A e B.

Tabela 7 – (A) IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares” (Número de especialistas: 9). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>(A) DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM DO ATRIBUTO DO CONCEITO “FAMÍLIA INCAPAZ DE SATISFAZER AS FUNÇÕES E TAREFAS FAMILIARES”</b> | <b>Cálculo dos IVCs</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Falta de Apoio Emocional                                                                                                     | 1,00                    |
| Angústia Espiritual                                                                                                          | 0,89                    |
| Ansiedade                                                                                                                    | 1,00                    |
| Ciúme                                                                                                                        | 1,00                    |
| Culpa                                                                                                                        | 1,00                    |
| Desamparo                                                                                                                    | 1,00                    |
| Desesperança                                                                                                                 | 1,00                    |
| Fadiga                                                                                                                       | 1,00                    |
| Frustração                                                                                                                   | 1,00                    |
| Humor, Deprimido                                                                                                             | 1,00                    |
| Impotência                                                                                                                   | 1,00                    |
| Insegurança                                                                                                                  | 1,00                    |
| <b>Inveja</b>                                                                                                                | <b>0,78</b>             |
| Medo da Morte                                                                                                                | 0,89                    |
| Medo de Abandono                                                                                                             | 1,00                    |
| Nervosismo                                                                                                                   | 1,00                    |
| Raiva                                                                                                                        | 1,00                    |
| Sufrimento                                                                                                                   | 1,00                    |
| Risco de Solidão                                                                                                             | 1,00                    |
| Tristeza                                                                                                                     | 1,00                    |
| Sobrecarga de Estresse dos Pais                                                                                              | 1,00                    |
| Estresse do Cuidador                                                                                                         | 1,00                    |
| Dignidade Familiar, Prejudicada                                                                                              | 0,89                    |
| Abandono de Membro da Família                                                                                                | 1,00                    |

Fonte: a autora (2024).

No atributo do conceito “Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares” dos 49 DE, 44 foram validados (91,84%) e cinco não validados (8,16%). (Tabela 8).

Tabela 8 – (B) IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares” (Número de especialistas: 7). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>(B) DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM DO ATRIBUTO DO CONCEITO “FAMÍLIA INCAPAZ DE SATISFAZER AS FUNÇÕES E TAREFAS FAMILIARES”</b> | <b>Cálculo dos IVCs</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Capacidade da Família para Proteção de Seus Membros, Prejudicada                                                             | 1,00                    |
| <b>Segurança Ambiental</b>                                                                                                   | <b>0,43</b>             |
| Falta de Conhecimento sobre Medida de Segurança                                                                              | 1,00                    |
| Risco de Ser Vítima de Abuso Infantil                                                                                        | 1,00                    |
| Risco de Ser Vítima de Abuso de Idoso                                                                                        | 1,00                    |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| Risco de Ser Vítima de Abuso de Parceiro Íntimo                       | 1,00        |
| Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)                   | 0,86        |
| Risco de Ser Vítima de Negligência Infantil/ ou do Idoso              | 1,00        |
| <b>Socialização da Família e/ou Membro Familiar, Prejudicada</b>      | <b>0,71</b> |
| Falta de Serviços Comunitários                                        | 0,86        |
| Falta de Conhecimento sobre Serviços Comunitários                     | 1,00        |
| Isolamento Social                                                     | 1,00        |
| Desempenho de Papel de Membro Familiar, Prejudicado                   | 1,00        |
| <b>Falta de Conhecimento Sobre Saúde</b>                              | <b>0,71</b> |
| Crise de Saúde, Aguda                                                 | 0,86        |
| Manutenção da Saúde, Prejudicada                                      | 1,00        |
| Saúde Comunitária, Prejudicada                                        | 1,00        |
| Qualidade de Vida, Prejudicada                                        | 1,00        |
| Falta de Conhecimento Sobre Desenvolvimento Infantil                  | 1,00        |
| Insucesso do Adulto em Melhorar                                       | 0,86        |
| <b>Sintoma de Abstinência (de Afastamento ou de Retirada de Algo)</b> | <b>0,71</b> |
| Sono, Prejudicado                                                     | 0,86        |
| Condição Habitacional, Prejudicada                                    | 1,00        |
| Suprimento de Água, Inadequado                                        | 0,86        |
| Problema de Saneamento                                                | 1,00        |

Fonte: a autora (2024).

No atributo do conceito “Falta de objetivos familiares” dos 22 DE, 19 foram validados (86,36%) e três não validados (13,64%) (Tabela 9).

Tabela 9 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Falta de objetivos familiares” (Número de especialistas: 8). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM DO ATRIBUTO DO CONCEITO<br/>“FALTA DE OBJETIVOS FAMILIARES”</b> | <b>Cálculo dos IVCs</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Ansiedade Face à Morte                                                                       | 1,00                    |
| Aprendizagem Cognitiva, Prejudicada                                                          | 1,00                    |
| Atitude Familiar em Relação ao Futuro, Prejudicada                                           | 1,00                    |
| Atitude Familiar, Conflituosa                                                                | 1,00                    |
| Barreira na Comunicação                                                                      | 1,00                    |
| Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças, Prejudicada                                 | 0,88                    |
| Comportamento Interativo, Prejudicado                                                        | 1,00                    |
| Conflito de Decisão                                                                          | 1,00                    |
| Crença Cultural, Conflituosa                                                                 | 0,88                    |
| Crença, Prejudicada                                                                          | 1,00                    |
| <b>Desesperança</b>                                                                          | <b>0,63</b>             |
| Enfrentamento Familiar, Prejudicado                                                          | 1,00                    |
| <b>Falta de Apoio Familiar</b>                                                               | <b>0,75</b>             |
| Falta de Apoio Social                                                                        | 0,88                    |
| Falta de Conhecimento da Família sobre como Planejar Objetivos                               | 0,88                    |
| Falta de Conhecimento sobre Contracepção                                                     | 1,00                    |

|                                                  |             |
|--------------------------------------------------|-------------|
| Falta de Disposição (ou Prontidão) para Aprender | 0,88        |
| Humor, Deprimido                                 | 0,88        |
| <b>Problema de Relacionamento</b>                | <b>0,63</b> |
| Problema Financeiro                              | 0,88        |
| Processo de Enfrentamento, Prejudicado           | 1,00        |
| Processo Familiar, Interrompido                  | 0,88        |

Fonte: a autora (2024).

No atributo do conceito “Indiferença à mudanças”, dos 23 DE, 20 foram validados (86,96%) e três não validados (13,4%) (Tabela 10).

Tabela 10 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Indiferença à mudanças” (Número de especialistas: 6). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM DO ATRIBUTO DO CONCEITO<br/>“INDIFERENÇA A MUDANÇAS”</b> | <b>Cálculo dos IVCs</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Aceitação da Condição de Saúde, Prejudicada                                           | 1,00                    |
| Adaptação Familiar, Prejudicada                                                       | 1,00                    |
| Ajustamento, Prejudicado                                                              | 1,00                    |
| Atitude Familiar, Conflituosa                                                         | 1,00                    |
| <b>Autoimagem, Negativa</b>                                                           | <b>0,67</b>             |
| Baixa Autoeficácia                                                                    | 1,00                    |
| Autoimagem, Negativa                                                                  | 1,00                    |
| Baixa Iniciativa                                                                      | 1,00                    |
| Barreira na Comunicação                                                               | 1,00                    |
| Capacidade para Manejar (Controlar) o Estresse, Prejudicado                           | 1,00                    |
| Cognição, Prejudicada                                                                 | 1,00                    |
| Comportamento de Isolamento (ou de Retraimento, Introversão)                          | 1,00                    |
| Comunicação, Prejudicada                                                              | 1,00                    |
| Condição Psicológica, Prejudicada                                                     | 1,00                    |
| Conflito de Decisão                                                                   | 1,00                    |
| Crença Cultural/ou Espiritual/ou Religiosa/ou de Saúde, Conflituosa                   | 1,00                    |
| <b>Desesperança</b>                                                                   | <b>0,67</b>             |
| Enfrentamento Familiar, Prejudicado                                                   | 1,00                    |
| Estresse por Mudança (ou Transferência) do Ambiente                                   | 1,00                    |
| Falta de Autoconsciência (ou Autocognição)                                            | 1,00                    |
| Falta de Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento                      | 1,00                    |
| <b>Falta de Resiliência</b>                                                           | <b>0,67</b>             |
| Humor, Deprimido                                                                      | 1,00                    |

Fonte: a autora (2024).

No atributo do conceito “Incapacidade de reconhecer a necessidade de ajuda”, dos 23 DE, 18 foram validados (78,26%) e cinco (5) não validados (21,74%) (Tabela 11).

Tabela 11 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Incapacidade de reconhecer a necessidade de ajuda” (Número de especialistas: 9). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM DO ATRIBUTO DO CONCEITO<br/>“INCAPACIDADE PARA RECONHECER A NECESSIDADE DE AJUDA”</b> | <b>Cálculo dos IVCs</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Abuso de Substância (Tabaco/Álcool/Drogas)                                                                         | 1,00                    |
| Aceitação da Condição de Saúde, Prejudicada                                                                        | 1,00                    |
| <b>Ajustamento, Prejudicado</b>                                                                                    | <b>0,63</b>             |
| Comunicação Familiar, Prejudicada                                                                                  | 1,00                    |
| Capacidade para Comunicar Necessidades, Prejudicada                                                                | 1,00                    |
| Cognição, Prejudicada                                                                                              | 1,00                    |
| Comportamento Interativo, Prejudicado                                                                              | 0,88                    |
| Condição Psicológica, Negativa                                                                                     | 0,88                    |
| Conflito de Decisão                                                                                                | 0,88                    |
| Consciência de Si Mesmo, Prejudicada                                                                               | 0,88                    |
| Enfrentamento Familiar, Prejudicado                                                                                | 1,00                    |
| Falta de Apoio Emocional                                                                                           | 0,86                    |
| Falta de Apoio Espiritual                                                                                          | 0,86                    |
| Falta de Apoio Social                                                                                              | 0,86                    |
| Falta de Apoio Familiar                                                                                            | 0,86                    |
| Capacidade para Monitorar a Doença, Prejudicada                                                                    | 0,86                    |
| <b>Falta de Serviços Comunitários</b>                                                                              | <b>0,71</b>             |
| Medo de Representar uma Carga para os Outros                                                                       | 1,00                    |
| Necessidade de Cuidado de Saúde e Social                                                                           | 0,86                    |
| <b>Negação</b>                                                                                                     | <b>0,71</b>             |
| <b>Vítima de Abuso de Idoso</b>                                                                                    | <b>0,57</b>             |
| <b>Vítima de Abuso Infantil</b>                                                                                    | <b>0,57</b>             |
| Isolamento Social                                                                                                  | 1,00                    |

Fonte: a autora (2024).

No atributo do conceito “Incapacidade de lidar com tensões, estresse e crise”, dos 23 DE, 22 foram validados (95,65%) e um (1) não foi validado (4,35%) (Tabela 12).

Tabela 12 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Incapacidade de lidar com tensões, estresse e crise” (Número de especialistas: 8). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM DO ATRIBUTO DO CONCEITO<br/>“INCAPACIDADE DE LIDAR COM TENSÕES, ESTRESSE E CRISE”</b> | <b>Cálculo dos IVCs</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Abuso de Substâncias (Tabaco/Álcool/Drogas)                                                                        | 1,00                    |
| Ajustamento Familiar, Prejudicado                                                                                  | 1,00                    |
| Ansiedade                                                                                                          | 1,00                    |
| Ansiedade Face à Morte                                                                                             | 1,00                    |
| Atitude Familiar, Conflituosa                                                                                      | 0,88                    |
| <b>Falta de Resiliência</b>                                                                                        | <b>0,75</b>             |
| Baixo Autocontrole                                                                                                 | 1,00                    |
| Comunicação Familiar, Prejudicada                                                                                  | 1,00                    |
| Capacidade para Ajustar-se, Prejudicada                                                                            | 1,00                    |

|                                                        |      |
|--------------------------------------------------------|------|
| Capacidade para Proteger (ou Proteger-se), Prejudicada | 1,00 |
| Cognição, Prejudicada                                  | 1,00 |
| Comportamento Agressivo                                | 1,00 |
| Comportamento, Compulsivo                              | 1,00 |
| Comportamento, Desorganizado                           | 1,00 |
| Comportamento, Violento                                | 0,88 |
| Conflito de Decisão                                    | 1,00 |
| Controle do Impulso, Prejudicado                       | 0,88 |
| Crise Familiar                                         | 1,00 |
| Desespero                                              | 0,88 |
| Dificuldade de Enfrentamento                           | 1,00 |
| Enfrentamento Comunitário, Prejudicado                 | 0,88 |
| Enfrentamento da Dor, Prejudicada                      | 1,00 |
| Enfrentamento Familiar, Prejudicado                    | 1,00 |

Fonte: a autora (2024).

No atributo do conceito “Lar negligenciado”, dos 23 DE, 21 foram validados (91,30%) e dois (2) não validados (8,70%) (Tabela 13).

Tabela 13 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Lar negligenciado” (Número de especialistas: 7). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM DO ATRIBUTO DO CONCEITO<br/>“LAR NEGLIGENCIADO”</b> | <b>Cálculo dos IVCs</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Abuso de Substâncias (Tabaco/Álcool/Drogas)                                      | 1,00                    |
| Arrumação da Casa, Prejudicada                                                   | 0,86                    |
| Atitude em Relação ao Cuidado Domiciliário, Prejudicada                          | 1,00                    |
| Atitude Familiar, Conflituosa                                                    | 0,86                    |
| Baixa Autoestima                                                                 | 1,00                    |
| Baixa Volição                                                                    | 1,00                    |
| <b>Campo de Energia, Interrompido</b>                                            | <b>0,57</b>             |
| Capacidade para Executar o Cuidado com a casa, Prejudicada                       | 1,00                    |
| Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças, Prejudicada                     | 1,00                    |
| Capacidade para Preparar Alimentos, Prejudicada                                  | 1,00                    |
| Comportamento Autodestrutivo                                                     | 0,86                    |
| Comportamento, Desorganizado                                                     | 0,86                    |
| Condição Habitacional, Prejudicada                                               | 1,00                    |
| Crise de Saúde, Aguda                                                            | 0,86                    |
| Desenvolvimento Comunitário, Prejudicado                                         | 1,00                    |
| Dificuldade de Enfrentamento                                                     | 0,86                    |
| Falta de Apoio Familiar                                                          | 1,00                    |
| Falta de Apoio Social                                                            | 0,86                    |
| Falta de Conhecimento sobre Serviços Comunitários                                | 1,00                    |
| <b>Falta de Infraestrutura</b>                                                   | <b>0,71</b>             |
| Serviço de Educação, Prejudicado                                                 | 1,00                    |
| Problema Financeiro                                                              | 1,00                    |

Falta de Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento 1,00

Fonte: a autora (2024).

No atributo do conceito “Desconfiança de outras pessoas”, dos 23 DE, 18 foram validados (78,26%) e cinco (5) não validados (21,74%) (Tabela 14).

Tabela 14 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Desconfiança de outras pessoas” (Número de especialistas: 7). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM DO ATRIBUTO DO CONCEITO<br/>“DESCONFIANÇA DE OUTRAS PESSOAS”</b> | <b>Cálculo dos IVCs</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Ambivalência</b>                                                                           | <b>0,57</b>             |
| Atitude Familiar, Conflituosa                                                                 | 0,86                    |
| Barreira na Comunicação                                                                       | 0,86                    |
| Capacidade para Proteção, Prejudicada                                                         | 1,00                    |
| Comportamento Interativo, Prejudicado                                                         | 0,86                    |
| Comunicação Familiar, Prejudicada                                                             | 1,00                    |
| Condição Psicológica, Prejudicada                                                             | 1,00                    |
| Crença em Outras Pessoas, Prejudicada                                                         | 1,00                    |
| Delírio                                                                                       | 0,86                    |
| <b>Desesperança</b>                                                                           | <b>0,57</b>             |
| Discriminação                                                                                 | 0,86                    |
| Enfrentamento Familiar, Prejudicado                                                           | 1,00                    |
| Estigma                                                                                       | 0,86                    |
| Expectativa Irrealista                                                                        | 0,86                    |
| Falta de Confiança                                                                            | 0,86                    |
| Falta de Confiança no Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde                            | 1,00                    |
| <b>Ilusão</b>                                                                                 | <b>0,71</b>             |
| Isolamento Social                                                                             | 1,00                    |
| Medo                                                                                          | 1,00                    |
| Processo de Pensamento, Distorcido                                                            | 1,00                    |
| Problema de Relacionamento                                                                    | 1,00                    |
| <b>Suscetibilidade</b>                                                                        | <b>0,71</b>             |
| <b>Suspeita</b>                                                                               | <b>0,57</b>             |

Fonte: a autora (2024).

No atributo do conceito “Sentimento de desesperança”, dos 22 DE, 17 foram validados (77,27%) e cinco (5) não validados (22,72%) (Tabela 15).

Tabela 15 – IVC dos diagnósticos de enfermagem, do atributo do conceito “Sentimento de desesperança” (Número de especialistas: 8). Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| <b>DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM DO ATRIBUTO DO CONCEITO<br/>“SENTIMENTO DE DESESPERANÇA”</b> | <b>Cálculo dos IVCs</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Condição Espiritual, Prejudicada                                                          | 1,00                    |
| <b>Ambivalência</b>                                                                       | <b>0,75</b>             |

|                                                                          |      |
|--------------------------------------------------------------------------|------|
| Angústia Moral                                                           | 0,88 |
| Ansiedade Face à Morte                                                   | 1,00 |
| Arrumação (Cuidado com a Aparência Externa), Por Si Próprio, Prejudicada | 1,00 |
| Autoimagem, Negativa                                                     | 1,00 |
| Baixa Autoeficácia                                                       | 0,88 |
| Campo de Energia, Interrompido                                           | 0,63 |
| Choro                                                                    | 0,75 |
| Comportamento Espiritual, Prejudicado                                    | 1,00 |
| Condição de Humor, Negativa                                              | 1,00 |
| Condição Psicológica, Prejudicada                                        | 1,00 |
| Conflito de Decisão                                                      | 0,75 |
| Crença de Saúde, Conflituosa                                             | 0,88 |
| Culpa                                                                    | 0,88 |
| Desamparo                                                                | 1,00 |
| Desesperança                                                             | 0,88 |
| Desespero                                                                | 1,00 |
| Enfrentamento Familiar, Prejudicado                                      | 1,00 |
| Esgotamento (Burnout)                                                    | 1,00 |
| Expectativa Irrealista                                                   | 0,75 |
| Falta de Apoio Familiar                                                  | 1,00 |

Fonte: a autora (2024).

Dos 216 DE e seus respectivos RE, o resultado totalizou 186 DE/RE (86,57%) validados e 29 (13,42%) não validados pelos especialistas.

**Passo 6 – Elaboração das IE**

As 431 IE para cada um dos DE estão descritas no Quadro 32. Foram excluídas deste quadro as IE repetidas em atributos diferentes.

Quadro 32 – Intervenções de Enfermagem elaboradas para os Diagnósticos de Enfermagem para o Processo Familiar Prejudicado. Curitiba, Paraná, Brasil (2024).

| DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM    | INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Abandono de Membro da Família | Coletar dados sobre: composição familiar; desempenho de papéis familiares; interação familiar; processo familiar; padrão de enfrentamento familiar; participação em grupos/instituições comunitárias; rede de apoio; rede social.<br><br>Acolher membro da família e/ou família afetados.<br><br>Investigar fatores causais e contribuintes.<br><br>Promover apoio familiar<br><br>Promover apoio social |

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                               | <p>Promover processo familiar eficaz.</p> <p>Proporcionar oportunidades para que os membros da família se reúnam e discutam a situação.</p> <p>Proporcionar possibilidade de criação de sistema de apoio familiar e comunitário à pessoa.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Abuso de Substância (Tabaco/Álcool/Drogas)    | <p>Aconselhar sobre a redução do uso de substâncias como tabaco, álcool e drogas</p> <p>Destacar os benefícios para a saúde decorrentes da diminuição ou cessação do abuso de substância.</p> <p>Oferecer recursos e suporte para auxílio à mudança de comportamento.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Aceitação da Condição de Saúde, Prejudicada   | <p>Explicar sobre o tratamento e as medidas necessárias para seu cuidado e bem-estar.</p> <p>Fornecer informações claras e compreensíveis, focadas em suas dúvidas e preocupações.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Aceitação do Envelhecimento, Prejudicado      | <p>Aconselhar o cliente a envolver-se em grupos de redes de apoio, tais como grupos da terceira idade, grupos religiosos, grupos de artesanato, ONGs, serviços voluntários etc.</p> <p>Discutir como as mudanças pelo envelhecimento (p. ex, medicamentos, condições clínicas, doença crônica) podem afetar os desejos e ações sexuais.</p> <p>Facilitar Aceitação do Envelhecimento por meio de escuta ativa do cliente sobre seus medos, receios, dificuldades, alterações fisiológicas relacionadas ao processo de envelhecimento.</p> |
| Adaptação Familiar, Prejudicada               | <p>Estimular a participação da família na adaptação à nova realidade do(s) cliente(s), fornecendo orientações e suporte para que todos compreendam a situação e contribuam de forma colaborativa no cuidado e apoio necessário.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Ajustamento de Papéis Familiares, Prejudicado | <p>Encorajar a participação em Terapia Comunitária Integrativa ou outras atividades de apoio disponíveis, proporcionando informações detalhadas sobre os benefícios, horários e locais.</p> <p>Orientar sobre a importância dos papéis familiares no bem-estar da família</p>                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Ajustamento Familiar, Prejudicado             | <p>Orientar sobre técnicas e estratégias para lidar com o estresse e as crises de forma saudável como mindfulness e técnicas de relaxamento.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Ambivalência do Papel Desempenhado na Família | <p>Orientar sobre os benefícios de papéis familiares bem definidos e como eles contribuem para a estabilidade e o bem-estar da família.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a ambivalência do papel.</p>                                                                                                                                                                                                                 |
| Angústia Espiritual                           | <p>Obter dados sobre: condição espiritual, crenças, do indivíduo e da família.</p> <p>Ouvir o indivíduo/família, de forma ativa, sobre sua angústia espiritual.</p> <p>Aconselhar sobre angústia espiritual</p> <p>Apoiar práticas espirituais da pessoa ou família</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | <p>Apoiar ritos espirituais</p> <p>Apoiar rituais espirituais</p> <p>Avaliar crenças espirituais</p> <p>Avaliar crenças espirituais da família</p> <p>Colaborar com serviço religioso</p> <p>Encaminhar para serviço religioso</p> <p>Estabelecer contato com líder espiritual para atendimento à pessoa e à família</p> <p>Informar à pessoa e à família o espaço e horários de práticas religiosas</p> <p>Investigar necessidade de artefatos ou material de leitura religiosos</p> <p>Levar a pessoa à capela</p> <p>Reportar crenças</p> <p>Respeitar restrições alimentares vinculadas a crenças religiosas</p> <p>Promover apoio espiritual</p> <p>Promover bem-estar da pessoa</p> <p>Proporcionar ambiente que favoreça a expressão da religiosidade e espiritualidade</p> <p>Proporcionar privacidade e silêncio para orações diárias</p> <p>Proteger crenças religiosas</p> <p>Prover (proporcionar, fornecer) apoio espiritual</p> <p>Prover oportunidade de visita de líder espiritual</p> <p>Reduzir barreiras para práticas espirituais</p> <p>Referenciar para serviço religioso Trabalhar com vida, ego, emoção (subjetividade, crenças, mitos, expectativas, etc.)</p> |
| Angústia Moral | Encorajar o compartilhamento de angústias com a equipe de saúde, redes de apoio ou grupos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Ansiedade      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Ansiedade      | <p>Obter dados sobre ansiedade</p> <p>Apoiar estado psicológico</p> <p>Apoiar o uso de mecanismos de defesa apropriados</p> <p>Apoiar emocionalmente a pessoa em suas necessidades, para diminuir sua ansiedade</p> <p>Ajudar pessoa a identificar situações de ansiedade</p> <p>Aliviar a ansiedade por meio de escuta ativa do cliente/família</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                          | <p>Apoiar a pessoa/família para aliviar estresse</p> <p>Encorajar indivíduo/família a verbalizar sentimentos, dificuldades percepções e medos</p> <p>Encorajar domínio gradativo da situação</p> <p>Encorajar a pessoa a explicitar suas dificuldades e problemas para os médicos</p> <p>Estabelecer relação de confiança com a clientela</p> <p>Estabelecer relacionamento interpessoal efetivo com a clientela</p> <p>Estabelecer um processo de empatia com a pessoa</p> <p>Estabelecer vínculo com a família da pessoa</p> <p>Gerenciar ansiedade</p> <p>Identificar condição psicossocial</p> <p>Identificar quando o nível de ansiedade se modifica</p> <p>Intermediar as relações entre serviços de saúde, escola e família</p> <p>Orientar sobre controle de impulso</p> <p>Orientar sobre manejo (controle) do estresse</p> <p>Promover confiança da pessoa no atendimento prestado</p> <p>Proporcionar apoio psicológico</p> <p>Prover (proporcionar, fornecer) apoio emocional</p> <p>Reforçar controle de impulso</p> <p>Solicitar permanência do familiar ou acompanhante</p> <p>Tranquilizar a pessoa/família</p> <p>Incentivar conversas familiares na busca por resolver conflitos e encontrar soluções.</p> <p>Orientar sobre técnicas e estratégias para lidar com o estresse e as crises de forma saudável como <i>mindfulness</i> e técnicas de relaxamento.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a ansiedade.</p> |
| Ansiedade Face à Morte                                                   | Orientar sobre o processo natural da morte e o papel dos cuidados paliativos no alívio do sofrimento com conforto físico e emocional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Aprendizagem Cognitiva, Prejudicada                                      | Estimular atividades cognitivas com jogos e brinquedos pedagógicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Arrumação (Cuidado com a Aparência Externa), Por Si Próprio, Prejudicada | Incentivar a participação do cliente na escolha de roupas e acessórios que lhe tragam conforto e autoconfiança.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Arrumação da Casa, Prejudicada                          | Educar a família sobre a importância de um ambiente limpo e organizado para promover a saúde e o bem-estar de todos os membros da família.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Atitude do Cuidador, Conflituosa                        | Orientar a família na organização da dinâmica familiar para o compartilhamento eficaz dos cuidados entre os membros por meio de educação sobre as necessidades do cliente, técnicas de cuidados e estratégias de comunicação.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Atitude em Relação ao Cuidado Domiciliário, Prejudicada | Orientar a família na organização da dinâmica familiar para o compartilhamento eficaz dos cuidados entre os membros por meio de educação sobre as necessidades do cliente, técnicas de cuidados e estratégias de comunicação.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Atitude Familiar em Relação ao Futuro, Prejudicada      | Promover discussões estruturadas em relação ao futuro familiar e desenvolver um plano de ação para alcançar essas metas ao longo do tempo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Atitude Familiar, Conflituosa                           | <p>Ensinar a família que a flexibilidade e a adaptação são essenciais para o bem-estar coletivo</p> <p>Ensinar para família a criar um plano de ação para melhorar o lar por meio de divisão de tarefas, organização de espaços comuns e a implementação de rotinas diárias.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas dificuldades <b>a atitude familiar.</b></p> <p>Ensinar técnicas de resolução de conflitos: Benevolência; cooperação; suporte; validação; autocontrole; comunicação positiva.</p> <p>Incentivar a definição de metas familiares que todos os indivíduos da família estejam inseridos promovendo o crescimento e o desenvolvimento conjunto.</p> <p>Orientar sobre a importância de papéis familiares claros.</p> <p>Promover atividades que incentivem a confiança e a colaboração por meio de jogos de construção de confiança, projetos conjuntos e atividades em grupo.</p> |
| Autoimagem, Negativa                                    | <p>Ensinar ao cliente técnicas de fortalecimento da autoimagem, como práticas de autocuidado, afirmações positivas, identificação e celebração de suas qualidades e conquistas pessoais.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados à autoimagem.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Autonomia Familiar, Prejudicada                         | Promover a autonomia familiar através da troca de informações e do conhecimento das características e preferências únicas dos clientes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Baixa Autoeficácia                                      | <p>Orientar ao cliente sobre autoeficácia e como ela se relaciona com a percepção de habilidades e competências para lidar com desafios.</p> <p>Orientar como pensamentos negativos podem afetar a autoeficácia e discutir estratégias para promover uma visão mais positiva de si mesmo.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados à <b>autoeficácia.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Baixa Autoestima                                                 | <p>Orientar ao cliente sobre a importância de um ambiente organizado e como isso afeta a autoestima.</p> <p>Incentivar a adoção de rotinas de autocuidado como assistir um filme, sair da rotina, passear com os amigos.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados à autoestima.</p> |
| Baixa Iniciativa                                                 | <p>Incentivar o cliente a participar de atividades sociais como academia, grupos de apoio que possam promover a interação com outras pessoas e aumentar a motivação para mudanças positivas.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados à baixa iniciativa.</p>                       |
| Baixa Volição                                                    | Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados à baixa volição.                                                                                                                                                                                                                                  |
| Baixo Autocontrole                                               | Ensinar técnicas de respiração profunda, relaxamento muscular progressivo e mindfulness para reduzir a resposta ao estresse.                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Barreira na Comunicação                                          | Estimular a comunicação dentro da família, abordando barreiras culturais e psicológicas que dificultam o desenvolvimento das habilidades comunicativas.                                                                                                                                                                                                                               |
| Capacidade da Família para Proteção de Seus Membros, Prejudicada | Orientar sobre recursos disponíveis para apoio e proteção, como linhas de ajuda, serviços comunitários, casas de apoio disponíveis no local.                                                                                                                                                                                                                                          |
| Capacidade para Ajustar-se, Prejudicada                          | Ensinar habilidades de enfrentamento, como a resolução de problemas, a gestão do tempo e a definição de prioridades.                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Capacidade para Comunicar Necessidades, Prejudicada              | Estimular a comunicação dentro da família, abordando barreiras culturais e psicológicas que dificultam o desenvolvimento das habilidades comunicativas.                                                                                                                                                                                                                               |
| Capacidade para Executar o Cuidado com a casa, Prejudicada       | Orientar a família sobre a importância de um ambiente limpo e organizado para promover a saúde e o bem-estar de todos os membros da família.                                                                                                                                                                                                                                          |
| Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças, Prejudicada     | <p>Ensinar a criar um orçamento detalhado que inclua todas as fontes de renda e despesas.</p> <p>Orientar sobre a importância de registrar e monitorar todas as despesas para identificar áreas onde é possível economizar.</p>                                                                                                                                                       |
| Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças, Prejudicada     | <p>Ensinar a criar um orçamento detalhado que inclua todas as fontes de renda e despesas.</p> <p>Orientar sobre a importância de registrar e monitorar todas as despesas para identificar áreas onde é possível economizar.</p>                                                                                                                                                       |
| Capacidade para Manejar (Controlar) o Estresse, Prejudicado      | Ensinar práticas de mindfulness e atenção plena para ajudar o cliente a focar no momento presente e reduzir o estresse.                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Capacidade para Monitorar a Doença, Prejudicada                  | <p>Estabelecer metas para o monitoramento da doença e o controle dos indicadores de saúde.</p> <p>Orientar técnicas corretas de medição e registro dos resultados.</p>                                                                                                                                                                                                                |
| Capacidade para Preparar Alimentos, Prejudicada                  | Orientar o cliente a planejar refeições semanais que sejam equilibradas e nutricionalmente adequadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Capacidade para Proteção, Prejudicada                            | Orientar sobre recursos disponíveis para apoio e proteção, como linhas de ajuda, serviços comunitários, casas de apoio disponíveis no local.                                                                                                                                                                                                                                          |
| Capacidade para Proteger (ou                                     | Orientar ao cliente como identificar e evitar situações de perigo e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proteger-se), Prejudicada                                    | reconhecer sinais de abuso ou violência.                                                                                                                                                                                        |
| Ciúme                                                        | Encorajar as discussões sobre as emoções subjacentes e as possíveis inseguranças que podem estar alimentando o ciúme.                                                                                                           |
| Cognição, Prejudicada                                        | Orientar a família sobre as alterações cognitivas do paciente, fornecendo atividades de estimulação cognitiva, como quebra-cabeças, jogos de memória, palavras cruzadas e outras atividades que desafiem o cérebro do paciente. |
| Comportamento Agressivo                                      | Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.                                      |
| Comportamento Autodestrutivo                                 | Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.                                      |
| Comportamento de Isolamento (ou de Retraimento, Introversão) | Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.                                      |
| Comportamento Espiritual, Prejudicado                        | Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.                                      |
| Comportamento Interativo, Prejudicado                        | Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.                                      |
| Comportamento, Compulsivo                                    | Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.                                      |
| Comportamento, Desorganizado                                 | Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.                                      |
| Comportamento, Violento                                      | Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.                                      |
| Comunicação Familiar, Prejudicada                            | Estimular a comunicação não violenta dentro da família, abordando barreiras culturais e psicológicas que dificultam o desenvolvimento das habilidades comunicativas.                                                            |
| Comunicação, Prejudicada                                     | Estimular a comunicação, abordando barreiras culturais e psicológicas que dificultam o desenvolvimento das habilidades comunicativas.                                                                                           |
| Condição de Humor, Negativa                                  | Incentivar o cliente a falar sobre seus sentimentos, oferecendo escuta ativa e validando suas emoções.                                                                                                                          |
|                                                              | Encorajar a participação e/ou retornar a atividades que promovam o bem-estar emocional, como exercícios físicos, hobbies, atividades artísticas e sociais.                                                                      |
| Condição Espiritual, Prejudicada                             | Incentivar o cliente a falar sobre seus sentimentos, oferecendo escuta ativa e validando suas emoções.                                                                                                                          |
|                                                              | Encorajar a participação e/ou retornar a atividades que promovam o bem-estar emocional, como exercícios físicos, hobbies, atividades artísticas e sociais.                                                                      |
| Condição Habitacional, Prejudicada                           | Orientar o cliente e sua família a desenvolverem um plano de ação para melhorar as condições habitacionais por meio de uma lista de tarefas prioritárias e a definição de metas realistas.                                      |
| Condição Psicológica, Negativa                               | Incentivar o cliente a falar sobre seus sentimentos, oferecendo escuta ativa e validando suas emoções.                                                                                                                          |
| Condição Psicológica, Prejudicada                            | Incentivar o cliente a falar sobre seus sentimentos, oferecendo escuta ativa e validando suas emoções.                                                                                                                          |
| Conflito de Decisão                                          | Encorajar o cliente a explorar todas as alternativas disponíveis, discutindo os prós e contras de cada uma.                                                                                                                     |

|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                     | Orientar o cliente a considerar todas as possíveis consequências das decisões, tanto a curto quanto a longo prazo.                                                                                                                                                                                                                                     |
| Consciência de Si Mesmo, Prejudicada                                | Encorajar o cliente a participar de atividades que promovam o autoconhecimento, como escrever diários, praticar meditação, participar de grupos de apoio.                                                                                                                                                                                              |
| Controle do Impulso, Prejudicado                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Crença Cultural, Conflituosa                                        | Orientar sobre a importância de identificar interesses familiares que possam formar a base para estabelecer objetivos familiares unificados e como estes são influenciados pela crença cultural.                                                                                                                                                       |
| Crença Cultural/ou Espiritual/ou Religiosa/ou de Saúde, Conflituosa | Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a crença cultural/ ou espiritual/ ou religiosa/ ou de saúde.                                                                                                                                             |
| Crença de Saúde, Conflituosa                                        | <p>Criar vínculo com o cliente</p> <p>Utilizar de linguagem simples e direta ao explicar diagnósticos e tratamentos.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a crença em saúde.</p>                                                       |
| Crença em Outras Pessoas, Prejudicada                               | <p>Orientar sobre características de relacionamentos saudáveis e não saudáveis.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a crença em outras pessoas prejudicada.</p>                                                                       |
| Crença, Prejudicada                                                 | Orientar sobre a importância de identificar interesses familiares que possam formar a base para estabelecer objetivos familiares unificados e como estes são influenciados pela crença.                                                                                                                                                                |
| Crise de Saúde, Aguda                                               | Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a crise em saúde.                                                                                                                                                                                        |
| Crise Familiar                                                      | <p>Orientar sobre diferentes técnicas de resolução de conflitos como a escuta ativa, mediação e colaboração.</p> <p>Promover conferência familiar objetivando oportunizar a cada membro a chance de expressarem seu ponto de vista com relação à crise familiar e propor soluções aos demais.</p> <p>Ensinar o método de comunicação não violenta.</p> |
| Culpa                                                               | <p>Auxiliar o cliente a analisar a situação de diferentes perspectivas para entender que talvez não tenha sido inteiramente sua culpa.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a culpa.</p>                                               |
| Delírio                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Desamparo                                                           | <p>Encorajar a procura de apoio pela sua rede (trabalho, Unidade de Saúde, Escola)</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados ao desamparo.</p>                                                                                              |
| Desempenho de Papel de Membro Familiar, Prejudicada                 | Orientar sobre importância do papel familiar no bem-estar da família                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Desenvolvimento Comunitário, Prejudicado                            | Incentivar a mobilização comunitária para que a população cobre das autoridades a implementação de equipamentos sociais e a                                                                                                                                                                                                                            |

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        | oferta de serviços comunitários essenciais para o bem-estar coletivo, por meio da divulgação de ações de controle social, tal como reuniões do conselho de saúde.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Desesperança                           | <p>Incentivar a participação em grupos de apoio para compartilhar experiências.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a desesperança.</p>                                                                                                                                                                                                                            |
| Desespero                              | Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados ao desespero.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Dificuldade de Enfrentamento           | <p>Ensinar técnicas de enfrentamento como confronto, afastamento, autocontrole, suporte social, aceitação de responsabilidade.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados à dificuldade de enfrentamento.</p>                                                                                                                                                                       |
| Dignidade Familiar, Prejudicada        | Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados a dignidade familiar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Discriminação                          | <p>Encorajar a auto-reflexão sobre atitudes e comportamentos discriminatórios.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados a discriminação.</p>                                                                                                                                                                                                                                      |
| Enfrentamento Comunitário, Prejudicado | Incentivar a mobilização comunitária para que a população cobre das autoridades a implementação de equipamentos sociais e a oferta de serviços comunitários essenciais para o bem-estar coletivo, por meio da divulgação de ações de controle social, tal como reuniões do conselho de saúde.                                                                                                                                                                                       |
| Enfrentamento da Dor, Prejudicada      | Ensinar técnicas de relaxamento, respiração profunda, meditação, e exercícios de relaxamento muscular progressivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Enfrentamento Familiar, Prejudicado    | <p>Ensinar técnicas de enfrentamento como confronto, afastamento, autocontrole, suporte social, aceitação de responsabilidade.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados ao enfrentamento familiar.</p> <p>Incentivar a participação em atividades familiares que promovam o vínculo emocional e o apoio mútuo, como refeições em família, passeios ou hobbies compartilhados.</p> |
| Esgotamento (Burnout)                  | <p>Orientar o cliente sobre os sinais e sintomas, ajudando-os a reconhecer os estágios iniciais e a importância de buscar ajuda precocemente.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados ao esgotamento.</p>                                                                                                                                                                        |
| Estigma                                | <p>Orientar sobre o estigma e como ele prejudica as percepções e interações sociais.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados a estigma.</p>                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estresse do Cuidador                                | <p>Incentivar a família a procura de recursos comunitários e serviços de apoio que possam aliviar a carga do cuidador e promover um ambiente mais sustentável para o cuidado.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados a SOBRECARGA DE ESTRESSE DO CUIDADOR.</p>                                                                                                                                                  |
| Estresse por Mudança (ou Transferência) do Ambiente | <p>Incentivar o cliente a procurar sua rede de apoio social como familiares, amigos ou grupos de suporte, que possam oferecer suporte emocional durante o período de mudança.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados ao estresse por mudança do ambiente.</p>                                                                                                                                                   |
| Expectativa Irrealista                              | Orientar informações claras sobre a condição de saúde do cliente, prognóstico realista e possíveis desafios no caminho da recuperação.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Fadiga                                              | Orientar a família sobre a importância de gerenciar suas energias físicas e emocionais para lidar com suas responsabilidades familiares.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Falta de Apoio Emocional                            | <p>Incentivar a busca por apoio emocional dentro da rede de suporte pessoal (Igreja, grupos de atividades, Instituições de saúde).</p> <p>Oportunizar visitas de diferentes membros da família.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Falta de Apoio Familiar                             | <p>Incluir familiares nos processos decisórios em relação ao estado de saúde.</p> <p>Promover uma relação de confiança entre os familiares.</p> <p>Incentivar o entendimento dos valores de cada integrante da família, sem julgamentos.</p> <p>Promover Apoio familiar (CIPE®-10036078).</p> <p>Encaminhar para terapia familiar.</p>                                                                                                                                                                              |
| Falta de Apoio Social                               | <p>Identificar a causa da falta de apoio social.</p> <p>Investigar a rede social da pessoa.</p> <p>Obter dados sobre apoio social (CIPE®- 10024298)</p> <p>Explicar a importância de manter uma rede social ativa.</p> <p>Promover apoio social (CIPE® 10024464).</p> <p>Prover (proporcionar, fornecer) apoio social (CIPE® 10027046).</p> <p>Orientar a pessoa sobre os recursos disponíveis pelo governo.</p> <p>Solicitar apoio do serviço social.</p> <p>Encaminhar para serviço jurídico (CIPE® 10026404)</p> |
| Falta de Autoconsciência (ou Autocognição)          | Orientar sobre a importância de uma reflexão regular sobre experiências passadas e os resultados associados para identificar padrões de comportamento e oportunidades de crescimento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Falta de Confiança                                  | <p>Incentivar a melhora da comunicação entre as pessoas</p> <p>Incentivar a autoconfiança</p> <p>Orientar sobre sinais de comportamento confiável em outros para</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                    | reconhecer pessoas dignas de confiança.<br><br>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a falta de confiança.                                                                            |
| Falta de Confiança no Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde | Identificar fatores que influenciam no estabelecimento de confiança entre pessoa/cuidador/família.<br><br>Estabelecer confiança (CIPE®-10024396)<br><br>Mediar conflitos<br><br>Incentivar a comunicação efetiva. <sup>11</sup>                                                               |
| Falta de Conhecimento da Família sobre como Planejar Objetivos     | Orientar sobre importância do planejamento de objetivos para o bem-estar geral da família.<br><br>Encorajar o uso de ferramentas de planejamento como Meta SMART, 5W2H e outras para elaboração de metas.                                                                                     |
| Falta de Conhecimento sobre Contracepção                           | Orientar sobre diferentes métodos contraceptivos disponíveis (pílula anticoncepcional, DIU, preservativo, implante, entre outros).<br><br>Encorajar possíveis dúvidas e discutir sobre preocupações ou mitos relacionados à contracepção.                                                     |
| Falta de Conhecimento Sobre Desenvolvimento Infantil               | Orientar sobre as fases de desenvolvimento infantil e sua importância para o crescimento da criança.<br><br>Encorajar possíveis dúvidas sobre o desenvolvimento infantil e esclarecer.                                                                                                        |
| Falta de Conhecimento sobre Medida de Segurança                    | Orientar o cliente sobre comportamentos seguros no dia a dia, reforçando a importância da prevenção de lesões e acidentes.<br><br>Estimular reflexão sobre possíveis cenários de risco com o cliente e discutir estratégias para diminuição dos riscos.                                       |
| Falta de Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento   | Orientar sobre o processo de mudança de comportamento, incluindo as etapas (pré-contemplação, contemplação, preparação, ação, manutenção) e estratégias para superar recaídas.<br><br>Encorajar o uso de ferramentas de planejamento como Meta SMART, 5W2H e outras para elaboração de metas. |
| Falta de Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento   | Orientar sobre o processo de mudança de comportamento, incluindo as etapas (pré-contemplação, contemplação, preparação, ação, manutenção) e estratégias para superar recaídas.<br><br>Encorajar o uso de ferramentas de planejamento como Meta SMART, 5W2H e outras para elaboração de metas. |
| Falta de Conhecimento sobre Serviços Comunitários                  | Orientar o cliente e seus familiares sobre os serviços comunitários disponíveis.                                                                                                                                                                                                              |
| Falta de Conhecimento sobre Serviços Comunitários                  | Orientar o cliente e seus familiares sobre os serviços comunitários disponíveis.                                                                                                                                                                                                              |
| Falta de Disposição (ou Prontidão) para Aprender                   | Orientar sobre os benefícios individuais e coletivos de adquirir novos conhecimentos e habilidades.                                                                                                                                                                                           |
| Falta de Serviços Comunitários                                     | Incentivar a mobilização comunitária para que a população cobre das autoridades a implementação de equipamentos sociais e a                                                                                                                                                                   |

<sup>11</sup> Intervenções de enfermagem extraídas de BASTOS, C. R. B. **Subconjunto terminológico da classificação internacional para a prática de enfermagem (CIPE®) para apoio social de pessoas hospitalizadas em situação de vulnerabilidade**. 2023. 169 f. Tese (Doutorado) – Pontifícia Universidade Católica do Paraná, Curitiba, 2023.

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | oferta de serviços comunitários essenciais para o bem-estar coletivo, por meio da divulgação de ações de controle social, tal como reuniões do conselho de saúde.                                                                                                                                       |
| Frustração                                   | Encorajar a família a se apoiar mutuamente e a comunicar suas frustrações e preocupações de maneira construtiva.                                                                                                                                                                                        |
| Humor, Deprimido                             | Estimular o cliente a identificar as estratégias de enfrentamento, como resolução de problemas, técnicas de relaxamento e mindfulness, que melhor o ajudem a lidar com o humor deprimido e a promover uma resposta mais adaptativa às mudanças.                                                         |
| Impotência                                   | Promover um ambiente seguro onde todos os membros da família possam expressar suas preocupações e contribuir com ideias para soluções.                                                                                                                                                                  |
| Insegurança                                  | Orientar a família sobre a criação de estratégias para lidar com a insegurança, como a definição de metas e a divisão de funções, tarefas e responsabilidades.                                                                                                                                          |
| Insucesso do Adulto em Melhorar              | Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados ao <b>insucesso</b> .                                                                                                                                     |
| Isolamento Social                            | Encorajar a participação em atividades sociais como grupos de apoio, clubes de interesse, voluntariado ou eventos locais.<br><br>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados ao isolamento social.    |
| Manutenção da Saúde, Prejudicada             | Orientar o cliente sobre a importância de seguir o plano de tratamento, incluindo medicamentos, terapias e consultas de acompanhamento.<br><br>Ensinar técnicas de auto-monitoramento e manejo de condições crônicas para auxiliar o cliente a controlar seus sintomas e prevenir complicações.         |
| Medo                                         | Orientar sobre como o medo pode ser uma resposta natural a experiências negativas contudo, em excesso pode limitar o crescimento pessoal.<br><br>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados ao MEDO. |
| Medo da Morte                                | Encorajar conversas sobre a morte e seus receios dentro da família ou rede de apoio.                                                                                                                                                                                                                    |
| Medo de Abandono                             | Orientar atividades que fortaleçam os laços familiares, como realizar refeições em família, momentos de lazer e atividades de apoio mútuo.                                                                                                                                                              |
| Medo de Representar uma Carga para os Outros | Orientar a importância de solicitar ajuda quando necessário e essa ajuda não faz do cliente uma carga para os outros.                                                                                                                                                                                   |
| Necessidade de Cuidado de Saúde e Social     | Orientar o cliente e sua família sobre cuidados de saúde e gestão de sintomas.                                                                                                                                                                                                                          |
| Nervosismo                                   | Orientar práticas de autocuidado, como exercício físico, técnicas de relaxamento, respiração profunda e tempo para atividades relaxantes.                                                                                                                                                               |
| Problema de Relacionamento                   | Ensinar técnicas de comunicação não-violenta para expressar necessidades, preocupações e expectativas de maneira clara e respeitosa.                                                                                                                                                                    |
| Problema de Saneamento                       | Orientar sobre a importância da lavagem das mãos, manejo adequado de resíduos e outras práticas de higiene para prevenção de doenças.                                                                                                                                                                   |
| Problema Financeiro                          | Orientar o cliente e sua família sobre recursos comunitários, como programas de assistência social, bancos de alimentos e serviços de                                                                                                                                                                   |

|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                          | aconselhamento financeiro disponíveis no local.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Processo de Enfrentamento, Prejudicado                   | Orientar sobre técnicas eficazes de enfrentamento, como a resolução de problemas, relaxamento e mindfulness, para ajudar o cliente a lidar com o estresse de forma mais adaptativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Processo de Pensamento, Distorcido                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Processo Familiar, Interrompido                          | <p>Orientar sobre a importância de objetivos familiares.</p> <p>Incentivar a definição de metas familiares que todos os indivíduos da família estejam inseridos promovendo o crescimento e o desenvolvimento conjunto.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados ao processo familiar.</p>                                                                                          |
| Qualidade de Vida, Prejudicada                           | Orientar o cliente sobre a importância do autocuidado, alimentação saudável, exercícios físicos e monitoramento regular da saúde.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Raiva                                                    | Orientar a família sobre a importância de reconhecer e expressar suas emoções, incluindo a raiva, de maneira saudável e construtiva.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Risco de Ser Vítima de Abuso de Idoso                    | Informar o cliente e/ou familiares sobre os direitos legais, recursos comunitários e serviços disponíveis para proteção contra abuso e negligência.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Risco de Ser Vítima de Abuso de Parceiro Íntimo          | Informar o cliente e/ou familiares sobre os direitos legais, recursos comunitários e serviços disponíveis para proteção contra abuso e negligência.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Risco de Ser Vítima de Abuso Infantil                    | Informar o cliente e/ou familiares sobre os direitos legais, recursos comunitários e serviços disponíveis para proteção contra abuso e negligência.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)      | Informar o cliente e/ou familiares sobre os direitos legais, recursos comunitários e serviços disponíveis para proteção contra abuso e negligência.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Risco de Ser Vítima de Negligência Infantil/ ou do Idoso | Informar o cliente e/ou familiares sobre os direitos legais, recursos comunitários e serviços disponíveis para proteção contra abuso e negligência.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Risco de Solidão                                         | Encorajar o cliente a participar de atividades sociais, como grupos de hobbies, clubes, aulas de interesse ou eventos comunitários.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Saúde Comunitária, Prejudicada                           | <p>Desenvolver atividades educativas sobre temas relevantes de saúde de maior incidência na região, como prevenção de doenças, nutrição adequada, higiene pessoal e outros.</p> <p>Incentivar a mobilização comunitária para que a população cobre das autoridades a implementação de equipamentos sociais e a oferta de serviços comunitários essenciais para o bem-estar coletivo, por meio da divulgação de ações de controle social, tal como reuniões do conselho de saúde.</p> |
| Serviço de Educação, Prejudicado                         | Incentivar a mobilização comunitária para que a população cobre das autoridades a implementação de equipamentos sociais e a oferta de serviços comunitários essenciais para o bem-estar coletivo, por meio da divulgação de ações de controle social, tal como reuniões do conselho de saúde.                                                                                                                                                                                        |
| Sobrecarga de Estresse dos Pais                          | <p>Incentivar a criação de rotinas com gestão de horários e a organização das responsabilidades familiares.</p> <p>Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados a sobrecarga de estresse dos pais.</p>                                                                                                                                                                                        |
| Sufrimento                                               | Encorajar a família para identificar as principais fontes de estresse e sofrimento relacionadas à incapacidade de cumprir as funções                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                | familiares.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Sono, Prejudicado              | <p>Orientar o cliente a evitar o consumo de cafeína e álcool nas horas que antecedem o sono.</p> <p>Incentivar o cliente a estabelecer uma rotina regular de sono, indo para a cama e acordando no mesmo horário todos os dias.</p>                                                                                                                                                                  |
| Suprimento de Água, Inadequado | <p>Encaminhar o cliente para serviços locais que possam ajudar na obtenção de água potável.</p> <p>Incentivar a mobilização comunitária para que a população cobre das autoridades a implementação de equipamentos sociais e a oferta de serviços comunitários essenciais para o bem-estar coletivo, por meio da divulgação de ações de controle social, tal como reuniões do conselho de saúde.</p> |
| Tristeza                       | Orientar a família sobre a importância de reconhecer e expressar suas emoções, incluindo a tristeza, de maneira saudável e construtiva.                                                                                                                                                                                                                                                              |

Fonte: a autora (2024).

#### 5.4 ETAPA 4 – ESTRUTURAÇÃO DO SUBCONJUNTO TERMINOLÓGICO DA CIPE®

A estruturação do subconjunto para o Processo Familiar Prejudicado, sustentado na Teoria Familiar Sistêmica, está apresentada na forma de material didático-assistencial, considerado produção técnica, conforme apresentado no Apêndice D.

## 6 DISCUSSÃO

Como pré-requisito para a elaboração do subconjunto, a escolha da TSF mostrou-se uma Teoria adequada para fundamentar a elaboração dos DE/RE/IE no contexto da Atenção Primária em Saúde.

Segundo Bousso (2008, p. 258) nos últimos anos, a Teoria dos Sistemas Familiares tem sido adotada pela enfermagem como referencial teórico em pesquisas com famílias. A autora coloca que essa teoria permite expandir o corpo de conhecimento na área de enfermagem familiar e destaca a importância da circularidade e da reciprocidade nas interações e interdependência entre os membros da família, bem como entre eles e as enfermeiras.

Bousso explica que a TSF é uma adaptação da teoria geral dos sistemas, pois considera a família como um sistema. Quando essa definição é aplicada à enfermagem familiar, permite-nos ver a família como uma unidade de cuidado, direcionando o foco para toda a família como tal.

A referida autora afirma que o modelo de enfermagem de sistemas familiares facilita a compreensão e o atendimento da família como uma unidade, em vez de como a soma das individualidades de cada membro. Desde então, essa abordagem tem sido utilizada tanto na prática quanto na pesquisa, não apenas por enfermeiras que trabalham diretamente com famílias, mas também por generalistas. Menciona que a aplicação clínica da teoria foi documentada em trabalhos com famílias que enfrentam doenças cardíacas, suicídio, espiritualidade, perda e luto, doenças crônicas, pediatria e vários outros contextos. Também destaca que pesquisas têm explorado o uso da TSF em diversos contextos, como doenças crônicas, doenças cardíacas, obstetrícia e experiências de perda e luto em diferentes fases do ciclo de vida familiar.

A TSF foi capaz de prever o fenômeno do PFP a partir das bases da sua fundamentação, a saber força de individuação e força de pertencimento resultando em um subconjunto terminológico da CIPE® para o referido fenômeno.

### 6.1 ETAPA 1 – IDENTIFICAÇÃO DE TERMOS RELEVANTES PARA A CLIENTELA

## Identificação e Padronização de Termos

A identificação de termos no contexto do PFP foi essencial para a construção do subconjunto, pois retrata as especificidades do público, de forma a favorecer a composição de diagnósticos, intervenções e resultados de Enfermagem baseados na CIPE®, uma vez que direciona a percepção do enfermeiro que atende famílias com processos disfuncionais.

Ao usar a CIPE®, enfermeiros em todo o mundo participam da identificação, validação e no mapeamento cruzado de conceitos/termos presentes nos registros, publicações oficiais/diretrizes de cuidado e na própria Classificação, contribuindo para o aperfeiçoamento da terminologia, com foco em populações/prioridades específicas, nos diferentes níveis de atenção à saúde (Félix *et al.* 2020, p. 2).

A padronização facilita a comunicação entre profissionais de saúde e promove a continuidade do cuidado (Crivelaro *et al.*, 2020) pois facilita a construção de diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem específicos, aprimorando a qualidade do cuidado e fortalecendo a prática baseada em evidências (Garcia, 2019; Gomes *et al.*, 2016).

De modo geral, os resultados da identificação dos termos nos artigos mostram um número significativo (486 termos) que necessitaram unificação. Isso merece uma análise mais detalhada para ser melhor compreendido nas pesquisas sobre linguagem padronizada. A necessidade de unificação é justificada pela diversidade da língua portuguesa e pela cultura de uso de sinônimos para expressar um mesmo fenômeno. A função da terminologia padronizada é utilizar termos e os conceitos empregados nas language de especialidade, as quais representam as características linguísticas específicas, especialmente o léxico empregado, e a situação de comunicação de uma determinada área do conhecimento (Pavel; Nolet, 2002, p. 13). Desse modo, a linguagem coloquial, facilmente compreendida, que possui risco de interpretações inadequadas ao contexto, é substituída por linguagem padronizada, que possui interpretação direcionada para um domínio de saber ou especialidade).

Buscando padronização, utilidade e visibilidade dos conceitos que representam a prática da enfermagem, a CIPE® passou a ser representada pela SNOMED CT. Com essa integração, a estrutura da CIPE® no modelo de 7 Eixos

deverá ser descontinuada, sendo substituída pelos termos hierárquicos da SNOMED-CT (Cubas; Nóbrega, 2022, p. 5). O fato da estruturação hierárquica da SNOMED-CT permitir uso de sinônimos com a mesma codificação deverá ser um ponto de facilitação para a adaptação semântica e transcultural da CIPE®.

A análise dos termos mais frequentes destaca tendências importantes para a prática clínica, dentre os quais podemos destacar a alta frequência do termo "família" (823 repetições) que sinaliza a importância desta como foco dos cuidados de enfermagem (Figueiredo; Martins, 2009), reforçando a importância de um enfoque holístico e integrado nas intervenções de saúde.

A exemplo de termos não constantes na CIPE®, como "amizade", "questionamento", "minorias" e "puberdade" capturam nuances específicas da prática clínica e das interações familiares, além de descrever os desafios e intervenções necessárias para as famílias com PFP.

Termos como "diagnóstico" (179 repetições) e "intervenção" (165 repetições) destacam a importância de uma prática baseada em evidências, com um foco claro na identificação precisa dos problemas de saúde e na aplicação de intervenções adequadas.

Termos do eixo cliente como "pai" (400 repetições), "filho" (337 repetições), "mãe" (295 repetições), "avô/avós" (115 repetições) e "irmãos" (114 repetições) indicam a necessidade de uma abordagem sensível às dinâmicas e relações familiares, sugerindo que os profissionais de enfermagem devem considerar os papéis específicos dos membros da família na provisão de cuidados e fortalecer o vínculo profissional-cliente (Soares *et al.*, 2022). O termo "cuidado" (304 repetições) reforça a essência da prática de enfermagem, enquanto "saúde" (283 repetições) e "familiar" (252 repetições) indicam a interconexão entre o bem-estar individual e familiar (Sousa *et al.*, 2021).

O termo "idoso" (165 repetições) aparece com frequência destacando a importância de abordar as necessidades específicas da população idosa no contexto familiar. O envelhecimento populacional é uma realidade crescente (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, 2016), tornando essencial que os profissionais de enfermagem estejam preparados para lidar com os desafios únicos enfrentados pelos idosos e suas famílias (Sousa *et al.*, 2021). A saúde do idoso está frequentemente interligada com a dinâmica familiar, sendo a família uma fonte primária de suporte emocional e físico durante o adoecimento, assumindo muitas

vezes o papel de responsável pelo cuidado sem ter o preparo necessário (Rangel *et al.*, 2019). Essa situação reforça a necessidade de estratégias de intervenção específicas, destacando a importância de apoio e recursos para os cuidadores familiares, que frequentemente enfrentam desafios significativos ao cuidar de parentes idosos (Rangel *et al.*, 2019). É crucial fornecer suporte adequado para esses cuidadores, incluindo treinamento e recursos, para garantir que os idosos recebam um cuidado de alta qualidade e que os cuidadores possam desempenhar suas funções sem sobrecarga.

A presença frequente de termos como "álcool" (248 repetições), "adolescente" (206 repetições), "droga" (128 repetições) e "comportamento" (132 repetições) sugere a relevância de fatores psicossociais e comportamentais no contexto dos PFP. Esses termos apontam para a necessidade de estratégias de intervenção que abordem questões de saúde mental e comportamental, bem como a importância de programas de prevenção e suporte para adolescentes e suas famílias (Soares *et al.*, 2019). Esses resultados são corroborados pela pesquisa de Ometto *et al.* (2022), que também enfatizam a importância desses fatores na criação de estratégias eficazes de prevenção e apoio para adolescentes e suas famílias.

Para melhorar a prática de enfermagem e responder adequadamente às necessidades das famílias com PFP, é essencial implementar intervenções e estratégias baseadas nos termos identificados. Na busca pelos termos relevantes ao PFP destacam-se os relacionados ao equilíbrio das relações familiares nos aspectos afetivos e comunicacionais, entre eles os termos "Comunicação" e "Amor". Refletir sobre o significado do uso desses termos na relação de cuidado às famílias e na construção de terminologia especializada é um item importante. Assim, estes termos foram também selecionados para discussão.

### **Termo Comunicação**

O termo "Comunicação" está presente na CIPE® (código 10004705), no eixo Foco, e tem por definição: "Comportamento Interativo - Dar ou trocar informação usando comportamentos verbais e não verbais, face a face, ou usando meios síncronos ou assíncronos apoiados pela tecnologia" (Garcia, 2020, p. 124).

A comunicação é uma habilidade fundamental para os seres humanos sendo utilizada em suas mais variadas formas. É necessário que haja constante

aprimoramento, pois sendo seres eminentemente sociais, a comunicação é base da sua integração (Silva *et al.* 2020b, p. 5).

Na dimensão da família como modelo de relações humanas, é importante salientar a importância da comunicação eficaz como promotora de relações saudáveis e harmoniosas. A comunicação aberta e assertiva é crucial para promover vínculos familiares saudáveis, reduzindo conflitos e aumentando a harmonia familiar, o que é fundamental para o pleno desenvolvimento das potencialidades dos indivíduos (Duarte *et al.*, 2020; Tucci; Oliveira, 2019). É responsabilidade da família facilitar a comunicação de maneira eficaz durante as interações familiares, uma vez que isso promove a coesão e a resiliência entre os membros (Zalewska-Łunkiewicz *et al.*, 2016). Este processo comunicacional inclui a transmissão de crenças, valores e conhecimentos comuns, fortalecendo assim os laços familiares (Stamm; Miotto, 2003).

O processo de comunicação é multifatorial e subjetivo, influenciando diversos padrões de comportamento, especialmente no âmbito familiar (Oliveira; Coelho, 2024). Considerando esse cenário, a comunicação familiar determina a relação entre seus membros e a construção de uma relação familiar saudável (PINHO *et al.*, 2022). Termos como "comunicação prejudicada" sugere que melhorar a comunicação dentro das famílias é crucial para promover um ambiente saudável e funcional (Zalewska-Łunkiewicz *et al.*, 2016).

O PFP está diretamente ligado com o fenômeno "Comunicação Emocional Não Favorável", devido à dificuldade de expressar emoções, o diálogo inacessível e falta de assertividade (PINHO *et al.*, 2022). Logo, uma das intervenções no processo familiar prejudicado é a otimização do diálogo familiar (PINHO *et al.*, 2022).

Um recurso que o enfermeiro pode utilizar para auxiliar as famílias na otimização do diálogo consiste em ensinar e incentivar a adoção da comunicação não violenta (CNV) nas relações familiares.

Segundo Silva *et al.* (2020b, p. 5), a CNV é uma forma de se expressar, criada pelo psicólogo Marshall B. Rosenberg (2006), que visa melhorar os relacionamentos interpessoais, conectando as necessidades uns dos outros, com o objetivo de falar sem ferir e ouvir sem se ofender. É um método que pode ser aplicado a todos os níveis de comunicação, em diversos contextos. Ao reformular a maneira como nos expressamos e ouvimos o outro, focamos apenas nas ações e

palavras da outra pessoa, concentrando-se em suas necessidades, desenvolvendo uma perspectiva mais compassiva e empática.

A essência dessa forma de comunicação está na consciência e no desejo de se expressar e ouvir com compaixão, honestidade e empatia. Ao se buscar integrar, de forma genuína e sincera, esses princípios no modo de comunicação, fazendo com que o outro perceba que seu objetivo é desenvolver uma relação congruente, harmoniosa e compassiva, um grande passo já terá sido dado e o processo fluirá com o tempo (Silva *et al.*, 2020b, p. 5). A comunicação não violenta é um caminho para melhorar os processos familiares prejudicados.

Há quatro componentes desta comunicação: a) Observação: diz respeito às situações que são observadas e que afetam o bem-estar; b) Sentimento: diz respeito a como nos sentimos em relação ao que estamos observando; c) Necessidades: diz respeito às necessidades (valores, desejos etc) relacionadas aos sentimentos identificados; d) Pedido: diz respeito às ações concretas que solicitamos a outra pessoa com o objetivo de enriquecer nossa vida (Silva *et al.*, 2020b).

Os quatro componentes mencionados podem ser realizados sem que seja dita uma só palavra. A essência dessa forma de comunicação está na consciência desses quatro elementos e no desejo de se expressar e ouvir com compaixão, honestidade e empatia. Ao se buscar integrar, de forma genuína e sincera, esses princípios no modo de comunicação, fazendo com que o outro perceba que seu objetivo é desenvolver uma relação congruente, harmoniosa e compassiva, um grande passo já terá sido dado e o processo fluirá com o tempo (Silva *et al.*, 2020b, p. 5).

### **Termo “amor”**

O termo “amor”, também selecionado para discussão, foi identificado 21 vezes entre os termos não constantes na CIPE®, sendo categorizado como pertencente ao Eixo Foco. Na discussão deste termo no contexto da família, adotamos como definição de amor o que Peck (1978 apud Hooks, 2021, p. 34) traz:

Reverberando o trabalho de Erich Fromm, [Peck, 1978] define o amor como “a vontade de se empenhar ao máximo para promover o próprio crescimento espiritual ou o de outra pessoa”. Para desenvolver a explicação, ele continua: “O amor é o que o amor faz. Amar é um ato da

vontade — isto é, tanto uma intenção quanto uma ação. A vontade também implica escolha. Nós não temos que amar. Escolhemos amar”.

Pensando a família, o termo “amor” será abordado à luz de Erich Fromm (1988, p. 34) que declara que o amor é uma atividade e não um afeto passivo. Seu caráter ativo pode ser descrito afirmando-se que o amor, antes de tudo consiste em dar e não em receber.

Fromm (1988, p. 38) elucida que o caráter ativo das formas de amor possuem quatro elementos: cuidado, responsabilidade, respeito e conhecimento.

Abordando o elemento cuidado, é a preocupação ativa pela vida e crescimento dos que amamos (Fromm, 1988, p. 38). Esta preocupação deve traduzir-se em ações efetivas de promoção ao crescimento do ser amado em todos os aspectos de sua vida.

No contexto familiar, este elemento do amor ativo é expresso quando a família exerce sua função de ser uma instituição do cuidado (Santana *et al.*, 2021), promotora de meios para o crescimento, desenvolvimento, saúde e bem-estar de seus membros (Stamm; Miotto, 2003); ser fonte de cuidado para a promoção e recuperação da saúde (Sousa *et al.*, 2021).

Todavia, nem sempre a família tem o suporte necessário para promover o crescimento e desenvolvimento de seus membros e o Estado deve pensar em políticas públicas de caráter universalistas, que assegurem proteção social e que reconheça a família como sujeito de direitos, capaz de potencializar as ações propostas (Gomes; Pereira, 2005, p. 362).

Uma das ações do Estado para o cuidado às famílias é a manutenção da Estratégia Saúde da Família (ESF) que emprega equipes multidisciplinares que cobrem toda a população, integrando, coordenando o cuidado e atendendo as necessidades de saúde das pessoas do seu território para prestar cuidados de saúde abrangentes, desde a promoção da saúde até a reabilitação, focando no cuidado integrado (Brasil, 2017).

Também pode-se citar como adoção de políticas sociais legislações tais como o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), a Lei Orgânica da Saúde (LOS) e a Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS), aliadas a programas de alcance nacional Bolsa Família, que têm reconhecido o papel crucial da família como um ator político (Campos; Garcia, 2007).

Desta maneira, o compromisso pelo desenvolvimento do grupo familiar é compartilhado entre a família e o Estado, com ambos desempenhando papéis interconectados na promoção do bem-estar em todos os estágios da vida. Não basta o amor na família e a intenção de colocá-lo em prática. Há de se ter as condições necessárias para isso.

Para o segundo elemento do amor em ação, a responsabilidade, Fromm (1988, p. 40) explica que é a resposta que damos às necessidades expressas ou não, de outro ser humano, sejam elas necessidades físicas ou psíquicas.

E quando as necessidades sejam elas físicas ou psíquicas, são oriundas do próprio grupo familiar, quem tem a responsabilidade de as satisfazer?

É esperado que a família satisfaça esta responsabilidade junto aos seus membros ao desempenhar sua função de manter o bem-estar buscando alcançar a congruência, estabilidade familiar e pessoal e responder às exigências do ambiente (Romero; Perdomo; González, 2015); Ela representa uma rede afetiva de sentimentos de carinho, apoio, cuidado e proteção (Cardona-Arango *et al.*, 2019); Dela (a família) é esperado que seja a base da sustentação do amor e felicidade (Stamm; Miotto, 2003).

Porém, quando a família está incapaz de satisfazer suas responsabilidades apresentando agravos em suas relações familiares, como entender esse processo?

Nesse contexto, é importante destacar o que Oto e Ribeiro (2020) trazem sobre a Teoria Familiar Sistêmica de Murray Bowen (1982) que entende as famílias como sistemas vivos que funcionam como um conjunto coeso, inseparável e interdependente. Não existem relações unilaterais entre seus componentes e as partes de um sistema estão relacionadas de tal forma que uma mudança em uma delas provocará uma alteração nas outras e, conseqüentemente, no sistema como um todo. Dessa maneira, o problema deixa de ser do indivíduo e passa a ser do sistema familiar. O agravo é apenas um sintoma que aponta para a necessidade de mudança na forma como o sistema está interagindo. O enfermeiro deve estar atento a esses sintomas para auxiliar a família a novamente encontrar seu caminho.

Para o terceiro elemento do amor em ação, o respeito, Fromm (1988, p. 40) define que é a capacidade de ver uma pessoa tal como é, ter conhecimento da sua individualidade singular. Significa a preocupação de que a pessoa cresça e se desenvolva como é, por seus próprios modos (Fromm, 1988, p. 40).

A família demonstrará esta forma ativa de amor ao cumprir sua função de ser a base necessária para o processo de manutenção do "eu diferenciado" e de desenvolvimento da interpessoalidade de seus membros (Miotto, 1998). Este respeito é manifesto quando a família é capaz de enfrentar situações de estresse familiar, apoiar-se mutuamente e nas relações afetivas, criando um ambiente de solidariedade, confiança e proteção (Alonso *et al.*, 2022).

Sobre o quarto elemento da forma ativa de amor, o conhecimento, Fromm (1988, p. 41) ressalta que não é possível respeitar uma pessoa sem conhecê-la. Ele explica que o conhecimento como aspecto do amor é quando transcendendo a preocupação por mim mesmo e vejo a outra pessoa em seus próprios termos.

O autor coloca que é preciso conhecer-me, e à outra pessoa, objetivamente a fim de poder ver sua realidade, ou melhor, de superar as ilusões, o retrato irracionalmente desfigurado que tenho dela. Ele ressalta que conhecer psicologicamente o outro é um passo necessário para o amor. "Preciso conhecer-me, e à outra pessoa, objetivamente a fim de poder ver sua realidade, ou melhor, de superar as ilusões, o retrato irracionalmente desfigurado que tenho dela". Em suma, conhecer o aspecto psicológico sobre alguém é um passo necessário para amá-lo (Fromm, 1988, p. 44).

No contexto familiar, para que seus membros encontrem liberdade para expressar-se como são tornando-se, assim, conhecidos pelos demais em seus aspectos psicológicos é essencial que a família seja um espaço privilegiado de interações entre os seus membros e aos quais proporciona suporte emocional e afetivo proporcionando ao indivíduo um senso de pertencimento (Duarte, 2022; Miotto, 1998). Permitir-se ser conhecido para de fato ser amado. Como diz Fromm (1988, p. 44) "somente se eu conhecer objetivamente um ser humano poderei conhecê-lo em sua essência última no ato de amor".

Sobre o amor, é imperioso que a enfermagem estude este fenômeno considerando sua imensa subjetividade, propondo sua conceituação dentro do contexto do cuidado à saúde nas suas mais diversas expressões: social, política, emocional, física, espiritual, biológica e ambiental. A partir desta conceituação poderá propor DE/RE/IE que objetivem cuidar do corpo e do espírito do indivíduo, cuidar do meio ambiente, da família. Amor como ato de cuidar, como ato de curar, como ato de paz no planeta.

### **Limitações da identificação de termos**

O estudo considerou termos utilizados na literatura vigente apenas, não considerando termos utilizados na prática clínica, podendo refletir mais um conhecimento teórico do prático assistencial. No entanto, se mostra potente ao trazer novos termos que poderão ser incluídos na prática clínica.

Apenas 9 estudos foram selecionados para etapa de identificação de termos, podendo não refletir a realidade como um todo.

### **Conclusão da identificação de termos**

Os termos identificados revelaram que a CIPE® abrange grande parte dos termos necessários para o cuidado de famílias com processos familiares prejudicados. A prática da enfermagem, consolidada como uma ciência, deve ser baseada em registros que documentem o atendimento prestado, possibilitando um modelo estruturado de assistência. As terminologias especializadas contribuem para a padronização da linguagem, favorecendo um melhor raciocínio clínico ao diminuir ambiguidades nos registros de enfermagem.

Os termos constantes na CIPE analisados neste estudo demonstram qualidade, com um total 626 termos que são constantes na CIPE® 2019/2020. Isso indica que os enfermeiros utilizam uma linguagem padronizada baseada em evidências científicas. A utilização do software PorOnto facilitou a identificação e organização dos termos, destacando a importância da tecnologia na padronização dos registros.

Assim, a identificação de termos especializados para famílias com PFP representa um avanço significativo na prática de enfermagem, permitindo uma abordagem mais direcionada e eficiente no cuidado dessas famílias. A implementação de tais terminologias na prática clínica é essencial para melhorar a qualidade do atendimento e garantir uma assistência integral e personalizada.

## **6.2 ETAPA 2 – MAPEAMENTO CRUZADO ENTRE OS TERMOS FONTE E OS TERMOS ALVO DA CIPE®**

Um dos desafios do mapeamento cruzado é o número de termos, que torna o processo árduo, extenso e tedioso, exigindo tempo e esforço consideráveis para ser desenvolvido. Apesar das iniciativas de automação, conhecidas como "mapeamento

autocombinável", o processo de análise é realizado predominantemente de forma manual, denominado de "mapeamento humano" (Torres *et al.*, 2020).

Destacam-se na análise humana, o mapeamento pelo termo mais abrangente e o mapeamento direto. Ambas as categorias demonstram que a CIPE® possui termos e descrição dos conceitos que versam sobre disfuncionalidades do comportamento humano que repercutem diretamente para o PFP, a exemplo de "abuso de álcool (ou alcoolismo)". Os termos consolidados na terminologia oferecem maior consistência ao subconjunto terminológico direcionado ao cuidado às famílias com PFP.

Com relação à distribuição por eixo da CIPE®, o eixo foco abrigou mais termos por ser a área de atenção relevante para a prática de Enfermagem, posto que engloba aspectos específicos do estado de saúde ou condições de um cliente que exigem intervenção de enfermagem, o que era resultado esperado, pois este eixo é o de maior número de termos na classificação, portanto o resultado é relativo.

Gomes *et al.* (2016, p. 6-7) apontam que termos utilizados na linguagem escrita pelos enfermeiros podem dificultar a nomeação sistematizada de um diagnóstico de enfermagem ou levar o enfermeiro a não relacionar seus dados coletados ao diagnóstico correspondente. Os autores trazem como exemplos o uso de termos adjetivados para descrever a situação do cliente, como "Agitado" e "Hipotérmico", pode representar os conceitos de diagnósticos de enfermagem "Agitação" e "Hipotermia" ou ser características definidoras de outros diagnósticos, como "Risco de queda" e "Desidratação hipotônica". Os autores concluem que esses termos devem ser utilizados para registrar diferentes fases do processo de enfermagem, ou seja, os termos extraídos do registro versus os termos adequados. Portanto, é importante que os registros feitos pelo enfermeiro utilizem adequadamente termos com vistas a facilitar a recuperação de informações no prontuário.

Na sequência deste pensamento, Gomes *et al.* (2016) orientam que os primeiros (adjetivados) devem ser usados para registrar aspectos do histórico/exame físico (avaliação inicial), enquanto os segundos são os direcionados para representação terminológica. Para que as informações sejam recuperadas de maneira rápida e precisa, a documentação no prontuário do paciente necessita de detalhamento terminológico. A utilização inadequada de diversos termos na linguagem escrita dos registros dificulta a recuperação de informações, prejudicando

a mensuração dos resultados provenientes da prática de enfermagem e limita a possibilidade de análises.

O mapeamento cruzado revelou que boa parte dos termos identificados possui equivalentes diretos ou conceituais na CIPE®, colaborando para que a linguagem utilizada pelos enfermeiros no cuidado às famílias com PFP seja consistente, atualizada, compreensível em diversos contextos clínicos e fundamentada em evidências para a prática profissional.

### 6.3 ETAPA 3 – CONSTRUÇÃO DOS ENUNCIADOS DE DIAGNÓSTICOS, RESULTADOS E INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM

A identificação das funções da família na vida de seus membros foi motivada pela necessidade de facilitar o raciocínio para o desenvolvimento dos DE e RE. Considerando os novos arranjos familiares, uma hipótese levantada foi que os arranjos familiares contemporâneos poderiam introduzir novas funções da família na vida de seus membros.

Rearranjos familiares são oriundos de separações e divórcios, aumento no número de pessoas convivendo no mesmo ambiente, uniões consensuais, uniões homossexuais, casais que optam por não terem filhos, famílias unipessoais e famílias por associação, que são as compostas por amigos sem grau de parentesco que mantêm um convívio amistoso (Balieiro; Mandetta, 2021).

A hipótese levantada **foi refutada**, considerando a identificação de parte considerável das funções da família, abordadas por autores contemporâneos, fundamentadas em conceitos ou afirmações de décadas anteriores a 2013. Este achado sugere que as funções da família tendem a não serem diferentes, embora a família contemporânea seja formada por novos arranjos familiares.

Em suma, a análise das funções da família mostra que, apesar das mudanças nos arranjos familiares, as funções fundamentais permanecem constantes. Isso ressalta a importância da função da família contemporânea ser uma estrutura de apoio essencial para o desenvolvimento individual e social de seus membros.

#### **Função da família como modelo de relações humanas**

Dentre as principais funções da família pode-se destacar ser ela o local em que o ser humano encontra seu primeiro ambiente de aprendizado sobre

relacionamentos humanos, sendo este processo dinâmico, baseado em padrões de interação que evoluem ao longo do tempo (Mioto, 1998). É no convívio familiar que o indivíduo se expõe às situações e circunstâncias que formam sua matriz de identidade (Mioto, 1998). Assim sendo, as interações familiares são fundamentais para a transmissão de cultura, crenças, valores e conhecimentos comuns entre todos os membros (Sousa *et al.*, 2021; Stamm; Mioto, 2003; Santana *et al.*, 2021) servindo à sociedade como perpetuação das construções sociais.

A família constitui-se como um “palco” de experimentações de convivência humana contribuindo para o desenvolvimento relacional do indivíduo que repercutiram em sua vida nas mais diversas circunstâncias, sejam elas de cunho laboral, de construção da cidadania ou de sua relação com o meio ambiente.

Ademais, o círculo familiar funciona como a principal fonte de apoio e instituição socializadora, sendo um local de chegada, permanência e partida para cada indivíduo (Santana *et al.*, 2021). Promove a proximidade emocional e sentimentos de apoio, marcados por afetividade (Silva; Rabelo, 2017). Este ambiente afetoso é essencial para a manutenção dos relacionamentos sociais dentro da família, através de manifestações físicas, verbais e emocionais de carinho (Fernandes *et al.*, 2020).

O seio familiar serve como local de encontro de subjetividades, regulado pela convivência com normas e limites, onde cada pessoa assume seus papéis e contribui para o desenvolvimento do grupo primário (Cardona-Arango *et al.*, 2019). A família constitui-se como um espaço de “philia”, caracterizado por confiança, doação e sendo um modelo para as relações humanas (Stamm; Mioto, 2003).

Sendo a família mediadora de relações humanas e promotora da reprodução de valores e costumes de uma sociedade (Santana *et al.*, 2021), permite a construção de relações profundas baseadas em sentimentos positivos de afeto (Reis *et al.*, 2015). Por meio do convívio familiar, os membros têm a oportunidade de conhecer, construir e preservar um mundo de experiências compartilhadas, fortalecendo os laços entre todos os integrantes (Cardona-Arango *et al.*, 2019).

No aspecto da família como modelo de relações humanas é necessário destacar a importância do papel da comunicação eficaz como promotora de relações humanas saudáveis e harmoniosas. A comunicação aberta e assertiva é essencial para promover vínculos familiares saudáveis, reduzindo conflitos e aumentando a

harmonia familiar, o que é fundamental para o desenvolvimento pleno das potencialidades dos indivíduos (Duarte *et al.*, 2020; Tucci; Oliveira, 2019).

É função da família promover a comunicação de maneira eficaz durante as interações familiares posto que promove, com isso, a coesão e a resiliência entre os membros (Zalewska-Lunkiewicz *et al.*, 2016). Este processo comunicacional inclui a transmissão de crenças, valores e conhecimentos comuns reforçando, com isso, os laços familiares (Stamm; Mioto, 2003).

### **Função da família como Estrutura para o Desenvolvimento e Manutenção dos seus Membros**

A família desempenha um papel fundamental na promoção do crescimento, desenvolvimento, saúde e bem-estar de seus membros (Stamm; Mioto, 2003; Sassá; Marcon, 2013), funcionando como um sistema de saúde e cuidado que proporciona um ambiente favorável ao desenvolvimento saudável da personalidade (Galarrag; Pérez, 2018; Radovanovic; Cecilio; Marcon, 2013). O grupo familiar deve demonstrar flexibilidade e adaptabilidade diante das mudanças e desafios contemporâneos (Sato *et al.*, 2016), atuando como uma rede de suporte social (Elsen, 2002), essencial para o crescimento dos filhos e fornecendo um espaço propício para seu desenvolvimento (Mioto, 1998).

No entanto, a responsabilidade de criar um ambiente propício e oportunidades para o desenvolvimento não recai exclusivamente sobre a família. O Estado também tem o dever de garantir direitos e criar condições para a participação efetiva da família no desenvolvimento de seus membros (Gomes; Pereira, 2005).

A partir de meados dos anos 2000, o Brasil tem testemunhado uma notável expansão das intervenções voltadas para as famílias, impulsionada pela adoção de políticas sociais. Legislações importantes, como o ECA, a LOS e a LOAS, aliadas a programas de alcance nacional, como a Saúde da Família, de Atenção Integral à Família e Bolsa Família, têm reconhecido o papel crucial da família como um ator político (Campos; Garcia, 2007). Essa abordagem tem sido essencial para fomentar um ambiente social mais inclusivo e colaborativo. Assim, a responsabilidade pelo desenvolvimento do grupo familiar é compartilhada entre a família e o Estado, com ambos desempenhando papéis complementares e interconectados na promoção do bem-estar em todos os estágios da vida.

Considerando o ser humano em suas várias etapas de vida, em especial à senescência, a família é uma fonte crucial de suporte emocional, instrumental, financeiro e informativo para os membros idosos (Sousa *et al.*, 2021), assegurando que tenham acesso a direitos fundamentais como saúde, alimentação, educação, cultura, esporte, lazer, trabalho, cidadania, liberdade, dignidade, respeito e convivência familiar e comunitária (Zampier; Barroso; Rezende, 2018). É seu papel apoiar as demandas de mobilidade e locomoção do membro familiar fragilizado (Silva; Rabelo, 2017), garantindo a manutenção de sua integridade física e psicológica (Reis; Trad, 2016), criando oportunidades para que idosos participem ativamente das interações familiares entre diferentes gerações (Silva; Santos, 2018) e sendo a principal fonte de proteção e apoio para suprir suas necessidades (Brito *et al.*, 2019; Reis *et al.*, 2015).

Entretanto, a família acaba assumindo o papel de responsável pelo cuidado sem ter o preparo necessário para essa nova fase, principalmente em casos de dependência funcional (Rangel *et al.*, 2019). Isso pode ser atribuído a vários fatores, incluindo falta de conhecimento sobre questões de saúde relacionadas à idade avançada, dificuldades financeiras para fornecer cuidados adequados, falta de tempo devido a responsabilidades familiares e profissionais, e até mesmo falta de habilidades emocionais para lidar com as demandas emocionais e comportamentais dos idosos (Rangel *et al.*, 2019). Como resultado, os cuidadores familiares muitas vezes enfrentam desafios significativos ao cuidar dos idosos, o que destaca a necessidade de apoio e recursos adequados para capacitar a família no desempenho dessa importante função de cuidado.

### **Função da família como base para o equilíbrio emocional**

A família desempenha um papel crucial na resolução construtiva de conflitos, oferecendo cuidado físico e mental, fortalecendo os laços familiares e promovendo o bem-estar de seus membros (Alonso *et al.*, 2022). Ademais, promove interações familiares positivas visando o bem-estar psicológico (Silva; Rabelo, 2017) e oferece um ambiente de conforto que lhes assegura o bem-estar (Souza *et al.*, 2014). É sua função instilar hábitos de vida saudáveis, incluindo práticas alimentares adequadas às crianças (Leung *et al.*, 2016; Moraes; Almeida; Souza, 2013). Sua influência na saúde e bem-estar de cada membro é significativa (Fernandes *et al.*, 2020),

buscando sempre a congruência e a estabilidade familiar e pessoal em resposta às exigências do ambiente (Romero; Perdomo; González, 2015).

Ela é o alicerce das relações emocionais, sociais, educacionais e financeiras dos seus integrantes (Oliveiras *et al.*, 2016) e mantém uma proximidade emocional com respeito pela autonomia e identidade de cada membro (Ferreira; Pereira, 2016). A família tem a função de ser uma rede afetiva de carinho, apoio, cuidado e proteção, sendo um local de felicidade e boa qualidade de vida (Cardona-Arango *et al.*, 2019). Promove a harmonia entre a identidade individual e as relações familiares (Ramos *et al.*, 2022), sendo essencial para a sustentação do amor e felicidade (Stamm; Miotto, 2003). A família funciona estabilizando a personalidade dos seus membros, influenciando seus pensamentos, sentimentos e comportamentos, desempenhando um papel fundamental na estabilidade emocional e social, além de transmitir valores culturais e sociais (Fernandes; Ferreira; Marques, 2018). Como um espaço privilegiado de interações, ela oferece suporte emocional e afetivo, proporcionando ao indivíduo um senso de pertencimento (Duarte, 2022; Miotto, 1998) essencial ao ser humano, um ser gregário.

A função da família como sendo a base para o equilíbrio emocional de seus membros torna este sistema em constante evolução, adaptando-se às demandas externas e internas, equilibrando a busca pela estabilidade e a aceitação das mudanças necessárias (Miotto, 1998). Ela oferece a base essencial para a manutenção do "eu diferenciado" e para o desenvolvimento de habilidades interpessoais (Miotto, 1998). O membro familiar encontra na família as condições para a estabilidade de seu equilíbrio emocional quando encontra nela uma fonte de suporte social e emocional, que lhe facilita as diferentes transições dos ciclos de vida ao lhe proporcionar os meios e recursos necessários para a manutenção da vida (Santos Pazos; Larzabal Fernández, 2021).

### **Função da família como local de refúgio de tensões**

O membro familiar encontra na família um local de aprendizagem sobre como lidar com adversidades e conflitos (Miotto, 1998). O seio familiar desempenha um papel crucial quando seus membros vivenciam situações de estresse familiar. Encontram no grupo apoio mútuo nas relações afetivas e criando um ambiente de solidariedade, confiança e proteção (Alonso *et al.*, 2022). A família regula a adaptação positiva, ou resiliência, do sistema familiar frente às adversidades

enfrentadas pelos seus integrantes (Caires *et al.*, 2017), demonstrando adaptabilidade às novas situações (Ferreira; Pereira, 2016). Durante momentos de crise, é função da família manter uma postura consistente, priorizando a estabilidade do grupo (Romero; Perdomo; González, 2015) e mostrando capacidade para enfrentar desafios não convencionais ou específicos do ciclo de vida (Fernandes *et al.*, 2020). Tem a função de absorver e enfrentar crises de forma realista e adequada, cumprindo e harmonizando suas funções essenciais de estabilizar os membros familiares (Rabelo; Neri, 2016).

A estrutura familiar também serve como refúgio durante períodos de tensão externa (Miotto, 1998), oferecendo suporte durante momentos de crise (Fernandes *et al.*, 2020). Ela atua como uma rede de apoio em momentos críticos, promovendo o sentimento de proteção, a busca de soluções e o compartilhamento de atividades (Tucci; Oliveira, 2019). Em momentos estressores, a família serve como uma base sólida para solidariedade e afeto (Fernandes *et al.*, 2020), oferecendo suporte e proteção. Durante dificuldades ou enfermidades é função da família proteger seus entes com um posicionamento de afetividade, reciprocidade e solidariedade (Santana *et al.*, 2021), sendo uma fonte fundamental de suporte e conforto (Reis *et al.*, 2015).

A pandemia de Covid-19, por exemplo, desencadeou uma série de desafios para o bem-estar das famílias e de seus membros. Emergiram questões como a turbulência social, insegurança financeira, sobrecarga de cuidados e estresse associado ao confinamento (Prime; Wade; Browne, 2020; Milea-Milea; Fernández-Pérez; Toledano-González, 2024). Mais especificamente, a instabilidade social resultante da COVID-19 e do confinamento teve um impacto significativo no funcionamento familiar, resultando em mudanças nas dinâmicas conjugais e nas relações entre pais e filhos, bem como entre irmãos (Prime; Wade; Browne, 2020). A experiência da pandemia contribuiu para uma maior valorização do papel desempenhado pela família na vida das pessoas e destacou a necessidade dos enfermeiros considerarem a família como um elemento central no cuidado e intervenção (Fernandes *et al.*, 2020).

### **Seleção, organização e classificação dos DE**

A elaboração de DE envolve a avaliação clínica das respostas das pessoas ou dos grupos aos problemas de saúde e fornece a sustentação para as

intervenções de enfermagem, com vistas a atingir os resultados esperados (Sousa Júnior *et al.*, 2017).

A estratégia de organizar as funções da família em categorias para então selecionar na CIPE® os DE que as atendessem, enquadrar cada DE em uma das duas forças da TSF e inserí-los nos atributos ao qual fazem parte auxiliou o raciocínio clínico da pesquisadora para elaboração do subconjunto.

Os termos resultantes do mapeamento cruzado entre banco de termos constantes na CIPE® e os DE selecionados da CIPE® para o PFP evidenciou que termos constantes atendem às temáticas decorrentes da disfuncionalidade familiar. As ferramentas automatizadas (PorOnto e MappICNP) otimizam o tempo para identificação e mapeamento dos termos, mas a estruturação dos enunciados no modelo teórico necessitou do raciocínio clínico humano.

A criação de um banco de termos para a prática profissional de enfermagem estabelece uma linguagem especializada, reunindo termos e conceitos que refletem os fenômenos específicos do conhecimento na área. Garcia (2019) bem coloca que se desejamos promover a Enfermagem como ciência, é necessário tornar objetiva a linguagem que a representa; assegurar a compreensão e o reconhecimento intersubjetivo dos significados dos conceitos incluídos na linguagem profissional; e posicionar os termos em um universo comum de percepção e comunicação – o universo estabelecido pela cultura da Enfermagem. A autora salienta que assegurar a compreensão e o reconhecimento intersubjetivo dos significados dos conceitos na linguagem profissional é um aspecto essencial, pois aumenta seu potencial de aplicação prática, seja no ensino, na pesquisa ou na assistência. Isso desempenha um papel crucial na criação e organização do conhecimento, na definição do domínio do conhecimento e na visibilização da prática da Enfermagem.

O banco de termos deste estudo inclui um número significativo de termos constantes na CIPE® no Eixo Foco relacionados ao PFP, o que demonstra a possibilidade de aplicação da CIPE® em um contexto específico de assistência a esta clientela, reforçando a importância de seu uso.

### **Elaboração dos RE para os DE e organização na estrutura ontológica da CIPE®**

Segundo Moorhead *et al.* (2016) resultado de enfermagem diz respeito a um “estado, comportamento ou percepção do indivíduo, da família ou da comunidade medido ao longo de um *continuum* em resposta a um intervenção”.

Os resultados e enfermagem propostos neste subconjunto tiveram em sua quase totalidade o objetivo da **melhora** do estado atual ou **diminuição** do estado disfuncional em que o indivíduo/ou família se encontra após a intervenção de enfermagem entendendo que o PFP é desenvolvido ao longo dos meses e anos e que o reequilíbrio das relações se dá de forma paulatina, ou seja, não se objetivou que um estado disfuncional se convertesse em um estado funcional imediatamente após uma intervenção, antes esperasse que à cada intervenção a família recupere a homeostase das relações familiares de acordo com a resposta própria de cada um, sendo respeitado o tempo que cada família leva para este processo.

### **Validação dos DE/RE por especialistas**

Dos 98 convites enviados para os especialistas responderem os questionários, 15 (15,30%) convergiram positivamente, demonstrando uma baixa adesão dos especialistas, ainda que a pesquisa seja na sua área de interesse ou atuação. Pressupõe-se que um dos motivos da baixa adesão dos especialistas seja o não contato direto com o autor da pesquisa, ou seja, não houve o acesso direto à esses especialistas para que pudesse ser possível explicar do que se trata a pesquisa em questão.

Utilizando a Técnica de Delphi na validação das intervenções de enfermagem, Faro (1997) relata a mesma problemática e destaca o quão importante é ter uma conversa de maneira direta com os especialistas, impactando diretamente na adesão dos mesmos. Ela ainda aponta o sucesso que obteve em sua pesquisa quando foi estabelecido um contato direto com os juízes (Faro, 1997, p. 269-270). Chaves, Torres e Chianca (2024) relatam contextos de pesquisa semelhantes.

Além da busca adequada dos especialistas ser uma ação complexa, a disponibilidade para participação requer um tempo significativo do especialista. Esse tempo é utilizado, em grande parte, para responder os questionários solicitados e não são todos os especialistas que estão dispostos a depositarem seu tempo para realizar esta tarefa.

Como trabalhos futuros sugere-se a validação das intervenções de enfermagem.

### **IMPLICAÇÕES PARA A PRÁTICA DE ENFERMAGEM**

As implicações desta pesquisa para a prática de enfermagem estão voltadas, no contexto do apoio ao enfermeiro no cuidado às famílias com PFP.

Acredita-se que a pesquisa favorecerá, no contexto da assistência de enfermagem, a qualidade na prestação do cuidado utilizando um sistema de classificação fundamentado na TSF.

Desta forma acredita-se que o subconjunto elaborado tem potencial para subsidiar a prática de enfermagem às famílias cujos processos familiares encontram-se prejudicados, oferecendo recursos ao enfermeiro para elencar os DE, RE acurados e, conseqüentemente, intervenções de enfermagem mais assertivas.

Os DE, RE e IE que compõe o produto desta tese integram o subconjunto terminológico da CIPE® desenvolvido o que contribui com a padronização da linguagem de enfermagem, com registros de enfermagem sistematizados gerando maior visibilidade ao fenômeno do PFP, e possibilita a mensuração do impacto da assistência diante de fenômenos sensíveis à prática de enfermagem.

## 7 CONCLUSÃO

A tese atendeu ao proposto confirmando que os pressupostos da TSF sustentam a elaboração de um subconjunto terminológico para o fenômeno “Processo Familiar Prejudicado” da CIPE®.

Foram atingidos os objetivos de construção de DE/RE/IE para o fenômeno “Processo Familiar Prejudicado”, de acordo com a estruturação hierárquica da CIPE® utilizando como suporte a Teoria Sistêmica Familiar.

Foram validados os DE e RE construídos para o fenômeno “Processo Familiar Prejudicado”, de acordo com a estruturação hierárquica da CIPE® e os pressupostos da Teoria Sistêmica Familiar.

Ademais, constatou que a família continua tendo enorme importância como estrutura essencial para o desenvolvimento e a manutenção do equilíbrio emocional de seus membros. As funções da família foram analisadas sob várias perspectivas, evidenciando seu papel como promotora do bem-estar, facilitadora de interações familiares e como base para o desenvolvimento pessoal.

A família foi identificada como um local crucial para a promoção do bem-estar de seus membros, fornecendo um ambiente seguro e de suporte que favorece o desenvolvimento saudável e a estabilidade emocional. A capacidade da família de enfrentar e resolver conflitos de maneira construtiva, bem como de proporcionar segurança e proteção, é vital para a manutenção da saúde mental e física dos seus integrantes.

O grupo familiar desempenha um papel central na promoção de interações familiares positivas, que são essenciais para a estabilidade emocional e socialização dos membros. Através do suporte emocional, instrumental e informativo, a família facilita a formação de laços profundos e significativos, promovendo um senso de pertencimento e identidade.

A família serve como um refúgio durante situações estressoras, oferecendo um ambiente de solidariedade e apoio mútuo. Sua capacidade de adaptabilidade e resiliência permite que os membros enfrentem crises de forma eficaz, fortalecendo os vínculos familiares e promovendo a coesão e a harmonia. A família, ao servir como uma base sólida para o equilíbrio emocional, desempenha um papel insubstituível no desenvolvimento e na manutenção do bem-estar de seus membros.

É importante destacar a importância do enfermeiro compreender as funções da família na vida de seus membros de uma forma mais abrangente e atualizada contribuindo para instrumentalizá-lo em sua prática de cuidados às famílias. É vital que o enfermeiro reconheça a família como foco central do seu cuidado, tendo por objetivo auxiliá-la no alcance do desempenho de suas funções familiares de maneira eficaz.

No âmbito da enfermagem, acredita-se que a tese:

- a) contribui com a padronização da linguagem de enfermagem para registro do Processo de Enfermagem com base na TSF;
- b) facilita o uso da CIPE® por enfermeiros da APS no atendimento às famílias;
- c) oferece recursos ao(a) enfermeiro(a) para elencar DE e RE acurados e intervenções assertivas para o cuidado da família com o processo familiar prejudicado.

### **Limitações do estudo**

Como limitações do estudo, indicam-se:

- a) na revisão de escopo para identificação das funções familiares, houve impossibilidade de recuperação de artigos, por não serem de domínio público ou de acesso em portais de instituições de ensino superior, públicas ou privadas;
- b) o déficit de adesão dos enfermeiros especialistas para validação dos DE/RE;
- c) o tempo acadêmico da tese eu não possibilitou segunda rodada de avaliação dos DE/RE e a validação das intervenções propostas.

## REFERÊNCIAS

- ALBUQUERQUE, L. M. *et al.* Terminologia da enfermagem caracterizadora da violência doméstica contra crianças e adolescentes. **Rev. bras. enferm.**, v. 68, n. 3, p. 452-459, maio 2015. DOI <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2015680311i>. Disponível em: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-71672015000300452&lng=en&nrm=iso&tlng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-71672015000300452&lng=en&nrm=iso&tlng=pt). Acesso em: 01 mar. 2022.
- ALBUQUERQUE, T. R.; CANIÇALI PRIMO, C.; BRANDÃO, M. A.; OLIVEIRA, D. R.; CUBAS, M. R.; CRUZ, R. S. Subconjunto CIPE® para amamentação: validação de definições operacionais, diagnósticos, resultados e intervenções. **Acta paul enferm.**, v. 36, p. eAPE01461, 2023. DOI <http://dx.doi.org/10.37689/acta-ape/2023AO01461>. Acesso em: 30 jul. 2024.
- ALEXANDRE, N. M. C.; COLUCI, M. Z. O. Validade de conteúdo nos processos de construção e adaptação de instrumentos de medidas. **Ciênc. Saúde Colet.**, v. 16, n. 7, p. 3061-3068, jul. 2011.
- ALONSO, M. A. M.; BARAJAS, M. E. S.; ORDÓÑEZ, J. A. G.; ÁVILA ALPIREZ, H.; FHON, J. R. S.; DURAN-BADILLO, T. Quality of life related to functional dependence, family functioning and social support in older adults. **Rev esc enferm USP**, v. 56, p. e20210482, 2022. Available from: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0482en>. Acesso em: 10 jul. 2023.
- ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE NORMAS TÉCNICAS. **ISO/TR 12300**: informática em saúde - princípios de mapeamento entre sistemas terminológicos. Rio de Janeiro: ABNT, 2016.
- BALIEIRO, M. M. F. G.; MANDETTA, M. A. **Família**: diferentes formatos, mas as mesmas relações de afeto e cuidado. 2021. Disponível em: <https://sp.unifesp.br/epe/desm/noticias/dia-da-familia-2021>. Acesso em: 10 jul. 2023.
- BARRET, E. A. M. What is nursing science? **Nurs. sci. q.**, v. 15, n. 1, p. 51-60, 2002.
- BARROS, A. L. B. L. *et al.* Nursing process in the brazilian context: reflection on its concept and legislation. **Rev. bras. enferm.**, v. 75, n. 6, p. e20210898, 2022.
- BARROS, A. L. B. L.; SOUZA, J. F.; BRANDÃO, M. A. G. B. *et al.* Análise conceitual e operacional dos termos sistematização da assistência de enfermagem e processo de enfermagem. In: ADAMY, E. K.; CUBAS, M. R. (Orgs.). **Os sentidos da inovação tecnológica no ensino e na prática do cuidado em enfermagem: reflexões do 18º SENADEN e 15º SINADEN**. Brasília, DF: Aben, 2023. p. 62-68. Disponível em: <https://doi.org/10.51234/aben.23.e20.c8>. Acesso em: 10 jul. 2023.
- BASTOS, C. R. B. **Subconjunto terminológico da classificação internacional para a prática de enfermagem (CIPE®) para apoio social de pessoas hospitalizadas em situação de vulnerabilidade**. 2023. 169 f. Tese (Doutorado) – Pontifícia Universidade Católica do Paraná, Curitiba, 2023.

BASTOS, F.; CRUZ, I.; CAMPOS, J.; BRITO, A.; PARENTE, P.; MORAIS, E. Representação do conhecimento em enfermagem – a família como cliente. **Revista de investigação & inovação em saúde (Em linha)**, v. 5, n. 1, p. 81-95, 2022. DOI 10.37914/riis.v5i1.213. Disponível em: <https://riis.essnortecvp.pt/index.php/RIIS/article/view/213>. Acesso em: 10 jul. 2023.

BELL, J. M. Family nursing is more than family centered care. **J. fam. nurs.**, v. 19, n. 4, p. 411-417, 2013. Available from: <https://journals.sagepub.com/toc/jfna/19/4>. Acesso em: 10 jul. 2023.

BERTALANFFY, L. **Teoria geral dos sistemas**. Petrópolis: Vozes, 1968.

BOUSSO, R. S. A teoria dos sistemas familiares como referencial para pesquisas com famílias que experienciam a doença e a morte. **REME rev. min. enferm**, v. 12, n. 2, p. 257-261, abr./jun. 2008.

BOWEN, M. **Family therapy in clinical practice**. Maryland, EUA: Jason Aronson, 1993. *E-book*.

BOWEN, M. **Family therapy in clinical practice**. New York: Rowan & Littlefield Publishers, 1982.

BOWEN, M.; ANDOLFI, M.; DE NICHILLO, M. **De la familia al individuo: la diferenciación del sí mismo en el sistema familiar**. São Paulo: Paidós, 1991. *E-book*.

BRANDÃO, M. A. G. *et al.* Reflexões teóricas e metodológicas para a construção de teorias de médio alcance de enfermagem. **Texto contexto - enferm**, v. 26, n. 4, 2017. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/tce/a/HQB9S33dgsLPgKgKSst6f5K/>. Acesso em: 20 jul. 2023.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria N° 2.436, de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). **Diário Oficial da União**, Brasília, DF, 22 set. 2017, Seção 1, p. 68. Disponível em: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html). Acesso em: 10 jul. 2023.

BRITO, L. R.; LOPES, A. O. S.; OLIVEIRA, A. S.; REIS, L. A.; OINHOS, J. P. Q. Grau de dependência e funcionalidade familiar do idoso. **Kairós-Gerontologia**, v. 22, n. 1, p. 447-461, 2019. Disponível em: <https://doi.org/10.23925/2176-901X.2019v22i1p447-461>. Acesso em: 10 jul. 2023.

BVS (Sistemas de recuperação da informação). **Encefalopatia Aguda Febril**. 2024. Disponível em: [https://decs.bvsalud.org/ths/resource/?id=56379&filter=ths\\_termall&q=Encefalopatia%20Aguda%20Febril](https://decs.bvsalud.org/ths/resource/?id=56379&filter=ths_termall&q=Encefalopatia%20Aguda%20Febril). Acesso em: 20 jul. 2023.

CAIRES, E.; RODRIGUES, D.; AGUIAR, F.; REIS, S. O.; SANTOS, T. S. A. A organização da resiliência familiar frente ao risco de morte no contexto hospitalar. **Rev. enferm. UFPE on line**, v. 11, n. 12, p. 4961-4969, dez. 2017. Disponível em:

<https://doi.org/10.5205/1981-8963-v11i12a23120p4961-4969-2017>. Acesso em: 10 jul. 2023.

CAMPOS, C. E. A.; GARCIA, J. Contribuições para a supervisão dos programas sociais com foco na família. **Rev katálysis**, v. 10, n. 1, p. 95-104, jan. 2007. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S1414-49802007000100011>. Acesso em: 20 jul. 2023.

CARDONA-ARANGO, D.; SEGURA-CARDONA, Á.; SEGURA-CARDONA, A.; MUÑOZ-RODRÍGUEZ, D. I.; AGUDELO-CIFUENTES, M. C. La felicidad como predictor de funcionalidad familiar del adulto mayor en tres ciudades de Colombia. **Hacia promoc. salud**, v. 24, n. 1, p. 97-111, jun. 2019. Disponible em: <https://doi.org/10.17151/hpsal.2019.24.1.9>. Acesso em: 20 jul. 2023.

CARVALHO, C. M. G.; CUBAS, M. R.; NÓBREGA, M. M. L. Brazilian method for the development terminological subsets of ICNP®: limits and potentialities. **Rev bras enferm.**, v. 70, n. 2, p. 430-435, Mar/Apr 2017. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0308>. Acesso em: 13 jul. 2023.

CHAVES, F. A.; TORRES, H. C.; CHIANCA, T. C. M. Terminology subset for the International Classification of Nursing Practice in Diabetes Mellitus. **Rev. Latino-Am. Enfermagem**, v. 32, p. e4188, 2024. Available from: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.7018.4188>. Access in: 20 mar. 2024.

CLARES, J. W. B. *et al.* Construção de subconjuntos terminológicos: contribuições à prática clínica do enfermeiro. **Rev esc enferm USP**, v. 47, n. 4, p. 965-970, ago. 2013.

COENEN, A.; RYAN, P.; SUTTON, J. Mapping nursing interventions from a hospital information system to the Nursing Interventions Classification (NIC). **Nurs Diagn.**, v. 8, n. 4, p. 145-151, Oct/Dec 1997.

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM (Brasil). Resolução COFEN Nº 736, de 17 de janeiro de 2024. Dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem. **Diário Oficial da União**: seção 1, Brasília, DF, n. 16, p. 74, 23 jan. 2024. Disponível em <https://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-736-de-17-de-janeiro-de-2024/>. Acesso em: 10 jul. 2023.

CONSELHO INTERNACIONAL DE ENFERMEIROS. **Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem - CIPE®. Versão 2**. São Paulo: Argol, 2011. Disponível em: <https://www.ordemenfermeiros.pt/media/27837/ordem-enfermeiros-cipe.pdf>. Acesso em: 23 jul. 2023.

CONSELHO INTERNACIONAL DE ENFERMEIROS. **Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE®: versão 2017**. Tradução de Telma Ribeiro Garcia. 2017. Disponível em: <http://www.icn.ch/what-we-do/icnpr-translations/>. Acesso em: 23 jul. 2023.

CRIVELARO, P. M. S. *et al.* O processo de enfermagem e classificação internacional para a prática de enfermagem (CIPE®): Potencialidades na atenção primária. **Braz. J. of Develop.**, v. 6, n. 7, p. 54085-54101, jul. 2020.

CUBAS, M. R.; NÓBREGA, M. M. L. (Org.) **Atenção primária em saúde:** diagnósticos resultados e intervenções de enfermagem. 1. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2015.

CUBAS, M. R.; NÓBREGA, M. M. L. Equivalence between ICNP® and SNOMED CT concepts: theoretical reflection. **Texto Contexto Enferm**, v. 31, p. e20210450, 2022. Available from: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2021-0450en>. Acesso em: 13 jul. 2023.

DUARTE, A. S.; FRANCISCO, R.; RIBEIRO, M. T.; SANTOS, R. P. Daily Life, Communication and Affections of Siblings and Parents of Military Service Members in Mission. **Paidéia (Ribeirão Preto)**, v. 30, p. e3002, 2020. Available from: <https://doi.org/10.1590/1982-4327e3002>. Acesso em: 20 jul. 2023.

DUARTE, M. I. R. **Atitudes dos enfermeiros face à importância da família no processo de cuidar**. 2022. 135 f. Relatório final de estágio (Mestrado em Enfermagem Comunitária) – Escola Superior de Saúde, Instituto Politécnico de Leiria, Leiria, 2022. Available from: <http://hdl.handle.net/10400.8/7988>. Acesso em: 10 jul. 2023.

ELSEN I. Cuidado familiar: uma proposta inicial de sistematização conceitual. *In*: ELSEN, I.; MARCON, S. S.; SANTOS, M. R. **O viver em família e sua interface com a saúde e a doença**. Maringá: Eduem, 2002. p. 11-24.

FARO, A. C. M. Técnica Delphi na validação das intervenções de enfermagem. **Rev. esc. enferm. USP**, v. 31, n. 2, p. 259-273, ago. 1997. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/yWSnvXqcb5XL6zbP7q9BdVm/>. Acesso em: 20 jul. 2023.

FÉLIX, N. D. C.; NASCIMENTO, M. N. R.; RAMOS, N. M.; OLIVEIRA, C. J.; NÓBREGA, M. M. L. Specialized nursing terminology for the care of people with metabolic syndrome. **Esc Anna Nery**, v. 24, n. 3, p. e20190345, 2020. Available from: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2019-0345>. Access in: 23 jul. 2023.

FERNANDES, C. S.; FERREIRA, F.; MARQUES, G. Conceito de família em estudantes de graduação em enfermagem através do Photovoice. **av.enferm.**, v. 36, n. 1, p. 59-68, Apr 2018. Disponível em: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v36n1.63988>. Acesso em: 20 jul. 2023.

FERNANDES, C. S.; MAGALHÃES, B.; SILVA, S.; EDRA, B. Perception of family functionality during social confinement by Coronavirus Disease 2019. **J. nurs. health.**, v. 10, n. 4, p. 1-14, 2020. Available from: <https://doi.org/10.15210/jonah.v10i4.19773>. Access in: 20 jul. 2023.

FERREIRA, M. S. M.; PEREIRA, M. G. O papel moderador do tipo de família na relação entre incapacidade funcional e qualidade de vida em doentes com lombalgia

crônica. **Ciênc saúde coletiva**, v. 21, n. 1, p. 303-309, jan. 2016. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1413-81232015211.01012015>. Acesso em 20 jul. 2023.

FIGUEIREDO, M. H. J. S.; MARTINS, M. M. F. P. S. Dos contextos da prática à (co)construção do modelo de cuidados de enfermagem de família. **Rev esc enferm USP**, v. 43, n. 3, p. 615-621, set. 2009. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S0080-62342009000300017>. Acesso em: 10 jul. 2023.

GALARRAG, C. X. P.; PÉREZ, T. G. Homicidio y disfuncionalidad familiar. **Rev Cubana Med Gen Integr**, v. 34, n. 2, p. 1-10, Abr/Jun 2018. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252018000200010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000200010&lng=es). Acceso en: 20 jul. 2023.

GALDEANO, L. E. **Diagnósticos de Enfermagem de pacientes no período perioperatório de cirurgia cardíaca**. 2002. 180 f. Dissertação (Mestrado em Enfermagem Fundamental) – Universidade de São Paulo, Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo, São Paulo, 2002.

GALERA, S. A. F.; LUIS, M. A. V. Principais conceitos da abordagem sistêmica em cuidados de enfermagem ao indivíduo e sua família. **Rev. esc. enferm. USP**, v. 36, n. 2, p. 141-147, jun. 2002.

GALVÃO, M. C. B. Uso de linguagens de especialidade na prática profissional. In: GARCIA, T. R. (Org.). **Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE®)**: versão 2019/2020. Porto Alegre: Artmed, 2020. Cap. 1, p. 2-20. *E-book*.

GARCIA, T. R. **Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE®)**: versão 2019/2020. Porto Alegre: Artmed, 2020.

GARCIA, T. R. Professional language and nursing domain. **Texto & contexto enferm.**, v. 28, p. e20190102, 2019.

GARCIA, T. R.; NÓBREGA, M. M. L. A terminologia CIPE® e a participação do Centro CIPE® brasileiro em seu desenvolvimento e disseminação. **Rev bras enferm**, v. 66, n. esp, p. 142-150, set. 2013. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S0034-71672013000700018>. Acesso em: 10 jul. 2023.

GARCIA, T. R.; NÓBREGA, M. M. L. Classificação internacional para a prática de enfermagem: inserção brasileira no projeto do Conselho Internacional de Enfermeiras. **Acta paul enferm.**, v. 22, n. esp, p. 875-879, 2009.

GARCIA, T. R.; NÓBREGA, M. M. L.; CUBAS, M. R. CIPE®: uma linguagem padronizada para a prática profissional. In: GARCIA, T. R. (Org.). **Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE®)**: versão 2019/2020. Porto Alegre: Artmed, 2020. Cap. 2, p. 21-34.

GOMES, D. C.; CUBAS, M. R.; PLEIS, L. E.; SHMEIL, M. A. H.; PELUCI, A. P. V. D. Terms used by nurses in the documentation of patient progress. **Rev Gaúcha Enferm.**, v. 37, n. 1, p. e53927, Mar 2016. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2016.01.53927>. Access in: 20 jul. 2023.

GOMES, M. A.; PEREIRA, M. L. D. Família em situação de vulnerabilidade social: uma questão de políticas públicas. **Ciênc saúde coletiva**, v. 10, n. 2, p. 357-363, abr. 2005. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S1413-81232005000200013>. Acesso em: 10 jul. 2023.

GRUBER, T. R. Toward principles for the design of ontologies used for knowledge sharing. **Int. J. Human – Computer Studies**, v. 43, n. n. 5-6, p. 907-928, 1995. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1071581985710816>. Access in: 20 jul. 2023.

HANSON, S. M. **Enfermagem de cuidados de saúde à família**: teoria, prática e investigação. Camarate: Lusociência, 2005.

HELLINGER, B. **Constelações familiares**: o reconhecimento das ordens do amor. Tradução Eloisa Giancoli Tirone. São Paulo: Cultrix, 2007.

HOOKS, B. **Tudo sobre o amor**: novas perspectivas. São Paulo: Elefante, 2021.

INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. **Síntese de indicadores sociais**: uma análise das condições de vida da população brasileira. Rio de Janeiro: IBGE, 2016. Disponível em: <https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv98965.pdf>. Acesso em: 20 jul. 2023.

INTERNATIONAL COUNCIL OF NURSES. **Guidelines for ICNP® catalogue development**. Geneva: ICN, 2008. Available from: [https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/icnp\\_catalogue\\_development.pdf](https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/icnp_catalogue_development.pdf). Access in: 10 jul. 2023.

INTERNATIONAL COUNCIL OF NURSES. **International Classification for Nursing Practice**: ICNP. Version 1.0. Geneva: ICN, 2005.

INTERNATIONAL ORGANIZATION FOR STANDARDIZATION. **ISO 18104**: 2014(en): health informatics: integration of a reference terminology model for nursing. Geneva: ISO, 2014. Available from: <https://www.iso.org/obp/ui/#iso:std:iso:18104:ed-2:v1:en>. Access in: 10 jul. 2023.

INTERNATIONAL ORGANIZATION FOR STANDARDIZATION. **ISO 18104**: Health Informatics: integration of a reference terminology model for nursing. Geneva: ISSO, 2003.

INTERNATIONAL ORGANIZATION FOR STANDARDIZATION. **ISO 18104**: Health informatics — Categorical structures for representation of nursing practice in terminological systems. Geneva: ISO, 2023.

INTERNATIONAL ORGANIZATION FOR STANDARDIZATION. **ISO/TR 12300**: health informatics: principles of mapping between terminological systems. Geneva: ISO, 2016.

KERR, M. E.; BOWEN, M. **Family evaluation**. New York: W. W. Norton & Company, 1988. *E-book*.

LEUNG, C.; LO, S. K.; TSANG, S.; CHAN, R.; KUNG, E. The relationship between family dining practices, parenting style and family functioning and child learning. **Int J Disabil Hum Dev**, v. 15, n. 3, Jan 2016. Available from: <http://doi.org/10.1515/ijdh-2015-0013>. Access in: 10 jul. 2023.

MACENA, A. B.; SUBRINHO, L. Q.; SEQUEIRA, C. A. C.; PORTUGAL, F. B.; SIQUEIRA, M. M. Subconjunto terminológico CIPE® para a pessoa alcoolista. **Acta paul enferm**, v. 34, p. eAPE00035, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2021AO00035>. Acesso em: 20 jul. 2023.

MANGUEIRA, S. O.; LOPES, M. V. O. Família disfuncional no contexto do alcoolismo: análise de conceito. **Rev bras enferm.**, v. 67, n. 1, p. 149-154, jan. 2014.

MARCHETTI, M. A. *et al.* Interdisciplinary training for the family approach in primary healthcare. **Texto & contexto enferm.**, v. 32, p. e20220178, 2023.

MCEWEN, M.; WILLS, E.M. **Bases teóricas de enfermagem**. 4. ed. Porto Alegre: Artmed, 2016. *E-book*.

MEDEIROS, A. C. T. **Validação do subconjunto terminológico da CIPE para a pessoa idosa**. 2014. 206 f. Tese (Doutorado em Enfermagem) – Universidade Federal da Paraíba, João Pessoa, 2014.

MENEZES, H. F. *et al.* Paths taken by Brazilian Nursing for the development of terminological subsets. **Rev. Latino-Am. Enfermagem**, v. 28, p. e3270, 2020.

MILEA-MILEA, A. C.; FERNÁNDEZ-PÉREZ, D.; TOLEDANO-GONZÁLEZ, A. The psychological impact of the COVID-19 pandemic on children/adolescents with ASD and their family environment: a systematic review. **Eur Child Adolesc Psychiatry**, v. 33, p. 203-228, 2024. Available from: <https://doi.org/10.1007/s00787-023-02151-6>. Access in: 10 jul. 2023.

MIOTO, R. C. T. Família e saúde mental: contribuições para reflexão sobre processos familiares. **Rev katálysis**, v. 2, p. 20-26, maio 1998. Disponível em: <https://periodicos.ufsc.br/index.php/katalysis/article/view/5573>. Acesso em: 10 jul. 2023.

MOORHEAD, S.; JOHNSON, M.; MAAS, M. L.; SWANSON, E. **Classificação dos Resultados de Enfermagem**. Rio de Janeiro: Elsevier, 2016.

MORAES, A. L.; ALMEIDA, E. C.; SOUZA, L. B. Percepções de obesos deprimidos sobre os fatores envolvidos na manutenção da sua obesidade: investigação numa unidade do Programa Saúde da Família no município do Rio de Janeiro. **Physis (Rio J., Online)**, v. 23, n. 2, p. 553-572, abr. 2013. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S0103-73312013000200012>. Acesso em: 20 jul. 2023.

NÓBREGA, M. M. L. *et al.* Desenvolvimento de subconjuntos terminológicos da CIPE® no Brasil. *In*: CUBAS, M. R.; NÓBREGA, M. M. L. (Org.) **Atenção primária em saúde: diagnósticos resultados e intervenções de enfermagem**. 1. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2015. Cap. 1, p. 3-24.

NÓBREGA, M. M. L.; GARCIA, T. R. Perspectivas de incorporação da Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE®) no Brasil. **Rev Bras Enferm.**, v. 58, n. 2, p. 227-230, 2005.

OLIVEIRA TAVARES, M. L. de. A unidade familiar enquanto objeto de cuidado de enfermeiros de família. **Rev. Enf. da UFJF**, v. 8, n. 1, 2023. DOI 10.34019/2446-5739.2022.v8.39909. Disponível em: <https://periodicos.ufjf.br/index.php/enfermagem/article/view/39909>. Acesso em: 25 jun. 2024.

OLIVEIRA, A.; COELHO, P. Estratégias dos enfermeiros na comunicação com familiares de pessoas em processo de doação de órgãos: revisão sistemática. **Millenium - Journal of Education, Technologies, and Health**, v. 2, n. 14, p. 1-8, 2024. DOI <https://doi.org/10.29352/mill0214e.31688>. Acesso em: 13 jul. 2023.

OLIVEIRAS, P. P.; GESTEIRA, E. C. R.; SILVEIRA, E. A. A.; AMARAL, L.; MOREIRA, M. M. C.; RODRIGUES, A. B. Avaliação de famílias com mais de uma mulher mastectomizada: estudo de caso. **Online braz. j. nurs. (Online)**, v. 15, n. 1, p. 83-95, mar. 2016. DOI <http://doi.org/10.17665/1676-4285.20165231>.

OMETTO, H. S.; ROCHA, J.; MELO, J.; BUCHHORN, S. Terminologia especializada para a prática de enfermagem na promoção da saúde do adolescente: Linguagem especializada na promoção da saúde do adolescente. **Rev. enferm. UFSM.**, v. 12, p. e23, jun. 2022. Disponível em: <https://periodicos.ufsm.br/reufsm/article/view/68960>. Acesso em: 13 jul. 2023.

ONTOLOGY. *In*: Cambridge dictionary. Cambridge: Cambridge University Press & Assessment, 2024. Available from: <https://dictionary.cambridge.org/pt/dicionario/ingles/ontology>. Acesso em: 20 jul. 2023.

OTTO, A. F. N.; RIBEIRO, M. A. Contribuições de Murray Bowen à terapia familiar sistêmica. **Pensando fam.**, v. 24, n. 1, p. 79-95, jun. 2020. Disponível em: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1679-494X2020000100007&lng=pt&nrm=iso](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1679-494X2020000100007&lng=pt&nrm=iso). Acesso em: 17 fev. 2023.

OTTO, A. F. N.; RIBEIRO, M. A. Fundamentos epistemológicos da teoria de Murray Bowen. **Nova perspect. sist.**, v. 30, n. 70, p. 51-63, ago. 2021. Disponível em: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-78412021000200005&lng=pt&nrm=iso](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-78412021000200005&lng=pt&nrm=iso). Acesso em: 17 fev. 2023.

PAIS e filhos. Intérprete: Legião Urbana. Compositor: Renato Russo. *In*: AS QUATRO estações. Intérprete: Legião Urbana. Rio de Janeiro: EMI-Odeon, 1989. 1 LP, faixa 2.

PAVEL, S.; NOLET, D. **Manual de terminologia**. Traduzido em português por Enilde Faulstich. Canada: Ministro de Obras Públicas e Serviços Governamentais do Canadá, 2002.

PERUZZO JÚNIOR, L.; BUNGE, M. O realismo científico de Mario Bunge. **Rev. Filos. Aurora**, v. 29, n. 46, p. 353, 2017. Disponível em: <https://periodicos.pucpr.br/aurora/article/view/5714>. Acesso em: 20 jul. 2023.

PETERS, M. D. J.; GODFREY, C.; MCINERNEY, P.; MUNN, Z.; TRICCO, A. C.; KHALIL, H. Scoping Reviews (2020). In: AROMATARIS, E.; LOCKWOOD, C.; PORRITT, K.; PILLA, B.; JORDAN, Z. (Eds.). **JBÍ Manual for Evidence Synthesis**. Adelaide, Australia: JBI, 2024. Chapter 10. Available from: <https://jbi-global-wiki.refined.site/space/MANUAL>. Access in: 10 jul. 2023.

PINHO, J. *et al.* Aplicação do modelo dinâmico de avaliação e intervenção familiar aos cuidados continuados. **Revista de investigação & inovação em saúde**, v. 5, n. 2, 2022. Disponível em: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=677774252002>. Acesso em: 23 jul. 2023.

PIRES, S. M. B.; **Subconjunto terminológico da classificação internacional para a prática de enfermagem (CÍPE®) para o cuidado a pessoas com úlceras vasculogênicas, fundamentado na teoria da adaptação de Callista Roy**. 2020. 255 f. Tese (Doutorado) – Pontifícia Universidade Católica do Paraná, Curitiba, 2020. Disponível em: <https://archivum.grupomarista.org.br/pergamumweb/vinculos/000094/0000943b.pdf>. Acesso em: 20 jul. 2023.

PRIME, H.; WADE, M.; BROWNE, D. T. Risk and resilience in family well-being during the COVID-19 pandemic. **Am. psychol.**, v. 75, n. 5, p. 631-643, 2020. Available from: <https://doi.apa.org/fulltext/2020-34995-001.pdf>. Access in: 20 jul. 2023.

QUERIDO, D. L. *et al.* Subconjuntos terminológicos da Classificação Internacional para Prática de Enfermagem: uma revisão integrativa da literatura. **Rev. esc. enferm. USP**, v. 53, 2019. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/SWgFBhmxDf7pwTh6dzg4NZM/>. Acesso em: 23 jul. 2023.

RABELO, D. F.; NERI, A. L. Avaliação das relações familiares por idosos com diferentes condições sociodemográficas e de saúde. **Psico-USF**, v. 21, n. 3, p. 663-675, set. 2016. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1413-82712016210318>. Acesso em: 20 jul. 2023.

RADOVANOVIC, C. A. T.; CECILIO, H. P. M.; MARCON, S. S. Avaliação estrutural, desenvolvimental e funcional da família de indivíduos com hipertensão arterial. **Rev Gaúcha Enferm**, v. 34, n. 1, p. 45-54, mar. 2013. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S1983-14472013000100006>. Acesso em: 13 jul. 2023.

RAMOS, G.; PREDEBON, M. L.; PIZZOL, F. L. F. D.; SANTOS, N. O.; PASKULIN, L. M. G.; TANAKA, A. K. S. R. *et al.* Fragilidade e funcionalidade familiar de idosos da

atenção domiciliar: estudo transversal analítico. **Acta paul enferm**, v. 35, p. eAPE039009234, 2022. Disponível em: <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2022AO009234>. Acesso em: 20 jul. 2023.

RANGEL, L. R.; SANTOS, B. S.; SANTANA, L. S.; MARINHO, L. S.; CHAVES, R. N.; REIS, L. A. Avaliação da sobrecarga do cuidador familiar de idosos com dependência funcional. **Rev. Aten Saúde**, v. 17, n. 60, p. 11-18, 2019. Disponível em: [https://seer.uscs.edu.br/index.php/revista\\_ciencias\\_saude/article/view/5564/pdf\\_1](https://seer.uscs.edu.br/index.php/revista_ciencias_saude/article/view/5564/pdf_1). Acesso em: 20 jul. 2023.

REIS, L. A.; GOMES, N. P.; REIS, L. A.; MENEZES, T. M. O.; COUTO, T. M.; AGUIAR, A. C. A. S. *et al.* Relação familiar da pessoa idosa com comprometimento da capacidade funcional. **Aquichan**, v. 15, n. 3, p. 393-402, jul. 2015. Disponível em: <https://doi.org/10.5294/aqui.2015.15.3.7>. Acesso em: 10 jul. 2023.

REIS, L. A.; TRAD, L. A. B. Percepção de idosos com comprometimento da capacidade funcional acerca do suporte familiar. **Kairós-Gerontologia**, v. 19, n. 22 (esp), p. 175-189, jan. 2016. Disponível em: <https://doi.org/10.23925/2176-901X.2016v19iEspecial22p175-1896>. Acesso em: 10 jul. 2023.

RIERA, R. *et al.* O que as revisões sistemáticas Cochrane dizem sobre o uso das 10 novas práticas de medicina integrativa incorporadas ao Sistema Único de Saúde. **Diagn Tratamento**, v. 24, n. 1, p. 25-36, 2019. Disponível em: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/1005094/rdt-v24n1\\_25-36.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/1005094/rdt-v24n1_25-36.pdf). Acesso em: 30 jul. 2024.

RODRIGUES, W.; LOCATELLI, A. S. Formatos atuais de família no Brasil e suas reverberações na escola. **Rev. Hum. & Educ.**, v. 3, n. 4, p. 3850, jan./jun. 2021.

RODRIGUEZ-GONZÁLES, M.; BERLANGA, M. M. **La teoria familiar sistêmica de Bowen**: avances y aplicación terapéutica. Madrid: Mc Graw Hill Education, 2015.

ROGERS, M. E. **An introduction to the theoretical basis of nursing**. Philadelphia: F. A. Davis Company, 1970.

ROMERO, A. Y. P.; PERDOMO, C. A. R.; GONZÁLEZ, E. F. G. Asociación de la funcionalidad familiar entre padres e hijos adolescentes en Neiva. **av.enferm.**, v. 33, n. 1, p. 94-103, Jan 2015. Disponible em: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v33n1.40105>. Acesso em: 20 jul. 2023.

RONNAU, L. B.; TORRES, F. B. G.; OLIVEIRA, L. E. S.; GOMES, D. C.; CUBAS, M. R.; MORO, C. Automatic Mapping Between Brazilian Portuguese Clinical Terms and International Classification for Nursing Practice. **Stud Health Technol Inform.**, v. 264, p. 1552-1553, Aug 2019. DOI 10.3233/SHTI190530. PMID: 31438227. Access in: 23 jul. 2023.

ROSENBERG, M. B. **Comunicação não-violenta**: técnicas para aprimorar relacionamentos pessoais e profissionais. 3. ed. São Paulo: Ágora, 2006.

SÁ, A. C. A ciência do ser humano unitário de Martha Rogers e sua visão sobre a criatividade na prática da enfermagem. **Rev. esc. enferm. USP**, v. 28, n. 2, p. 171-176, ago. 1994. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/8GNgTY7Vp37v4kMsSQTQLjz/?format=pdf>. Acesso em: 10 jul. 2023.

SANTANA, E. S.; MENDES, F. R. P.; GOBIRA, N. C. M. S.; OLIVEIRA, A. S.; LOPES, A. O. S.; XAVIER, T. T. *et al.* Care to the dependent older person: motivations of caregivers in Brazil and Portugal. **Psicol. teor. prá.**, v. 23, n. 3, 2021. Available from: <https://doi.org/10.5935/1980-6906/ePTPSP13428>. Access in: 23 jul. 2023.

SANTOS PAZOS, D. A.; LARZABAL FERNÁNDEZ, A. Apego, autoestima y funcionamiento familiar en estudiantes de bachillerato de los cantones Riobamba y Guano. **Rev. Eugenio Espejo**, v. 15, n. 3, p. 4-15, 2021. Disponible em: <https://doi.org/10.37135/ee.04.12.02>. Acesso em: 23 jul. 2023.

SASSÁ, A. H.; MARCON, S. S. Avaliação de famílias de bebês nascidos com muito baixo peso durante o cuidado domiciliar. **Texto & contexto enferm.**, v. 22, n. 2, p. 442-451, abr. 2013. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S0104-07072013000200021>. Acesso em: 20 jul. 2023.

SATO, J. R.; BIAZOLI, C. E.; SALUM, G. A.; GADELHA, A.; CROSSLEY, N.; VIEIRA, G. *et al.* Connectome hubs at resting state in children and adolescents: Reproducibility and psychopathological correlation. **Developmental cognitive neuroscience (Amsterdam. Online)**, v. 20, p. 2-11, Aug 2016. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.dcn.2016.05.002>. Access in: 20 jul. 2023.

SCHULTZ, P. R.; MELEIS, A. I. Nursing epistemology: traditions, insights, questions. **J. nurs. scholarsh.**, v. 20, n. 4, p. 217-221, 1988.

SILVA, C. G. *et al.* SNOMED-CT as a standardized language system model for nursing: an integrative review. **Rev. gaúch. enferm.**, v. 41, p. e20190281, 2020a. Available from: <https://doi.org/10.15983-1447.2020.20190281>. Access in: 23 jul. 2023.

SILVA, L. L. N. B.; RABELO, D. F. Afetividade e conflito nas díades familiares, capacidade funcional e expectativa de cuidado de idosos. **Pensando fam. [online]**, v. 21, n. 1, p. 80-91, jul. 2017. Disponível em: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1679-494X2017000100007&script=sci\\_abstract](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1679-494X2017000100007&script=sci_abstract). Acesso em: 20 jul. 2023.

SILVA, L. N. S. *et al.* **Guia prático para a comunicação não-violenta**. Teresina: MPPI, 2020b. *E-book*. Disponível em: [https://www.mppi.mp.br/internet/wp-content/uploads/2020/09/Ebook-Comunicac%CC%A7a%CC%83o-Na%CC%83o-Violenta\\_MPPI-1-1-1.pdf](https://www.mppi.mp.br/internet/wp-content/uploads/2020/09/Ebook-Comunicac%CC%A7a%CC%83o-Na%CC%83o-Violenta_MPPI-1-1-1.pdf). Acesso em: 23 fev. 2024.

SILVA, L. W. S.; SANTOS, T. P. Quedas da pessoa idosa – Repercussão para o cuidar no ambiente familiar-domiciliar. **Rev. Kairós.**, v. 21, n. 2, p. 53-72, jun. 2018.

Disponível em: <https://doi.org/10.23925/2176-901X.2018v21i2p53-72>. Acesso em: 23 jul. 2023.

SOARES, C. J. S. *et al.* Assistência de enfermagem a família de recém-nascidos prematuros em Unidade de Terapia Intensiva. **Res., Soc. Dev.**, v. 11, n. 7, p. e28211730000-e28211730000, 2022. DOI <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v11i7.30000>.

SOARES, L. S.; ALVES, Y. R.; MONIZ, M. B.; SOUSA, D. B.; SALES, J. L. Lifestyle and health risks to adolescents and young people / Estilo de vida e riscos à saúde de adolescentes e jovens. **Rev. Pesqui. (Univ. Fed. Estado Rio J., Online)**, v. 11, n. 4, p. 1025-1030, jul. 2019. Available from: <https://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/6860>. Access in: 23 jul. 2023.

SOUSA JÚNIOR, B. S. *et al.* Diagnóstico de enfermagem risco de úlcera por pressão segundo taxonomia II da North American Nursing Diagnosis Association. **Estima (Online)**, v. 15, n. 4, p. 222-228, 2017. DOI <https://doi.org/10.5327/Z1806-3144201700040006>. Disponível em: <https://www.revistaestima.com.br/index.php/estima/article/view/567>. Acesso em: 10 jul. 2023.

SOUSA, W. E. A.; SARDINHA, A. H. L.; VERZARO, P. M.; BALATA, I. L. B.; SANTOS, S. R.; GUTERRES, D. M. B. Family functionality of elderly with diabetes mellitus / Funcionalidade familiar de idosos com diabetes mellitus. **Rev. Pesqui. (Univ. Fed. Estado Rio J., Online)**, v. 13, p. 612-618, 2021. Available from: <https://doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v13.9346>. Access in: 23 jul. 2023.

SOUZA, R. A.; COSTA, G. D.; YAMASHITA, C. H.; AMENDOLA, F.; GASPAR, J. C.; ALVARENGA, M. R. M. *et al.* Family functioning of elderly with depressive symptoms. **Rev. Esc. Enferm. USP.**, v. 48, n. 3, p. 469-476, Jun 2014. Available from: <https://doi.org/10.1590/S0080-623420140000300012>. Access in: 23 jul. 2023.

STAMM, M.; MIOTO, R. C. T. Família e cuidado: uma leitura para além do óbvio. **Ciênc. cuid. saúde**, v. 2, n. 2, p. 161-168, out. 2003. Disponível em: <https://doi.org/10.4025/ciencuidsaude.v2i2.5539>. Acesso em: 23 jul. 2023.

STREUBERT, H. J.; CARPENTER, D. R. **Qualitative research in nursing: advancing the humanistic imperative**. 5th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2011.

THE BOWEN CENTER FOR STUDY OF THE FAMILY. **Differentiation of Self**. 2022. Available from: <https://www.thebowencenter.org/differentiation-of-self>. Access in: 10 jun. 2024.

THE BOWEN CENTER FOR STUDY OF THE FAMILY. **Introduction to the Eight Concepts**. 2024a. Available from: <https://www.thebowencenter.org/introduction-eight-concepts>. Access in: 10 jun. 2024.

THE BOWEN CENTER FOR STUDY OF THE FAMILY. **The Eight Concepts of Bowen Theory**. 2024b. Available from: <https://www.thebowencenter.org/core-concepts-diagrams>. Access in: 10 jun. 2024.

TORRES, F. B. G. **Elaboração de instrumentos com critérios para seleção de especialistas para o desenvolvimento de subconjuntos terminológicos da CIPE®**. 2022. 224 f. Tese (Doutorado em Tecnologia da Saúde) – Pontifícia Universidade Católica do Paraná, Curitiba, 2022.

TORRES, F. B. G.; DHEIN, M. M.; GOMES, D. C.; CARDOSO, A.; HINO, A. A. F.; CUBAS, M. R. Selection of Experts for the Development of Terminological Subsets of ICNP: a Methodological Research. **Online braz. j. nurs. (Online)**, v. 22, p. e20236675, 2023.

TORRES, F. B.; GOMES, D. C.; HINO, A. A.; MORO, C.; CUBAS, M. R. Comparison of the results of manual and automated processes of cross-mapping between nursing terms: quantitative study. **JMIR Nurs**, v. 3, n. 1, p. e18501, Jun 2020. Available from: <https://doi.org/10.2196/18501>. Access in: 20 jul. 2023.

TRYBUS, T.; VICTOR, L. S.; SILVA, R. S.; CARVALHO, D. R.; CUBAS, M. R. Clinical applicability of the terminological subset of palliative care for dignified dying. **Rev. Esc. Enferm. USP**, v. 55, p. e20210126, 2021. Available from: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0126>. Access in: 23 jul. 2023.

TUCCI, B. F. M.; OLIVEIRA, M. L. F. Alcoholic beverage users: structural and functional aspects based on the Calgary Model. **Rev Rene (Online)**, v. 20, p. e40226, Apr 2019. Available from: <https://doi.org/10.15253/2175-6783.20192040226>. Access in: 20 jul. 2023.

VAN RYN, M.; HEANEY, C. A. What's the use of theory? **Health Educ Q.**, v. 19, n. 3, p. 315-330, 1992. PMID:1517095. Available from: <http://dx.doi.org/10.1177/109019819201900304> Access in: 20 jul. 2023.

VASCONCELLOS, M. J. **Pensamento sistêmico: o novo paradigma da ciência**. São Paulo: Papirus, 2003.

WALL, K. Famílias no Censo 2001: estruturas domésticas em Portugal. **Sociologia, problemas e práticas**, n. 43, p. 9-11, 2003.

WRIGHT, L. M.; LEAHEY, M. **Enfermeiras e famílias: um guia para a avaliação e intervenção na família**. 5. ed. São Paulo: Roca, 2012.

ZAHRA, F. M.; CARVALHO, D. R.; MALUCELLI, A. Poronto: ferramenta para construção semiautomática de ontologias em português. **J. Health Inform.**, v. 5, n. 2, p. 52-59, abr./jun. 2013.

ZALEWSKA-ŁUNKIEWICZ, K.; JÓZEFACKA-SZRAM, N.; BISKUPEK, L.; GRYL, Ł.; SIKORA, M.; SUCHOWSKA, S. Cohesion, flexibility, communication and socioeconomic status of families and cognitive development in preschool and early

school-age children. **Psychiatr Psychol Klin**, v. 16, n. 4, p. 246-255, Dec 2016. Available from: <http://doi.org10.15557/PIPK.2016.0033>. Access in: 20 jul. 2023.

ZAMPIER, A. L. L.; BARROSO, S. M.; REZENDE, N. F. F. Qualidade de vida de cuidadores familiares de pacientes com demência. **Kairós-Gerontologia**, v. 21, n. 3, p. 165-180, set. 2018. Available from: <https://doi.org/10.23925/2176-901X.2018v21i3p165-180>.

## **APÊNDICE A – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE) PARA O QUESTIONÁRIO DE VALIDAÇÃO DOS DIAGNÓSTICOS E RESULTADOS DE ENFERMAGEM**

Prezado(a),

Você está sendo convidado(a) como voluntário(a) a participar do estudo SUBCONJUNTO TERMINOLÓGICO DA CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL PARA A PRÁTICA DE ENFERMAGEM (CIPE®) PARA O PROCESSO FAMILIAR PREJUDICADO, que tem como objetivo validar Diagnósticos de Enfermagem e Resultados de Enfermagem para o fenômeno “Processo Familiar Prejudicado”, para ser utilizado pelo enfermeiro no campo da atenção primária em saúde. Acreditamos que esta pesquisa seja importante porque os diagnósticos e resultados de enfermagem em questão poderão suprir eventuais dificuldades dos enfermeiros no cuidado às famílias que se encontram com seus processos familiares disfuncionais.

### **PARTICIPAÇÃO NO ESTUDO**

A sua participação no referido estudo será responder a um questionário online composto por 362 perguntas que leva em torno de 02h20min para ser respondido. Você pode responder às perguntas em momentos/dias diferentes, se assim o quiser, pois o software salva automaticamente suas respostas. Este questionário é subdividido em blocos de perguntas organizadas em 10 links diferentes. Você pode responder a todos os links ou somente a alguns, se assim desejar. No questionário você fará a avaliação de Diagnósticos de Enfermagem e Resultados de Enfermagem propostos pela pesquisa, por meio de respostas expressas por nota de 1 a 4, podendo ainda sugerir alterações no texto proposto.

### **RISCOS E BENEFÍCIOS**

Através deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido você está sendo alertado de que, da pesquisa a se realizar, pode-se esperar alguns benefícios indiretos, tais como agregar conhecimento sobre o tema da pesquisa, possibilitando mudanças na sua prática diária enquanto enfermeiro(a). Bem como, também que é possível que aconteçam os seguintes riscos e/ou constrangimentos em sua participação, tais como dispendir um tempo de seu dia para responder ao questionário e/ou sentir-se constrangido por eventualmente não saber responder a alguma pergunta. Para minimizar tais riscos/constrangimentos, nós pesquisadoras tomamos as seguintes medidas: caso você queira, não precisará responder a todas as perguntas do questionário.

### **SIGILO E PRIVACIDADE**

Nós pesquisadoras garantiremos a você que sua privacidade será respeitada, ou seja, seu nome ou qualquer outro dado ou elemento que possa, de qualquer forma, lhe identificar, será mantido em sigilo. Nós pesquisadoras nos responsabilizaremos pela guarda e confidencialidade dos dados, bem como a não exposição de quaisquer informações em qualquer formato que possa indicar sua identidade.

### **AUTONOMIA**

Nós lhe asseguramos assistência durante toda pesquisa, bem como garantiremos seu livre acesso a todas as informações e esclarecimentos adicionais sobre o estudo

e suas consequências, enfim, tudo o que você queira saber antes, durante e depois de sua participação. Também informamos que você pode se recusar a participar do estudo, ou retirar seu consentimento a qualquer momento, sem precisar justificar e sem qualquer prejuízo à assistência que vem recebendo.

### **RESSARCIMENTO E INDENIZAÇÃO**

Caso tenha qualquer despesa decorrente da participação nesta pesquisa, haverá ressarcimento dos valores gastos na forma seguinte: em dinheiro mediante depósito em conta corrente. Também informamos que, na ocorrência de algum dano decorrente de sua participação no estudo, você será devidamente indenizado, conforme determina a lei.

### **CONTATO**

As pesquisadoras envolvidas com o referido projeto são: pesquisadora principal, doutoranda Vania Carla Camargo e sua orientadora, Profa. Dra. Marcia Regina Cubas. Ambas pertencem ao Programa de Pós-graduação em Tecnologia em Saúde, da PUCPR e com elas você poderá manter contato pelos telefones: Vania (41) 9.9999-9424, e-mail [vania.camargo@ifpr.edu.br](mailto:vania.camargo@ifpr.edu.br) e Profa. Marcia (41) 3271-1657, e-mail [m.cubas@pucpr.br](mailto:m.cubas@pucpr.br). O Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos (CEP) é composto por um grupo de pessoas que estão trabalhando para garantir que seus direitos como participante de pesquisa sejam respeitados. Ele tem a obrigação de avaliar se a pesquisa foi planejada e se está sendo executada de forma ética. Se você achar que a pesquisa não está sendo realizada da forma como você imaginou ou que está sendo prejudicado de alguma forma, você pode entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da PUCPR (CEP) pelo telefone (41) 3271-2103 entre segunda e sexta-feira das 08h00 às 17h30 ou pelo e-mail [nep@pucpr.br](mailto:nep@pucpr.br)

### **DECLARAÇÃO**

Declaro que li e entendi todas as informações presentes neste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e tive a oportunidade de discutir as informações deste termo. Todas as minhas perguntas foram respondidas e eu estou satisfeito com as respostas. Receberei uma via assinada e datada deste documento e igual a via assinada e datada que será arquivada pelo pesquisador responsável do estudo. Enfim, tendo sido orientado(a) quanto ao teor de todo o aqui mencionado e compreendido a natureza e o objetivo do já referido estudo, manifesto meu livre consentimento em participar, estando totalmente ciente de que não há nenhum valor econômico, a receber ou a pagar, por minha participação.

- ( ) Aceito participar da pesquisa
- ( ) Não aceito participar da pesquisa

## APÊNDICE B – QUESTIONÁRIO

Exemplo de uma pergunta feita ao especialista para sua validação.

2

★

O processo familiar prejudicado (PFP) tem como possível foco de atenção da enfermagem o fenômeno de “Lar negligenciado”. Assim, na presença deste fenômeno, um Diagnóstico de Enfermagem (DE) proposto é **ABUSO DE SUBSTÂNCIA (TABACO/ ÁLCOOL/ DROGAS)** e a proposta do Resultado de Enfermagem (RE) que se pretende alcançar é **ABUSO DE SUBSTÂNCIA, DIMINUÍDO**.

Julgue o quão significativo é este DE/RE para o referido fenômeno.

☐ DE/RE NÃO significativo para o PFP.

☐ DE/RE POUCO significativo para o PFP. (Colega, por favor, sugira a correção/adaptação no texto do DE/RE).

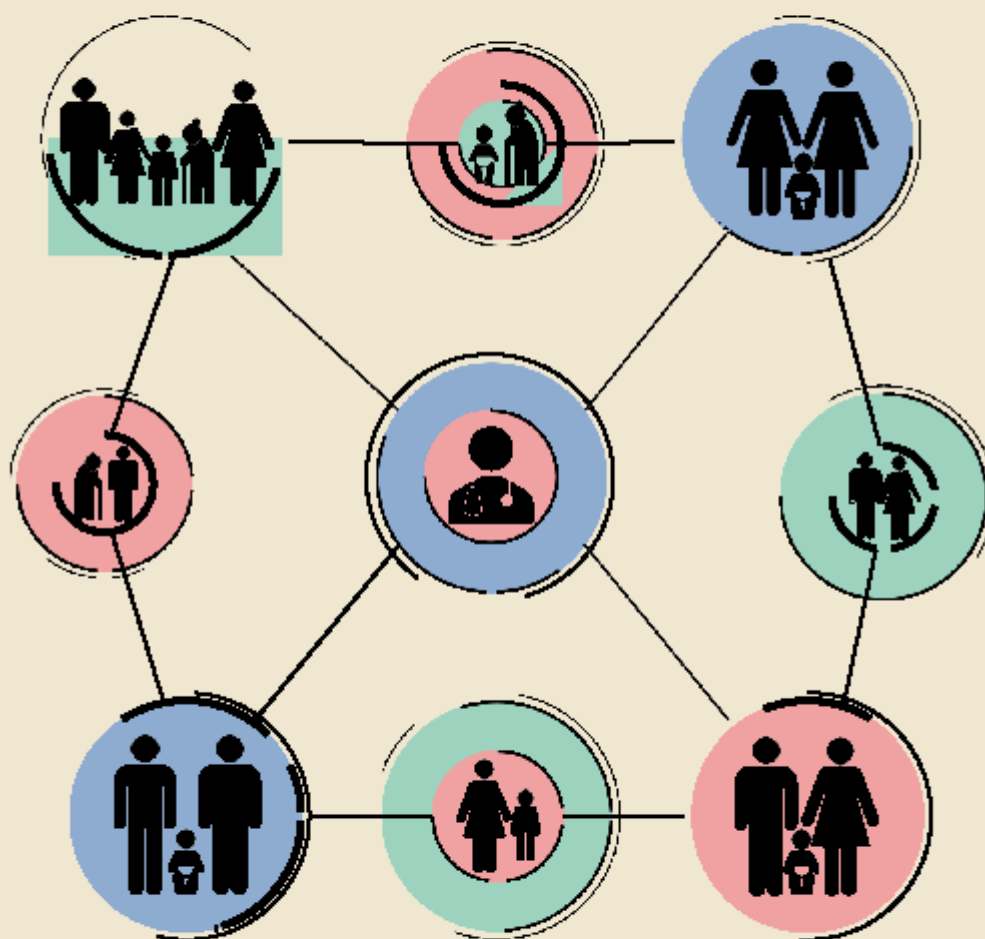
☐ DE/RE MEDIANAMENTE significativo para o PFP.

☐ DE/RE MUITO significativo para o PFP.

## APÊNDICE C – MATERIAL DIDÁTICO-ASSISTENCIAL

## Processo Familiar Prejudicado: Subconjunto Terminológico

Baseado na Teoria Sistêmica Familiar



Vania Carla  
Camargo Marcia  
Regina Cubas

**Pontifícia Universidade Católica do Paraná**  
**Escola de Medicina e Ciências da Vida**  
**Programa de Pós-graduação em Tecnologia em Saúde - Doutorado**

**Autoras:**

**Vania Carla Camargo**

Enfermeira. Doutoranda (PPGTS/PUCPR). Mestre em Tecnologia em Saúde (PUCPR). Licenciada em Letras/Português (Uninter). Possui MBA em Gestão do Conhecimento na Educação Superior (Unidombosco). Pós-graduada em Educação a Distância com habilitação em Tecnologias Educacionais (IFPR). Professora em dedicação exclusiva na carreira do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico no Instituto Federal do Paraná.

**Marcia Regina Cubas**

Enfermeira. Livre Docente (EEUSP - Departamento de Enfermagem em Saúde Coletiva). Pós-doutorado na Escola Superior de Enfermagem do Porto - Portugal (com bolsa CNPq). Doutora em Enfermagem (EEUSP/ENS). Mestre em Saúde Pública (ENSP/Fiocruz). Professora Adjunta da PUCPR, atuando no Programa de Pós-graduação em Tecnologia em Saúde, da Escola Politécnica; e na graduação em Enfermagem, da Escola de Medicina e Ciências da Vida.

---

## SUMÁRIO

### Parte

# 1

- 05 Carta ao Leitor
- 07 Importância para Enfermagem
- 08 Inserção da enfermagem no modelo teórico do estudo
- 09 Tutorial de utilização do subconjunto terminológico

Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares 17

Alteração dos papéis familiares 43

Falta de objetivos familiares 49

Indiferença a mudanças 60

Incapacidade para reconhecer a necessidade de ajuda 71

Incapacidade de lidar com tensões, estresse e crise 81

Lar negligenciado 95

### Parte

# 2

### Parte

# 3

128 Referências



## INDICAÇÃO DE ÍCONES

Os ícones são elementos gráficos utilizados para ampliar as formas de linguagem e facilitar a organização da leitura hipertextual.



**Atenção:** Indica pontos de maior relevância no texto

---



**Saiba mais:** Oferece novas informações ao tema estudado.

---



## MENSAGEM AOS LEITORES

**Caro(a) leitor(a).**

Seja bem-vindo(a) à leitura deste material. Trata-se de um subconjunto terminológico da CIPE® para o cuidado à família que encontra-se com o processo familiar prejudicado (PFP).

Um subconjunto terminológico da CIPE® é um conjunto de descrições de diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem que tem por objetivo ampliar seu olhar na busca dos fenômenos de enfermagem no contexto do processo familiar prejudicado. Essa ampliação pode otimizar sua prática de enfermagem promovendo um melhor cuidado às famílias, bem como sua autonomia profissional e a visibilidade das suas ações. É uma ferramenta que te auxiliará no raciocínio clínico, tomada de decisão e o registro da prática assistencial nos sistemas de informação, bem como o planejamento e a implementação das ações de enfermagem voltadas para o cuidado à família que apresenta disfuncionalidades.

O subconjunto está norteado pela Teoria Familiar Sistêmica, de Murray Bowen (1982), e possui 216 Diagnósticos de Enfermagem (DE), 216 Resultados de Enfermagem (RE) e 254 Intervenções de Enfermagem (IE).

Neste material, os DE/RE e IE estão distribuídos nos nove atributos da descrição de Processo Familiar Prejudicado, da CIPE® (GARCIA, NÓBREGA, CUBAS, 2020, p. 175). Estes atributos são fenômenos da disfuncionalidade familiar. São eles:



## MENSAGEM AOS LEITORES

- a) Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares;
- b) Alteração dos papéis familiares;
- c) Falta de objetivos familiares;
- d) Indiferença a mudanças;
- e) Incapacidade para reconhecer a necessidade de ajuda;
- f) Incapacidade de lidar com tensões, estresse e crise;
- g) Lar negligenciado;
- h) Desconfiança de outras pessoas;
- i) Sentimento de desesperança.

Após a lista das descrições dos DE/RE/IE, é exposto um estudo de caso fictício para exemplificar a aplicação do subconjunto, relacionando-o com a Teoria Familiar Sistêmica.

Espera-se que, tanto o subconjunto como a teoria norteadora apresentada, possam ajudar em sua prática profissional proporcionando uma assistência segura, mais próxima da integralidade da família, diminuindo a situação de disfuncionalidade familiar e proporcionando maior qualidade de vida às famílias sob seus cuidados.

Querido(a) leitor(a), caso tenha alguma dúvida, sugestão ou queira compartilhar comigo sua experiência ao utilizar esse material, estou à sua disposição pelo e-mail ([vania.camargo@ifpr.edu.br](mailto:vania.camargo@ifpr.edu.br)). Será uma satisfação para mim falar com você!

Boa leitura!



## IMPORTÂNCIA PARA A ENFERMAGEM

Segundo Bastos (2023, p. 153), a Enfermagem, em busca de reconhecimento como profissão, concentrou esforços para criar um vocabulário próprio e global que representasse os fenômenos de sua prática clínica. Esse vocabulário global resultou na CIPE®. Ao perceber a complexidade da classificação e a diversidade de aplicação, o CIE começou a incentivar o desenvolvimento de subconjuntos terminológicos da CIPE®, que são conjuntos de Diagnósticos de Enfermagem, Resultados de Enfermagem e Intervenções de Enfermagem, elaborados a partir de um referencial teórico (Carvalho; Cubas; Nóbrega, 2017).

Dentro de suas atribuições, a Enfermagem assume papel indispensável no processo de cuidar de famílias com processos familiares disfuncionais. Portanto, é necessário assistir estas famílias tendo por base uma teoria e os registros serem realizados por meio de uma terminologia. A CIPE® foi a terminologia utilizada para a construção deste subconjunto, o qual se encontra sustentado na Teoria Familiar Sistêmica, de Murray Bowen (1982).

Conforme Pires (2020, p.104), o subconjunto é uma ferramenta tecnológica que possibilita a comunicação entre as enfermeiras e outros profissionais, facilita o registro das atividades realizadas pelos diversos profissionais de enfermagem e promove a melhoria do atendimento à clientela. Frente às demandas do cotidiano do enfermeiro(a), o subconjunto apresentado neste material facilita, agiliza e auxilia a tomada de decisão da(o) enfermeira(o) no cuidado à família com o processo familiar prejudicado, bem como organiza o seu saber e o seu fazer.

Elaborado para o contexto da Atenção Primária em Saúde (APS), poderá ser utilizado nos diversos cenários da prática assistencial e em diferentes regiões do Brasil.



## INSERÇÃO DA ENFERMAGEM NO MODELO TEÓRICO DO ESTUDO

O subconjunto está norteado pela Teoria Sistêmica Familiar que afirma  que o sistema emocional humano é determinado pela interação de duas forças vitais: a do pertencimento, que promove o contato com os semelhantes; e a da individuação, que atua na separação entre as pessoas, incrementando a autossuficiência (Bowen, 1993; Kerr; Bowen, 1988).

A força da individuação é a habilidade da pessoa de autorregular suas emoções, ou seja, de aumentar sua individuação sem deixar de pertencer ao sistema familiar. É a capacidade de funcionar de forma competente, baseado nos próprios princípios, sem ser governado pelas demandas e pressões do grupo (Bowen, 1993; Kerr; Bowen, 1988).

Já a força do pertencimento é a capacidade que os indivíduos têm de manter um sentido de conexão emocional e seguir as orientações de outros membros do sistema emocional, predispondo-os a fazer parte do grupo e a seguir o ritmo dele. Da mesma forma como o indivíduo recebe diretivas do grupo, os outros membros recebem orientações acerca de como se relacionar com ele (Bowen, 1993; Kerr; Bowen, 1988).

O indivíduo que consegue harmonizar estas duas forças quando na interação com o meio ambiente, nas relações familiares/sociais e na autorregulação emocional, consegue ter mais equilíbrio e autossuficiência contribuindo para a promoção de processos familiares mais saudáveis. Os Diagnósticos, Resultados e Intervenções de Enfermagem do subconjunto objetivam auxiliar o indivíduo e a família no reequilíbrio destas duas forças.

## TUTORIAL DE UTILIZAÇÃO DO SUBCONJUNTO TERMINOLÓGICO

Em cada uma das etapas da aplicação do Processo de Enfermagem, sugere-se proceder da seguinte maneira:



**Avaliação:** durante sua consulta de enfermagem, no momento da entrevista com seu cliente (indivíduo/ou família), colete os dados sobre as queixas dos problemas que afligem a família.

Por meio da sua observação, perceba como o seu cliente reage com a família e identifique nesta etapa necessidades dos indivíduos e problemas declarados ou não.

Procure compreender as falas de seu cliente em conjunto com as relações dele com a família e com os demais sistemas do seu contexto (social, emocional, financeiro, espiritual, saúde, meio ambiente etc).

Utilize os princípios da força de individuação e força do pertencimento da TSF para identificar se alguma dessas forças está ou não em desequilíbrio no momento de vida do cliente, tentando responder às seguintes perguntas:

### **Para a força de individuação:**

- 1) O cliente apresenta habilidade de autorregular suas emoções?
- 2) O cliente apresenta capacidade de agir dentro dos próprios princípios sem ser governado pelas pressões e demandas do grupo?

### **Para a força do pertencimento:**

O cliente apresenta capacidade de:

- 1) manter a conexão emocional com os demais membros da família?
- 2) seguir as orientações de outros membros familiares?
- 3) orientar os demais membros familiares de como devem se relacionar com ele (cliente)?

Tenha em mente que a meta a ser alcançada é o equilíbrio destas duas forças na vida de seu cliente. Portanto, as respostas que você encontrou à estas perguntas irão ajudá-lo a encontrar os Diagnósticos, Resultados e Intervenções de Enfermagem disponíveis no subconjunto.

Saiba que este subconjunto é uma base para seu cuidado de enfermagem às famílias que passam por momentos disfuncionais em seus processos





## **TUTORIAL DE UTILIZAÇÃO DO SUBCONJUNTO TERMINOLÓGICO**

familiares, mas ele não é a única maneira e está aberto ao contínuo aprimoramento de seus DE/RE e IE.

## TUTORIAL DE UTILIZAÇÃO DO SUBCONJUNTO TERMINOLÓGICO

**Diagnóstico de Enfermagem:** Organize separadamente item por item da sua lista de necessidades/problemas familiares levantados e busque, para cada item, qual atributo de conceito mais se aproxima dos problemas encontrados. Lembre-se que o subconjunto possui nove atributos de conceito.

Identificado o grupo de Atributo de Conceito, busque nele o possível diagnóstico de enfermagem para o item selecionado.

**Exemplo: item 1.** Durante a entrevista o cliente relatou que tem um histórico de abuso crônico de álcool nos últimos 22 anos.

Por meio do raciocínio clínico sabe-se que o uso de substâncias (entre elas o álcool) é, muitas vezes, relacionado à incapacidade do indivíduo de lidar com tensões em sua vida. Portanto, o atributo de conceito mais próximo deste problema elencado é "Incapacidade de lidar com tensões, estresse e crise".

Agora busque neste atributo os possíveis diagnósticos de enfermagem para o problema levantado. No caso, o DE será "Abuso de Substâncias – Álcool".



**Observação importante:** Como as necessidades da família são diversas, não fique restrito(a) a um só grupo de atributos de conceito, antes, para os vários itens de problemas levantados, você pode navegar pelas múltiplas possibilidades de Atributos do conceito e Diagnósticos de Enfermagem.

**Planejamento:** Durante esta etapa, para cada DE elencado, desenvolva um plano de cuidados individualizado para o cliente/família, estabelecendo prioridades e definindo quais as Intervenções de Enfermagem devem ser implementadas e quais os Resultados de Enfermagem são esperados após esta implementação.

Na lista de DE você encontra as IE e o RE a ser alcançado.



## TUTORIAL DE UTILIZAÇÃO DO SUBCONJUNTO TERMINOLÓGICO

**Implementação:** Execute o plano de cuidados de enfermagem junto ao indivíduo/família.

**Avaliação:** Numa nova entrevista com indivíduo/família, verifique os resultados das intervenções de enfermagem para determinar se os objetivos e metas foram alcançados. Se necessário, o plano de cuidados é ajustado com base nos resultados da avaliação, reiniciando o ciclo do processo de enfermagem conforme necessário.

## INSTRUMENTO DE APLICAÇÃO PARA ESTUDOS CLÍNICOS UTILIZADOS PARA VALIDAÇÃO DO SUBCONJUNTO

### Estudo de caso fictício

Sr. W., 42 anos, procurou a unidade básica de saúde com queixa grave de dor abdominal persistente e penetrante localizada na região epigástrica. A coleta de dados identificou história de abuso crônico de álcool por 22 anos e que o pai era alcoolista. A entrevista sobre a história psicossocial do Sr. W. revelou que sua esposa, após 20 anos de casamento, ameaçou pedir o divórcio, alegando que há algum tempo não conversavam mais, não confiava no marido, sendo a relação permeada por conflitos. Seu filho, de 17 anos, tem experimentado álcool e maconha e sua filha, de 15 anos, tem ficado isolada da família e amigos. O Sr. W. não tem interagido com os filhos, não fazem mais refeições juntos e nem celebram as ocasiões especiais de família. A família não tem conseguido solucionar os problemas, apresentando baixa adaptabilidade. Seis meses após o tratamento, a pancreatite diagnosticada por exames médicos foi controlada e a sobriedade tem sido mantida. Entretanto, Sr. e Sra. W. se separaram e, depois, se divorciaram. O filho continua abusando de substâncias e saiu da escola. A filha foi diagnosticada com depressão. A saúde física do Sr. W. demonstra grande melhora. Identifica-se que a sobriedade não foi capaz de curar a dor emocional que a família apresentou como resultado do Abuso de Substâncias - Álcool por longo tempo (estudo adaptado de Manguiera; Lopes; 2014, p. 152).

A seguir você tem um exemplo de instrumento de aplicação do subconjunto baseado no caso clínico fictício apresentado.

| Problemas de Enfermagem                                                                                              | Diagnóstico de Enfermagem                                                                         | Resultados de Enfermagem                                                                                  | Intervenções de Enfermagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| queixa grave de dor abdominal persistente e penetrante localizada na região epigástrica.                             | Crise de Saúde, Aguda                                                                             | Estado de Saúde, Melhorado                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a crise em saúde. Encaminhar para o serviço da equipe multiprofissional de saúde para atendimento da situação da crise de saúde.</li> </ul>                                              |
| história de abuso crônico de álcool nos últimos 22 anos                                                              | Abuso de Substâncias - Álcool                                                                     | Abuso de Substâncias (Álcool), Diminuído                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Aconselhar sobre a redução do uso do álcool. Destacar os benefícios para a saúde decorrentes da diminuição ou cessação do abuso desta substância. Oferecer recursos e suporte para auxílio à mudança de comportamento.</li> </ul>                                                                                                      |
| Esposa alega que há algum tempo não conversavam mais, não confiava no marido, sendo a relação permeada por conflitos | 1. Atitude Familiar, Conflituosa<br>2. Comunicação Familiar, Prejudicada<br>3. Falta de Confiança | 1. Atitude Familiar, Harmoniosa<br>2. Comunicação Familiar, Melhorada<br>3. Falta de confiança, diminuída | <p><b><u>IE para o DE/RE 1</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Ensinar técnicas de resolução de conflitos: Benevolência; cooperação; suporte; validação; autocontrole; comunicação positiva. Promover a escuta ativa do cliente,</li> <li>◆ proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas dificuldades a atitude familiar.</li> </ul> |

| Problemas de Enfermagem                                                                                              | Diagnóstico de Enfermagem                                                                         | Resultados de Enfermagem                                                                                  | Intervenções de Enfermagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Esposa alega que há algum tempo não conversavam mais, não confiava no marido, sendo a relação permeada por conflitos | 1. Atitude Familiar, Conflituosa<br>2. Comunicação Familiar, Prejudicada<br>3. Falta de Confiança | 1. Atitude Familiar, Harmoniosa<br>2. Comunicação Familiar, Melhorada<br>3. Falta de confiança, diminuída | <p><u><b>IE para o DE/RE 2.</b></u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ensinar ao indivíduo/família o método de comunicação não violenta.</li> <li>• Estimular a comunicação não violenta dentro da família, abordando barreiras culturais e psicológicas que dificultam o desenvolvimento das habilidades comunicativas.</li> </ul> <p>Promover a comunicação eficaz por meio de encontros acolhedores entre os membros familiares para que a família possa se expressar. Intermediar a comunicação da família.</p> <p>Incentivar o entendimento dos valores decada integrante da família, sem julgamentos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promover apoio familiar (CIPE@10036078)</li> </ul> <p>Encaminhar para terapia familiar</p> <p><u><b>IE para o DE/RE 3.</b></u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incentivar a melhora da comunicação entre as pessoas</li> <li>• Incentivar a <del>autoconfiança</del></li> <li>• Orientar sobre sinais de comportamento confiável em outros para reconhecer pessoas dignas de confiança.</li> <li>• Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e</li> <li>• sentimentos relacionados a falta de confiança</li> </ul> |

| Problemas de Enfermagem                                                                                                            | Diagnóstico de Enfermagem                                    | Resultados de Enfermagem                                                                                | Intervenções de Enfermagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Seu filho de 17 anos de idade tem experimentado álcool e maconha                                                                   | Abuso de Substâncias –<br>Álcool e Drogas                    | Abuso de Substâncias<br>(Álcool/Drogas), Diminuído                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aconselhar sobre a redução do uso de substâncias álcool e maconha</li> <li>• Destacar os benefícios para a saúde decorrentes da diminuição ou cessação do abuso de substância.</li> <li>• Oferecer recursos e suporte para auxílio à mudança de comportamento.</li> </ul>                                                                                          |
| sua filha de 15 anos tem ficado isolada da família e amigos.                                                                       | Isolamento Social                                            | Isolamento Social, Diminuído                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encorajar a participação em atividades sociais como grupos de apoio, clubes de interesse, voluntariado ou eventos locais.</li> <li>• Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados ao isolamento social.</li> </ul>                                                |
| O Sr. W. não tem interagido com os filhos, já não fazem mais refeições juntos e nem celebram mais as ocasiões especiais de família | Comportamento de Isolamento (ou de Retraimento, Introversão) | Isolamento Social, Diminuído<br>Comportamento de Isolamento (ou de Retraimento, Introversão), Diminuído | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Orientar ao cliente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.</li> </ul>                                                                                                                                                               |
| A família não tem conseguido solucionar os problemas, apresentando baixa adaptabilidade.                                           | Crise Familiar                                               | Crise Familiar, diminuída                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Orientar sobre diferentes técnicas de resolução de conflitos como a escuta ativa, mediação e colaboração.</li> <li>• Promover conferência familiar objetivando oportunizar a cada membro a chance de expressarem seu ponto de vista com relação à crise familiar e propor soluções aos demais. Ensinar o método de comunicação não violenta.</li> <li>•</li> </ul> |

| Problemas de Enfermagem                                                | Diagnóstico de Enfermagem                                   | Resultados de Enfermagem                                            | Intervenções de Enfermagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A filha de Sr. W. de 15 anos de idade foi diagnosticada com depressão. | 1. Condição Psicológica, Prejudicada<br>2. Humor, Deprimido | 1. Condição Psicológica, Melhorada<br>2. Humor Deprimido, Diminuído | <p><u><b>IE para o DE/RE 1</b></u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Incentivar o cliente a falar sobre seus sentimentos, oferecendo escuta ativa e validando suas emoções.</li> </ul> <p><u><b>IE para o DE/RE 2</b></u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Orientar a família sobre os sintomas do humor deprimido, suas causas e como afetam o funcionamento familiar.</li> </ul> |

## Atributo do conceito

### Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

| Código   | Diagnóstico de Enfermagem                                        | Página |
|----------|------------------------------------------------------------------|--------|
| 10041692 | Abandono de Membro da Família                                    | 20     |
| 10018583 | Angústia Espiritual                                              | 21     |
| 10002429 | Ansiedade                                                        | 22     |
| 10001014 | Capacidade da Família para Proteção de Seus Membros, Prejudicada | 23     |
| 10010952 | Ciúme                                                            | 23     |
| 10031402 | Condição Habitacional, Prejudicada                               | 24     |
| 10029684 | Crise de Saúde, Aguda                                            | 24     |
| 10008603 | Culpa                                                            | 25     |
| 10008920 | Desamparo                                                        | 26     |
| 10010025 | Desempenho de Papel de Membro Familiar, Prejudicada              | 26     |
| 10009105 | Desesperança                                                     | 27     |
| 10024995 | Dignidade Familiar, Prejudicada                                  | 27     |
| 10024775 | Estresse do Cuidador                                             | 28     |
| 10007717 | Fadiga                                                           | 28     |
| 10027022 | Falta de Apoio Emocional                                         | 29     |
| 10029962 | Falta de Conhecimento Sobre Desenvolvimento Infantil             | 29     |

## Atributo do conceito

### Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

| Código   | Diagnóstico de Enfermagem                         | Página |
|----------|---------------------------------------------------|--------|
| 10022015 | Falta de Conhecimento sobre Medida de Segurança   | 30     |
| 10027371 | Falta de Conhecimento sobre Serviços Comunitários | 30     |
| 10008252 | Frustração                                        | 31     |
| 10005784 | Humor, Deprimido                                  | 31     |
| 10015394 | Impotência                                        | 32     |
| 10010311 | Insegurança                                       | 32     |
| 10000465 | Insucesso do Adulto em Melhorar                   | 33     |
| 10018389 | Isolamento Social                                 | 33     |
| 10000918 | Manutenção da Saúde, Prejudicada                  | 34     |
| 10026541 | Medo da Morte                                     | 34     |
| 10037810 | Medo de Abandono                                  | 35     |
| 10013071 | Nervosismo                                        | 35     |
| 10038316 | Problema de Saneamento                            | 36     |
| 10040643 | Qualidade de Vida, Prejudicada                    | 36     |
| 10002320 | Raiva                                             | 37     |
| 10042238 | Risco de Ser Vítima de Abuso de Idoso             | 37     |

## Atributo do conceito

### Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

| Código   | Diagnóstico de Enfermagem                                | Página |
|----------|----------------------------------------------------------|--------|
| 10042303 | Risco de Ser Vítima de Abuso de Parceiro Íntimo          | 38     |
| 10042201 | Risco de Ser Vítima de Abuso Infantil                    | 38     |
| 10042240 | Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)      | 38     |
| 10044406 | Risco de Ser Vítima de Negligência Infantil/ ou do Idoso | 39     |
| 10015179 | Risco de Solidão                                         | 39     |
| 10004767 | Saúde Comunitária, Prejudicada                           | 40     |
| 10021742 | Sobrecarga de Estresse dos Pais                          | 40     |
| 10019055 | Sofrimento                                               | 41     |
| 10012929 | Sono, Prejudicado                                        | 41     |
| 10038344 | Suprimento de Água, Inadequado                           | 42     |
| 10017418 | Tristeza                                                 | 42     |

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

## 1.1 ABANDONO DE MEMBRO DA FAMÍLIA

Código do diagnóstico 10041692

Resultado de Enfermagem: Apoio ao Membro da Família

### Conceito do Foco no ICNP

Comportamento, Prejudicado

#### 1.1.1 Intervenções de Enfermagem

- Coletar dados sobre: composição familiar; desempenho de papéis familiares; interação familiar; processo familiar; padrão de enfrentamento familiar; participação em grupos/instituições comunitárias; rede de apoio; rede social.
- Promover apoio social
- Promover processo familiar eficaz.
- Proporcionar oportunidades para que os membros da família se reúnam e discutam a situação.
- Acolher membro da família e/ou família afetados.
- Proporcionar possibilidade de criação de sistema de apoio familiar e comunitário à pessoa.
- Investigar fatores causais e contribuintes.
- Promover apoio familiar

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

## 1.2 ANGÚSTIA ESPIRITUAL

Código do diagnóstico 10018583

Resultado de Enfermagem: Angústia Espiritual, Diminuída

### Conceito do Foco no ICNP

Angústia: Rompimento na crença pessoal sobre a vida; interrogações sobre o significado da vida, associadas a questionamentos sobre sofrimento, separação de laços religiosos ou culturais, alteração nas crenças ou sistemas de valor, sentimentos de sofrimento intenso e raiva contra a divindade

### 1.2.1 Intervenções de Enfermagem

- Obter dados sobre: condição espiritual, crenças, do indivíduo e da família.
- Ouvir o indivíduo/família de forma ativa, sobre sua angústia espiritual.
- Aconselhar sobre angústia espiritual
- Apoiar práticas espirituais da pessoa ou família
- Apoiar ritos espirituais
- Apoiar rituais espirituais
- Avaliar crenças espirituais
- Avaliar crenças espirituais da família
- Colaborar com serviço religioso
- Encaminhar para serviço religioso
- Estabelecer contato com líder espiritual para atendimento à pessoa e à família
- Informar à pessoa e à família o espaço e horários de práticas religiosas
- Investigar necessidade de artefatos ou material de leitura religiosos
- Levar a pessoa à capela
- Reportar crenças
- Respeitar restrições alimentares vinculadas a crenças religiosas
- Promover apoio espiritual
- Promover bem-estar da pessoa
- Proporcionar ambiente que favoreça a expressão da religiosidade e espiritualidade
- Proporcionar privacidade e silêncio para orações diárias
- Proteger crenças religiosas
- Prover (proporcionar, fornecer) apoio espiritual
- Prover oportunidade de visita de líder espiritual
- Reduzir barreiras para práticas espirituais
- Referenciar para serviço religioso
- Trabalhar com vida, ego, emoção (subjetividade, crenças, mitos, expectativas, etc.)

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

### 1.3 ANSIEDADE

Código do diagnóstico 10002429

Resultado de Enfermagem: **Ansiedade, Diminuída**

#### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos de ameaça, perigo ou angústia

#### Intervenções de

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Enfermagem</b> Obter dados</li> <li>• sobre ansiedade Apoiar estado psicológico</li> <li>• Apoiar o uso de mecanismos de defesa apropriados</li> <li>• Apoiar emocionalmente a pessoa em suas necessidades, para diminuir sua ansiedade</li> <li>• Ajudar pessoa a identificar situações de ansiedade</li> <li>• Aliviar a ansiedade por meio de escuta ativa do cliente/família</li> <li>• Apoiar a pessoa/família para aliviar estresse</li> <li>• Encorajar indivíduo/família a verbalizar sentimentos, dificuldades percepções e medos</li> <li>• Encorajar domínio gradativo da situação</li> <li>• Encorajar a pessoa a explicitar suas dificuldades e problemas para os médicos</li> <li>• Estabelecer relação de confiança com a clientela</li> <li>• Estabelecer relacionamento interpessoal efetivo com a clientela</li> <li>• Estabelecer um processo de empatia com a pessoa</li> <li>• Estabelecer vínculo com a família da pessoa</li> <li>• Gerenciar ansiedade</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar condição psicossocial</li> <li>• Identificar quando o nível de ansiedade se modifica</li> <li>• Intermediar as relações entre serviços de saúde, escola e família</li> <li>• Orientar sobre controle de impulso</li> <li>• Orientar sobre manejo (controle) do estresse</li> <li>• Promover confiança da pessoa no atendimento prestado</li> <li>• Proporcionar apoio psicológico</li> <li>• Prover (proporcionar, fornecer) apoio emocional</li> <li>• Reforçar controle de impulso</li> <li>• Solicitar permanência do familiar ou acompanhante</li> <li>• Tranquilizar a pessoa/família</li> <li>• Incentivar conversas familiares na busca por resolver conflitos e encontrar soluções.</li> <li>• Orientar sobre técnicas e estratégias para lidar com o estresse e as crises de forma saudável como mindfulness e técnicas de relaxamento.</li> <li>• Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a ansiedade</li> </ul> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

#### 1.4 CAPACIDADE DA FAMÍLIA PARA PROTEÇÃO DE SEUS MEMBROS, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10001014

Resultado de Enfermagem: **Capacidade da Família para Proteção de Seus Membros, Melhorada.**

##### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade para Proteger (ou Proteger-se)

##### Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre recursos disponíveis para apoio e proteção, como linhas de ajuda, serviços comunitários, casas de apoio disponíveis no local

#### 1.5 CIÚME

Código do diagnóstico 10010952

Resultado de Enfermagem: **Ciúmes, Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimento de suspeição ou ressentimento de rivalidade no amor ou afeição; os sentimentos de ciúmes são direcionados aos outros em vez de dirigidos a si mesmo; associado a ciúme entre irmãos.

##### 1.5.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar as discussões sobre as emoções subjacentes e as possíveis inseguranças que podem estar alimentando o ciúme.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

## 1.6 CONDIÇÃO HABITACIONAL, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10031402

Resultado de Enfermagem: **Condição Habitacional, Melhorada**

### Conceito do Foco no ICNP

Condição

#### 1.6.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar o cliente e sua família a desenvolverem um plano de ação para melhorar as condições habitacionais por meio de uma lista de tarefas prioritárias e a definição de metas realistas.

## 1.7 CRISE DE SAÚDE, AGUDA

Código do diagnóstico 10029684

Resultado de Enfermagem: **Estado de Saúde, Melhorado**

### Conceito do Foco no ICNP

Crise de Saúde

#### 1.7.1 Intervenções de Enfermagem

- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a crise em saúde.

Encaminhar para o serviço da equipe multiprofissional de saúde para atendimento da situação da crise de saúde.

-

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

## 1.8 CULPA

Código do diagnóstico 10008603

Resultado de Enfermagem: **Culpa, Diminuída**

### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos de ter feito algo errado; conflito interno de valores ou tensões quando a pessoa se comporta abaixo do conjunto de padrões estabelecido para si mesmo; os sentimentos de culpa são direcionados a si mesmo, em vez de serem dirigidos aos outros.

### 1.8.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Auxiliar o cliente a analisar a situação de diferentes perspectivas para entender que talvez não tenha sido inteiramente sua culpa.
- ♦ Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a culpa.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

## 1.9 DESAMPARO

Código do diagnóstico 10008920

Resultado de Enfermagem: **Desamparo, Diminuído**

### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos de incapacidade para assumir controle e agir de modo independente, sem ajuda; estar indefeso, acompanhado por incapacidades de enfrentamento desvantajosas, ou desesperança aprendida; submissão a autoridades, como cuidadores, associado a desenvolvimento de comportamento de papel de doente.

### 1.9.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar a procura de apoio pela sua rede (trabalho, Unidade de Saúde, Escola)
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados ao desamparo.

## 1.10 DESEMPENHO DE PAPEL DE MEMBRO FAMILIAR, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10010025

Resultado de Enfermagem: **Desempenho de Papel de Membro Familiar, Melhorado**

### Conceito do Foco no ICNP

Indivíduo

### 1.10.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre importância do papel familiar no bem-estar da família.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

### 1.11 DESESPERANÇA

Código do diagnóstico 10009105

Resultado de Enfermagem: **Desesperança, Diminuída**

#### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa

#### 1.11.1 Intervenções de Enfermagem

- Incentivar a participação em grupos de apoio para compartilhar experiências.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a desesperança.

### 1.12 DIGNIDADE FAMILIAR, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10024995

Resultado de Enfermagem: **Dignidade Familiar, Melhorada**

#### Conceito do Foco no ICNP

Dignidade

#### 1.12.1 Intervenções de Enfermagem

- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados a dignidade familiar.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

### 1.13 ESTRESSE DO CUIDADOR

Código do diagnóstico 10024775

Resultado de Enfermagem: **Estresse do Cuidador, Diminuído**

#### Conceito do Foco no ICNP

Estresse

#### 1.13.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Incentivar a família a procura de recursos comunitários e serviços de apoio que possam aliviar a carga do cuidador e promover um ambiente mais sustentável para o cuidado.
- ♦ Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados a sobrecarga de estresse do cuidador.

### 1.14 FADIGA

Código do diagnóstico 10007717

Resultado de Enfermagem: **Fadiga, Diminuída**

#### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos de diminuição da força e resistência, exaustão, cansaço mental ou físico; lassidão com aptidão diminuída para o trabalho físico ou mental.

#### 1.14.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Orientar a família sobre a importância de gerenciar suas energias físicas e emocionais para lidar com suas responsabilidades familiares.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

#### 1.15 FALTA DE APOIO EMOCIONAL

Código do diagnóstico 10027022

Resultado de Enfermagem: **Apoio Emocional, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Fenômeno

##### 1.15.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Incentivar a busca por apoio emocional dentro da rede de suporte pessoal(Igreja, grupos de atividades, Instituições de saúde).

#### 1.16 FALTA DE CONHECIMENTO SOBRE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

Código do diagnóstico 10029962

Resultado de Enfermagem: **Conhecimento sobre Desenvolvimento Infantil,  
Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Conhecimento sobre Desenvolvimento Infantil

##### Intervenções de Enfermagem

- ♦ Orientar sobre as fases de desenvolvimento infantil e sua importância para o crescimento da criança.
- ♦ Encorajar possíveis dúvidas sobre o desenvolvimento infantil e esclarecer.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

#### 1.17 FALTA DE CONHECIMENTO SOBRE MEDIDA DE SEGURANÇA

Código do diagnóstico 10022015

Resultado de Enfermagem: **Conhecimento sobre Medida de Segurança, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Conhecimento sobre Medida de Segurança

##### 1.17.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Orientar o cliente sobre comportamentos seguros no dia a dia, reforçando a importância da prevenção de lesões e acidentes.
- ♦ Estimular reflexão sobre possíveis cenários de risco com o cliente e discutir estratégias para diminuição dos riscos.

#### 1.18 FALTA DE SERVIÇOS COMUNITÁRIOS

Código do diagnóstico 10046774

Resultado de Enfermagem: **Oferta de Serviços Comunitários, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Serviço Comunitário

##### 1.18.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Incentivar a mobilização comunitária para que a população cobre das autoridades a implementação de equipamentos sociais e a oferta de serviços comunitários essenciais para o bem-estar coletivo, por meio da divulgação de ações de controle social, tal como reuniões do conselho de saúde.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

### 1.19 FRUSTRAÇÃO

Código do diagnóstico 10008252

Resultado de Enfermagem: **Frustração, Diminuída**

#### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos de estar descontente e desapontado em realizar um desejo, devido a barreiras externas, falta de apoio externo; comportamentos resistentes ou falaciosos, desonestos e insensatos de outros; os sentimentos de frustração são direcionados aos outros, em vez de serem dirigidos a si mesmo.

#### 1.19.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar a família a se apoiar mutuamente e a comunicar suas frustrações e preocupações de maneira construtiva.

### 1.20 HUMOR, DEPRIMIDO

Código do diagnóstico 10005784

Resultado de Enfermagem: **Humor Deprimido, Diminuído**

#### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos que variam de tristeza à melancolia, com diminuição da concentração, perda do apetite e insônia.

#### 1.20.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar a família sobre os sintomas do humor deprimido, suas causas e como afetam o funcionamento familiar.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

### 1.21 IMPOTÊNCIA

Código do diagnóstico 10015394

Resultado de Enfermagem: **Impotência, Diminuída**

#### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimento de falta de controle sobre uma situação atual ou acontecimento imediato; aptidão reduzida para escolher; incapacidade para agir devido ao entendimento de que suas ações não afetarão significativamente um resultado.

#### 1.21.1 Intervenções de Enfermagem

- Promover um ambiente seguro onde todos os membros da família possam expressar suas preocupações e contribuir com ideias para soluções.

### 1.22 INSEGURANÇA

Código do diagnóstico 10010311

Resultado de Enfermagem: **Insegurança, Diminuída**

#### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos de incerteza, de falta de confiança, inadequação, timidez, comportamento estranho, desistir ou mudar de opinião quando confrontado com a opinião dos outros.

#### 1.22.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar a família sobre a criação de estratégias para lidar com a insegurança, como a definição de metas e a divisão de funções, tarefas e responsabilidades.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

### 1.23 INSUCESSO DO ADULTO EM MELHORAR

Código do diagnóstico 10000465

Resultado de Enfermagem: **Sucesso do Adulto em Melhorar**

#### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade para Crescer ou Melhorar, como Esperado

#### 1.23.1 Intervenções de Enfermagem

- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados ao insucesso.

### 1.24 ISOLAMENTO SOCIAL

Código do diagnóstico 10018389

Resultado de Enfermagem: **Isolamento Social, Diminuído**

#### Conceito do Foco no ICNP

Condição, Prejudicada

#### 1.24.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar a participação em atividades sociais como grupos de apoio, clubes de interesse, voluntariado ou eventos locais.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados ao isolamento social.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

#### 1.25 MANUTENÇÃO DA SAÚDE, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10000918

Resultado de Enfermagem: **Manutenção da Saúde, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade para Executar a Manutenção da Saúde

##### 1.25.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar o cliente sobre a importância de seguir o plano de tratamento, incluindo medicamentos, terapias e consultas de acompanhamento.
- Ensinar técnicas de auto-monitoramento e manejo de condições crônicas para auxiliar o cliente a controlar seus sintomas e prevenir complicações.

#### 1.26 MEDO DA MORTE

Código do diagnóstico 10026541

Resultado de Enfermagem: **Medo da Morte, Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Medo

##### 1.26.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar conversas sobre a morte e seus receios dentro da família ou rede de apoio.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

#### 1.27 MEDO DE ABANDONO

Código do diagnóstico 10037810

Resultado de Enfermagem: **Medo de Abandono, Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Medo

##### 1.27.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar atividades que fortaleçam os laços familiares, como realizar refeições em família, momentos de lazer e atividades de apoio mútuo.

#### 1.28 NERVOSISMO

Código do diagnóstico 10013071

Resultado de Enfermagem: **Nervosismo, Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimento de superexcitação associado a instabilidade, a tremor, a tremor das mãos, a face ruborizada.

##### 1.28.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar práticas de autocuidado, como exercício físico, técnicas de relaxamento, respiração profunda e tempo para atividades relaxantes.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

## 1.29 PROBLEMA DE SANEAMENTO

Código do diagnóstico 10038316

Resultado de Enfermagem: **Problema de Saneamento, Diminuído.**

### Conceito do Foco no ICNP

Saneamento

#### 1.29.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre a importância da lavagem das mãos, manejo adequado de resíduos e outras práticas de higiene para prevenção de doenças.

## 1.30 QUALIDADE DE VIDA, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10040643

Resultado de Enfermagem: **Qualidade de Vida, Melhorada**

### Conceito do Foco no ICNP

Condição

#### 1.30.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar o cliente sobre a importância do autocuidado, alimentação saudável, exercícios físicos e monitoramento regular da saúde.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

### 1.31 RAIVA

Código do diagnóstico 10002320

Resultado de Enfermagem: **Raiva, Diminuída**

#### Conceito do Foco no ICNP

Orientar a família sobre a importância de reconhecer e expressar suas emoções, incluindo a raiva, de maneira saudável e construtiva.

#### 1.31.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre a importância da lavagem das mãos, manejo adequado de resíduos e outras práticas de higiene para prevenção de doenças.

### 1.32 RISCO DE SER VÍTIMA DE ABUSO DE IDOSO

Código do diagnóstico 10042238

Resultado de Enfermagem: **Risco de Ser Vítima de Abuso de Idoso, Diminuído.**

#### Conceito do Foco no ICNP

Vítima de Abuso de Idoso

#### 1.32.1 Intervenções de Enfermagem

- Informar o cliente e/ou familiares sobre os direitos legais, recursos comunitários e serviços disponíveis para proteção contra abuso e negligência.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

### 1.33 RISCO DE SER VÍTIMA DE ABUSO DE PARCEIRO ÍNTIMO

Código do diagnóstico 10042303

Resultado de Enfermagem: **Risco de Ser Vítima de Abuso de Parceiro Íntimo, Diminuído.**

#### Conceito do Foco no ICNP

Vítima de Violência de Parceiro Íntimo

#### Intervenções de Enfermagem

- Informar o cliente e/ou familiares sobre os direitos legais, recursos comunitários e serviços disponíveis para proteção contra abuso e negligência.

### 1.34 RISCO DE SER VÍTIMA DE ABUSO INFANTIL

Código do diagnóstico 10042201

Resultado de Enfermagem: **Risco de Ser Vítima de Abuso Infantil, Diminuído.**

#### Conceito do Foco no ICNP

Vítima de Abuso Infantil

#### 1.34.1 Intervenções de Enfermagem

- Informar o cliente e/ou familiares sobre os direitos legais, recursos comunitários e serviços disponíveis para proteção contra abuso e negligência.

### 1.35 RISCO DE SER VÍTIMA DE AGRESSÃO SEXUAL (OU ESTUPRO)

Código do diagnóstico 10042240

Resultado de Enfermagem: **Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro), Diminuído**

#### Conceito do Foco no ICNP

Vítima

#### Intervenções de Enfermagem

- Informar o cliente e/ou familiares sobre os direitos legais, recursos comunitários e serviços disponíveis para proteção contra abuso e negligência.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

### 1.36 RISCO DE SER VÍTIMA DE NEGLIGÊNCIA INFANTIL/ OU DO IDOSO

Código do diagnóstico 10044406

Resultado de Enfermagem: **Risco de Ser Vítima de Negligência Infantil/ ou do Idoso, Diminuído.**

#### Conceito do Foco no ICNP

Vítima de Negligência Infantil

#### Intervenções de Enfermagem

- Informar o cliente e/ou familiares sobre os direitos legais, recursos comunitários e serviços disponíveis para proteção contra abuso e negligência.

### 1.37 RISCO DE SOLIDÃO

Código do diagnóstico 10015179

Resultado de Enfermagem: **Risco de Solidão, Diminuído**

#### Conceito do Foco no ICNP

Solidão

#### 1.37.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar o cliente a participar de atividades sociais, como grupos de hobbies, clubes, aulas de interesse ou eventos comunitários.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

### 1.38 SAÚDE COMUNITÁRIA, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10004767

Resultado de Enfermagem: **Saúde Comunitária, Melhorada**

#### Conceito do Foco no ICNP

Saúde: Nível relativo de saúde e doença na comunidade

#### 1.38.1 Intervenções de Enfermagem

- Desenvolver atividades educativas sobre temas relevantes de saúde de maior incidência na região, como prevenção de doenças, nutrição adequada, higiene pessoal e outros.
- Incentivar a mobilização comunitária para que a população cobre das autoridades a implementação de equipamentos sociais e a oferta de serviços comunitários essenciais para o bem-estar coletivo, por meio da divulgação de ações de controle social, tal como reuniões do conselho de saúde.

### 1.39 SOBRECARGA DE ESTRESSE DOS PAIS

Código do diagnóstico 10021742

Resultado de Enfermagem: **Sobrecarga de Estresse dos Pais, Diminuído**

#### Conceito do Foco no ICNP

Estresse

#### 1.39.1 Intervenções de Enfermagem

- Incentivar a criação de rotinas com gestão de horários e a organização das responsabilidades familiares.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados a sobrecarga de estresse dos pais.

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

#### 1.40 SOFRIMENTO

Código do diagnóstico 10019055

Resultado de Enfermagem: **Sufrimento, Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos prolongados de grande tristeza, associados a martírio e à necessidade de tolerar situações devastadoras, como sintomas físicos crônicos, a exemplo de dor, desconforto ou lesão; estresse psicológico crônico, má reputação ou injustiça.

##### 1.40.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar a família para identificar as principais fontes de estresse e sofrimento relacionadas à incapacidade de cumprir as funções familiares.

#### 1.41 SONO, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10012929

Resultado de Enfermagem: **Sono, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Sono

##### 1.41.1 Intervenções de Enfermagem

Orientar o cliente a evitar o consumo de cafeína e álcool nas horas que antecedem o sono.

- Incentivar o cliente a estabelecer uma rotina regular de sono, indo para a cama e acordando no mesmo horário todos os dias.
-

Atributo do conceito | Família incapaz de satisfazer as funções e tarefas familiares

#### 1.42 SUPRIMENTO DE ÁGUA, INADEQUADO

Código do diagnóstico 10038344

Resultado de Enfermagem: **Suprimento de Água, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Suprimento de Água

##### 1.42.1 Intervenções de Enfermagem

- Encaminhar o cliente para serviços locais que possam ajudar na obtenção de água potável.
- Incentivar a mobilização comunitária para que a população cobre das autoridades a implementação de equipamentos sociais e a oferta de serviços comunitários essenciais para o bem-estar coletivo, por meio da divulgação de ações de controle social, tal como reuniões do conselho de saúde.

#### 1.43 TRISTEZA

Código do diagnóstico 10017418

Resultado de Enfermagem: **Tristeza, Diminuída**

##### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos de pesar, melancolia associada a falta de energia.

##### 1.43.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar a família sobre a importância de reconhecer e expressar suas emoções, incluindo a tristeza, de maneira saudável e construtiva.

## Atributo do conceito

### 2 ALTERAÇÃO DOS PAPÉIS FAMILIARES

| Código   | Diagnóstico de Enfermagem                     | Página |
|----------|-----------------------------------------------|--------|
| 10036294 | Aceitação do Envelhecimento, Prejudicado      | 44     |
| 10000863 | Ajustamento de Papéis Familiares, Prejudicado | 45     |
| 10002205 | Ambivalência do Papel Desempenhado na Família | 45     |
| 10025629 | Atitude do Cuidador, Conflituosa              | 46     |
| 10022456 | Atitude Familiar, Conflituosa                 | 46     |
| 10003054 | Autonomia Familiar, Prejudicada               | 47     |
| 10027131 | Baixa Autoeficácia                            | 47     |
| 10012702 | Comunicação Familiar, Prejudicada             | 48     |

Atributo do conceito | Alteração dos papéis familiares

## 2.1 ACEITAÇÃO DO ENVELHECIMENTO, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10036294

Resultado de Enfermagem: **Aceitação do Envelhecimento, Melhorado**

### Conceito do Foco no ICNP

Aceitação

#### 2.1.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Apoiar o indivíduo na resolução de problemas com relação ao processo do envelhecimento.
- ♦ Apoiar condição psicológica.
- ♦ Auxiliar a pessoa na identificação de um sistema de apoio.
- ♦ Facilitar aceitação do envelhecimento.
- ♦ Esclarecer que situações de estresse, adoecimento, uso de medicamentos e processo de envelhecimento podem interferir na função sexual.
- ♦ Aconselhar o cliente a envolver-se em grupos de redes de apoio, tais como grupos da terceira idade, grupos da igreja que frequenta, grupos de artesanato, ONGs, serviços voluntários etc.
- ♦ Facilitar a aceitação do envelhecimento por meio de escuta ativa do cliente sobre seus medos, receios, dificuldades, alterações fisiológicas relacionadas ao processo de envelhecimento.

Atributo do conceito | Alteração dos papéis familiares

## 2.2 AJUSTAMENTO DE PAPÉIS FAMILIARES, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10000863

Resultado de Enfermagem: **Ajustamento de papéis familiares, Melhorado**

### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade para Ajustar-se

#### 2.2.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar a participação em Terapia Comunitária Integrativa ou outras atividades de apoio disponíveis, proporcionando informações detalhadas sobre os benefícios, horários e locais.
- Orientar sobre a importância dos papéis familiares no bem-estar da família

## 2.3 AMBIVALENCIA DO PAPEL DESEMPENHADO NA FAMÍLIA

Código do diagnóstico 10002205

Resultado de Enfermagem: **Ambivalência do Papel Desempenhado na Família, Diminuída**

### Conceito do Foco no ICNP

Emoção: Experiência de sentimentos contraditórios e opostos sobre um mesmo objeto.

#### Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre os benefícios de papéis familiares bem definidos e como eles contribuem para a estabilidade e o bem-estar da família.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a ambivalência do papel.

Atributo do conceito | Alteração dos papéis familiares

## 2.4 ATITUDE DO CUIDADOR, CONFLITUOSA

Código do diagnóstico 10025629

Resultado de Enfermagem: **Atitude do Cuidador, Harmoniosa**

### Conceito do Foco no ICNP

Atitude do Cuidador

#### 2.4.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar a família na organização da dinâmica familiar para o compartilhamento eficaz dos cuidados entre os membros por meio de educação sobre as necessidades do cliente, técnicas de cuidados e estratégias de comunicação.

## 2.5 ATITUDE FAMILIAR, CONFLITUOSA

Código do diagnóstico 10022456

Resultado de Enfermagem: **Atitude Familiar, Harmoniosa**

### Conceito do Foco no ICNP

Atitude Familiar

#### 2.5.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre a importância de papéis familiares claros.
- Promover a escuta ativa do indivíduo, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas dificuldades com relação a família.

Atributo do conceito | Alteração dos papéis familiares

## 2.6 AUTONOMIA FAMILIAR, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10003054

Resultado de Enfermagem: **Autonomia Familiar, Melhorada**

### Conceito do Foco no ICNP

Direitos do Paciente: Condição de autogovernança e autodirecionamento

#### 2.6.1 Intervenções de Enfermagem

- Promover a autonomia familiar através da troca de informações e do conhecimento das características e preferências únicas dos clientes.

## 2.7 BAIXA AUTOEFICÁCIA

Código do diagnóstico 10027131

Resultado de Enfermagem: **Autoeficácia, Melhorada**

### Conceito do Foco no ICNP

Autoeficácia

#### 2.7.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar ao cliente sobre autoeficácia e como ela se relaciona com a percepção de habilidades e competências para lidar com desafios.
- Orientar como pensamentos negativos podem afetar a autoeficácia e discutir estratégias para promover uma visão mais positiva de si mesmo.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados à autoeficácia.

Atributo do conceito | Alteração dos papéis familiares

## 2.8 COMUNICAÇÃO FAMILIAR, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10012702

Resultado de Enfermagem: Comunicação Familiar, Melhorada

### Conceito do Foco no ICNP

Ato de Comunicação, Prejudicado

#### 2.8.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar ao indivíduo/família o método de comunicação não violenta.
- Estimular a comunicação não violenta dentro da família, abordando barreiras culturais e psicológicas que dificultam o desenvolvimento das habilidades comunicativas.
- Promover encontros acolhedores entre os membros familiares para que a família possa se expressar.

## Atributo do conceito

### 3 FALTA DE OBJETIVOS FAMILIARES

| Código   | Diagnóstico de Enfermagem                                      | Página |
|----------|----------------------------------------------------------------|--------|
| 10041001 | Ansiedade Face à Morte                                         | 50     |
| 10004492 | Aprendizagem Cognitiva, Prejudicada                            | 50     |
| 10023646 | Atitude Familiar em Relação ao Futuro, Prejudicada             | 51     |
| 10022456 | Atitude Familiar, Conflituosa                                  | 51     |
| 10013564 | Barreira na Comunicação                                        | 52     |
| 10034552 | Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças, Prejudicada   | 52     |
| 10027430 | Comportamento Interativo, Prejudicado                          | 53     |
| 10005587 | Conflito de Decisão                                            | 53     |
| 10022397 | Crença Cultural, Conflituosa                                   | 54     |
| 10012550 | Crença, Prejudicada                                            | 54     |
| 10034789 | Enfrentamento Familiar, Prejudicado                            | 55     |
| 10022753 | Falta de Apoio Social                                          | 55     |
| 10000837 | Falta de Conhecimento da Família sobre como Planejar Objetivos | 56     |
| 10043907 | Falta de Conhecimento sobre Contracepção                       | 56     |
| 10016422 | Falta de Disposição (ou Prontidão) para Aprender               | 57     |
| 10005784 | Humor, Deprimido                                               | 57     |
| 10029860 | Problema Financeiro                                            | 58     |
| 10012647 | Processo de Enfrentamento, Prejudicado                         | 58     |
| 10000788 | Processo Familiar, Interrompido                                | 59     |

Atributo do conceito | Falta de objetivos familiares

### 3.1 ANSIEDADE FACE À MORTE

Código do diagnóstico 10041001

Resultado de Enfermagem: **Ansiedade Face à Morte, Reduzida**

#### Conceito do Foco no ICNP

Ansiedade

#### 3.1.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre o processo natural da morte e o papel dos cuidados paliativos no alívio do sofrimento com conforto físico e emocional.

### 3.2 APRENDIZAGEM COGNITIVA, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10004492

Resultado de Enfermagem: **Aprendizagem Cognitiva, Melhorada**

#### Conceito do Foco no ICNP

Aprendizagem: Aquisição de conhecimento associado ao uso consciente da inteligência e pensamento.

#### 3.2.1 Intervenções de Enfermagem

- Estimular atividades cognitivas com jogos e brinquedos pedagógicos.

Atributo do conceito | Falta de objetivos familiares

### 3.3 ATITUDE FAMILIAR EM RELAÇÃO AO FUTURO, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10023646

Resultado de Enfermagem: **Atitude Familiar em Relação ao Futuro, Melhorada**

#### Conceito do Foco no ICNP

Atitude

#### 3.3.1 Intervenções de Enfermagem

- Promover discussões estruturadas em relação ao futuro familiar e desenvolver um plano de ação para alcançar essas metas ao longo do tempo.

### 3.4 ATITUDE FAMILIAR, CONFLITUOSA

Código do diagnóstico 10022456

Resultado de Enfermagem: **Atitude Familiar, Positiva**

#### Conceito do Foco no ICNP

Atitude Familiar

#### 3.4.1 Intervenções de Enfermagem

- Incentivar a definição de metas familiares que todos os indivíduos da família estejam inseridos promovendo o crescimento e o desenvolvimento conjunto.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas dificuldades a atitude familiar.

Atributo do conceito | Falta de objetivos familiares

### 3.5 BARREIRA NA COMUNICAÇÃO

Código do diagnóstico 10013564

Resultado de Enfermagem: **Comunicação, Eficaz**

#### Conceito do Foco no ICNP

Obstrução: Impedimento ou bloqueio para trocar pensamentos, mensagens ou informação.

#### 3.5.1 Intervenções de Enfermagem

- Estimular a comunicação dentro da família, abordando barreiras culturais e psicológicas que dificultam o desenvolvimento das habilidades comunicativas.
- Ensinar ao indivíduo/família o método de comunicação não violenta.
- Estimular a comunicação não violenta dentro da família, abordando barreiras culturais e psicológicas que dificultam o desenvolvimento das habilidades comunicativas.

### 3.6 CAPACIDADE PARA MANEJAR (CONTROLAR) AS FINANÇAS,PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10034552

Resultado de Enfermagem: **Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças, Eficaz**

#### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade para Manejar (Controlar) as Finança

#### 3.6.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar a criar um orçamento detalhado que inclua todas as fontes de renda e despesas.
- Orientar sobre a importância de registrar e monitorar todas as despesas para identificar áreas onde é possível economizar.

Atributo do conceito | Falta de objetivos familiares

### 3.7 COMPORTAMENTO INTERATIVO, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10027430

Resultado de Enfermagem: **Comportamento Interativo, Eficaz**

#### Conceito do Foco no ICNP

Comportamento Interativo

#### 3.7.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.

### 3.8 CONFLITO DE DECISÃO

Código do diagnóstico 10005587

Resultado de Enfermagem: **Conflito de Decisão, Reduzido**

#### Conceito do Foco no ICNP

Cognição, Prejudicada

#### 3.8.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar o cliente a explorar todas as alternativas disponíveis, discutindo os prós e contras de cada uma.
- Orientar o cliente a considerar todas as possíveis consequências das decisões, tanto a curto quanto a longo prazo.

Atributo do conceito | Falta de objetivos familiares

### 3.9 CRENÇA CULTURAL, CONFLITUOSA

Código do diagnóstico 10022397

Resultado de Enfermagem: **Crença Cultural, Melhorada**

#### Conceito do Foco no ICNP

Crença Cultural

#### 3.9.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre a importância de identificar interesses familiares que possam formar a base para estabelecer objetivos familiares unificados e como estes são influenciados pela crença cultural.

### 3.10 CRENÇA, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10012550

Resultado de Enfermagem: **Crença, Eficaz**

#### Conceito do Foco no ICNP

Crença

#### 3.10.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre a importância de identificar interesses familiares que possam formar a base para estabelecer objetivos familiares unificados e como estes são influenciados pela crença.

Atributo do conceito | Falta de objetivos familiares

### 3.11 ENFRENTAMENTO FAMILIAR, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10034789

Resultado de Enfermagem: **Enfrentamento Familiar, Eficaz**

#### Conceito do Foco no ICNP

Processo de Enfrentamento Familiar

#### 3.11.1 Intervenções de Enfermagem

- Incentivar a participação em atividades familiares que promovam o vínculo emocional e o apoio mútuo, como refeições em família, passeios ou hobbies compartilhados.

### 3.12 FALTA DE APOIO SOCIAL

Código do diagnóstico 10022753

Resultado de Enfermagem: **Apoio Social, Eficaz**

#### Conceito do Foco no ICNP

Apoio Social

#### 3.12.1 Intervenções de Enfermagem

- Identificar a causa da falta de apoio social.
- Investigar a rede social da pessoa.
- Obter dados sobre apoio social (CIPE®- 10024298)<sup>[1]</sup>
- Explicar a importância de manter uma rede social ativa.
- Promover apoio social (CIPE®-10024464).<sup>[1]</sup>
- Prover (proporcionar, fornecer) apoio social (CIPE® 10027046).<sup>[1]</sup>
- Orientar a pessoa sobre os recursos disponíveis pelo governo.
- Solicitar apoio do serviço social.
- Encaminhar para serviço jurídico (CIPE® 10026404)<sup>[1]</sup>

[1] Intervenções de enfermagem extraídas de BASTOS, C. R. B. Subconjunto terminológico da classificação internacional para a prática de enfermagem (CIPE®) para apoio social de pessoas hospitalizadas em situação de vulnerabilidade. 2023. 169 f. Tese (Doutorado) – Pontifícia Universidade Católica do Paraná, Curitiba, 2023.

Atributo do conceito | Falta de objetivos familiares

### 3.13 FALTA DE CONHECIMENTO DA FAMÍLIA SOBRE COMO PLANEJAR OBJETIVOS

Código do diagnóstico 10000837

Resultado de Enfermagem: **Conhecimento da Família sobre como Planejar Objetivos,**

#### Conceito do Foco no ICNP

Conhecimento

**Adequado**

#### Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre importância do planejamento de objetivos para o bem-estar geral da família.
- Encorajar o uso de ferramentas de planejamento como Meta SMART, 5W2H e outras para elaboração de metas.

### 3.14 FALTA DE CONHECIMENTO SOBRE CONTRACEPÇÃO

Código do diagnóstico 10043907

Resultado de Enfermagem: **Conhecimento sobre Contracepção, Adequado**

#### Conceito do Foco no ICNP

Conhecimento sobre Contracepção

#### 3.14.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre diferentes métodos contraceptivos disponíveis (pílula anticoncepcional, DIU, preservativo, implante, entre outros).
- Encorajar possíveis dúvidas e discutir sobre preocupações ou mitos relacionados à contracepção.

Atributo do conceito | Falta de objetivos familiares

### 3.15 FALTA DE DISPOSIÇÃO (OU PRONTIDÃO) PARA APRENDER

Código do diagnóstico 10016422

Resultado de Enfermagem: **Disposição (ou Prontidão) para Aprender, Adequada**

#### Conceito do Foco no ICNP

Disposição (ou Prontidão)

#### 3.15.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre os benefícios individuais e coletivos de adquirir novos conhecimentos e habilidades.

### 3.16 HUMOR, DEPRIMIDO

Código do diagnóstico 10005784

Resultado de Enfermagem: **Humor, Melhorado**

#### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos que variam de tristeza à melancolia, com diminuição da concentração, perda do apetite e insônia.

#### 3.16.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar a família sobre como estabelecer objetivos traz propósito e direção, ajudando a melhorar o humor e fortalecer os laços familiares.

Atributo do conceito | Falta de objetivos familiares

### 3.17 PROBLEMA FINANCEIRO

Código do diagnóstico 10029860

Resultado de Enfermagem: Problema Financeiro, Diminuído

#### Conceito do Foco no ICNP

Problema Financeiro

#### 3.17.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar o cliente e sua família sobre recursos comunitários, como programas de assistência social, bancos de alimentos e serviços de aconselhamento financeiro disponíveis no local.

### 3.18 PROCESSO DE ENFRENTAMENTO, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10012647

Resultado de Enfermagem: Processo de Enfrentamento, Eficaz

#### Conceito do Foco no ICNP

Enfrentamento

#### 3.18.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre técnicas eficazes de enfrentamento, como a resolução de problemas, relaxamento e mindfulness, para ajudar o cliente a lidar com o estresse de forma mais adaptativa.

Atributo do conceito | Falta de objetivos familiares

### 3.19 PROCESSO FAMILIAR, INTERROMPIDO

Código do diagnóstico 10000788

Resultado de Enfermagem: **Processo Familiar, Melhorado**

#### Conceito do Foco no ICNP

Família, Disfuncional

#### 3.19.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre a importância de objetivos familiares.
- Incentivar a definição de metas familiares que todos os indivíduos da família estejam inseridos promovendo o crescimento e o desenvolvimento conjunto
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados ao processo familiar.

## Atributo do conceito

### 4 INDIFERENÇA A MUDANÇAS

| Código   | Diagnóstico de Enfermagem                                           | Página |
|----------|---------------------------------------------------------------------|--------|
| 10029480 | Aceitação da Condição de Saúde, Prejudicada                         | 61     |
| 10022027 | Adaptação Familiar, Prejudicada                                     | 61     |
| 10022456 | Atitude Familiar, Conflituosa                                       | 62     |
| 10023963 | Autoimagem, Negativa                                                | 62     |
| 10027131 | Baixa Autoeficácia                                                  | 63     |
| 10022571 | Baixa Iniciativa                                                    | 63     |
| 10013564 | Barreira na Comunicação                                             | 64     |
| 10044124 | Capacidade para Manejar (Controlar) o Estresse, Prejudicado         | 64     |
| 10012610 | Cognição, Prejudicada                                               | 65     |
| 10040754 | Comportamento de Isolamento (ou de Retraimento, Introversão)        | 65     |
| 10023370 | Comunicação, Prejudicada                                            | 66     |
| 10038411 | Condição Psicológica, Prejudicada                                   | 66     |
| 10005587 | Conflito de Decisão                                                 | 67     |
| 10022397 | Crença Cultural/ou Espiritual/ou Religiosa/ou de Saúde, Conflituosa | 67     |
| 10034789 | Enfrentamento Familiar, Prejudicado                                 | 68     |
| 10016744 | Estresse por Mudança (ou Transferência) do Ambiente                 | 68     |
| 10029451 | Falta de Autoconsciência (ou Autocognição)                          | 69     |
| 10024734 | Falta de Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento    | 69     |
| 10005784 | Humor, Deprimido                                                    | 70     |

Atributo do conceito | Indiferença a mudanças

#### 4.1 ACEITAÇÃO DA CONDIÇÃO DE SAÚDE, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10029480

Resultado de Enfermagem: **Aceitação da Condição de Saúde, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Aceitação da Condição de Saúde

##### 4.1.1 Intervenções de Enfermagem

- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas dificuldades a atitude familiar.

#### 4.2 ADAPTAÇÃO FAMILIAR, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10022027

Resultado de Enfermagem: **Adaptação Familiar, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Adaptação

##### 4.2.1 Intervenções de Enfermagem

- Estimular a participação da família na adaptação à nova realidade do(s) cliente(s), fornecendo orientações e suporte para que todos compreendam a situação e contribuam de forma colaborativa no cuidado e apoio necessário.

Atributo do conceito | Indiferença a mudanças

#### 4.3 ATITUDE FAMILIAR, CONFLITUOSA

Código do diagnóstico 10022456

Resultado de Enfermagem: **Atitude Familiar, Harmoniosa**

##### Conceito do Foco no ICNP

Atitude Familiar

##### 4.3.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar a família que a flexibilidade e a adaptação são essenciais para o bem-estar coletivo
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas dificuldades a atitude familiar.

#### 4.4 AUTOIMAGEM, NEGATIVA

Código do diagnóstico 10023963

Resultado de Enfermagem: **Autoimagem, Positiva**

##### Conceito do Foco no ICNP

Autoimagem

##### 4.4.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar ao cliente técnicas de fortalecimento da autoimagem, como práticas de autocuidado, afirmações positivas, identificação e celebração de suas qualidades e conquistas pessoais.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados à autoimagem.

Atributo do conceito | Indiferença a mudanças

#### 4.5 BAIXA AUTOEFICÁCIA

Código do diagnóstico 10027131

Resultado de Enfermagem: **Autoeficácia, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Autoeficácia

##### 4.5.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Orientar ao cliente sobre autoeficácia e como ela se relaciona com a percepção de habilidades e competências para lidar com desafios.
- ♦ Orientar como pensamentos negativos podem afetar a autoeficácia e discutir estratégias para promover uma visão mais positiva de si mesmo.
- ♦ Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados à autoeficácia.

#### 4.6 BAIXA INICIATIVA

Código do diagnóstico 10022571

Resultado de Enfermagem: **Iniciativa, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Iniciativa

##### 4.6.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Incentivar o cliente a participar de atividades sociais como academia, grupos de apoio que possam promover a interação com outras pessoas e aumentar a motivação para mudanças positivas.
- ♦ Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados à baixa iniciativa.

Atributo do conceito | Indiferença a mudanças

#### 4.7 BARREIRA NA COMUNICAÇÃO

Código do diagnóstico 10013564

Resultado de Enfermagem: Barreira na Comunicação, Diminuída

##### Conceito do Foco no ICNP

Obstrução: Impedimento ou bloqueio para trocar pensamentos, mensagens ou informação.

##### 4.7.1 Intervenções de Enfermagem

- Estimular a comunicação dentro da família, abordando barreiras culturais e psicológicas que dificultam o desenvolvimento das habilidades comunicativas.

#### 4.8 CAPACIDADE PARA MANEJAR (CONTROLAR) O ESTRESSE,PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10044124

Resultado de Enfermagem: Capacidade para Manejar (Controlar) o Estresse,  
Melhorada

##### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade

##### Intervenções de Enfermagem

- Ensinar práticas de mindfulness e atenção plena para ajudar o cliente a focar no momento presente e reduzir o estresse.

Atributo do conceito | Indiferença a mudanças

#### 4.9 COGNIÇÃO, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10012610

Resultado de Enfermagem: **Cognição, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Cognição

##### 4.9.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar a família sobre as alterações cognitivas do paciente, fornecendo atividades de estimulação cognitiva, como quebra-cabeças, jogos de memória, palavras cruzadas e outras atividades que desafiem o cérebro do paciente.

#### 4.10 COMPORTAMENTO DE ISOLAMENTO (OU DE RETRAIMENTO,INTROVERSÃO)

Código do diagnóstico 10040754

Resultado de Enfermagem: **Comportamento de Isolamento (ou de Retraimento,Introversão), Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Comportamento

##### 4.10.1 Intervenções de Enfermagem

Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.

♦

Atributo do conceito | Indiferença a mudanças

#### 4.11 COMUNICAÇÃO, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10023370

Resultado de Enfermagem: **Comunicação, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade para Comunicar-se

##### 4.11.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Estimular a comunicação, abordando barreiras culturais e psicológicas que dificultam o desenvolvimento das habilidades comunicativas.

#### 4.12 CONDIÇÃO PSICOLÓGICA, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10038411

Resultado de Enfermagem: **Condição Psicológica, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Condição Psicológica

##### 4.12.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Incentivar o cliente a falar sobre seus sentimentos, oferecendo escuta ativa e validando suas emoções.

Atributo do conceito | Indiferença a mudanças

#### 4.13 CONFLITO DE DECISÃO

Código do diagnóstico 10005587

Resultado de Enfermagem: **Conflito de Decisão, Reduzido**

##### Conceito do Foco no ICNP

Cognição, Prejudicada

##### 4.13.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar o cliente a explorar todas as alternativas disponíveis, discutindo os prós e contras de cada uma.
- Orientar o cliente a considerar todas as possíveis consequências das decisões, tanto a curto quanto a longo prazo.

#### 4.14 CRENÇA CULTURAL/OU ESPIRITUAL/OU RELIGIOSA/OU DE SAÚDE, CONFLITUOSA

Código do diagnóstico 10022397

Resultado de Enfermagem: **Crença Cultural/ou Espiritual/ou Religiosa/ou de Saúde,**

##### Conceito do Foco no ICNP

Crença Cultural

**Harmoniosa**

##### Intervenções de Enfermagem

- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a crença cultural/ ou espiritual/ ou religiosa/ ou de saúde.

Atributo do conceito | Indiferença a mudanças

#### 4.15 ENFRENTAMENTO FAMILIAR, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10034789

Resultado de Enfermagem: **Enfrentamento Familiar, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Processo de Enfrentamento Familiar

##### 4.15.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Ensinar técnicas de enfrentamento como confronto, afastamento, autocontrole, suporte social, aceitação de responsabilidade.
- ♦ Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados ao enfrentamento familiar.

#### 4.16 ESTRESSE POR MUDANÇA (OU TRANSFERÊNCIA) DO AMBIENTE

Código do diagnóstico 10016744

Resultado de Enfermagem: **Estresse por Mudança (ou Transferência) do Ambiente,**

##### Conceito do Foco no ICNP

Resposta Psicológica, Prejudicada: Disposição para gerenciar os distúrbios fisiológicos e psicológicos, como resultado de mudança de um ambiente para outro.

**Diminuído**

##### Intervenções de Enfermagem

- ♦ Incentivar o cliente a procurar sua rede de apoio social como familiares, amigos ou grupos de suporte, que possam oferecer suporte emocional durante o período de mudança.
- ♦ Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados ao estresse por mudança do ambiente.

Atributo do conceito | Indiferença a mudanças

#### 4.17 FALTA DE AUTOCONSCIÊNCIA (OU AUTOCOGNIÇÃO)

Código do diagnóstico 10029451

Resultado de Enfermagem: **Falta de Autoconsciência (ou Autocognição), Diminuída**

##### Conceito do Foco no ICNP

Autoconsciência (ou Autocognição)

##### 4.17.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre a importância de uma reflexão regular sobre experiências passadas e os resultados associados para identificar padrões de comportamento e oportunidades de crescimento.

#### 4.18 FALTA DE CONHECIMENTO SOBRE PROCESSO DE MUDANÇA DE COMPORTAMENTO

Código do diagnóstico 10024734

Resultado de Enfermagem: **Falta de Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento, Diminuído.**

##### Conceito do Foco no ICNP

Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento

##### 4.18.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre o processo de mudança de comportamento, incluindo as etapas (pré-contemplação, contemplação, preparação, ação, manutenção) e estratégias para superar recaídas.

- Encorajar o uso de ferramentas de planejamento como Meta SMART, 5W2H e outras para elaboração de metas.

•

Atributo do conceito | Indiferença a mudanças

#### 4.19 HUMOR, DEPRIMIDO

Código do diagnóstico 10005784

Resultado de Enfermagem: **Humor Deprimido, Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos que variam de tristeza à melancolia, com diminuição da concentração, perda do apetite e insônia.

##### 4.19.1 Intervenções de Enfermagem

- Estimular o cliente a identificar as estratégias de enfrentamento, como resolução de problemas, técnicas de relaxamento e mindfulness, que melhor o ajudem a lidar com o humor deprimido e a promover uma resposta mais adaptativa às mudanças.

## Atributo do conceito

### 5 INCAPACIDADE DE RECONHECER ANECESSIDADE DE AJUDA

| Código   | Diagnóstico de Enfermagem                           | Página |
|----------|-----------------------------------------------------|--------|
| 10018992 | Abuso de Substância (Tabaco/Álcool/Drogas)          | 72     |
| 10029480 | Aceitação da Condição de Saúde, Prejudicada         | 72     |
| 10038183 | Capacidade para Comunicar Necessidades, Prejudicada | 73     |
| 10029613 | Capacidade para Monitorar a Doença, Prejudicada     | 73     |
| 10012610 | Cognição, Prejudicada                               | 74     |
| 10027430 | Comportamento Interativo, Prejudicado               | 74     |
| 10023370 | Comunicação Familiar, Prejudicada                   | 75     |
| 10038392 | Condição Psicológica, Negativa                      | 75     |
| 10005587 | Conflito de Decisão                                 | 76     |
| 10017688 | Consciência de Si Mesmo, Prejudicada                | 76     |
| 10034789 | Enfrentamento Familiar, Prejudicado                 | 77     |
| 10027022 | Falta de Apoio Emocional                            | 77     |
| 10027033 | Falta de Apoio Espiritual                           | 78     |
| 10022473 | Falta de Apoio Familiar                             | 78     |
| 10022753 | Falta de Apoio Social                               | 79     |
| 10018389 | Isolamento Social                                   | 79     |
| 10026594 | Medo de Representar uma Carga para os Outros        | 80     |
| 10031350 | Necessidade de Cuidado de Saúde e Social            | 80     |

Atributo do conceito | Incapacidade de reconhecer a necessidade de ajuda

### 5.1 ABUSO DE SUBSTÂNCIA (TABACO/ÁLCOOL/DROGAS)

Código do diagnóstico 10018992

Resultado de Enfermagem: **Abuso de Substâncias (Tabaco/Álcool/Drogas),**

#### Conceito do Foco no ICNP

Comportamento, Prejudicado: Uso indevido de substância química ativa para um efeito não terapêutico, que pode ser prejudicial à saúde e causar dependência.

**Diminuído**

#### Intervenções de Enfermagem

- Aconselhar sobre a redução do uso de substâncias como tabaco, álcool e drogas
- Destacar os benefícios para a saúde decorrentes da diminuição ou cessação do abuso de substância.
- Oferecer recursos e suporte para auxílio à mudança de comportamento.

### 5.2 ACEITAÇÃO DA CONDIÇÃO DE SAÚDE, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10029480

Resultado de Enfermagem: **Aceitação da Condição de Saúde, Melhorada.**

#### Conceito do Foco no ICNP

**Aceitação da Condição de Saúde**

#### 5.2.1 Intervenções de Enfermagem

- Explicar ao cliente sobre a sua condição de saúde, fornecendo informações claras e compreensíveis, respondendo às suas dúvidas e preocupações, e garantindo que ele entenda a condição, o tratamento e as medidas necessárias para o seu cuidado e bem-estar.

Atributo do conceito | Incapacidade de reconhecer a necessidade de ajuda

### 5.3 CAPACIDADE PARA COMUNICAR NECESSIDADES, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10038183

Resultado de Enfermagem: **Capacidade para Comunicar Necessidades, Melhorada**

#### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade para Comunicar Necessidades

#### 5.3.1 Intervenções de Enfermagem

- Estimular a comunicação dentro da família, abordando barreiras culturais e psicológicas que dificultam o desenvolvimento das habilidades comunicativas.

### 5.4 CAPACIDADE PARA MONITORAR A DOENÇA, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10029613

Resultado de Enfermagem: **Capacidade para Monitorar a Doença, Melhorada.**

#### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade para Monitorar

#### 5.4.1 Intervenções de Enfermagem

- Estabelecer metas para o monitoramento da doença e o controle dos indicadores de saúde.
- Orientar técnicas corretas de medição e registro dos resultados.

Atributo do conceito | Incapacidade de reconhecer a necessidade de ajuda

## 5.5 COGNIÇÃO, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10012610

Resultado de Enfermagem: **Cognição, Melhorada**

### Conceito do Foco no ICNP

Cognição

#### 5.5.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar a família sobre as alterações cognitivas do paciente, fornecendo atividades de estimulação cognitiva, como quebra-cabeças, jogos de memória, palavras cruzadas e outras atividades que desafiem o cérebro do paciente.

## 5.6 COMPORTAMENTO INTERATIVO, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10027430

Resultado de Enfermagem: **Comportamento Interativo, Melhorado**

### Conceito do Foco no ICNP

Comportamento Interativo

#### 5.6.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.

Atributo do conceito | Incapacidade de reconhecer a necessidade de ajuda

## 5.7 COMUNICAÇÃO FAMILIAR, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10023370

Resultado de Enfermagem: Comunicação Familiar, Melhorada

### Conceito do Foco no ICNP

Comunicação, Prejudicada

#### 5.7.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar ao indivíduo/família o método de comunicação não violenta.
- Estimular a comunicação não violenta dentro da família, abordando barreiras culturais e psicológicas que dificultam o desenvolvimento das habilidades comunicativas.
- Promover a comunicação eficaz por meio de encontros acolhedores entre os membros familiares para que a família possa se expressar.
- Intermediar a comunicação da família.
- Incentivar o entendimento dos valores de cada integrante da família, sem julgamentos.
- Promover apoio familiar (CIPE@10036078)
- Encaminhar para terapia familiar

## 5.8 CONDIÇÃO PSICOLÓGICA, NEGATIVA

Código do diagnóstico 10038392

Resultado de Enfermagem: Condição Psicológica, Melhorada

### Conceito do Foco no ICNP

Condição Psicológica

#### 5.8.1 Intervenções de Enfermagem

- Incentivar o cliente a falar sobre seus sentimentos, oferecendo escuta ativa e validando suas emoções.

Atributo do conceito | Incapacidade de reconhecer a necessidade de ajuda

## 5.9 CONFLITO DE DECISÃO

Código do diagnóstico 10005587

Resultado de Enfermagem: **Conflito de Decisão, Reduzido**

### Conceito do Foco no ICNP

Cognição, Prejudicada

#### 5.9.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar o cliente a explorar todas as alternativas disponíveis, discutindo os prós e contras de cada uma.
- Orientar o cliente a considerar todas as possíveis consequências das decisões, tanto a curto quanto a longo prazo.

## 5.10 CONSCIÊNCIA DE SI MESMO, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10017688

Resultado de Enfermagem: **Consciência de Si Mesmo, Melhorada**

### Conceito do Foco no ICNP

Crença, Prejudicada: Opinião de si mesmo como sendo uma pessoa separada e distinta dos outros, tendo limites pessoais, sendo um indivíduo com experiências, desejos e atos.

#### 5.10.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar o cliente a participar de atividades que promovam o autoconhecimento, como escrever diários, praticar meditação, participar de grupos de apoio.

Atributo do conceito | Incapacidade de reconhecer a necessidade de ajuda

#### 5.11 ENFRENTAMENTO FAMILIAR, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10034789

Resultado de Enfermagem: **Enfrentamento Familiar, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Processo de Enfrentamento Familiar

##### 5.11.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar técnicas de enfrentamento como confronto, afastamento, autocontrole, suporte social, aceitação de responsabilidade.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados ao enfrentamento familiar.

#### 5.12 FALTA DE APOIO EMOCIONAL

Código do diagnóstico 10027022

Resultado de Enfermagem: **Apoio Emocional, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Fenômeno

##### 5.12.1 Intervenções de Enfermagem

- Incentivar a busca por apoio emocional dentro da rede de suporte pessoal(Igreja, grupos de atividades, Instituições de saúde).

Atributo do conceito | Incapacidade de reconhecer a necessidade de ajuda

#### 5.13 FALTA DE APOIO ESPIRITUAL

Código do diagnóstico 10027033

Resultado de Enfermagem: **Apoio Espiritual, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Fenômeno

##### 5.13.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre serviços religiosos, grupos de estudo ou atividades espirituais disponíveis no local.

#### 5.14 FALTA DE APOIO FAMILIAR

Código do diagnóstico 10022473

Resultado de Enfermagem: **Apoio Familiar, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Apoio Familiar

##### 5.14.1 Intervenções de Enfermagem

- Oportunizar visitas de diferentes membros da família.
- Incluir familiares nos processos decisórios em relação ao estado de saúde.
- Promover uma relação de confiança entre os familiares.
- Incentivar o entendimento dos valores de cada integrante da família, sem julgamentos.
- Promover Apoio familiar (CIPE@-10036078).
- Encaminhar para terapia familiar.

Atributo do conceito | Incapacidade de reconhecer a necessidade de ajuda

#### 5.15 FALTA DE APOIO SOCIAL

Código do diagnóstico 10022753

Resultado de Enfermagem: **Apoio, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Apoio Social

##### 5.15.1 Intervenções de Enfermagem

- Identificar a causa da falta de apoio social.
- Investigar a rede social da pessoa.
- Obter dados sobre apoio social (CIPE®- 10024298)
- Explicar a importância de manter uma rede social ativa.
- Promover apoio social (CIPE® 10024464).
- Prover (proporcionar, fornecer) apoio social (CIPE®10027046).
- Orientar a pessoa sobre os recursos disponíveis pelo governo.
- Solicitar apoio do serviço social.
- Encaminhar para serviço jurídico (CIPE® 10026404)

---

#### 5.16 ISOLAMENTO SOCIAL

Código do diagnóstico 10018389

Resultado de Enfermagem: **Isolamento Social, Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Condição, Prejudicada

##### 5.16.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar a participação em atividades sociais como grupos de apoio, clubes de interesse, voluntariado ou eventos locais.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados ao isolamento social.

Atributo do conceito | Incapacidade de reconhecer a necessidade de ajuda

#### 5.17 MEDO DE REPRESENTAR UMA CARGA PARA OS OUTROS

Código do diagnóstico 10026594

Resultado de Enfermagem: **Medo de Representar uma Carga para os Outros,**  
**Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Medo

##### Intervenções de Enfermagem

- Orientar a importância de solicitar ajuda quando necessário e essa ajuda não faz do cliente uma carga para os outros.

---

#### 5.18 NECESSIDADE DE CUIDADO DE SAÚDE E SOCIAL

Código do diagnóstico 10031350

Resultado de Enfermagem: **Necessidade de Cuidado de Saúde e Social, Diminuída.**

##### Conceito do Foco no ICNP

Necessidade de Cuidado

##### 5.18.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar o cliente e sua família sobre cuidados de saúde e gestão de sintomas.

## Atributo do conceito

### Incapacidade para lidar com tensões, estresse e crise

| Código   | Diagnóstico de Enfermagem                              | Página |
|----------|--------------------------------------------------------|--------|
| 10018992 | Abuso de Substância (Tabaco/Álcool/Drogas)             | 83     |
| 10000863 | Ajustamento Familiar, Prejudicado                      | 83     |
| 10002429 | Ansiedade                                              | 84     |
| 10041001 | Ansiedade Face à Morte                                 | 85     |
| 10022456 | Atitude Familiar, Conflituosa                          | 85     |
| 10027469 | Baixo Autocontrole                                     | 86     |
| 10000215 | Capacidade para Ajustar-se, Prejudicada                | 86     |
| 10000215 | Capacidade para Proteger (ou Proteger-se), Prejudicada | 87     |
| 10012610 | Cognição, Prejudicada                                  | 87     |
| 10002026 | Comportamento Agressivo                                | 88     |
| 10004883 | Comportamento, Compulsivo                              | 88     |
| 10006059 | Comportamento, Desorganizado                           | 89     |
| 10035480 | Comportamento, Violento                                | 89     |
| 10012702 | Comunicação Familiar, Prejudicada                      | 90     |
| 10005587 | Conflito de Decisão                                    | 90     |
| 10051538 | Controle do Impulso, Prejudicado                       | 91     |
| 10007577 | Crise Familiar                                         | 91     |

### Atributo do conceito

## Incapacidade para lidar com tensões, estresse e crise

| Código   | Diagnóstico de Enfermagem              | Página |
|----------|----------------------------------------|--------|
| 10005811 | Desespero                              | 92     |
| 10001120 | Dificuldade de Enfrentamento           | 92     |
| 10034817 | Enfrentamento Comunitário, Prejudicado | 93     |
| 10040731 | Enfrentamento da Dor, Prejudicada      | 93     |
| 10034789 | Enfrentamento Familiar, Prejudicado    | 94     |

Atributo do conceito | Incapacidade para lidar com tensões, estresse e crise

#### 5.19 ABUSO DE SUBSTÂNCIAS (TABACO/ÁLCOOL/DROGAS)

Código do diagnóstico 10018992

Resultado de Enfermagem: **Abuso de Substâncias (Tabaco/Álcool/Drogas),**

**Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Comportamento, Prejudicado: Uso indevido de substância química ativa para um efeito não terapêutico, que pode ser prejudicial à saúde e causar dependência.

##### Intervenções de Enfermagem

- ♦ Aconselhar sobre a redução do uso de substâncias como tabaco, álcool e drogas
- ♦ Destacar os benefícios para a saúde decorrentes da diminuição ou cessação do abuso de substância.
- ♦ Oferecer recursos e suporte para auxílio à mudança de comportamento.

#### 5.20 AJUSTAMENTO FAMILIAR, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10000863

Resultado de Enfermagem: **Ajustamento Familiar, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade para Ajustar-se

##### 5.20.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Orientar sobre técnicas e estratégias para lidar com o estresse e as crises de forma saudável como mindfulness e técnicas de relaxamento.

Atributo do conceito | Incapacidade para lidar com tensões, estresse e crise

## 5.21 ANSIEDADE

Código do diagnóstico 10002429

Resultado de Enfermagem: **Ansiedade, Diminuída**

### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos de ameaça, perigo ou angústia.

### Intervenções de Enfermagem

- Obter dados sobre ansiedade
- Apoiar estado psicológico
- Apoiar o uso de mecanismos de defesa apropriados
- Apoiar emocionalmente a pessoa em suas necessidades, para diminuir sua ansiedade
- Ajudar pessoa a identificar situações de ansiedade
- Aliviar a ansiedade por meio de escuta ativa do cliente/família
- Apoiar a pessoa/família para aliviar estresse
- Encorajar indivíduo/família a verbalizar sentimentos, dificuldades percepções e medos
- Encorajar domínio gradativo da situação
- Encorajar a pessoa a explicitar suas dificuldades e problemas para os médicos
- Estabelecer relação de confiança com a clientela
- Estabelecer relacionamento interpessoal efetivo com a clientela
- Estabelecer um processo de empatia com a pessoa
- Estabelecer vínculo com a família da pessoa
- Gerenciar ansiedade
- Identificar condição psicossocial
- Identificar quando o nível de ansiedade se modifica
- Intermediar as relações entre serviços de saúde, escola e família
- Orientar sobre controle de impulso
- Orientar sobre manejo (controle) do estresse
- Promover confiança da pessoa no atendimento prestado
- Proporcionar apoio psicológico
- Prover (proporcionar, fornecer) apoio emocional
- Reforçar controle de impulso
- Solicitar permanência do familiar ou acompanhante
- Tranquilizar a pessoa/família
- Incentivar conversas familiares na busca por resolver conflitos e encontrar soluções.
- Orientar sobre técnicas e estratégias para lidar com o estresse e as crises de forma saudável como mindfulness e técnicas de relaxamento.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a ansiedade.

Atributo do conceito | Incapacidade para lidar com tensões, estresse e crise

## 5.22 ANSIEDADE FACE À MORTE

Código do diagnóstico 10041001

Resultado de Enfermagem: **Ansiedade Face à Morte, Diminuída**

### Conceito do Foco no ICNP

Ansiedade

#### 5.22.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre o processo natural da morte e o papel dos cuidados paliativos no alívio do sofrimento com conforto físico e emocional.

## 5.23 ATITUDE FAMILIAR, CONFLITUOSA

Código do diagnóstico 10022456

Resultado de Enfermagem: **Atitude Familiar, Harmoniosa**

### Conceito do Foco no ICNP

Atitude Familiar

#### 5.23.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar técnicas de resolução de conflitos: Benevolência; cooperação; suporte; validação; autocontrole; comunicação positiva.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas dificuldades a atitude familiar.

Atributo do conceito | Incapacidade para lidar com tensões, estresse e crise

#### 5.24 BAIXO AUTOCONTROLE

Código do diagnóstico 10027469

Resultado de Enfermagem: **Autocontrole, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Autocontrole

##### 5.24.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar técnicas de respiração profunda, relaxamento muscular progressivo e mindfulness para reduzir a resposta ao estresse.

#### 5.25 CAPACIDADE PARA AJUSTAR-SE, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10000047

Resultado de Enfermagem: **Capacidade para Ajustar-se, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade

##### 5.25.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar habilidades de enfrentamento, como a resolução de problemas, a gestão do tempo e a definição de prioridades.

Atributo do conceito | Incapacidade para lidar com tensões, estresse e crise

#### 5.26 CAPACIDADE PARA PROTEGER (OU PROTEGER-SE), PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10000215

Resultado de Enfermagem: **Capacidade para Proteger (ou Proteger-se), Melhorada.**

##### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade

##### 5.26.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar ao cliente como identificar e evitar situações de perigo e reconhecer sinais de abuso ou violência.

#### 5.27 COGNIÇÃO, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10012610

Resultado de Enfermagem: **Cognição, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Cognição

##### 5.27.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar a família sobre as alterações cognitivas do paciente, fornecendo atividades de estimulação cognitiva, como quebra-cabeças, jogos de memória, palavras cruzadas e outras atividades que desafiem o cérebro do paciente.

Atributo do conceito | Incapacidade para lidar com tensões, estresse e crise

## 5.28 COMPORTAMENTO AGRESSIVO

Código do diagnóstico 10002026

Resultado de Enfermagem: **Comportamento Agressivo, Diminuído**

### Conceito do Foco no ICNP

Comportamento, Prejudicado: Ação ou atitude brutal, arrogante, expressa verbalmente, fisicamente ou simbolicamente.

#### 5.28.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.

## 5.29 COMPORTAMENTO, COMPULSIVO

Código do diagnóstico 10004883

Resultado de Enfermagem: **Comportamento Compulsivo, Diminuído**

### Conceito do Foco no ICNP

Comportamento, Prejudicado: Comportamento repetitivo, que interfere no desempenho diário; atos repetitivos conduzidos para reduzir a ansiedade ou os pensamentos obsessivos.

#### 5.29.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.

Atributo do conceito | Incapacidade para lidar com tensões, estresse e crise

### 5.30 COMPORTAMENTO, DESORGANIZADO

Código do diagnóstico 10006059

Resultado de Enfermagem: **Comportamento Desorganizado, Diminuído**

#### Conceito do Foco no ICNP

Comportamento, Prejudicado: Ações desordenadas e confusas, que não se integram em resposta a sugestões do meio ambiente.

#### 5.30.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.



### 5.31 COMPORTAMENTO, VIOLENTO

Código do diagnóstico 10035480

Resultado de Enfermagem: **Comportamento Violento, Diminuído**

#### Conceito do Foco no ICNP

Violência

#### 5.31.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.

Atributo do conceito | Incapacidade para lidar com tensões, estresse e crise

### 5.32 COMUNICAÇÃO FAMILIAR, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10012702

Resultado de Enfermagem: Comunicação Familiar, Melhorada

#### Conceito do Foco no ICNP

Ato de Comunicação, Prejudicado

#### 5.32.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar ao indivíduo/família o método de comunicação não violenta.
- Estimular a comunicação não violenta dentro da família, abordando barreiras culturais e psicológicas que dificultam o desenvolvimento das habilidades comunicativas.
- Promover a comunicação eficaz por meio de encontros acolhedores entre os membros familiares para que a família possa se expressar.
- Intermediar a comunicação da família.
- Incentivar o entendimento dos valores de cada integrante da família, sem julgamentos.
- Promover apoio familiar (CIPE@10036078)
- Encaminhar para terapia familiar

### 5.33 CONFLITO DE DECISÃO

Código do diagnóstico 10005587

Resultado de Enfermagem: Conflito de Decisão, Reduzido

#### Conceito do Foco no ICNP

Cognição, Prejudicada

#### 5.33.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar o cliente a explorar todas as alternativas disponíveis para tomada de decisão, discutindo os prós e contras de cada uma.
- Orientar o cliente a considerar todas as possíveis consequências das decisões, tanto a curto quanto a longo prazo.

Atributo do conceito | Incapacidade para lidar com tensões, estresse e crise

#### 5.34 CONTROLE DO IMPULSO, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10051538

Resultado de Enfermagem: **Controle do Impulso, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Controle do Impulso

##### 5.34.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar técnicas de relaxamento, respiração profunda, meditação, e exercícios de relaxamento muscular progressivo

#### 5.35 CRISE FAMILIAR

Código do diagnóstico 10007577

Resultado de Enfermagem: **Crise Familiar, Diminuída**

##### Conceito do Foco no ICNP

Crise: Um desequilíbrio na estabilidade mental, social ou econômica de um grupo, com alteração em sua função normal e dificuldade para solucionar e comunicar problemas, para admitir mudanças, para reconhecer e usar recursos internos e externos de modo a reconhecer situações de mudança, e para reconhecer recursos internos, rede externa de apoio, ambiente tenso e comunicação familiar ineficiente.

##### 5.35.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre diferentes técnicas de resolução de conflitos como a escuta ativa, mediação e colaboração.
- Promover conferência familiar objetivando oportunizar a cada membro a chance de expressarem seu ponto de vista com relação à crise familiar e propor soluções aos demais.
- Ensinar o método de comunicação não violenta.

Atributo do conceito | Incapacidade para lidar com tensões, estresse e crise

### 5.36 DESESPERO

Código do diagnóstico 10005811

Resultado de Enfermagem: **Desespero, Diminuído**

#### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos de profunda desesperança, desencorajamento, desvalorização ou vazio.

#### 5.36.1 Intervenções de Enfermagem

- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a desespero.

### 5.37 DIFICULDADE DE ENFRENTAMENTO

Código do diagnóstico 10001120

Resultado de Enfermagem: **Dificuldade de Enfrentamento, Diminuída**

#### Conceito do Foco no ICNP

Processo de Enfrentamento, Prejudicado

#### 5.37.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar técnicas de enfrentamento como confronto, afastamento, autocontrole, suporte social, aceitação de responsabilidade.

Atributo do conceito | Incapacidade para lidar com tensões, estresse e crise

### 5.38 ENFRENTAMENTO COMUNITÁRIO, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10034817

Resultado de Enfermagem: **Enfrentamento Comunitário, Melhorado**

#### Conceito do Foco no ICNP

Processo de Enfrentamento Comunitário

#### 5.38.1 Intervenções de Enfermagem

- Incentivar a mobilização comunitária para que a população cobre das autoridades a implementação de equipamentos sociais e a oferta de serviços comunitários essenciais para o bem-estar coletivo, por meio da divulgação de ações de controle social, tal como reuniões do conselho de saúde.

### 5.39 ENFRENTAMENTO DA DOR, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10040731

Resultado de Enfermagem: **Enfrentamento da Dor, Melhorado**

#### Conceito do Foco no ICNP

Enfrentamento da Dor

#### 5.39.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar técnicas de relaxamento, respiração profunda, meditação, e exercícios de relaxamento muscular progressivo.

Atributo do conceito | Incapacidade para lidar com tensões, estresse e crise

#### 5.40 ENFRENTAMENTO FAMILIAR, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10034789

Resultado de Enfermagem: **Enfrentamento Familiar, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Processo de Enfrentamento Familiar

##### 5.40.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar técnicas de enfrentamento como confronto, afastamento, autocontrole, suporte social, aceitação de responsabilidade.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados ao enfrentamento familiar.

## Atributo do conceito

### Idoso negligenciado

| Código   | Diagnóstico de Enfermagem                                    | Página |
|----------|--------------------------------------------------------------|--------|
| 10018992 | Abuso de Substância (Tabaco/Álcool/Drogas)                   | 97     |
| 10000925 | Arrumação da Casa, Prejudicada                               | 97     |
| 10041029 | Atitude em Relação ao Cuidado Domiciliário, Prejudicada      | 98     |
| 10022456 | Atitude Familiar, Conflituosa                                | 98     |
| 10011472 | Baixa Autoestima                                             | 99     |
| 10022867 | Baixa Volição                                                | 99     |
| 10029621 | Capacidade para Executar o Cuidado com a casa, Prejudicada   | 100    |
| 10034552 | Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças, Prejudicada | 100    |
| 10029650 | Capacidade para Preparar Alimentos, Prejudicada              | 101    |
| 10017707 | Comportamento Autodestrutivo                                 | 101    |
| 10006059 | Comportamento, Desorganizado                                 | 102    |
| 10031402 | Condição Habitacional, Prejudicada                           | 102    |
| 10029684 | Crise de Saúde, Aguda                                        | 103    |
| 10004751 | Desenvolvimento Comunitário, Prejudicado                     | 103    |
| 10001120 | Dificuldade de Enfrentamento                                 | 104    |
| 10022473 | Falta de Apoio Familiar                                      | 104    |
| 10022753 | Falta de Apoio Social                                        | 105    |

## Atributo do conceito

### Idar negligenciado

| Código   | Diagnóstico de Enfermagem                                        | Página |
|----------|------------------------------------------------------------------|--------|
| 10024734 | Falta de Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento | 106    |
| 10027371 | Falta de Conhecimento sobre Serviços Comunitários                | 106    |
| 10029860 | Problema Financeiro                                              | 107    |
| 10006572 | Serviço de Educação, Prejudicado                                 | 107    |

Atributo do conceito | Lar negligenciado

#### 5.41 ABUSO DE SUBSTÂNCIAS (TABACO/ÁLCOOL/DROGAS)

Código do diagnóstico 10018992

Resultado de Enfermagem: **Abuso de Substâncias (Tabaco/Álcool/Drogas),**

##### Conceito do Foco no ICNP

Comportamento, Prejudicado: Uso indevido de substância química ativa para um efeito não terapêutico, que pode ser prejudicial à saúde e causar dependência.

**Diminuído**

##### Intervenções de Enfermagem

- Aconselhar sobre a redução do uso de substâncias como tabaco, álcool e drogas
- Destacar os benefícios para a saúde decorrentes da diminuição ou cessação do abuso de substância.
- Oferecer recursos e suporte para auxílio à mudança de comportamento.

#### 5.42 ARRUMAÇÃO DA CASA, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10000925

Resultado de Enfermagem: **Arrumação da Casa, Melhorada.**

##### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade para Executar a Arrumação da Casa

##### 5.42.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Educar a família sobre a importância de um ambiente limpo e organizado para promover a saúde e o bem-estar de todos os membros da família.

Atributo do conceito | Lar negligenciado

#### 5.43 ATITUDE EM RELAÇÃO AO CUIDADO DOMICILIÁRIO, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10041029

Resultado de Enfermagem: **Atitude em Relação ao Cuidado Domiciliário, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Atitude: Opinião sobre o tratamento recebido no domicílio.

##### 5.43.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Orientar a família na organização da dinâmica familiar para o compartilhamento eficaz dos cuidados entre os membros por meio de educação sobre as necessidades do cliente, técnicas de cuidados e estratégias de comunicação.

#### 5.44 ATITUDE FAMILIAR, CONFLITUOSA

Código do diagnóstico 10022456

Resultado de Enfermagem: **Atitude Familiar, Harmoniosa**

##### Conceito do Foco no ICNP

Atitude Familiar

##### 5.44.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Ensinar para família a criar um plano de ação para melhorar o lar por meio de divisão de tarefas, organização de espaços comuns e a implementação de rotinas diárias.
- ♦ Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas dificuldades a atitude familiar.

Atributo do conceito | Lar negligenciado

#### 5.45 BAIXA AUTOESTIMA

Código do diagnóstico 10011472

Resultado de Enfermagem: **Autoestima, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Autoestima

##### 5.45.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Orientar ao cliente sobre a importância de um ambiente organizado e como isso afeta a autoestima.
- ♦ Incentivar a adoção de rotinas de autocuidado como assistir um filme, sair da rotina, passear com os amigos.
- ♦ Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados à autoestima.

#### 5.46 BAIXA VOLIÇÃO

Código do diagnóstico 10022867

Resultado de Enfermagem: **Volição, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Volição, Prejudicada

##### 5.46.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados à baixa volição.

Atributo do conceito | Lar negligenciado

#### 5.47 CAPACIDADE PARA EXECUTAR O CUIDADO COM A CASA,PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10029621

Resultado de Enfermagem: Capacidade para Executar o Cuidado com a casa,

##### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade para Executar o Cuidado

**Melhorada**

##### Intervenções de Enfermagem

- ♦ Orientar a família sobre a importância de um ambiente limpo e organizado para promover a saúde e o bem-estar de todos os membros da família.

#### 5.48 CAPACIDADE PARA MANEJAR (CONTROLAR) AS FINANÇAS,PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10034552

Resultado de Enfermagem: Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças,

##### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade para Manejar (Controlar) as Finanças

**Melhorada**

##### Intervenções de Enfermagem

- Ensinar a criar um orçamento detalhado que inclua todas as fontes de renda e despesas.
- Orientar sobre a importância de registrar e monitorar todas as despesas para identificar áreas onde é possível economizar.

Atributo do conceito | Lar negligenciado

#### 5.49 CAPACIDADE PARA PREPARAR ALIMENTOS, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10029650

Resultado de Enfermagem: **Capacidade para Preparar Alimentos, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade para Preparar Alimentos

##### 5.49.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar o cliente a planejar refeições semanais que sejam equilibradas e nutricionalmente adequadas.

#### 5.50 COMPORTAMENTO AUTODESTRUTIVO

Código do diagnóstico 10017707

Resultado de Enfermagem: **Comportamento Autodestrutivo, Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Comportamento, Prejudicado: Execução de atividades, iniciadas pela própria pessoa, com o propósito de ferir-se ou causar dano a si mesmo; violência direcionada a si mesmo.

##### 5.50.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.

Atributo do conceito | Lar negligenciado

#### 5.51 COMPORTAMENTO, DESORGANIZADO

Código do diagnóstico 10006059

Resultado de Enfermagem: **Comportamento Desorganizado, Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.

##### 5.51.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Orientar o cliente a planejar refeições semanais que sejam equilibradas e nutricionalmente adequadas.

---

#### 5.52 CONDIÇÃO HABITACIONAL, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10031402

Resultado de Enfermagem: **Condição Habitacional, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Condição

##### 5.52.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Orientar o cliente e sua família a desenvolverem um plano de ação para melhorar as condições habitacionais por meio de uma lista de tarefas prioritárias e a definição de metas realistas.

Atributo do conceito | Lar negligenciado

#### 5.53 CRISE DE SAÚDE, AGUDA

Código do diagnóstico 10029684

Resultado de Enfermagem: **Saúde, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Crise de Saúde

##### 5.53.1 Intervenções de Enfermagem

- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a crise em saúde.

#### 5.54 DESENVOLVIMENTO COMUNITÁRIO, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10004751

Resultado de Enfermagem: **Desenvolvimento Comunitário, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Desenvolvimento: Crescimento planejado obtido pela comunidade.

##### 5.54.1 Intervenções de Enfermagem

- Incentivar a mobilização comunitária para que a população cobre das autoridades a implementação de equipamentos sociais e a oferta de serviços comunitários essenciais para o bem-estar coletivo, por meio da divulgação de ações de controle social, tal como reuniões do conselho de saúde.

Atributo do conceito | Lar negligenciado

#### 5.55 DIFICULDADE DE ENFRENTAMENTO

Código do diagnóstico 10001120

Resultado de Enfermagem: **Enfrentamento, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Processo de Enfrentamento, Prejudicado

##### 5.55.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar técnicas de enfrentamento como confronto, afastamento, autocontrole, suporte social, aceitação de responsabilidade.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados à dificuldade de enfrentamento.

#### 5.56 FALTA DE APOIO FAMILIAR

Código do diagnóstico 10022473

Resultado de Enfermagem: **Apoio Familiar, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Apoio Familiar

##### 5.56.1 Intervenções de Enfermagem

- Oportunizar visitas de diferentes membros da família.
- Incluir familiares nos processos decisórios em relação ao estado de saúde.
- Promover uma relação de confiança entre os familiares.
- Incentivar o entendimento dos valores de cada integrante da família, sem julgamentos.
- Promover Apoio familiar (CIPE@-10036078).
- Encaminhar para terapia familiar.

Atributo do conceito | Lar negligenciado  
5.57 FALTA DE APOIO SOCIAL

Código do diagnóstico 10022753

Resultado de Enfermagem: Apoio Social, Melhorado

#### Conceito do Foco no ICNP

Apoio Social

##### 5.57.1 Intervenções de Enfermagem

- Identificar a causa da falta de apoio social.
- Investigar a rede social da pessoa.
- Obter dados sobre apoio social (CIPE® 10024298)
- Explicar a importância de manter uma rede social ativa.
- Promover apoio social (CIPE®10024464).
- Prover (proporcionar, fornecer) apoio social (CIPE® 10027046).
- Orientar a pessoa sobre os recursos disponíveis pelo governo.
- Solicitar apoio do serviço social.
- Encaminhar para serviço jurídico (CIPE® 10026404)

Atributo do conceito | Lar negligenciado

#### 5.58 FALTA DE CONHECIMENTO SOBRE PROCESSO DE MUDANÇA DE COMPORTAMENTO

Código do diagnóstico 10024734

Resultado de Enfermagem: **Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Conhecimento sobre Processo de Mudança de Comportamento

##### Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre o processo de mudança de comportamento, incluindo as etapas (pré-contemplação, contemplação, preparação, ação, manutenção) e estratégias para superar recaídas.
- Encorajar o uso de ferramentas de planejamento como Meta SMART, 5W2H e outras para elaboração de metas.

#### 5.59 FALTA DE CONHECIMENTO SOBRE SERVIÇOS COMUNITÁRIOS

Código do diagnóstico 10027371

Resultado de Enfermagem: **Conhecimento sobre Serviços Comunitários, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Conhecimento sobre Serviço Comunitário

##### 5.59.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar o cliente e seus familiares sobre os serviços comunitários disponíveis.

Atributo do conceito | Lar negligenciado

#### 5.60 PROBLEMA FINANCEIRO

Código do diagnóstico 10029860

Resultado de Enfermagem: **Problema Financeiro, Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Problema Financeiro

##### 5.60.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar o cliente e sua família sobre recursos comunitários, como programas de assistência social, bancos de alimentos e serviços de aconselhamento financeiro disponíveis no local.

#### 5.61 SERVIÇO DE EDUCAÇÃO, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10006572

Resultado de Enfermagem: **Serviço de Educação, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Serviço: Operações relacionadas à aquisição, à manutenção e à melhoria de conhecimento, e ao desenvolvimento de habilidades profissionais, vocacionais ou artísticas.

##### 5.61.1 Intervenções de Enfermagem

- Incentivar a mobilização comunitária para que a população cobre das autoridades a implementação de equipamentos sociais e a oferta de serviços comunitários essenciais para o bem-estar coletivo, por meio da divulgação de ações de controle social, tal como reuniões do conselho de saúde.

## Atributo do conceito

### 6 DESCONFIANÇA DE OUTRAS PESSOAS

| Código   | Diagnóstico de Enfermagem                                          | Página |
|----------|--------------------------------------------------------------------|--------|
| 10022456 | Atitude Familiar, Conflituosa                                      | 109    |
| 10013564 | Barreira na Comunicação                                            | 109    |
| 10001014 | Capacidade para Proteção, Prejudicada                              | 110    |
| 10027430 | Comportamento Interativo, Prejudicado                              | 110    |
| 10012702 | Comunicação Familiar, Prejudicada                                  | 111    |
| 10038411 | Condição Psicológica, Prejudicada                                  | 111    |
| 10012550 | Crença em Outras Pessoas, Prejudicada                              | 112    |
| 10005692 | Delírio                                                            | 112    |
| 10006037 | Discriminação                                                      | 113    |
| 10034789 | Enfrentamento Familiar, Prejudicado                                | 113    |
| 10018835 | Estigma                                                            | 114    |
| 10024144 | Expectativa Irrealista                                             | 114    |
| 10025947 | Falta de Confiança                                                 | 115    |
| 10025952 | Falta de Confiança no Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde | 115    |
| 10018389 | Isolamento Social                                                  | 116    |
| 10007738 | Medo                                                               | 116    |
| 10035737 | Problema de Relacionamento                                         | 117    |
| 10000669 | Processo de Pensamento, Distorcido                                 | 117    |

Atributo do conceito | Desconfiança de outras pessoas

#### 6.1 ATITUDE FAMILIAR, CONFLITUOSA

Código do diagnóstico 10022456

Resultado de Enfermagem: **Atitude Familiar, Harmoniosa**

##### Conceito do Foco no ICNP

Atitude Familiar

##### 6.1.1 Intervenções de Enfermagem

- Promover atividades que incentivem a confiança e a colaboração por meio de jogos de construção de confiança, projetos conjuntos e atividades em grupo.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas dificuldades a atitude familiar.

#### 6.2 BARREIRA NA COMUNICAÇÃO

Código do diagnóstico 10013564

Resultado de Enfermagem: **Comunicação, Eficaz**

##### Conceito do Foco no ICNP

Obstrução: Impedimento ou bloqueio para trocar pensamentos, mensagens ou informação.

##### 6.2.1 Intervenções de Enfermagem

- Estimular a comunicação dentro da família, abordando barreiras culturais e psicológicas que dificultam o desenvolvimento das habilidades comunicativas.

Atributo do conceito | Desconfiança de outras pessoas

### 6.3 CAPACIDADE PARA PROTEÇÃO, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10001014

Resultado de Enfermagem: **Capacidade para Proteção, Melhorada**

#### Conceito do Foco no ICNP

Capacidade para Proteger (ou Proteger-se)

#### 6.3.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre recursos disponíveis para apoio e proteção, como linhas de ajuda, serviços comunitários, casas de apoio disponíveis no local.

### 6.4 COMPORTAMENTO INTERATIVO, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10027430

Resultado de Enfermagem: **Comportamento Interativo, Melhorado**

#### Conceito do Foco no ICNP

Comportamento Interativo

#### 6.4.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.

Atributo do conceito | Desconfiança de outras pessoas

## 6.5 COMUNICAÇÃO FAMILIAR, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10012702

Resultado de Enfermagem: Comunicação Familiar, Melhorada

### Conceito do Foco no ICNP

Ato de Comunicação, Prejudicado

#### 6.5.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar ao indivíduo/família o método de comunicação não violenta.
- Estimular a comunicação não violenta dentro da família, abordando barreiras culturais e psicológicas que dificultam o desenvolvimento das habilidades comunicativas.
- Promover a comunicação eficaz por meio de encontros acolhedores entre os membros familiares para que a família possa se expressar.
- Intermediar a comunicação da família.
- Incentivar o entendimento dos valores de cada integrante da família, sem julgamentos.
- Promover apoio familiar (CIPE®10036078)
- Encaminhar para terapia familiar

## 6.6 CONDIÇÃO PSICOLÓGICA, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10038411

Resultado de Enfermagem: Condição Psicológica, Melhorada

### Conceito do Foco no ICNP

Condição Psicológica

#### 6.6.1 Intervenções de Enfermagem

- Incentivar o cliente a falar sobre seus sentimentos, oferecendo escuta ativa e validando suas emoções.

Atributo do conceito | Desconfiança de outras pessoas

## 6.7 CRENÇA EM OUTRAS PESSOAS, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10012550

Resultado de Enfermagem: Crença em Outras Pessoas, Melhorada

### Conceito do Foco no ICNP

Crença

#### 6.7.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre características de relacionamentos saudáveis e não saudáveis.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a crença em outras pessoas prejudicada.

## 6.8 DELÍRIO

Código do diagnóstico 10005692

Resultado de Enfermagem: Delírio, Diminuído

### Conceito do Foco no ICNP

Pensamento, Distorcido

#### 6.8.1 Intervenções de Enfermagem

- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados ao delírio
- Encaminhar para atendimento da equipe multiprofissional de saúde para acompanhamento do estado de saúde mental.

Atributo do conceito | Desconfiança de outras pessoas

## 6.9 DISCRIMINAÇÃO

Código do diagnóstico 10006037

Resultado de Enfermagem: **Discriminação, Diminuída**

### Conceito do Foco no ICNP

Crença, Prejudicada: Parcialidade ou preconceito relativo a um grupo com atributos comuns.

#### 6.9.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar a auto-reflexão sobre atitudes e comportamentos discriminatórios.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados a discriminação.

## 6.10 ENFRENTAMENTO FAMILIAR, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10034789

Resultado de Enfermagem: **Enfrentamento Familiar, Melhorado**

### Conceito do Foco no ICNP

Processo de Enfrentamento Familiar

#### 6.10.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar técnicas de enfrentamento como confronto, afastamento, autocontrole, suporte social, aceitação de responsabilidade.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados ao enfrentamento familiar.

Atributo do conceito | Desconfiança de outras pessoas

#### 6.11 ESTIGMA

Código do diagnóstico 10018835

Resultado de Enfermagem: **Estigma, Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Crença, Prejudicada: Prática de associar descrédito ou vergonha a outros, devido à presença de um fator marcante; frequentemente associado a doença mental, incapacidade (ou limitação) física, religião ou histórico de comportamento criminal.

##### 6.11.1 Intervenções de Enfermagem

- ♦ Orientar sobre o estigma e como ele prejudica as percepções e interações sociais.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados a estigma.

#### 6.12 EXPECTATIVA IRREALISTA

Código do diagnóstico 10024144

Resultado de Enfermagem: **Expectativa, Melhorada**

##### Conceito do Foco no ICNP

Expectativa

##### 6.12.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar informações claras sobre a condição de saúde do cliente, prognóstico realista e possíveis desafios no caminho da recuperação.

Atributo do conceito | Desconfiança de outras pessoas

### 6.13 FALTA DE CONFIANÇA

Código do diagnóstico 10025947

Resultado de Enfermagem: **Confiança, Melhorada**

#### Conceito do Foco no ICNP

Confiança

#### 6.13.1 Intervenções de Enfermagem

- Incentivar a melhora da comunicação entre as pessoas
- Incentivar a autoconfiança
- Orientar sobre sinais de comportamento confiável em outros para reconhecer pessoas dignas de confiança.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a falta de confiança.

### 6.14 FALTA DE CONFIANÇA NO PRESTADOR (OU PROVEDOR) DE CUIDADOS DE SAÚDE

Código do diagnóstico 10025952

Resultado de Enfermagem: **Confiança no Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde, Melhorada.**

#### Conceito do Foco no ICNP

Falta de Confiança

#### Intervenções de Enfermagem

- Identificar fatores que influenciam no estabelecimento de confiança entre pessoa/cuidador/família.
- Estabelecer confiança (CIPE@-10024396)
- Mediar conflitos
- Incentivar a comunicação efetiva

Atributo do conceito | Desconfiança de outras pessoas

#### 6.15 ISOLAMENTO SOCIAL

Código do diagnóstico 10018389

Resultado de Enfermagem: **Isolamento Social, Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Condição, Prejudicada

##### 6.15.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar a participação em atividades sociais como grupos de apoio, clubes de interesse, voluntariado ou eventos locais.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados ao isolamento social.

#### 6.16 MEDO

Código do diagnóstico 10007738

##### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos de ameaça, perigo ou angústia, devido a causa conhecida ou desconhecida, acompanhado às vezes de luta psicológica ou resposta de fuga.

Resultado de Enfermagem: **Medo, Diminuído**

##### 6.16.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre como o medo pode ser uma resposta natural a experiências negativas contudo, em excesso pode limitar o crescimento pessoal.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados ao medo.

Atributo do conceito | Desconfiança de outras pessoas

#### 6.17 PROBLEMA DE RELACIONAMENTO

Código do diagnóstico 10035737

Resultado de Enfermagem: **Problema de Relacionamento, Diminuído**

##### Conceito do Foco no ICNP

Condição de Relacionamento

##### 6.17.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar técnicas de comunicação não-violenta para expressar necessidades, preocupações e expectativas de maneira clara e respeitosa.

#### 6.18 PROCESSO DE PENSAMENTO, DISTORCIDO

Código do diagnóstico 10000669

##### Conceito do Foco no ICNP

Pensamento Distorcido

Resultado de Enfermagem: **Distorção do Processo de Pensamento, Diminuída**

##### 6.18.1 Intervenções de Enfermagem

- |                                                      |                                                                                                      |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Avaliar a aceitação do estado de saúde.            | • Gerir a Comunicação.                                                                               |
| • Avaliar delírio.                                   | • Gerir ambiente.                                                                                    |
| • Avaliar a atitude face à doença.                   | • Diminuir estímulos promovendo ambiente calmo e evitando juízos de valor críticos ou confrontações. |
| • Vigiar comportamento.                              | • Registar frequência, duração e tema do delírio.                                                    |
| • Planear/oferecer escuta ativa.                     | • Gerir atividade lúdicas.                                                                           |
| • Facilitar a capacidade para comunicar sentimentos. | • Incentivar participação em atividade de distração.                                                 |
| • Atenuar delírio.                                   |                                                                                                      |

## Atributo do conceito

### 7 SENTIMENTO DE DESESPERANÇA

| Código   | Diagnóstico de Enfermagem                                                | Página |
|----------|--------------------------------------------------------------------------|--------|
| 10025542 | Angústia Moral                                                           | 119    |
| 10041001 | Ansiedade Face à Morte                                                   | 119    |
| 10017753 | Arrumação (Cuidado com a Aparência Externa), Por Si Próprio, Prejudicada | 120    |
| 10023963 | Autoimagem, Negativa                                                     | 120    |
| 10027131 | Baixa Autoeficácia                                                       | 121    |
| 10018565 | Comportamento Espiritual, Prejudicado                                    | 121    |
| 10047503 | Condição de Humor, Negativa                                              | 122    |
| 10023336 | Condição Espiritual, Prejudicada                                         | 122    |
| 10038411 | Condição Psicológica, Prejudicada                                        | 123    |
| 10022516 | Crença de Saúde, Conflituosa                                             | 123    |
| 10008603 | Culpa                                                                    | 124    |
| 10008920 | Desamparo                                                                | 124    |
| 10009105 | Desesperança                                                             | 125    |
| 10005811 | Desespero                                                                | 125    |
| 10034789 | Enfrentamento Familiar, Prejudicado                                      | 126    |
| 10003771 | Esgotamento (Burnout)                                                    | 126    |
| 10022473 | Falta de Apoio Familiar                                                  | 127    |

Atributo do conceito | Sentimento de desesperança

### 7.1 ANGÚSTIA MORAL

Código do diagnóstico 10025542

Resultado de Enfermagem: **Angústia Moral, Diminuída**

#### Conceito do Foco no ICNP

Conflito de Decisão

#### 7.1.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar o compartilhamento de angústias com a equipe de saúde, redes de apoio ou grupos.

### 7.2 ANSIEDADE FACE À MORTE

Código do diagnóstico 10041001

#### Conceito do Foco no ICNP

Ansiedade

Resultado de Enfermagem: **Ansiedade Face à Morte, Diminuída**

#### 7.2.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar sobre o processo natural da morte e o papel dos cuidados paliativos no alívio do sofrimento com conforto físico e emocional.

Atributo do conceito | Sentimento de desesperança

### 7.3 ARRUMAÇÃO (CUIDADO COM A APARÊNCIA EXTERNA), POR SI PRÓPRIO, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10017753

Resultado de Enfermagem: **Arrumação (Cuidado com a Aparência Externa), Por Si**

#### Conceito do Foco no ICNP

Arrumar-se (Cuidar da Aparência Externa)

**Próprio, Melhorada**

#### Intervenções de Enfermagem

- Incentivar a participação do cliente na escolha de roupas e acessórios que lhe tragam conforto e autoconfiança.

### 7.4 AUTOIMAGEM, NEGATIVA

Código do diagnóstico 10023963

Resultado de Enfermagem: **Autoimagem, Melhorada**

#### Conceito do Foco no ICNP

Autoimagem

#### 7.4.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar ao cliente técnicas de fortalecimento da autoimagem, como práticas de autocuidado, afirmações positivas, identificação e celebração de suas qualidades e conquistas pessoais.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados à autoimagem.

Atributo do conceito | Sentimento de desesperança

## 7.5 BAIXA AUTOEFICÁCIA

Código do diagnóstico 10027131

### Conceito do Foco no ICNP

Autoeficácia

Resultado de Enfermagem: Autoeficácia, Melhorada

#### 7.5.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar ao cliente sobre autoeficácia e como ela se relaciona com a percepção de habilidades e competências para lidar com desafios.
- Orientar como pensamentos negativos podem afetar a autoeficácia e discutir estratégias para promover uma visão mais positiva de si mesmo.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados à autoeficácia.

---

## 7.6 COMPORTAMENTO ESPIRITUAL, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10018565

### Conceito do Foco no ICNP

Comportamento

Resultado de Enfermagem: Comportamento Espiritual, Melhorado

#### 7.6.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar ao paciente técnicas de relaxamento, habilidades de comunicação assertiva e estratégias de resolução de problemas para ajudá-lo a lidar com frustrações de forma mais adaptativa.

Atributo do conceito | Sentimento de desesperança

## 7.7 CONDIÇÃO DE HUMOR, NEGATIVA

Código do diagnóstico 10047503

### Conceito do Foco no ICNP

Condição de Humor

Resultado de Enfermagem: **Condição de Humor, Melhorada**

#### 7.7.1 Intervenções de Enfermagem

- Incentivar o cliente a falar sobre seus sentimentos, oferecendo escuta ativa e validando suas emoções.
- Encorajar a participação e/ou retomar a atividades que promovam o bem-estar emocional, como exercícios físicos, hobbies, atividades artísticas e sociais.

---

## 7.8 CONDIÇÃO ESPIRITUAL, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10023336

### Conceito do Foco no ICNP

Condição Espiritual

Resultado de Enfermagem: **Condição Espiritual, Melhorada**

#### 7.8.1 Intervenções de Enfermagem

- Incentivar o cliente a falar sobre seus sentimentos, oferecendo escuta ativa e validando suas emoções.
- Encorajar a participação e/ou retomar a atividades que promovam o bem-estar emocional, como exercícios físicos, hobbies, atividades artísticas e sociais.

Atributo do conceito | Sentimento de desesperança

#### 7.9 CONDIÇÃO PSICOLÓGICA, PREJUDICADA

Código do diagnóstico 10038411

##### Conceito do Foco no ICNP

Condição Psicológica

Resultado de Enfermagem: **Condição Psicológica, Melhorada**

##### 7.9.1 Intervenções de Enfermagem

- Incentivar o cliente a falar sobre seus sentimentos, oferecendo escuta ativa e validando suas emoções.

---

#### 7.10 CRENÇA DE SAÚDE, CONFLITUOSA

Código do diagnóstico 10022516

##### Conceito do Foco no ICNP

Crença de Saúde

Resultado de Enfermagem: **Crença de Saúde, Harmoniosa**

##### 7.10.1 Intervenções de Enfermagem

- Criar vínculo com o cliente
- Utilizar de linguagem simples e direta ao explicar diagnósticos e tratamentos.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a crença em saúde.

Atributo do conceito | Sentimento de desesperança

### 7.11 CULPA

Código do diagnóstico 10008603

#### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos de ter feito algo errado; conflito interno de valores ou tensões quando a pessoa se comporta abaixo do conjunto de padrões estabelecido para si mesmo; os sentimentos de culpa são direcionados a si mesmo, em vez de serem dirigidos aos outros.

Resultado de Enfermagem: **Culpa, Diminuída**

#### 7.11.1 Intervenções de Enfermagem

- Auxiliar o cliente a analisar a situação de diferentes perspectivas para entender que talvez não tenha sido inteiramente sua culpa.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a culpa.

### 7.12 DESAMPARO

Código do diagnóstico 10008920

#### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos de incapacidade para assumir controle e agir de modo independente, sem ajuda; estar indefeso, acompanhado por incapacidades de enfrentamento desvantajosas, ou desesperança aprendida; submissão a autoridades, como cuidadores, associado a desenvolvimento de comportamento de papel de doente.

Resultado de Enfermagem: **Desamparo, Diminuído**

#### 7.12.1 Intervenções de Enfermagem

- Encorajar a procura de apoio pela sua rede (trabalho, Unidade de Saúde, Escola)
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados ao desamparo.

Atributo do conceito | Sentimento de desesperança

### 7.13 DESESPERANÇA

Código do diagnóstico 10009105

#### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa

Resultado de Enfermagem: Desesperança, Diminuída

#### 7.13.1 Intervenções de Enfermagem

- Incentivar a participação em grupos de apoio para compartilhar experiências.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a desesperança.

### 7.14 DESESPERO

Código do diagnóstico 10005811

#### Conceito do Foco no ICNP

Emoção, Negativa: Sentimentos de profunda desesperança, desencorajamento, desvalorização ou vazio.

Resultado de Enfermagem: Desespero, Diminuído

#### 7.14.1 Intervenções de Enfermagem

- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar suas emoções e sentimentos relacionados a desespero.

Atributo do conceito | Sentimento de desesperança

#### 7.15 ENFRENTAMENTO FAMILIAR, PREJUDICADO

Código do diagnóstico 10034789

##### Conceito do Foco no ICNP

Processo de Enfrentamento Familiar

Resultado de Enfermagem: **Enfrentamento Familiar, Melhorado**

##### 7.15.1 Intervenções de Enfermagem

- Ensinar técnicas de enfrentamento como confronto, afastamento, autocontrole, suporte social, aceitação de responsabilidade.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados ao enfrentamento familiar.

#### 7.16 ESGOTAMENTO (BURNOUT)

Código do diagnóstico 10003771

##### Conceito do Foco no ICNP

Processo de Enfrentamento, Prejudicado: Redução de energia devido a: estresse contínuo, sem alívio; falta de apoio e de relacionamento; e conflito entre a expectativa e a realidade.

Resultado de Enfermagem: **Esgotamento (Burnout), Diminuído**

##### 7.16.1 Intervenções de Enfermagem

- Orientar o cliente sobre os sinais e sintomas, ajudando-os a reconhecer os estágios iniciais e a importância de buscar ajuda precocemente.
- Promover a escuta ativa do cliente, proporcionando um ambiente acolhedor para que ele possa expressar seus sentimentos relacionados ao esgotamento.

Atributo do conceito | Sentimento de desesperança

#### 7.17 FALTA DE APOIO FAMILIAR

Código do diagnóstico 10022473

Resultado de Enfermagem: **Apoio Familiar, Melhorado**

##### Conceito do Foco no ICNP

Apoio Familiar

#### 7.17.1 Intervenções de Enfermagem

- Oportunizar visitas de diferentes membros da família.
- Incluir familiares nos processos decisórios em relação ao estado de saúde.
- Promover uma relação de confiança entre os familiares.
- Incentivar o entendimento dos valores de cada integrante da família, sem julgamentos.
- Promover Apoio familiar (CIPE@-10036078).
- Encaminhar para terapia familiar.

Atributo do conceito | Sentimento de desesperança

## REFERÊNCIAS

BOWEN, M. Family therapy in clinical practice. Maryland, EUA: Jason Aronson, 1993. E-book.

BOWEN, M. Family therapy in clinical practice. New York: Rowan & Littlefield Publishers, 1982.

CARVALHO, C. M. G.; CUBAS, M. R.; NÓBREGA, M. M. L. Brazilian method for the development terminological subsets of ICNP®: limits and potentialities. Rev Bras Enferm, v. 70, n. 2, p. 430-435, Mar/Apr 2017. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0308>. Acesso em: 13 jul. 2023.

CUBAS, M. R.; NÓBREGA, M. M. L. (Org.) Atenção primária em saúde: diagnósticos resultados e intervenções de enfermagem. 1. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2015.

GARCIA, T. R. Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE®): versão 2019/2020. Porto Alegre: Artmed, 2020.

INTERNATIONAL COUNCIL OF NURSES. Guidelines for ICNP® catalogue development. Geneva: ICN, 2008.

KERR, M. E.; BOWEN, M. Family evaluation. New York: W. W. Norton & Company, 1988. E-book.

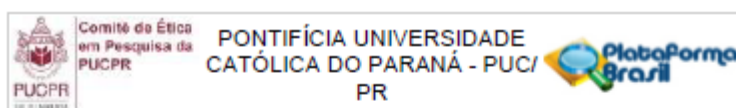
MANGUEIRA, S. O.; LOPES, M. V. O. Família disfuncional no contexto do alcoolismo: análise de conceito. Rev. bras. enferm., v. 67, n. 1, p. 149-154, jan. 2014.

PIRES, S. M. B.; Subconjunto terminológico da classificação internacional para a prática de enfermagem (CIPE®) para o cuidado a pessoas com úlceras vasculogênicas, fundamentado na teoria da adaptação de Callista Roy. 2020. 255 f. Tese (Doutorado) – Pontifícia Universidade Católica do Paraná, Curitiba, 2020. Disponível em: <https://archivum.grupomarista.org.br/pergamumweb/vinculos/000094/0000943b.p df>. Acesso em: 20 jul. 2023.

**ANEXO A – DIPLOMA DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM  
FENOMENOLOGIA SISTÊMICA COM ÊNFASE EM CONSTELAÇÕES  
FAMILIARES**



## ANEXO B – PARECER CONSUBSTANCIADO DO COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA



### PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

#### DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

**Título da Pesquisa:** Subconjunto terminológico da Classificação Internacional para a prática de enfermagem para o processo familiar prejudicado.

**Pesquisador:** Vania Carla Camargo

**Área Temática:**

**Versão:** 2

**CAAE:** 64757122.1.0000.0020

**Instituição Proponente:** Pontifícia Universidade Católica do Paraná - PUCPR

**Patrocinador Principal:** Financiamento Próprio

#### DADOS DO PARECER

**Número do Parecer:** 5.956.085

**Apresentação do Projeto:**

texto extraído do arquivo "PB\_INFORMAÇÕES\_BÁSICAS\_DO\_PROJETO\_1996657.pdf"

**Desenho:**

Pesquisa de desenvolvimento teórico e tecnológico, com abordagem mista.

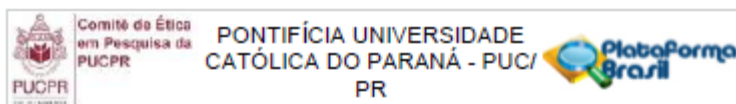
**Resumo:**

Trata-se de uma pesquisa cujo objetivo é construir e validar o subconjunto terminológico, ou seja, diagnósticos de enfermagem (DE), resultados de enfermagem (RE) e intervenções de enfermagem (IE), para o fenômeno "Processo Familiar Prejudicado", de acordo com a estruturação hierárquica da CIPE® (Classificação Internacional para Práticas de Enfermagem). Como metodologia trata-se de uma pesquisa de desenvolvimento teórico e

tecnológico, com abordagem mista que tem como população 30 enfermeiros especialistas, no contexto da atenção primária em saúde, com experiência prática e/ou teórica na prestação do cuidado às famílias cujos processos familiares encontram-se prejudicados. Para a construção dos DE, RE e IE serão utilizados referenciais bibliográficos amplamente divulgados encontrados nas bases de dados obedecendo as diretrizes propostas

pelo método brasileiro para o desenvolvimento de subconjuntos terminológicos da CIPE® que consiste em: identificação da clientela a que se destina o subconjunto terminológico (ou seja, os

**Endereço:** Rua Imaculada Conceição, nº 1155 - prédio administrativo, 6º andar, Diretoria de pesquisa  
**Bairro:** Prado Velho **CEP:** 80.215-901  
**UF:** PR **Município:** CURITIBA  
**Telefone:** (41)3271-2103 **Fax:** (41)3271-2103 **E-mail:** nep@pucpr.br



Continuação do Parecer: 5.266.005

DE/RE/IE); escolha do modelo teórico que vai estruturar o subconjunto; identificação de termos relevantes do subconjunto para a clientela; mapeamento cruzado dos termos identificados com os termos da CIPE®; construção e validação de enunciados dos DE/RE e IE. Para a coleta de dados referentes a validação dos 30 especialistas serão aplicados 2 questionários online, em momentos diferentes da pesquisa. Serão compostos por perguntas abertas e fechadas. Para análise dos dados da validação dos DE/RE/IE, será utilizado o Índice de Validade de Conteúdo (IVC), por meio de uma escala do tipo Likert. As validações serão agrupadas em categorias de semelhança e calculadas a frequência de ocorrência. Serão consideradas relevantes as que apresentarem ocorrência igual ou maior que 0,8%. Esta pesquisa tem como desfecho obter uma lista de Diagnósticos, Resultados e Intervenções de enfermagem para o fenômeno "Processo Familiar Prejudicado", validados por especialistas.

#### Hipótese:

O subconjunto terminológico da CIPE® de "Processo Familiar Prejudicado" desenvolvido nesta pesquisa pode servir de embasamento teórico para organizar os elementos da prática de enfermagem (ou seja, diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem) para o cuidado às famílias cujos processos familiares encontram-se disfuncionais.

#### Metodologia Proposta:

Abordagem metodológica: Pesquisa de desenvolvimento teórico e tecnológico, com abordagem mista, desenvolvida em duas fases: construção e validação dos diagnósticos e resultados de enfermagem para o PFP; construção e validação das intervenções de enfermagem para PFP.

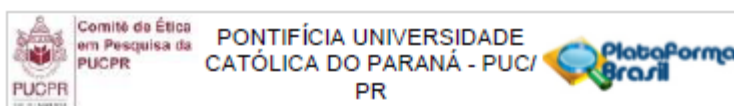
População: grupo de 30 enfermeiros especialistas, no contexto da atenção primária em saúde, com experiência prática e/ou teórica na prestação do cuidado às famílias cujos processos familiares encontram-se prejudicados. O grupo será dividido em três categorias, a saber: 10 enfermeiros assistenciais da atenção primária em saúde, 10 enfermeiros docentes do curso de enfermagem e 10 enfermeiros pesquisadores.

#### Crerios de

seleção: enfermeiros assistenciais, os que possuírem no mínimo dois anos de exercício laboral na atenção primária em saúde; enfermeiros docentes, os que possuírem mais de dois anos de cátedra em disciplinas da área da atenção primária à saúde; enfermeiros pesquisadores, os que possuírem publicações na área de famílias, processos familiares, processos familiares prejudicados/distucionais. Crerios de exclusão: não há.

Garimpagem de participantes: será feita por busca ativa de docentes por meio de dados públicos

Endereço: Rua Imaculada Conceição, nº 1155 - prédio administrativo, 6º andar, Diretoria de pesquisa  
Bairro: Prado Velho CEP: 80.215-001  
UF: PR Município: CURITIBA  
Telefone: (41)3271-2103 Fax: (41)3271-2103 E-mail: nep@pucpr.br



Continuação do Parecer: 5.206.005

disponíveis nos sites de universidades públicas e privadas, contatos pessoais, indicações de colegas por meio da técnica "Bola de Neve", redes sociais, Plataforma Lattes, LinkedIn. Forma de abordagem dos participantes: o contato inicial com os participantes poderá ser feito por meio de ligações telefônicas, mensagens de texto via

Whatsapp/Telegram e correio eletrônico. Para a efetiva participação dos especialistas, ser-lhes-ão enviados convites por correio eletrônico explicando sua seleção para validação dos DE/RE/IE para PFP, o propósito do estudo e o link de acesso direto à plataforma virtual Google Forms.

Ambos os questionários serão divididos em três partes: a primeira será a apresentação da pesquisa e a oferta do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE); a segunda, referir-se-á aos dados dos participantes, considerando os critérios de inclusão. A terceira parte, composta das propostas de DE/RE/IE para serem validadas pelos participantes. Instrumentos de coleta de dados: cada participante poderá responder

preferencialmente a 2 questionários online, aplicados em momentos diferentes da pesquisa. O participante respondente do primeiro questionário poderá ou não ser convidado para responder ao segundo questionário. Hospedados na plataforma virtual Google Forms, constarão de perguntas fechadas e abertas. O questionário 1 é destinado à validação dos DE/RE. Encontra-se disponível em:

([https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScE2V23rLjXQ22M8qRcObYM2QkN1KEnRO\\_REzWaknfFoRgQw/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScE2V23rLjXQ22M8qRcObYM2QkN1KEnRO_REzWaknfFoRgQw/viewform)) O questionário 2, aplicado em torno de 30 dias após o primeiro, é para a validação das IE, disponível em:

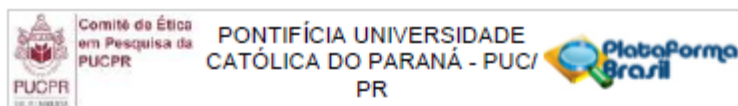
(<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdBS4t3U1uBFEjIGNPE1NfPMYhvh-ZTZic9BSc1NVu58t335w/viewform>)

Fonte de dados para a const. dos DE/RE/IE: utilizados referenciais bibliográficos ampla e publicamente divulgados nas bases de dados eletrônicas. Serão obedecidas as etapas propostas pelo método brasileiro para o desenvolvimento de subconjuntos terminológicos da CIPE® que consiste em: identificação da clientela a que se destina os DE/RE/IE; escolha do modelo teórico que vai estruturá-los; identificação de termos relevantes dos DE/RE/IE para a clientela;

mapeamento cruzado dos termos identificados com os termos da CIPE®; construção e validação de enunciados dos DE/RE/IE. Análise dos dados:

para a validação dos DE/RE/IE, será utilizado o Índice de Validade de Conteúdo (IVC), por meio de uma escala do tipo Likert. As validações serão agrupadas em categorias de semelhança e calculadas a frequência de ocorrência. Serão consideradas relevantes as que apresentarem

Endereço: Rua Imaculada Conceição, nº 1155 - prédio administrativo, 6º andar, Diretoria de pesquisa  
Bairro: Prado Velho CEP: 80.215-001  
UF: PR Município: CURITIBA  
Telefone: (41)3271-2103 Fax: (41)3271-2103 E-mail: nep@pucpr.br



Continuação do Parecer: 5.926.055

ocorrência igual ou maior que 0,6%. Desfecho da pesquisa: obtenção de uma lista de DE/RE/IE para o fenômeno PFP validados por especialistas. Aspectos éticos: atenderá o que estabelece a Resolução 466/1

**Critério de Inclusão:**

Enfermeiros assistenciais da atenção primária em saúde com mais de dois de exercício laboral; Enfermeiros docentes do curso de enfermagem com mais de dois anos de cátedra em componentes curriculares da área da atenção primária à saúde; Enfermeiros pesquisadores com publicações na área de famílias, processos familiares, processos familiares prejudicados/difusionais.

**Objetivo da Pesquisa:**

texto extraído do arquivo "PB\_INFORMAÇÕES\_BÁSICAS\_DO\_PROJETO\_1996657.pdf"

**Objetivo Primário:**

Construir os diagnósticos de enfermagem (DE), resultados de enfermagem (RE) e intervenções de enfermagem (IE) para o fenômeno "Processo Familiar Prejudicado", de acordo com a estruturação hierárquica da CIPE® (Classificação Internacional para Práticas de Enfermagem).

**Objetivo Secundário:**

Validar diagnósticos de enfermagem (DE), resultados de enfermagem (RE) e intervenções de enfermagem (IE) construídos nesta pesquisa para o fenômeno "Processo Familiar Prejudicado", de acordo com a estruturação hierárquica da CIPE® (Classificação Internacional para Práticas de Enfermagem).

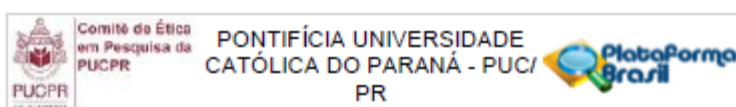
**Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

texto extraído do arquivo "PB\_INFORMAÇÕES\_BÁSICAS\_DO\_PROJETO\_1996657.pdf"

**Riscos:**

Com relação aos possíveis riscos dos participantes da pesquisa para validação teórica dos DE/RE/IE, cabe aqui ressaltar que são todos enfermeiros experientes na temática do cuidado às famílias cujos processos são difusionais. Os únicos riscos

Endereço: Rua Imaculada Conceição, nº 1155 - prédio administrativo, 6º andar, 4. Diretoria de pesquisa  
Bairro: Prado Velho CEP: 80.215-901  
UF: PR Município: CURITIBA  
Telefone: (41)3271-2103 Fax: (41)3271-2103 E-mail: nep@pucpr.br



Continuação do Parecer: 5.206.005

ou constrangimentos que possam ter com sua participação na pesquisa consiste no tempo dispendido para responder aos dois questionários e um possível constrangimento caso não saibam responder à alguma pergunta. Para mitigar estes possíveis constrangimentos ser-lhes-á dado a liberdade de não responderem a todas as perguntas, se assim o quiserem.

**Benefícios:**

A pesquisa não trará benefícios diretos, porém o participante pode esperar alguns benefícios indiretos, tais como agregar conhecimento sobre o tema possibilitando mudanças na sua rotina diária.

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

Ver Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações

**Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:**

Ver Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações

**Recomendações:**

RECOMENDACAO - Corrigir no TCLE

texto atual

"uma cópia do TCLE"

trocar para "uma versão do TCLE"

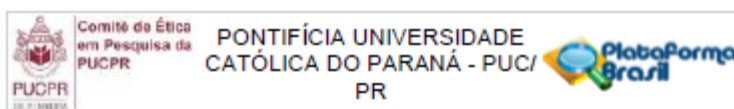
**Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:**

Não foram observados óbices de ordem ética para a execução da proposta conforme apresentada. Projeto de pesquisa aprovado, pois está em consonância com os ditames éticos e legais das Resoluções nºs 466/12 e 510/16, ambas do CNS.

**Considerações Finais a critério do CEP:**

Lembramos aos senhores pesquisadores que, no cumprimento da Resolução 466/12, o Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) deverá receber relatórios anuais sobre o andamento do estudo, bem como a qualquer tempo e a critério do pesquisador nos casos de relevância, além do envio dos relatos de eventos adversos, para conhecimento deste Comitê.

Endereço: Rua Imaculada Conceição, nº 1155 - prédio administrativo, 6º andar, J. Diretoria de pesquisa  
Bairro: Prado Velho CEP: 80.215-901  
UF: PR Município: CURITIBA  
Telefone: (41)3271-2103 Fax: (41)3271-2103 E-mail: nep@pucpr.br



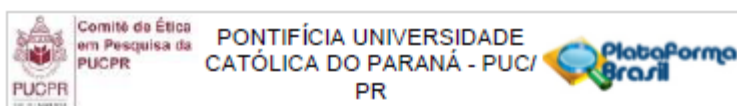
Continuação do Parecer: 5.206.005

Salientamos ainda, a necessidade de relatório completo ao final do estudo. Eventuais modificações ou emendas ao protocolo devem ser apresentadas ao CEP-PUCPR de forma clara e sucinta, identificando a parte do protocolo a ser modificado e as suas justificativas.

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

| Tipo Documento                                            | Arquivo                                           | Postagem               | Autor                | Situação |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|----------------------|----------|
| Informações Básicas do Projeto                            | PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_P<br>ROJETO_1996657.pdf | 28/02/2023<br>14:17:00 |                      | Aceito   |
| Projeto Detalhado / Brochura Investigador                 | Projeto_Detalhado.pdf                             | 28/02/2023<br>14:15:21 | Vanila Carla Camargo | Aceito   |
| Outros                                                    | QUEST_2_IE.pdf                                    | 28/02/2023<br>14:12:14 | Vanila Carla Camargo | Aceito   |
| Outros                                                    | QUEST_1_DE_RE.pdf                                 | 28/02/2023<br>14:11:40 | Vanila Carla Camargo | Aceito   |
| TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência | ONLINE_TCLE_IE.pdf                                | 28/02/2023<br>14:06:34 | Vanila Carla Camargo | Aceito   |
| TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência | ONLINE_TCLE_DE_RE.pdf                             | 28/02/2023<br>14:06:24 | Vanila Carla Camargo | Aceito   |
| TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência | TCLE_IE.pdf                                       | 28/02/2023<br>14:06:15 | Vanila Carla Camargo | Aceito   |
| TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência | TCLE_DE_RE.pdf                                    | 28/02/2023<br>14:06:01 | Vanila Carla Camargo | Aceito   |
| Cronograma                                                | Cronograma.pdf                                    | 28/02/2023<br>14:05:38 | Vanila Carla Camargo | Aceito   |
| Outros                                                    | CARTA_RESPOSTA.pdf                                | 28/02/2023<br>14:04:57 | Vanila Carla Camargo | Aceito   |
| Orçamento                                                 | Orçamento.pdf                                     | 22/02/2023<br>22:27:09 | Vanila Carla Camargo | Aceito   |
| Folha de Rosto                                            | FolhaDeRosto.pdf                                  | 02/11/2022<br>21:52:25 | Vanila Carla Camargo | Aceito   |

Endereço: Rua Imaculada Conceição, nº 1155 - prédio administrativo, 6º andar, Diretoria de pesquisa  
 Bairro: Prado Velho CEP: 80.215-001  
 UF: PR Município: CURITIBA  
 Telefone: (41)3271-2103 Fax: (41)3271-2103 E-mail: nep@pucpr.br



Continuação do Parecer: 5.206.005

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

CURITIBA, 21 de Março de 2023

---

Assinado por:  
Ana Carla Effing  
(Coordenador(a))

Endereço: Rua Imaculada Conceição, nº 1155 - prédio administrativo, 6º andar / Diretoria de pesquisa  
Bairro: Prado Velho CEP: 80.215-001  
UF: PR Município: CURITIBA  
Telefone: (41)3271-2103 Fax: (41)3271-2103 E-mail: nep@pucpr.br