



**UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA “JÚLIO
DE MESQUITA FILHO”
FACULDADE DE MEDICINA**

PAMELA ROUSTINI DA FONSECA

**Revisão e Atualização de Subconjuntos
Terminológicos CIPE® para Saúde da Mulher,
Pré-Natal e Pós-Parto e Proposta de Construção
de Aplicativo para Dispositivos Móveis**

Dissertação submetida ao Programa de Mestrado Profissional em Enfermagem da Faculdade de Medicina, Universidade Estadual Paulista “Júlio de Mesquita Filho”, Campus de Botucatu, como requisito para obtenção do título de Mestre

Orientador(a): Prof(a). Dr(a). Marli Teresinha Duarte Cassamassimo
Coorientador(a): Prof(a). Dr(a). Prof. Dr. Rodrigo Jensen

**Botucatu
2020**

PAMELA ROUSTINI DA FONSECA

Revisão e Atualização de Subconjuntos Terminológicos CIPE® para Saúde da
Mulher, Pré-Natal e Pós-Parto e Proposta de Construção de Aplicativo para
Dispositivos Móveis

Dissertação submetida ao Programa de Pós-graduação em Enfermagem – Mestrado Profissional – da Faculdade de Medicina, Universidade Estadual Paulista “Júlio de Mesquita Filho”, campus de Botucatu, como requisito para obtenção do título de Mestre em Enfermagem.

Orientadora: Profa. Dra. Marli Teresinha Cassamassimo Duarte

Coorientador: Prof. Dr. Rodrigo Jensen

Botucatu

2020

FICHA CATALOGRÁFICA ELABORADA PELA SEÇÃO TÉC. AQUIS. TRATAMENTO DA INFORM.
DIVISÃO TÉCNICA DE BIBLIOTECA E DOCUMENTAÇÃO - CÂMPUS DE BOTUCATU - UNESP

BIBLIOTECÁRIA RESPONSÁVEL: ROSEMEIRE APARECIDA VICENTE-CRB 8/5651

Fonseca, Pamela Roustini da.

Revisão e atualização de subconjuntos terminológicos
CIPE® de saúde da mulher e de pré-natal e pós-parto e proposta
de construção de um aplicativo para dispositivos móveis /
Pamela Roustini da Fonseca. - Botucatu, 2020

Dissertação (mestrado) - Universidade Estadual Paulista
"Júlio de Mesquita Filho", Faculdade de Medicina de Botucatu
Orientador: Marli Teresinha Duarte Cassamassimo
Coorientador: Rodrigo Jensen
Capes: 40400000

1. Atenção primária à saúde. 2. Cuidado pré-natal.
3. Enfermagem na saúde e higiene da mulher. 4. Cuidado
pós-natal. 5. Aplicativos móveis.

Palavras-chave: Atenção primária à saúde; Cuidado pré-natal;
Processo de enfermagem; Saúde da mulher; Informática em
enfermagem; Terminologia padronizada em enfermagem.

AGRADECIMENTOS

A **Deus** pelo fôlego de vida.

A minha mamãe, **Helenilda Maria da Costa**, e minha filha, **Anna Giulia Fonseca da Silva**, por serem meu norte e pelo incentivo em minhas ações, principalmente para concluir esta etapa.

Ao meu irmão, **Paulo Roberto da Fonseca Filho**, que, apesar da distância, tem sido meu guia.

Ao meu esposo, **Paulo Cardoso de Sá**, pelo amparo que me foi oferecido.

A meu pai, **Paulo Roberto da Fonseca**, pelo apoio e lições que me ensinou ao longo de minha vida.

A minha Orientadora, **Profa. Dra. Marli Teresinha Duarte Cassamassimo**, e a meu Coorientador, **Prof. Dr. Rodrigo Jensen**, por toda a paciência e dedicação que tiveram comigo.

Ao **Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq)** (Processo: 426302/2018-4) e ao **COFEN Conselho Federal de Enfermagem** que, em parceria, me deram esta grande oportunidade a partir do projeto “Tecnologias de apoio à sistematização da assistência de enfermagem: contribuições de cursos de mestrado profissional da região centro-sul paulista”.

Ao **Programa de Mestrado Profissional em Enfermagem**, pelo aprendizado proporcionado.

À **Universidade Estadual Paulista “Júlio de Mesquita Filho” (UNESP)**, pela infraestrutura oferecida para meu desenvolvimento pessoal e profissional.

À **Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES)** pelo enorme aprendizado e pelas oportunidades proporcionadas através da portaria nº 11 de 04/01/2013.

DEDICATÓRIA

A meus avós, **Antônio Faustino da Costa** (*in memoriam*) e **Leonilda Maria da Costa**,
pelo exemplo de humildade e caridade.

“Ainda que eu falasse as línguas dos homens e dos anjos, e não tivesse caridade, seria como o metal que soa ou como o sino que tine.

E ainda que tivesse o dom de profecia, e conhecesse todos os mistérios e toda a ciência, e ainda que tivesse toda a fé, de maneira tal que transportasse os montes, e não tivesse caridade, nada seria”

(I Coríntios 13:1-2)

APRESENTAÇÃO PESSOAL

Graduada em 2012 pela Faculdade Marechal Rondon, trabalhei em duas Unidades de Saúde da Família e atualmente trabalho em uma Unidade Básica de Saúde, vinculada à Faculdade de Medicina de Botucatu.

Dentre minhas atribuições na atenção primária à saúde, venho realizando consulta de enfermagem dirigida à usuários nas várias fases do ciclo vital. Na etapa referente à formulação de diagnósticos de enfermagem, vinha enfrentando dificuldades em procurar por estes nas taxonomias existentes. Após ingressar no meu trabalho atual, tive a oportunidade de conhecer os subconjuntos terminológicos desenvolvidos por docentes do Departamento de Enfermagem da Faculdade de Medicina de Botucatu- UNESP e enfermeiras do município.

O emprego dos subconjuntos terminológicos facilitou muito a utilização da linguagem padronizada, porém, percebi que poderia reorganizá-los, de forma a tornar seu manuseio ainda mais fácil e, assim, favorecer o processo de trabalho dos enfermeiros.

Diante disso, com intuito de aprimorar esse importante instrumento de apoio para a assistência de enfermagem sistematizada na atenção primária à saúde, ingressei no Mestrado Profissional em Enfermagem, uma vez que a temática se enquadrou perfeitamente na proposta deste programa e, em especial, ao edital 27/2016 - parceria da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES / COFEN - Conselho Federal de Enfermagem, como parte do projeto “Tecnologias de apoio à sistematização da assistência de enfermagem: contribuições de cursos de mestrado profissional da região centro-sul paulista”.

FONSECA P R. Revisão e Atualização de Subconjuntos Terminológicos CIPE® para Saúde da Mulher, Pré-Natal e Pós-Parto e Proposta de Construção de Aplicativo para Dispositivos Móveis. 90f. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina de Botucatu, Universidade Estadual Paulista, Botucatu, 2020.

RESUMO

Introdução: O processo de enfermagem, instrumento que orienta o cuidado de enfermagem e a documentação da prática profissional, corresponde, nos serviços de atenção primária à saúde, à consulta de enfermagem. Esta possibilita identificar, compreender, descrever e explicar como os indivíduos respondem aos problemas de saúde ou aos processos vitais e determina quais os aspectos dessa resposta necessitam de intervenções. Abrange, além de outras etapas, o diagnóstico e intervenções de enfermagem, que podem ser realizados por meio de vários sistemas de classificação e, dentre eles, a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE®). Para facilitar a aplicação da classificação, o Conselho Internacional de Enfermeiros (CIE) incentiva a produção de catálogos ou subconjuntos terminológicos e neste sentido, um grupo de docentes da Faculdade de Medicina de Botucatu – Universidade Estadual Paulista (UNESP) e enfermeiros do mesmo município, produziram subconjuntos terminológicos de diagnósticos e intervenções de enfermagem da Saúde da Mulher e Pré-natal e Pós-parto. **Objetivo:** Descrever o processo de revisão e atualização e apresentar os subconjuntos terminológicos de Saúde da Mulher e de Pré-natal e Pós-parto, segundo a CIPE® 2017 e propor a modelagem para a construção de um aplicativo para dispositivos móveis, para disponibilizar os Subconjuntos Terminológicos. **Método:** Estudo desenvolvido no município de Botucatu-SP em duas etapas. A primeira trata-se de estudo documental. Os diagnósticos de enfermagem (DE) e intervenções de enfermagem (IE) dos subconjuntos produzidos em 2015/2016 foram lançados em planilha eletrônica do programa Excel®, permitindo a identificação de duplicidades que foram eliminadas e de sinônimos que foram padronizados. Quando necessário, novos DE e IE foram incluídos nos subconjuntos. Em seguida, os títulos de DE categorizados conforme o referencial teórico das Necessidades Humanas Básicas, foram recategorizados segundo a teoria das Necessidades Humanas e Sociais. Após a revisão e reorganização dos DE, estes e as IE foram comparados com a versão traduzida para o português da CIPE® 2017 e atualizados, quando necessário. A segunda etapa constitui-se em estudo metodológico. A partir do banco de dados dos subconjuntos foi proposta a modelagem para a construção de um aplicativo para uso em dispositivos móveis (*smartphone* e *tablet*) para as

plataformas Android (sistema operacional da Google) e iOS (sistema operacional da Apple), descrevendo-se os requisitos do software e o projeto de construção. **Resultados:** Dos 223 títulos de DE do subconjunto terminológico de Saúde da Mulher, 37 foram padronizados em 19 enunciados, 24 foram incluídos e dois excluídos, compondo ao final 227 títulos de DE sendo 47 realocados em outras categorias de necessidades. Dos 169 títulos de IE, 50 foram padronizados em nove enunciados, compondo ao final 128 títulos. Após a análise com a CIPE 2017, 52 e 47 títulos de DE e IE foram atualizados, respectivamente. Considerando-se o subconjunto terminológico de Pré-natal e Pós-parto, dos 212 títulos de DE, 18 foram padronizados em nove enunciados, 56 foram incluídos e três excluídos, totalizando, assim, 256 títulos de DE e 51 foram realocados em outras categorias de necessidades. Dos 121 títulos de IE, 25 títulos foram padronizados em 11 enunciados, totalizando 107 títulos de IE. Após a análise com a CIPE® versão 2017, 60 e 18 títulos de DE e IE, respectivamente foram atualizados. Sobre a construção da modelagem do aplicativo, o aplicativo foi denominado como CIPE-APS, planejado para uso off-line, sendo a conexão com internet necessária apenas no momento do download e nas atualizações da versão e descrevem-se as funcionalidades do mesmo e o projeto de construção. O público alvo são enfermeiros, professores de enfermagem e estudantes de enfermagem. **Considerações finais:** A descrição do processo de revisão e atualização de subconjuntos terminológicos da CIPE® poderá auxiliar outros processos dessa natureza e os respectivos subconjuntos terminológicos poderão apoiar profissionais no cuidado à saúde e permitir mudanças em sua prática. A proposta de modelagem para a construção do aplicativo para dispositivos móveis, para disponibilizar os subconjuntos terminológicos, com sua construção efetiva, visa contribuir com a divulgação e maior praticidade de uso pelos enfermeiros. Este estudo, contribui, assim, com duas das fases do ciclo de vida da terminologia: manutenção e operação e disseminação e educação.

Palavras chave: Processo de Enfermagem, Terminologia Padronizada em Enfermagem, Atenção Primária à Saúde, Saúde da Mulher, Cuidado Pré-natal, Período Pós-parto, Informática em Enfermagem.

FONSECA P R. Review and Update of ICNP® Terminological Subsets Women's Health and Prenatal and Postpartum and Proposal to Build a Mobile App. 90f. Dissertation (Master's degree) - Botucatu Medical School, Paulista State University (UNESP), Botucatu, 2020.

ABSTRACT

Introduction: The nursing process, an instrument that guides nursing care and the documentation of professional practice, correspond, in health care services, a nursing care. This makes it possible to identify, understand, describe and explain how individuals respond to health problems or vital processes and determines which aspects of this response require interventions. It covers, in addition to other stages, the diagnosis and nursing interventions, which can be performed through various classification systems, and among them the International Classification for Nursing Practice (ICNP®). To facilitate the application of the classification, the International Council of Nurses (CIE) encourages the production of terminological catalogues or subsets and in this sense, a group of professors from the Faculty of Medicine of Botucatu -UNESP and nurses of the same municipality, produced terminological subsets of nursing diagnoses and interventions of Women's Health and prenatal and postpartum care. **Objective:** Describe the review and update process and present the terminological subsets of Women's Health and Prenatal and Postpartum, according to ICNP® 2017 and propose modeling for the construction of a mobile app, to make available the Terminological subsets. **Method:** A study developed in the municipality of Botucatu SP in two stages. The first is a documentary study. Nursing diagnoses (ND) and nursing interventions (NI) of subsets produced in 2015/2016 were released in an Excel® program spreadsheet, allowing the identification of duplicates and synonyms that were eliminated and the synonym terms were standardized. When necessary, new ND and NI were included in the subsets. Then, the titles of ND categorized according to the theoretical framework of Basic Human Needs, were recategorized according to the theory of Human and Social Needs. After the review and reorganization, these and NI were compared with the translated version for the Brazilian version of the ICNP® 2017 and updated, when necessary. The second stage is a methodological study. From the subset database, modeling has been proposed for the construction of an app for use on mobile devices (smartphone and tablet) for Android (Google operating system) and iOS (Apple operating system) platforms, describing the requirements of the software and the construction project. **Results:** Of the 223 ND titles of the thermal subset of Women's Health, 37 were standardized into 19 statements, 24 were included and two excluded, composing at the

end 227 ND titles and 47 were relocated into other categories of needs. Of the 169 NI titles, 50 were standardized in nine statements, composing at the end 128 titles. After the analysis with ICNP® 2017, 52 and 47 ND and NI titles were updated, respectively. Considering the terminological subset of Prenatal and Postpartum, of the 212 ND titles, 18 were standardized in nine statements, 56 were included and three excluded, thus totaling 256 titles of and 51 were relocated in other categories of needs. Of the 121 NI titles, 25 titles were standardized into 11 statements, totaling 107 NI titles. After the analysis with ICNP® version 2017, 60 and 18 ND and NI titles, respectively they were updated. On building the modeling of the application, the application was named as CIPE-APS, planned for offline use, and the internet connection is required only at the time of download and in version updates and describe the functionalities of the same and the construction project. The target audience are nurses, nursing teachers and nursing students. **Conclusions:** The description of the process of reviewing and updating terminological subsets ICNP® may help other processes of this nature and their terminological subsets may support health care professionals and allow changes in their practice. The modeling proposal for the construction of the mobile application, to make the terminological subsets available, with their effective construction, aims to contribute to the dissemination and greater practicality of use by nurses. This study thus contributes to two phases of the terminology lifecycle: maintenance and operation and dissemination and education.

Keywords: Nursing Process, Standardized Terminology in Nursing, Primary Health Care, Women's Health, Prenatal Care, Postpartum Period, Nursing Informatics.

LISTA DE SIGLAS E ABREVIATURAS

CC: Conceito Construído

CIPE: Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem

COFEN: Conselho Federal de Enfermagem

CPC: Conceito pré-coordenado

DE: Diagnóstico de Enfermagem

ESF: Estratégia Saúde da Família

IE: Intervenção de Enfermagem

PACS: Programa de Agente Comunitário de Saúde

PE: Processo de Enfermagem

PNAB: Política Nacional de Atenção Básica

PROP: Conceito Proposto

RE: Resultado de Enfermagem

UBS: Unidade Básica de Saúde

LISTA DE QUADROS

Quadro 1. Padronização dos títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE de 2015/2016 considerados sinônimos. Botucatu, 2018/2020	18
Quadro 2 Títulos de Diagnósticos de Enfermagem incluídos no Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE”, segundo forma de construção. Botucatu, 2018/2020.....	20
Quadro 3 Títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher (2015/2016) categorizados segundo o referencial teórico das Necessidades Humanas Básicas e recategorização, conforme referencial das Necessidades Humanas e Sociais	21
Quadro 4 Títulos de Diagnóstico de Enfermagem em Saúde da Mulher atualizados segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem - CIPE 2017. Botucatu, 2018/2020	24
Quadro 5 Títulos de diagnósticos de Enfermagem, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020	27
Quadro 6 Padronização dos títulos de Intervenções de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE de 2015/2016 considerados sinônimos. Botucatu, 2018/2020	36
Quadro 7 Títulos de Diagnóstico de Intervenções de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher, segundo situação de revisão e tipo de conceito. Botucatu, 2018/2020	38
Quadro 8 Padronização dos títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE de 2015/2016 considerados sinônimos. Botucatu, 2018/2020	44
Quadro 9. Títulos de Diagnósticos de Enfermagem incluídos no Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE”, conforme a forma de construção. Botucatu, 2018/2020.....	45
Quadro 10 Títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto (2015/2016) categorizados segundo o referencial teórico das Necessidades Humanas Básicas e recategorização, conforme referencial das Necessidades Humanas e Sociais de Garcia e Cubas. Botucatu, 2018/2020	48

Quadro 11 Títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto atualizados segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem - CIPE 2017. Botucatu, 2018/2020	50
Quadro 12 Títulos de diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020	53
Quadro 13 Padronização dos títulos de Intervenções de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE de 2015/2016 considerados sinônimos. Botucatu, 2018/2020	63
Quadro 14 Títulos de Diagnóstico de Intervenções de Enfermagem do Subconjunto Pré-Natal e Puerpério, segundo situação de revisão e tipo de conceito. Botucatu, 2018/2020.....	65
Quadro 15 Categorias de organização do subconjunto para os diagnósticos no aplicativo, segundo as Necessidades Humanas Básicas.....	69
Quadro 16 Funcionalidades definidas para o desenvolvimento do aplicativo	71

LISTA DE TABELA

Tabela 1 Horas técnicas de profissional de informática para o desenvolvimento do aplicativo	72
---	----

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 – Logo do aplicativo CIPE-APS e palheta de cores.....	69
--	----

SUMÁRIO

AGRADECIMENTOS	IV
DEDICATÓRIA	V
APRESENTAÇÃO PESSOAL	VII
RESUMO.....	VIII
ABSTRACT	X
LISTA DE SIGLAS E ABREVIATURAS	XII
LISTA DE QUADROS	XIII
LISTA DE TABELA	XIV
LISTA DE FIGURAS.....	XIV
1. INTRODUÇÃO.....	2
2. OBJETIVOS.....	10
3. MÉTODO	11
3.1. Campo do Estudo.....	11
3.2. Revisão e atualização dos Subconjuntos Terminológicos de Diagnósticos e Intervenções de Enfermagem, segundo a CIPE 2017	11
3.3. Construção da modelagem de um aplicativo para dispositivos móveis, contendo os Subconjuntos Terminológicos	16
4. RESULTADOS	18
4.1. Revisão e atualização dos Subconjuntos Terminológicos de Diagnósticos e Intervenções de Enfermagem, segundo a CIPE 2017	18
4.1.1. Saúde da Mulher.....	18
4.1.2. Pré-Natal e Pós-parto	43
5. DISCUSSÃO	72
6. CONSIDERAÇÕES FINAIS	75
REFERÊNCIAS	76
Anexo I	79

Anexo II	177
----------------	-----

1. INTRODUÇÃO

Em 1988, com a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), o Estado brasileiro assumiu a responsabilidade da oferta de serviços de saúde a toda a população brasileira. A fim de garantir assistência à saúde mais eficiente e equitativa, políticas de saúde têm sido desenvolvidas e implementadas em todo território nacional (MEDICI, 2011).

Entre as políticas públicas e atendendo às prioridades do Pacto pela Vida (BRASIL, 2006) foi lançada em 2006 a Política Nacional de Atenção Básica – PNAB, posteriormente revisada em 2011 e 2017 (BRASIL, 2011, BRASIL, 2017). A Atual PNAB foi aprovada pela Portaria nº 2, de 28 de setembro de 2017 e estabeleceu a revisão de diretrizes e normas para a organização da atenção básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e para o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).

De acordo com a PNAB (BRASIL, 2017), o enfermeiro necessariamente deve compor a equipe mínima, seja de uma unidade de Estratégia de Saúde da Família ou unidade básica tradicional, tendo como atribuições específicas, entre outras: realizar atenção à saúde aos indivíduos e famílias nas unidades de saúde, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários, em todas as fases do desenvolvimento humano; realizar consulta de enfermagem, procedimentos, atividades em grupo e conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas, inclusive com solicitação de exames complementares, prescrição de medicações e realização de encaminhamentos quando necessário; realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea; planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) em conjunto com os outros membros da equipe; contribuir, participar e realizar atividades de educação permanente e participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da Unidade Básica de Saúde (UBS).

Assim, o enfermeiro possui papel essencial tanto na organização da equipe e da unidade, quanto na assistência direta à saúde (MELLO et al., 2009). Para além do papel gerencial, deve desenvolver prática clínica, para garantir continuidade e sistematização do processo de trabalho e deve, também, atuar fundamentado na integralidade das ações e de forma multiprofissional em todo o processo saúde-doença (MAEBARA et al., 2013).

Diante de todas as atividades realizadas pelos enfermeiros na atenção primária, destaca-se a consulta de enfermagem, que se evidencia como espaço oportuno para o desenvolvimento da prática clínica, que se revela na interação que oportuniza o

profissional conhecer o indivíduo, ouvir suas demandas, avaliar as condições de saúde biopsicossociais, espirituais e prestar o cuidado necessário (KAHL et al, 2018, ACIOLI et al, 2014)

A atuação do enfermeiro, embasada em cuidados de enfermagem, deve ser respaldada por base teórico-científica sustentada na Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) (MEDEIROS et al., 2013).

A SAE, como metodologia que propicia e orienta a assistência de enfermagem, tem como principal influência, no Brasil, a teórica Wanda de Aguiar Horta, que propõe um modelo fundamentado nas necessidades humanas básicas, visando assegurar um processo adequado para a assistência de enfermagem (VARELA& FERNANDES, 2013; TAVARES et al., 2013). Sua implementação, como prática de um processo de trabalho adequado às necessidades da comunidade e como modelo assistencial, é respaldada pela Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, promulgada pelo Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), que dispõe sobre o exercício do profissional da enfermagem e que introduziu como atividade privativa do enfermeiro, a elaboração, a execução e a avaliação dos planos de cuidados assistenciais (BRASIL, 1986).

Mais recentemente, a resolução COFEN nº 358/2009, dispõe sobre a SAE nas instituições de saúde brasileiras, a especifica como atividade privativa do enfermeiro, na utilização de método estratégia de trabalho científico para identificar situações de saúde/doença e necessidades do indivíduo, família e comunidade, subsidiando ações de assistência de enfermagem, que possam contribuir para promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde (COFEN, 2009; CASAFUS et al., 2013; MEDEIROS et al., 2013).

Portanto, a SAE é uma forma de organização do trabalho que visa, a partir de sua estruturação, garantir a qualidade da assistência prestada, assim como sua individualidade. Atuando como um instrumento metodológico, viabiliza o processo de enfermagem (PE) na prática em saúde, através da organização dos serviços e da sistematização do cuidado (RIBEIRO et al., 2014).

O PE é instrumento que orienta o cuidado de enfermagem e a documentação da prática profissional, constituindo-se na aplicação prática de uma teoria de Enfermagem (COFEN, 2009; VARELA& FERNANDES, 2013). Em sua aplicação nos serviços de saúde, deve se organizar em cinco fases ou etapas inter-relacionadas, independentes e

recorrentes: Coleta de dados de enfermagem (ou Histórico), Diagnóstico de enfermagem, Planejamento de enfermagem, Implementação e Avaliação, (COFEN, 2009).

Quando realizado em instituições prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, domicílios, escolas, associações comunitárias, entre outros, o PE corresponde à consulta de enfermagem, que possibilita identificar, compreender, descrever e explicar como os indivíduos respondem aos problemas de saúde ou aos processos vitais e determina quais os aspectos dessa resposta necessitam de intervenções (COFEN, 2009; NÓBREGA et al., 2010).

Assim, alguns elementos são inerentes à consulta de enfermagem: as ações da enfermagem (intervenções de enfermagem) que são realizadas em face às necessidades da clientela (diagnósticos de enfermagem), visando algum resultado (resultados de enfermagem). Esses elementos inerentes ao PE possibilitam a criação de sistemas de classificação de termos que fazem parte da linguagem desses profissionais e que colaboram na criação de uma linguagem comum para a enfermagem. As linguagens padronizadas vêm sendo desenvolvidas para ajudar a tornar visível tudo que a enfermagem identifica, faz e avalia em clientes, famílias e comunidades (NÓBREGA et al., 2010).

Existem disponíveis na literatura diversos sistemas de linguagem padronizada em enfermagem, sendo os mais conhecidos: a classificação de diagnósticos de enfermagem da NANDA International (NANDA I), a classificação das intervenções de enfermagem – Nursing Interventions Classification (NIC); a classificação dos resultados de enfermagem – Nursing Outcomes Classification (NOC) e a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE®) (FURUYA et al., 2011; NANDA I, 2014).

A Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE®, iniciada em 1991 pelo Conselho Internacional de Enfermagem (CIE), é um sistema de linguagem padronizada, amplo e complexo que representa o domínio da prática da Enfermagem no âmbito mundial (GARCIA & NOBREGA, 2013). É instrumento utilizado para prover dados que identifiquem a contribuição da profissão no cuidado à saúde e que promova mudanças nessa prática por meio da educação, administração e pesquisa (NOBREGA et al., 2010). Desde a década de 1990, a CIPE® pretende representar os elementos da prática de enfermagem de forma confiável, precisa e em tempo oportuno.

Sua estrutura é composta por um Modelo de 7-Eixos: Foco, Julgamento, Ação, Localização, Meios, Tempo e Cliente, que permite a composição de enunciados de diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem (GARCIA, 2017). Em 2008, a classificação passou a ser uma terminologia combinatória e enumerativa e, até 2015, nove versões da CIPE® foram lançadas pelo CIE (CARVALHO et al, 2017.)

O programa CIPE® envolve três componentes, que atuam de modo articulado e dão sustentação ao ciclo de vida da terminologia. São eles: Pesquisa e Desenvolvimento; Manutenção e Operação e; Disseminação e Educação (GARCIA et al., 2015).

O componente ‘Pesquisa e Desenvolvimento’ compreende os estudos em torno da CIPE® que estão sendo realizados ao redor do mundo. Esses estudos envolvem a validação de conceitos, análises semânticas, aplicação e utilidade prática da CIPE® (GARCIA et al., 2015), destacando-se os Centros Acreditados pelo CIE para pesquisa e desenvolvimento da CIPE® e os catálogos ou subconjuntos terminológicos da CIPE® (FURTADO et al, 2013). Os subconjuntos terminológicos da CIPE®, são definidos como um conjunto de enunciados de diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem, direcionados a determinadas condições de saúde, especialidades de saúde ou contextos de cuidados e fenômenos de enfermagem, favorecendo a adoção de linguagem universal acessível aos enfermeiros (GUIA, 2008).

Manutenção e Operações constitui componente essencial do ciclo de vida da terminologia CIPE®, uma vez que centra-se na prática baseada em evidências e na melhoria da qualidade do conteúdo (GARCIA et al., 2015). As ações envolvidas orientam a revisão de conteúdo e o lançamento de novas versões, em que se busca inserir novos conteúdos que refletem mudanças ocorridas na prática de enfermagem e/ou uma melhor compreensão de termos já existentes, bem como a inclusão de termos que venham preencher lacunas existentes e a retirada de termos redundantes ou desatualizados, além de garantir que a CIPE® permaneça compatível com o desenvolvimento da ciência de enfermagem, das ciências da classificação e da informática e do cuidado de saúde (GARCIA, 2017).

Em relação ao último componente, considera-se que a única maneira de se avaliar o potencial e a qualidade de uma tecnologia de informação, no caso uma terminologia, é a partir da familiaridade que se demonstre com a sua aplicação, ou seja, com seu uso na prática profissional. Esse componente prevê que com a difusão e conhecimento dos

profissionais sobre a CIPE®, pode-se avaliar a sua qualidade e sua aplicabilidade (GARCIA et al., 2015).

Para facilitar a aplicação da classificação, o CIE incentiva a produção de catálogos¹ e as orientações para sua elaboração foram disponibilizadas no Guia para o Desenvolvimento de catálogos CIPE®, publicado em 2008 (GUIA, 2008). Neste é descrita a estrutura de um catálogo e demonstra-se que as afirmativas de diagnóstico, resultado e intervenção CIPE® são consistentes com o Modelo de Terminologia de Referência de Enfermagem ISO 18.104 (GUIA, 2008, FURTADO et al, 2013).

Para a construção de um subconjunto terminológico da CIPE®, além do guia do CIE constituído de 10 passos (GUIA, 2008), Coenen e Kim apresentaram uma metodologia para o desenvolvimento de subconjuntos, constituída de seis passos, vinculada às fases do ciclo de vida da terminologia (COENEN e KIM, 2010) . Com o incentivo para a utilização de diferentes perspectivas e processos para o desenvolvimento de subconjuntos, pesquisadores têm se dedicado à elaboração de subconjuntos terminológicos da CIPE®, adaptando o método e conduzindo os passos de modo não uniforme, sendo esta característica destacada como limite em revisão integrativa sobre percursos metodológicos empregados na elaboração de subconjuntos terminológicos, instigando iniciativas para sistematização de métodos alternativos (CLARES et al, 2014).

Neste sentido, Nóbrega et al (2015) propuseram um método para desenvolvimento de subconjuntos terminológicos da CIPE®, pautado na análise do *guideline* do CIE, do método de Coenen e Kim e nos métodos utilizados nas propostas de subconjuntos terminológicos da CIPE® desenvolvidas em programas brasileiros de pós-graduação.

¹A partir da publicação das orientações para construção de catálogos ou subconjunto terminológico da CIPE® foi evidenciada e reconhecida a existência de conflito entre a definição atribuída ao termo catálogo e ao termo subconjunto (subset), uma vez que eles se sobrepõem e induzem a confusão, decidindo-se pela mudança para que todos os conjuntos de diagnósticos, resultados e intervenções da CIPE® passassem a ser chamados de subconjuntos terminológicos, uma vez que esta terminologia possui maior conformidade com a informática (FURTADO et al, 2013).

Estudo conduzido em 2017, correlaciona os passos dos métodos propostos no *guideline* do CIE (GUIA, 2008), por Coenen e Kim (2010) e por Nóbrega et al (2015) e aponta limites e potencialidades de cada um deles. Considera que o desenvolvimento de subconjuntos terminológicos da CIPE® ainda é incipiente na realidade brasileira, apontando ser necessário maior discussão no contexto acadêmico e prático da Enfermagem para a operacionalização e aprimoramento do método proposto por Nóbrega et al (2015) e, conseqüentemente, uma maior difusão da terminologia no panorama nacional (CARVALHO et al, 2017).

Neste sentido, visando o ensino e a pesquisa em enfermagem e como uma iniciativa para qualificar a SAE na APS no município de Botucatu (SP), com a adoção de sistemas de linguagem padronizada em enfermagem, foi proposta a construção de subconjuntos terminológicos, como instrumentos de apoio à prática clínica do enfermeiro. Foram construídos subconjuntos terminológicos a partir da CIPE versão 2013 e suas diretrizes para a construção de subconjuntos terminológicos (GUIA, 2008). Os subconjuntos tiveram como foco a consulta de enfermagem na APS nas áreas: saúde da mulher; pré-natal e pós-parto; saúde da criança; saúde do adulto e idoso. Estes quatro subconjuntos foram elaborados por um grupo de docentes da Faculdade de Medicina de Botucatu, da Universidade Estadual Paulista, juntamente com enfermeiros assistenciais e gestores da rede de APS do município de Botucatu, especialistas nas referidas áreas dos subconjuntos terminológicos, durante os anos de 2015 e 2016 (JENSEN, 2017).

Como primeiro passo, realizou-se uma atividade de educação permanente para o grupo dos enfermeiros atuantes na rede de APS do município sobre aspectos técnicos, éticos e legais relacionados à SAE e ao Processo de Enfermagem, a CIPE – origem, evolução e método para construção de subconjuntos terminológicos, coordenada pelos docentes envolvidos no projeto, objetivando-se alinhamento conceitual sobre estas temáticas e tendo-se em vista sensibilização dos profissionais para futura implantação desta taxonomia na rede de APS municipal. Foram também realizadas oficinas utilizando-se de casos clínicos para que o conjunto de enfermeiros empregasse a CIPE® na formulação de diagnósticos e intervenções de enfermagem.

A seguir, foram selecionados pela gestão municipal um conjunto de enfermeiros reconhecidos pela expertise nas áreas de atenção respectiva a cada subconjunto terminológico, para constituir, juntamente com os docentes, o grupo técnico de trabalho. Assim, constituíram-se os subgrupos de trabalho, compostos por docentes e enfermeiros

das referidas áreas de expertise para que produzissem as listagens de diagnósticos e intervenções de enfermagem que comporiam os subconjuntos terminológicos. Estes foram pautados em políticas públicas, Cadernos da Atenção Básica e Manuais do Ministério da Saúde, inventário vocabular resultante do projeto CIPESC® (ALBUQUERQUE e CUBAS, 2005), necessidades de saúde e na experiência de seus autores e foram baseados na versão em língua portuguesa da CIPE® versão 2013 (GARCIA, 2015). Os subconjuntos terminológicos se referem a diferentes fases do desenvolvimento humano e determinadas situações/agravos do processo saúde-doença e foram pautados nos referenciais teóricos: Necessidades Humanas Básicas (HORTA, 1979) e Necessidades Essenciais das Crianças (BRAZELTON e GREENSPAN, 2002).

Os dados provenientes das fontes acima citadas foram elaborados em diferentes momentos pelos componentes dos subgrupos de trabalho, que se subdividiram para produzirem o banco, segundo necessidades humanas básicas. O produto final foi aprovado por consenso dos membros de cada um dos subgrupos.

O terceiro passo consistiu na disponibilização dos subconjuntos terminológicos a saber, Saúde da Mulher, Pré-natal e Pós-parto, Saúde do Adulto e Idoso, e Saúde da Criança, por um período de dois meses, para serem utilizados na prática clínica dos enfermeiros dos serviços da APS do município de Botucatu, com o objetivo de analisar o material quanto a pertinência dos DE e IE e acolher sugestões para aprimoramento do material produzido.

O quarto passo consistiu na incorporação das sugestões dos enfermeiros da rede e na digitação em planilha do Programa Excel® dos DE e respectivas IE dos subconjuntos terminológicos. Esta etapa foi realizada aos subconjuntos de Saúde da Mulher e Pré-natal e Pós-parto, realizada pelo grupo de docentes e acadêmicos envolvidos e possibilitou a verificação de que as listagens careciam de revisão para retirada de redundâncias, correção e padronização da linguagem e recategorização dos DE e IE nas necessidades humanas.

Considerando-se que o uso da CIPE® possibilita o raciocínio clínico e visão crítica, colaborando no aperfeiçoamento do conhecimento dos enfermeiros acerca dessa temática (PRIMO et al., 2015) se constituindo em ferramenta de comunicação capaz de fornecer dados que identifique o apoio da profissão no cuidado da saúde, permite mudanças na prática por meio da educação, administração e pesquisa (NOBREGA;

GARCIA, 2005) e que, há um longo percurso para que esta seja adotada pelos enfermeiros como um sistema classificatório útil para a prática e valorização da profissão (MATTEI et al., 2011), propôs-se o presente estudo que teve por objetivos descrever o processo de revisão e atualização e apresentar os subconjuntos terminológicos de Saúde da Mulher e de Pré-natal e Pós-parto revisados e atualizados, segundo a CIPE® 2017.

Por outro lado, visando a facilitação do uso dos Subconjuntos Terminológicos e reconhecendo-se a diversidade de cenários em que a prática profissional do enfermeiro é exercida, que compreende desde ambientes sofisticados do ponto de vista tecnológico, até áreas remotas, isoladas, com maior vulnerabilidade, nas quais há maior dificuldade de se contar com acesso a instrumental de base (GARCIA e CUBAS, 2012) propõe-se, ainda, a construção da modelagem de um aplicativo para dispositivos móveis, para disponibilizar os subconjuntos terminológicos.

Com isso, pretende-se contribuir com a qualificação da consulta de enfermagem na APS.

2. OBJETIVOS

2.1 Descrever o processo de revisão e atualização e apresentar os subconjuntos terminológicos de Saúde da Mulher e de Pré-natal e Pós-parto, segundo a CIPE® 2017.

2.2 Propor a modelagem para a construção de um aplicativo para dispositivos móveis, para disponibilizar os Subconjuntos Terminológicos.

3. MÉTODO

Esta pesquisa foi desenvolvida em duas etapas: 1. Revisão e atualização dos Subconjuntos Terminológicos de Diagnósticos e Intervenções de Enfermagem da CIPE® Saúde da Mulher e Pré-Natal e Puerpério e 2. Construção da modelagem do aplicativo para dispositivos móveis.

3.1. Campo do Estudo

Esta pesquisa foi desenvolvida no município de Botucatu, que se localiza na região Centro Sul do Estado de São Paulo, com área de 1.482.642 Km² e população estimada em 2019, de 146.497 habitantes (IBGE, 2019). Neste município, no ano de 2015, a taxa de natalidade foi de 12,75 por mil habitantes (SEADE, 2018) e de mortalidade infantil 13,99 óbitos por mil nascidos vivos no ano de 2017 (IBGE, 2019).

A rede municipal de serviços de atenção primária à saúde é composta por 21 unidades de saúde e um Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF). Destas, 12 são Unidades de Saúde da Família (USF) com 16 equipes, duas Policlínicas e seis são Unidades Básicas de Saúde (UBS) tradicionais, das quais, duas são unidades escola, vinculadas à Faculdade de Medicina de Botucatu/UNESP.

3.2. Revisão e atualização dos Subconjuntos Terminológicos de Diagnósticos e Intervenções de Enfermagem, segundo a CIPE 2017

Trata-se de estudo documental. Este tipo de estudo é similar à pesquisa bibliográfica, diferenciando-se somente quanto às fontes, onde o estudo documental utiliza de matéria sem processamento (GIL, 2002, KAHL, 2018).

A partir dos subconjuntos terminológicos de DE e IE construído em 2015/2016 por docentes da FMB-UNESP e enfermeiros atuantes na atenção primária à saúde, do município de Botucatu, conforme explicitado anteriormente, os títulos de DE e IE foram lançados em planilha eletrônica do programa Excel®, o que permitiu a identificação de duplicidades e de sinônimos. As duplicidades foram eliminadas e os termos sinônimos foram padronizados. Quando necessário, novos DE e IE foram incluídos nos subconjuntos, segundo a última versão de 2017 da CIPE®, utilizando-se de conceitos pré-coordenados ou construindo títulos. Para diagnósticos de enfermagem incluiu-se um termo do eixo Foco e um termo do eixo Julgamento e, quando necessário, termos

adicionais dos outros eixos. Para a construção de enunciados de intervenção de enfermagem, inclui-se um termo do eixo Ação e, pelo menos um termo dos outros eixos (GARCIA, 2017).

Estas etapas do estudo foram desenvolvidas por duas pós-graduandas, sendo uma delas a autora desta dissertação, ambas com experiência na área de atenção à saúde da mulher e na atenção primária à saúde.

Em seguida, ao analisar os títulos de DE categorizados segundo o referencial teórico das Necessidades Humanas Básicas (HORTA, 1979), sentiu-se necessidade de se levar em consideração as respostas das pessoas às necessidades humanas e sociais contemporâneas. Assim, optou-se por recategorização dos mesmos empregando a organização de DE proposta por Cubas e Garcia (2012) adaptada das necessidades humanas de Benedet e Bub (2001) e sociais de Matsumoto (1999). Estas autoras alteraram o número, títulos forma e/ou conteúdo das definições, de modo que sua organização compreende três conjuntos de necessidades humanas e sociais: Necessidades Humanas Psicobiológicas; Necessidades Humanas Psicossociais e Necessidades Humanas Psicoespirituais. Apresenta-se, a seguir, cada conjunto de necessidades e sua definição, segundo Cubas e Garcia (2012):

Necessidades Humanas Psicobiológicas

Necessidade de Oxigenação – é a necessidade do indivíduo de obter o oxigênio por meio de ventilação; difusão do oxigênio e dióxido de carbono entre os alvéolos e o sangue; de transporte de oxigênio para os tecidos periféricos e remoção de dióxido de carbono; e de regulação da respiração, com o objetivo de produzir energia (ATP) e manter a vida.

Necessidade de Hidratação – é a necessidade do indivíduo de que os líquidos corporais, compostos essencialmente pela água, sejam mantidos em nível ótimo, com o objetivo de favorecer o metabolismo corporal.

Necessidade de Nutrição – é a necessidade do indivíduo de obter os elementos necessários para consumo e utilização biológica de energia e nutrientes em nível celular, com o objetivo de manutenção da saúde e da vida. Envolve os processos de ingestão, digestão de alimentos, absorção de nutrientes, captação dos mesmos e sua utilização no metabolismo celular.

Necessidade de Eliminação – é a necessidade do indivíduo de eliminar substâncias orgânicas indesejáveis ou presentes em quantidades excessivas, com o objetivo de manter a homeostase corporal.

Necessidade de Sono e Repouso – é a necessidade do indivíduo de manter, por certo período diário suspensão natural, periódica e relativa da consciência, o corpo e a mente em estado de imobilidade parcial ou completa e as funções corporais parcialmente diminuídas, com o objetivo de restaurar o vigor para as atividades cotidianas.

Necessidade de Atividade Física – é a necessidade do indivíduo de mover-se intencionalmente, sob determinadas circunstâncias, usando a capacidade de controle e relaxamento dos grupos musculares, com o objetivo de evitar lesões tissulares (vasculares, musculares, osteoarticulares), exercitar-se, trabalhar, satisfazer outras necessidades, realizar desejos, sentir-se, etc.

Necessidade de Sexualidade e Reprodução – é a necessidade do indivíduo de integrar aspectos somáticos, emocionais, intelectuais e sociais, com o objetivo de relacionamento afetivo-sexual com um parceiro, obter prazer e procriar.

Necessidade de Segurança Física e do Meio Ambiente – é a necessidade do indivíduo, família ou coletividade de proteger-se e de manter um meio ambiente livre de agentes agressores, com o objetivo de preservar a segurança física e socioambiental.

Necessidade de Cuidado Corporal e Ambiental – é a necessidade do indivíduo para, deliberada, responsável e eficazmente, realizar atividades com o objetivo de preservar seu asseio corporal e apresentação pessoal, da família e coletividade, e para manter o ambiente domiciliar e entorno em condições que favoreçam a saúde.

Necessidade de Integridade Física – é a necessidade do indivíduo de manter as características orgânicas de elasticidade, sensibilidade, vascularização, umidade e coloração do tecido epitelial, subcutâneo e mucoso, com o objetivo de proteger o corpo.

Necessidade de Regulação: Crescimento Celular e Desenvolvimento Funcional – é a necessidade do indivíduo de que o organismo mantenha a multiplicação celular e o crescimento tecidual, assim como de receber a estimulação adequada, com o objetivo de crescer e desenvolver-se dentro dos padrões da normalidade.

Necessidade de Regulação Vascular – é a necessidade do indivíduo de que sejam transportados e distribuídos, por meio de sangue, nutrientes vitais para os tecidos e

removidas as substâncias desnecessárias, com o objetivo de manter a homeostase dos líquidos corporais e a sobrevivência do organismo.

Necessidade de Regulação Térmica – é a necessidade do indivíduo de obter equilíbrio entre a produção e a perda de energia térmica, com o objetivo de manter uma temperatura corporal central (temperatura interna) entre 35,5°C e 37,4°C.

Necessidade de Regulação Neurológica – é a necessidade do indivíduo de preservar ou restabelecer o funcionamento do sistema nervoso, com o objetivo de controlar e coordenar as funções e atividades do corpo e alguns aspectos do comportamento.

Necessidade de Regulação Hormonal – é a necessidade do indivíduo de preservar ou restabelecer a liberação e a ação de substâncias ou fatores que atuam na coordenação de atividades/funções específicas do corpo.

Necessidade de Sensopercepção – é a necessidade do indivíduo de perceber e interpretar os estímulos sensoriais, com o objetivo de interagir com os outros e com o ambiente.

Necessidade de Terapêutica e de Prevenção – é a necessidade do indivíduo de lidar com eventos do ciclo vital e situações do processo saúde e doença, o que inclui buscar atenção profissional com o objetivo de promover, manter e recuperar a saúde, prevenir doenças e agravos à saúde, readaptar ou habilitar funções ou obter cuidados paliativos para uma morte digna.

Necessidades Humanas Psicossociais

Necessidade de Comunicação – é a necessidade do indivíduo de enviar e receber mensagens utilizando linguagem verbal (palavra falada e escrita) e não verbal (símbolos, sinais, gestos, expressões faciais), com o objetivo de interagir com os outros.

Necessidade Gregária – é a necessidade do indivíduo de viver em grupo, com o objetivo de interagir com os outros e realizar trocas sociais.

Necessidade de Recreação e Lazer – é a necessidade do indivíduo de dispor de tempo livre, recursos materiais e ambientais e de acesso a recursos materiais e ambientais e de acesso a entretenimento, distração e diversão.

Necessidade de Segurança Emocional – é a necessidade do indivíduo de ter consciência e saber lidar com os próprios sentimentos e emoções, e de confiar nos sentimentos e emoções dos outros em relação a si, com o objetivo de sentir-se seguro emocionalmente.

Necessidade de Amor, Aceitação – é a necessidade do indivíduo de ter sentimentos e emoções em relação às pessoas em geral, com o objetivo de ser aceito e integrado aos grupos, de ter amigos e família.

Necessidade de Autoestima, Autoconfiança, Autorrespeito – é a necessidade do indivíduo de sentir-se adequado para enfrentar os desafios da vida, de ter confiança em suas próprias ideias, de ter respeito por si próprio, de se valorizar, de se reconhecer merecedor de amor e felicidade, de não ter medo de expor suas ideias desejos e necessidades, com o objetivo de obter controle sobre a própria vida, de sentir bem-estar psicológico e perceber-se como centro vital da própria existência.

Necessidade de Liberdade e Participação – é a necessidade do indivíduo de agir conforme a sua própria determinação, dentro de uma sociedade organizada, respeitando os limites impostos por normas (sociais, culturais, legais) definidas. Em resumo, é o direito que cada um tem de concordar ou discordar, informar e ser informado, delimitar e ser delimitado, com o objetivo de ser livre e preservar sua autonomia.

Necessidade de Educação para a Saúde e Aprendizagem – é a necessidade do indivíduo de adquirir conhecimento e desenvolver habilidades cognitivas e psicomotoras com o objetivo de expressar comportamentos saudáveis e responder a situações do processo saúde e doença, novas ou já conhecidas.

Necessidade de Autorrealização – é a necessidade do indivíduo de desenvolver suas capacidades físicas, mentais, emocionais e sociais, com o objetivo de ser o tipo de pessoa que deseja e alcançar metas que estabeleceu para sua vida.

Necessidade de Espaço – é a necessidade do indivíduo de delimitar-se no ambiente físico, ou seja, expandir-se ou retraindo-se, com o objetivo de preservar a individualidade e a privacidade.

Necessidade de Criatividade – é a necessidade do indivíduo de ter ideias e produzir novas coisas, novas formas de agir, com o objetivo de alcançar satisfação pessoal e sentir-se produtivo e capaz.

Necessidade de Acesso à Tecnologia – é a necessidade do indivíduo, família ou coletividade de ter acesso a bens e serviços que melhoram ou prolongam a vida.

Necessidades Humanas Psicoespirituais

Necessidade de Religiosidade e Espiritualidade – é a necessidade dos seres humanos de estabelecer relacionamento dinâmico com um ser ou entidade superior, com o objetivo de sentir bem-estar espiritual e de ter crenças relativas a um sentido da importância da vida.

A listagem com os DE recategorizados e suas respectivas IE foi revisada pela orientadora desta dissertação, com contribuição de uma doutoranda, ambas com experiência na área de atenção à saúde da mulher na APS.

Após a revisão e reorganização dos DE, estes foram comparados com a CIPE 2017 (GARCIA, 2018) e atualizados, quando necessário.

3.3. Construção da modelagem de um aplicativo para dispositivos móveis, contendo os Subconjuntos Terminológicos

Esta etapa constitui-se em estudo metodológico. Este tipo de estudo tem como objetivo o desenvolvimento de produtos confiáveis e sensíveis, que permitam que outras pessoas se utilizem com precisão (NASCIMENTO, 2018).

A partir do banco de dados dos subconjuntos é proposta a modelagem de um aplicativo para uso em dispositivos móveis (smartphone e tablete) para as plataformas Android (sistema operacional da Google) e iOS (sistema operacional da Apple).

A modelagem de software pode ser entendida como a criação de um modelo que descreva as necessidades do software a ser construído e o projeto que irá atender às suas necessidades. A construção de um software compreende cinco atividades: comunicação, planejamento, modelagem, construção e emprego (PRESSMAN, 2011).

A atividade de comunicação abrange compreender os objetivos do projeto e o levantamento das necessidades para se entender as funções e características do software e, por sua vez, a atividade de planejamento abrange descrever as tarefas técnicas a serem conduzidas a considerar os recursos necessários. Destaca-se que essas etapas fizeram parte da primeira parte deste estudo, na metodologia descrita. Assim, a segunda etapa

deste estudo centra-se em descrever a modelagem do aplicativo, visando sua construção e emprego.

O estudo contou com o apoio do Núcleo de Educação a Distância e Tecnologias da Informação em Saúde (NEAD-TIS) da FMB – UNESP.

Este setor conta com equipe multiprofissional que realiza assessoria científica e técnica para elaboração de produtos tecnológicos educacionais e colaborativos, além de participação do Grupo de Interesses Especiais, participando de projetos como a Rede Universitária de Telemedicina, Rede Nacional de Pesquisa em Telessaúde e grupo de estudo IV, Segurança de informação do paciente, da ABNT (Associação Brasileira de Normas Técnicas).

4. RESULTADOS

4.1. Revisão e atualização dos Subconjuntos Terminológicos de Diagnósticos e Intervenções de Enfermagem, segundo a CIPE 2017

4.1.1. Saúde da Mulher

O Subconjunto Terminológico de Diagnósticos e Intervenções de Enfermagem voltado à saúde da mulher inicial continha 223 títulos de DE e 169 de IE. Considerando-se o Subconjunto Terminológico de DE inicial, 37 títulos foram considerados sinônimos e padronizados em 19 títulos (Quadro 1).

Quadro 1. Padronização dos títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE de 2015/2016 considerados sinônimos. Botucatu, 2018/2020

Diagnósticos de Enfermagem sinônimos	Diagnósticos de Enfermagem padronizados
Condição fisiológica da vagina prejudicada: Vaginose bacteriana	Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Bacteriana)
Equilíbrio prejudicado da condição fisiológica da vagina: Vaginose Bacteriana e Vaginite Aeróbia	
Condição fisiológica da vagina prejudicada: vaginite aeróbia	Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginite Aeróbia)
Equilíbrio prejudicado da condição fisiológica da vagina: Vaginose Citolítica	Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Citolítica)
Condição fisiológica da vagina prejudicada: Vaginose Citolítica	
Condição fisiológica da vagina prejudicada: candidíase	Infecção da Vulva e da Vagina (Candidíase)
Candidíase	
Condição fisiológica da vagina prejudicada: tricomoníase	Infecção da Vulva e Vagina (Tricomoníase)
Infecção: Trichomonas vaginalis	
Cólica no útero	Cólica Menstrual
Cólica menstrual	
Constipação	Constipação
Constipação percebida	

Quadro 1. Padronização dos títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE de 2015/2016 considerados sinônimos. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Diagnósticos de Enfermagem sinônimos	Diagnósticos de Enfermagem padronizados
Estupro	Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)
Abuso sexual	
Risco de violência	Risco de Ser Vítima de Violência de Parceria Íntima
Risco de abuso	
Informar espécime (ou amostra) normal	Resultado Laboratorial, Normal
Resultado normal de citologia oncológica	
Informar espécime (ou amostra) anormal	Resultado Laboratorial, Anormal
Resultado anormal da citologia oncológica	
Micção prejudicada percebida	Micção, Prejudicada
Eliminação de urina ineficaz	
Abortamento	Abortamento
Abortamento espontâneo	
Febre	Hipertermia
Hipertermia	
Não adesão ao regime terapêutico	Não adesão ao regime terapêutico
Não adesão: ao regime de exercícios, a imunização, ao regime de líquidos, ao regime de teste diagnóstico, ao regime dietético, ao regime medicamentoso, ao regime terapêutico	
Sono prejudicado	Sono, Prejudicado
Sono anormal	
Risco de função reprodutiva prejudicada	Risco de Função Reprodutiva, Prejudicada
Risco de fertilidade prejudicada	
Dor melhorada ou diminuída	Dor, Reduzida
Dor controlada	
Recuperação de abuso eficaz	Recuperação de Abuso, Eficaz
Recuperação de abuso sexual eficaz	

A análise do material suscitou a necessidade de inclusão de 24 títulos, sendo 19 conceitos pré-coordenados, quatro conceitos construídos e um novo título a ser proposto

à CIPE (Quadro 2), assim como três novos termos: Colo do Útero, Parceria ou parceria íntima??, Violência Doméstica. Foram excluídos dois títulos diagnósticos por estarem compreendidos em outros títulos (“Processo do sistema regulatório prejudicado” e “Glândula mamária prejudicada”).

Quadro 2 Títulos de Diagnósticos de Enfermagem incluídos no Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE”, segundo forma de construção. Botucatu, 2018/2020

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito
Ingestão de Líquidos, Melhorada	Pré-coordenado
Ingestão de Alimentos, Insuficiente (ou Deficitária)	Pré-coordenado
Ingestão de Alimentos, Eficaz	Pré-coordenado
Atitude em Relação à Condição Nutricional, Prejudicada	Pré-coordenado
Incontinência Urinária de Esforço	Pré-coordenado
Atitude em relação ao regime de exercício físico, Conflituoso	Pré-coordenado
Não Adesão ao Regime de Exercício Físico	Pré-coordenado
Função do Sistema Reprodutivo, Prejudicado	Construído
Planejamento Familiar, Eficaz	Construído
Planejamento Familiar, Prejudicado	Construído
Integridade da Mama, Prejudicada	Pré-coordenado
Confusão	Pré-coordenado
Não Adesão ao Regime de Imunização	Pré-coordenado
Dor	Pré-coordenado
Abuso de Álcool (ou Alcoolismo), Ausente	Pré-coordenado
Abuso de Drogas, Ausente	Pré-coordenado
Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)	Construído
Risco de Ser Vítima de Violência Doméstica	Proposto
Infecção (HIV)	Pré-coordenado
Infecção	Pré-coordenado
Risco de Infecção	Pré-coordenado
Risco de Solidão	Pré-coordenado
Falta de Conhecimento sobre Contracepção	Pré-coordenado
Falta de Conhecimento sobre Teste Diagnóstico	Pré-coordenado

A análise dos títulos de DE, formulados segundo o referencial teórico das Necessidades Humanas Básicas (Horta, 1979), possibilitou que 47 títulos fossem realocados em outras categorias de necessidades, conforme o referencial das Necessidades Humanas e Sociais (GARCIA e CUBAS, 2012), apresentados no Quadro 3.

Quadro 3 Títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher (2015/2016) categorizados segundo o referencial teórico das Necessidades Humanas Básicas e recategorização, conforme referencial das Necessidades Humanas e Sociais

Diagnósticos de Enfermagem	Necessidades Humanas Básicas*	Necessidades Humanas e Sociais**
Adesão ao Regime Dietético	Nutrição	Terapêutica e de Prevenção
Infecção do Colo do Útero (Cervicite)	Eliminações	Segurança Física e do Meio Ambiente
Percepção de Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada	Eliminações	Sensopercepção
Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Flora Intermediária)	Eliminações	Segurança Física e do Meio Ambiente
Menstruação, Prejudicada	Eliminações	Regulação Hormonal
Hemorragia do Útero	Eliminações	Regulação Hormonal
Sangramento no Período Pós Menopausa	Eliminações	Regulação Hormonal
Secreção do Mamilo, Presente	Eliminações	Regulação Hormonal
Adesão ao Regime de Exercício Físico	Exercício e Atividade Física	Terapêutica e de Prevenção
Adesão ao Regime de Exercício Físico, Prejudicada	Exercício e Atividade Física	Terapêutica e de Prevenção
Adesão ao Regime de Imunização	Regulação Imunológica	Terapêutica e de Prevenção
Adesão ao Regime de Imunização, Parcial	Regulação Imunológica	Terapêutica e de Prevenção
Sistema Imunológico, Prejudicado	Regulação Imunológica	Terapêutica e de Prevenção
Falta de Conhecimento sobre Manejo (Controle) da Dor	Percepção	Educação para a Saúde e Aprendizagem
Hipertermia	Percepção	Regulação Térmica
Angústia Moral	Ambiente	Autoestima, Autoconfiança, Autorrespeito
Conhecimento sobre Medicação	Terapêutica	Educação para a Saúde e Aprendizagem
Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginite Aeróbia)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Infecção da Vulva e da Vagina (Candidíase)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente

Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Citolítica)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Infecção (Hepatite B)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente

Quadro 3. Títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher (2015/2016) categorizados segundo o referencial teórico das Necessidades Humanas Básicas e recategorização, conforme referencial das Necessidades Humanas e Sociais de Garcia e Cubas. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Diagnósticos de Enfermagem	Necessidades Humanas Básicas*	Necessidades Humanas e Sociais**
Infecção (HPV)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Infecção (Chlamydia trachomatis)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Infecção da Vulva e da Vagina (Tricomoniase)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Infecção (Sífilis)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Infecção do Trato Urinário	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Infecção de Glândula Mamária	Integridade Cutâneo Mucosa	Segurança Física e do Meio Ambiente
Lesão por Infecção: Herpes Vírus	Integridade Cutâneo Mucosa	Segurança Física e do Meio Ambiente
Lesão por infecção: Treponema pallidum	Integridade Cutâneo Mucosa	Segurança Física e do Meio Ambiente
Solidão	Segurança	Gregária
Isolamento Social	Segurança	Gregária
Negação	Segurança	Liberdade e Participação
Sobrecarga de Estresse	Segurança	Autorrealização
Ideação Suicida	Segurança	Segurança Física e do Meio Ambiente
Falta de Apoio Familiar	Gregária	Amor, Aceitação
Presença de Vínculo com a Família	Gregária	Amor, Aceitação
Vínculo, Prejudicado	Gregária	Amor, Aceitação
Vínculo com a Família, Interrompido	Gregária	Amor, Aceitação
Vínculo Mãe-Criança, Eficaz	Gregária	Amor, Aceitação
Vínculo Mãe-Criança, Prejudicado	Gregária	Amor, Aceitação
Falta de Apoio Social	Gregária	Amor, Aceitação
Processo de Luto Familiar	Gregária	Segurança Emocional
Problema de Emprego	Autoestima	Garantia de Acesso à Tecnologia

Problema Financeiro	Autoestima	Garantia de Acesso à Tecnologia
Problema Habitacional	Autoestima	Garantia de Acesso à Tecnologia

Quadro 3. Títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher (2015/2016) categorizados segundo o referencial teórico das Necessidades Humanas Básicas e recategorização, conforme referencial das Necessidades Humanas e Sociais de Garcia e Cubas. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Diagnósticos de Enfermagem	Necessidades Humanas Básicas*	Necessidades Humanas e Sociais**
Esperança	Necessidade Espirituais e Religiosas	Segurança Emocional
Desesperança	Necessidade Espirituais e Religiosas	Segurança Emocional

*Teoria das Necessidades Humanas Básicas (Horta, 1979); ** Teoria das Necessidades Humanas e Sociais Básicas (Garcia e Cubas, 2012).

Após confrontação com a CIPE 2017, 52 títulos de DE foram atualizados, conforme o Quadro 4.

Quadro 4 Títulos de Diagnóstico de Enfermagem em Saúde da Mulher atualizados segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem - CIPE 2017. Botucatu, 2018/2020

Diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico 2015/2016	Diagnósticos de Enfermagem atualizado segundo CIPE 2017
Peso eficaz	Peso, nos Limites Normais
Alimentar-se prejudicado	Ingestão de Alimentos, Prejudicada
Eliminação de fezes eficaz	Defecação, Eficaz
Constipação percebida, melhorada	Constipação, Melhorada
Eliminação de urina eficaz	Micção, Eficaz
Micção prejudicada percebida	Micção, Prejudicada
Risco de incontinência de urgência	Risco de Incontinência Urinária, de Urgência
Secreção do útero anormal (Cervicite)	Infecção do Colo do Útero (Cervicite)
Sangramento (pós-menopausa)	Sangramento no Período Pós Menopausa
Eliminação de secreção do mamilo	Secreção do Mamilo, Presente
Adesão a regime de exercícios	Adesão ao Regime de Exercício Físico
Adesão a regime de exercícios prejudicada	Adesão ao Regime de Exercício Físico, Prejudicada
Funcionamento sexual ineficaz	Funcionamento Sexual, Prejudicado
Comportamento sexual ineficaz	Comportamento Sexual, Problemático
Risco de gravidez não intencional	Risco de Gestação (Gravidez), Não Intencional
Gravidez Normal, Idade Gestacional = (incluir IG)	Gestação (Gravidez), Normal
Processo do sistema reprodutivo eficaz	Função do Sistema Reprodutivo, Eficaz
Capacidade para executar autocuidado positiva	Capaz de Executar o Autocuidado
Higiene oral eficaz	Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, Eficaz
Higiene oral ineficaz	Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, Prejudicada
Mamilo prejudicado	Trauma do Mamilo
Dor na região pubiana	Dor em Pelve

Quadro 4 Títulos de Diagnóstico de Enfermagem em Saúde da Mulher atualizados segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem - CIPE 2017. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico 2015/2016	Diagnósticos de Enfermagem atualizado segundo CIPE 2017
Dor melhorada ou diminuída	Dor, Reduzida
Dor na glândula mamária	Dor nas Mamas (ou Mastalgia)
Dor à micção (disúria)	Dor Durante a Micção (ou Disúria)
Abandono de Tabagismo	Abuso de Tabaco (ou Fumo), Ausente
Processo familiar com abuso de álcool disfuncional	Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de Álcool
Processo familiar com abuso de substâncias, disfuncional	Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de Substância
Abuso de parceiro íntimo	Vítima de Violência de Parceria Íntima
Estupro	Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)
Risco de polifármaco	Risco de Polifármacos (ou Polifarmácia)
Risco de violência	Risco de Ser Vítima de Violência de Parceria Íntima
Não adesão ao regime terapêutico: medicamentos	Não Adesão ao Regime Medicamentoso
Adesão parcial ao regimento terapêutico	Adesão ao Regime Terapêutico, Parcial
Não aderência ao regime terapêutico: exercício, teste diagnóstico (citologia oncótica, autoexame de mamas, mamografia, ultrassom transvaginal, densitometria óssea), dieta, medicamentos, imunização, regime de líquidos, segurança, terapêutica	Não Adesão ao Regime de Teste Diagnóstico
Informar espécime (ou amostra) normal	Resultado Laboratorial, Normal
Informar espécime (ou amostra) anormal	Resultado Laboratorial, Anormal
Infecção: Trichomonas vaginalis	Infecção (Tricomoniase)
Eczema por infecção: Herpes Vírus	Lesão por Infecção: Herpes Vírus
Risco de depressão	Risco de Humor, Deprimido

Quadro 4 Títulos de Diagnóstico de Enfermagem em Saúde da Mulher atualizados segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem - CIPE 2017. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico 2015/2016	Diagnósticos de Enfermagem atualizado segundo CIPE 2017
Comportamento de isolamento	Comportamento de Isolamento (ou de Retraimento, Introversão)
Depressão	Humor, Deprimido
Depressão pós parto	Humor Deprimido, no Período Pós-Parto
Depressão melhorada ou diminuída	Humor, Melhorado
Ansiedade melhorada ou diminuída	Ansiedade, Reduzida
Medo melhorado ou diminuído	Medo, Reduzido
Baixo comparecimento à escola	Baixo Comparecimento Escolar
Vínculo da família presente	Presença de Vínculo com a Família
Vínculo da família ausente	Vínculo com a Família, Interrompido
Disposição para condição espiritual eficaz	Disposição (ou Prontidão) para Condição Espiritual, Eficaz
Disposição para crença religiosa positiva	Disposição (ou Prontidão) para Crença Religiosa, Positiva
Risco de crença religiosa prejudicado	Risco de Crença Religiosa, Conflituosa

Assim, o Subconjunto Terminológico revisado e atualizado apresenta 227 títulos de DE, sendo estes constituídos de 151 conceitos pré-coordenados, 72 conceitos construídos e quatro a serem propostos pelos autores à CIPE. Destes, 23 títulos indicam risco, enquanto que 204, fenômeno atual (Quadro 5).

Quadro 5 Títulos de diagnósticos de Enfermagem, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Hidratação, Adequada	Pré-coordenado	Atual
Ingestão de Líquidos, Prejudicada	Pré-coordenado	Atual
Ingestão de Líquidos, Melhorada	Pré-coordenado	Atual
Adesão ao Regime Dietético	Pré-coordenado	Atual
Peso, nos Limites Normais	Pré-coordenado	Atual
Risco de Estar com Peso Abaixo do Esperado	Pré-coordenado	Risco
Baixo Peso	Pré-coordenado	Atual
Falta de Apetite	Pré-coordenado	Atual
Ingestão de Alimentos, Prejudicada	Pré-coordenado	Atual
Ingestão de Alimentos, Insuficiente (ou Deficitária)	Pré-coordenado	Atual
Ingestão de Alimentos, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Ingestão de Alimentos, Excessiva	Pré-coordenado	Atual
Sobrepeso	Pré-coordenado	Atual
Risco de Ingestão de Alimentos, Excessiva	Pré-coordenado	Risco
Obesidade	Construído	Atual
Atitude em Relação à Condição Nutricional, Prejudicada	Pré-coordenado	Atual
Defecação, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Sangramento à Defecação	Construído	Atual
Risco de Constipação	Pré-coordenado	Risco
Constipação	Pré-coordenado	Atual
Constipação, Melhorada	Construído	Atual
Micção, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Micção, Prejudicada	Pré-coordenado	Atual
Risco de Incontinência Urinária	Construído	Risco
Risco de Incontinência Urinária, de Urgência	Pré-coordenado	Risco
Incontinência Urinária de Urgência	Pré-coordenado	Atual
Incontinência Urinária de Esforço	Pré-coordenado	Atual

Quadro 5. Títulos de diagnósticos de Enfermagem, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Incontinência Urinária	Pré-coordenado	Atual
Infecção do Colo do Útero (Cervicite)	Proposto	Atual
Percepção de Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada	Construído	Atual
Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Bacteriana)	Construído	Atual
Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Flora Intermediária)	Construído	Atual
Menstruação, Prejudicada	Construído	Atual
Hemorragia do Útero	Construído	Atual
Sangramento no Período Pós Menopausa	Construído	Atual
Secreção do Mamilo, Presente	Construído	Atual
Sono, Adequado	Pré-coordenado	Atual
Risco de Sono, Prejudicado	Pré-coordenado	Risco
Sono, Prejudicado	Pré-coordenado	Atual
Sonolência	Pré-coordenado	Atual
Privação do sono	Pré-coordenado	Atual
Adesão ao Regime de Exercício Físico	Pré-coordenado	Atual
Atitude em relação ao regime de exercício físico, Conflituoso	Pré-coordenado	Atual
Exercício Físico, Ausente	Construído	Atual
Adesão ao Regime de Exercício Físico, Prejudicada	Construído	Atual
Atividade Psicomotora, Prejudicada	Pré-coordenado	Atual
Não Adesão ao Regime de Exercício Físico	Pré-coordenado	Atual
Funcionamento Sexual, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Funcionamento Sexual, Prejudicado	Construído	Atual
Capacidade Para Proteção, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Comportamento Sexual, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Capacidade Para Proteção, Prejudicada	Pré-coordenado	Atual

Quadro 5. Títulos de diagnósticos de Enfermagem, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Comportamento Sexual, Problemático	Pré-coordenado	Atual
Abortamento	Construído	Atual
Risco de Abortamento	Construído	Risco
Risco de Gestação (Gravidez), Não Intencional	Pré-coordenado	Risco
Gestação (Gravidez), Normal	Construído	Atual
Função do Sistema Reprodutivo, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Risco de Complicação com Uso de Contraceptivo	Pré-coordenado	Risco
Risco de Função Reprodutiva, Prejudicada	Pré-coordenado	Risco
Função do Sistema Reprodutivo, Prejudicado	Construído	Atual
Planejamento Familiar, Eficaz	Construído	Atual
Planejamento Familiar, Prejudicado	Construído	Atual
Capaz de Executar o Autocuidado	Pré-coordenado	Atual
Autocuidado, Eficaz	Construído	Atual
Déficit de Autocuidado	Pré-coordenado	Atual
Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, Eficaz	Construído	Atual
Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, Prejudicado	Construído	Atual
Dentição, Prejudicada	Pré-coordenado	Atual
Integridade da Pele, Prejudicada	Pré-coordenado	Atual
Risco de Integridade da Pele, Prejudicada	Pré-coordenado	Risco
Integridade da Pele, Melhorada	Pré-coordenado	Atual
Úlcera em Região Vulvar	Construído	Atual
Úlcera na Vagina	Construído	Atual
Verruga na Região Vulvar	Construído	Atual
Verruga no Ânus	Construído	Atual
Verruga na Vagina	Construído	Atual
Verruga no Colo do Útero	Construído	Atual
Trauma do Mamilo	Construído	Atual
Ingurgitamento Mamário	Pré-coordenado	Atual
Integridade da Mama, Prejudicada	Pré-coordenado	Atual

Quadro 5. Títulos de diagnósticos de Enfermagem, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Edema Periférico	Pré-coordenado	Atual
Pressão Arterial, Alterada	Pré-coordenado	Atual
Memória, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Memória, Prejudicada	Pré-coordenado	Atual
Confusão	Pré-coordenado	Atual
Adesão ao Regime de Imunização	Pré-coordenado	Atual
Adesão ao Regime de Imunização, Parcial	Construído	Atual
Sistema Imunológico, Prejudicado	Construído	Atual
Não Adesão ao Regime de Imunização	Pré-coordenado	Atual
Dor	Pré-coordenado	Atual
Dor de Cabeça	Construído	Atual
Dor em Pelve	Construído	Atual
Dor, Reduzida	Pré-coordenado	Atual
Dor, Ausente	Pré-coordenado	Atual
Controle de Dor, Inadequado	Pré-coordenado	Atual
Falta de Conhecimento sobre Manejo (Controle) da Dor	Pré-coordenado	Atual
Dispareunia	Construído	Atual
Dor nas Mamas (ou Mastalgia)	Construído	Atual
Dor no Abdome Inferior (DIP)	Construído	Atual
Dor Durante a Micção (ou Disúria)	Construído	Atual
Cólica Menstrual	Construído	Atual
Prurido na Vagina	Construído	Atual
Percepção Sensorial, Prejudicada	Construído	Atual
Hipertermia	Pré-coordenado	Atual
Abuso de Álcool (ou Alcoolismo)	Pré-coordenado	Atual
Abuso de Drogas	Pré-coordenado	Atual
Dependência de Álcool	Pré-coordenado	Atual
Dependência de Drogas	Pré-coordenado	Atual
Abuso de Álcool (ou Alcoolismo), Ausente	Pré-coordenado	Atual

Quadro 5. Títulos de diagnósticos de Enfermagem, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Abuso de Drogas, Ausente	Pré-coordenado	Atual
Abuso de Tabaco (ou Fumo)	Pré-coordenado	Atual
Abuso de Tabaco (ou Fumo), Ausente	Pré-coordenado	Atual
Recuperação de Abuso, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de Álcool	Pré-coordenado	Atual
Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de Substância	Construído	Atual
Violência doméstica	Proposto	Atual
Vítima de Violência de Parceria Íntima	Proposto	Atual
Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)	Pré-coordenado	Atual
Risco de Dignidade, Prejudicada	Pré-coordenado	Risco
Angústia Moral	Pré-coordenado	Atual
Comportamento, Agressivo	Pré-coordenado	Atual
Risco de Polifármacos (ou Polifarmácia)	Pré-coordenado	Risco
Risco de Ser Vítima de Violência de Parceria Íntima	Pré-coordenado	Risco
Vergonha no Exame Físico	Construído	Atual
Privacidade, Prejudicada	Construído	Atual
Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)	Construído	Risco
Risco de Ser Vítima de Violência Doméstica	Proposto	Risco
Adesão ao Regime Medicamentoso	Pré-coordenado	Atual
Adesão ao Regime Terapêutico	Pré-coordenado	Atual
Não Adesão ao Regime Terapêutico	Pré-coordenado	Atual
Risco de Doença	Pré-coordenado	Risco
Não Adesão ao Regime Medicamentoso	Pré-coordenado	Atual
Adesão ao Regime Terapêutico, Parcial	Construído	Atual
Não Adesão ao Regime de Teste Diagnóstico	Pré-coordenado	Atual
Risco de Efeito Colateral da Medicação	Pré-coordenado	Risco
Falta de Resposta ao Tratamento	Pré-coordenado	Atual
Conhecimento sobre Medicação	Pré-coordenado	Atual

Quadro 5. Títulos de diagnósticos de Enfermagem, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Efeito Colateral da Medicação, Ausente	Pré-coordenado	Atual
Efeito Colateral da Medicação	Pré-coordenado	Atual
Resultado Laboratorial, Normal	Construído	Atual
Resultado Laboratorial, Anormal	Construído	Atual
Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginite Aeróbia)	Construído	Atual
Infecção da Vulva e da Vagina (Candidíase)	Construído	Atual
Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Citolítica)	Construído	Atual
Infecção (Hepatite B)	Pré-coordenado	Atual
Infecção (HPV)	Pré-coordenado	Atual
Infecção (Chlamydia trachomatis)	Pré-coordenado	Atual
Infecção (Tricomoníase)	Construído	Atual
Infecção (HIV)	Pré-coordenado	Atual
Infecção (Sífilis)	Pré-coordenado	Atual
Infecção	Pré-coordenado	Atual
Infecção do Trato Urinário	Pré-coordenado	Atual
Risco de Infecção	Pré-coordenado	Risco
Infecção de Glândula Mamária	Construído	Atual
Lesão por Infecção: Herpes Vírus	Construído	Atual
Lesão por infecção: <i>Treponema pallidum</i>	Construído	Atual
Desenvolvimento de Adolescente, Eficaz	Construído	Atual
Desenvolvimento de Adolescente, Prejudicado	Pré-coordenado	Atual
Desempenho de Papel, Prejudicado	Pré-coordenado	Atual
Desempenho de Papel, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Solidão	Construído	Atual
Isolamento Social	Pré-coordenado	Atual
Ansiedade pelo Resultado Laboratorial Anormal	Construído	Atual
Negação	Pré-coordenado	Atual

Quadro 5. Títulos de diagnósticos de Enfermagem, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Tristeza	Pré-coordenado	Atual
Sufrimento	Pré-coordenado	Atual
Risco de Humor, Deprimido	Pré-coordenado	Risco
Comportamento de Isolamento (ou de Retraimento, Introversão)	Pré-coordenado	Atual
Humor, Deprimido	Pré-coordenado	Atual
Humor Deprimido, no Período Pós-Parto	Pré-coordenado	Atual
Humor, Melhorado	Pré-coordenado	Atual
Ansiedade	Pré-coordenado	Atual
Sobrecarga de Estresse	Pré-coordenado	Atual
Equilíbrio de Humor, Prejudicado	Construído	Atual
Ansiedade, Reduzida	Pré-coordenado	Atual
Ideação Suicida	Pré-coordenado	Atual
Problema Emocional	Pré-coordenado	Atual
Tristeza, Crônica	Pré-coordenado	Atual
Tristeza Crônica, Reduzida	Pré-coordenado	Atual
Medo	Pré-coordenado	Atual
Medo, Reduzido	Pré-coordenado	Atual
Risco de Solidão	Pré-coordenado	Risco
Tomada de Decisão, Prejudicada	Construído	Atual
Tomada de Decisão, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Falta de Conhecimento sobre Doença	Pré-coordenado	Atual
Risco de Desempenho Escolar, Prejudicado	Pré-coordenado	Risco
Baixo Comparecimento Escolar	Pré-coordenado	Atual
Falta de Conhecimento sobre Comportamento Sexual	Pré-coordenado	Atual
Falta de Conhecimento sobre Contracepção	Pré-coordenado	Atual
Falta de Conhecimento sobre Teste Diagnóstico	Pré-coordenado	Atual
Parentalidade, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Falta de Apoio Familiar	Pré-coordenado	Atual

Quadro 5. Títulos de diagnósticos de Enfermagem, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Parentalidade, Prejudicada	Pré-coordenado	Atual
Atitude Familiar, Conflituosa	Pré-coordenado	Atual
Comportamento Interativo, Prejudicado	Pré-coordenado	Atual
Presença de Vínculo com a Família	Construído	Atual
Vínculo, Prejudicado	Construído	Atual
Vínculo com a Família, Interrompido	Construído	Atual
Vínculo Mãe-Criança, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Vínculo Mãe-Criança, Prejudicado	Construído	Atual
Falta de Apoio Social	Pré-coordenado	Atual
Processo de Luto Familiar	Pré-coordenado	Atual
Autoestima, Positiva	Pré-coordenado	Atual
Baixa Autoestima	Pré-coordenado	Atual
Baixa Autoestima Crônica	Pré-coordenado	Atual
Baixa Autoestima Situacional	Pré-coordenado	Atual
Problema de Emprego	Pré-coordenado	Atual
Problema Financeiro	Pré-coordenado	Atual
Problema Habitacional	Pré-coordenado	Atual
Adaptação, Eficaz	Construído	Atual
Enfrentamento, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Adaptação, Prejudicada	Pré-coordenado	Atual
Enfrentamento, Prejudicado	Construído	Atual
Autoimagem, Positiva	Pré-coordenado	Atual
Autoimagem, Negativa	Pré-coordenado	Atual
Condição Espiritual, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Disposição (ou Prontidão) para Condição Espiritual, Eficaz	Pré-coordenado	Atual
Condição Espiritual, Prejudicada	Pré-coordenado	Atual
Crença Espiritual, Conflituosa	Pré-coordenado	Atual
Angústia Espiritual	Construído	Atual

Quadro 5. Títulos de diagnósticos de Enfermagem, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Angústia Espiritual, Diminuída	Construído	Atual
Disposição (ou Prontidão) para Crença Religiosa, Positiva	Pré-coordenado	Atual
Crença Religiosa, Conflituosa	Construído	Atual
Risco de Crença Religiosa, Conflituosa	Construído	Risco
Esperança	Construído	Atual
Desesperança	Construído	Atual

No que se referiu às IE, 25 títulos de intervenções foram considerados sinônimos, sendo padronizados dez títulos, apresentados no Quadro 6.

Quadro 6 Padronização dos títulos de Intervenções de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE de 2015/2016 considerados sinônimos. Botucatu, 2018/2020

Títulos de Intervenções de Enfermagem sinônimos	Intervenções de Enfermagem padronizadas
Encaminhar a prestador de cuidados: _____	Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Encaminhar a prestador de cuidados: nutricionista	
Encaminhar a prestador de cuidados: nutricionista, médico	
Encaminhar a prestador de cuidados: médico	
Encaminhar a prestador de cuidados: dentista	
Encaminhar a prestador de cuidados (se necessário)	
Encaminhar a prestador de cuidados – UNESP – detalhar	
Prescrever medicação (conforme protocolo)	Prescrever Medicação
Prescrever medicação	
Prescrever medicação (se necessário)	
Promover auto cuidado	Promover Autocuidado
Promover o autocuidado Orientar uso de bolsa de água quente, repouso relativo (estado)	
Implementar regime de imunização	Implementar Regime de Imunização
Implementar regime de imunização contra hepatite B e HPV	
Promover higiene oral	Promover Higiene Oral (ou Bucal)
Promover higiene bucal	
Orientar sobre prevenção de DST/aids	Orientar sobre Prevenção de IST/Aids
Aconselhar sobre vulnerabilidade (aquisição de DST/aids)	
Aconselhar a paciente	Aconselhar Paciente
Aconselhar a paciente sobre risco associado	
Aconselhar paciente e fazer rastreamento de paciente ou coletar amostra	
Fazer rastreamento de paciente ou coletar amostra: teste de gravidez	Coletar Amostra (ou Espécimen)
Fazer rastreamento de paciente ou coletar amostra: urina	Fazer Rastreamento (Screening) de Paciente
Orientar medidas de higiene	Orientar Sobre Higiene
Orientar paciente sobre higienização (íntima ou peças íntimas)	

Após a confrontação com a CIPE 2017, 43 IE foram atualizadas. Assim, este subconjunto apresenta 128 títulos, sendo estes, 108 títulos pré-coordenados e 20 conceitos construídos. Não houve necessidade de incluir novo título de IE.

Quadro 7 Títulos de Diagnóstico de Intervenções de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher, segundo situação de revisão e tipo de conceito. Botucatu, 2018/2020

Título de Intervenções de Enfermagem	Situação	Conceito
Aconselhar o Paciente	Atualizado	Pré-coordenado
Aconselhar sobre Abuso de Drogas	Mantido	Pré-coordenado
Aconselhar sobre Medos	Mantido	Pré-coordenado
Aconselhar sobre Tabagismo	Atualizado	Pré-coordenado
Aconselhar sobre Uso de Álcool	Mantido	Pré-coordenado
Administrar Vacina	Mantido	Pré-coordenado
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)	Atualizado	Pré-coordenado
Aplicar Meias Elásticas	Mantido	Pré-coordenado
Apoiar Condição Psicológica	Mantido	Pré-coordenado
Apoiar Processo de Tomada de Decisão	Mantido	Pré-coordenado
Apoiar Processo Familiar de Enfrentamento	Atualizado	Pré-coordenado
Avaliar Condição de Imunização	Mantido	Pré-coordenado
Avaliar Condição Geniturinária	Mantido	Construído
Coletar Amostra (ou Espécimen)	Atualizado	Pré-coordenado
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde	Atualizado	Pré-coordenado
Encaminhar para Serviço Auxiliar de Saúde	Atualizado	Pré-coordenado
Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio	Atualizado	Pré-coordenado
Encaminhar para Terapia de Relaxamento	Atualizado	Construído
Encorajar a Comunicação de Percepções e Medos	Mantido	Construído
Explicar Amostra (ou Espécimen), Anormal	Atualizado	Construído
Explicar Amostra (ou Espécimen), Normal	Atualizado	Construído
Explicar Direitos do Paciente	Mantido	Pré-coordenado
Explicar Evento ou Episódio	Atualizado	Construído
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado	Mantido	Pré-coordenado
Facilitar Acesso a Tratamento	Mantido	Pré-coordenado

Quadro 7. Títulos de Diagnóstico de Intervenções de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher, segundo situação de revisão e tipo de conceito. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Título de Intervenções de Enfermagem	Situação	Conceito
Facilitar Capacidade para comunicar Necessidades	Mantido	Pré-coordenado
Facilitar Capacidade para Comunicar Sentimentos	Mantido	Pré-coordenado
Facilitar Capacidade para Executar Papel	Atualizado	Pré-coordenado
Facilitar Processo de Luto	Mantido	Pré-coordenado
Facilitar Recuperação de Abuso de Álcool	Mantido	Pré-coordenado
Facilitar Recuperação de Abuso de Drogas	Mantido	Pré-coordenado
Fazer Rastreamento (Screening) de Abuso	Atualizado	Pré-coordenado
Fazer Rastreamento (Screening) de Abuso de Substância	Atualizado	Pré-coordenado
Fazer Rastreamento (Screening) de Paciente	Atualizado	Pré-coordenado
Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado	Atualizado	Pré-coordenado
Gerenciar Condição Nutricional	Mantido	Pré-coordenado
Identificar Barreiras à Comunicação	Mantido	Pré-coordenado
Identificar Condição Psicossocial	Mantido	Pré-coordenado
Identificar Percepções Alteradas	Mantido	Pré-coordenado
Identificar Vulnerabilidade às IST/Aids	Mantido	Construído
Implementar Guia de Conduta: Descrever	Atualizado	Construído
Implementar Regime de Imunização	Mantido	Pré-coordenado
Monitorar Adesão à Medicação	Mantido	Pré-coordenado
Monitorar Enfrentamento Familiar, Prejudicado	Mantido	Pré-coordenado
Monitorar Igestão de Alimentos	Atualizado	Pré-coordenado
Monitorar Peso	Mantido	Pré-coordenado
Monitorar Resposta ao Tratamento	Mantido	Pré-coordenado
Monitorar Resultado Laboratorial	Mantido	Pré-coordenado
MONitorar sinais e sintomas	Mantido	Pré-coordenado
Monitorar sinais e sintomas de infecccção	Atualizado	Pré-coordenado
Monitorar Sinais Vitais	Mantido	Pré-coordenado
Notificar Infecção	Atualizado	Construído

Quadro 7. Títulos de Diagnóstico de Intervenções de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher, segundo situação de revisão e tipo de conceito. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Título de Intervenções de Enfermagem	Situação	Conceito
Obter Dados de Conhecimento sobre Regime Medicamentoso	Atualizado	Pré-coordenado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever	Atualizado	Construído
Obter Dados sobre Abortamento	Mantido	Construído
obter Dados sobre Ambiente	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Apoio Emocional	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Autocuidado	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Capacidade de Executar Autocuidado	Mantido	Construído
Obter Dados sobre Capacidade de Executar o Cuidado	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Comportamento Sexual	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Condição Intestinal	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Condição Nutricional	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Condição Urinária	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Desempenho Escolar	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Dor	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Edema	Atualizado	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Efeito Colateral da Medicação	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Idade Gestacional	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Ingestão de Líquidos	Atualizado	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Regime de Imunização	Mantido	Construído
Obter Dados sobre Risco de Gestação (Gravidez)	Atualizado	Construído
Orientar a Lidar com Medicação	Atualizado	Pré-coordenado
Orientar Família sobre Prevenção de Infecção Cruzada	Mantido	Pré-coordenado
Orientar Família sobre Regime Terapêutico	Mantido	Pré-coordenado
Orientar Paciente	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Abuso de Substâncias	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Amamentação	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Autocuidado com a Pele	Mantido	Pré-coordenado

Quadro 7. Títulos de Diagnóstico de Intervenções de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher, segundo situação de revisão e tipo de conceito. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Título de Intervenções de Enfermagem	Situação	Conceito
Orientar Sobre Comportamento Sexual	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Controle de Impulso	Mantido	Pré-coordenado
Orientar Sobre Controle do Sintoma	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Doença	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Dor	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Exercício Físico	Atualizado	Construído
Orientar sobre Funcionamento Sexual	Mantido	Construído
Orientar sobre Gestação (Gravidez) Não Planejada	Atualizado	Construído
Orientar sobre Higiene	Atualizado	Pré-coordenado
Orientar Sobre Ingestão de Líquidos	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Manejo (Controle) da Dor	Atualizado	Pré-coordenado
Orientar sobre Manejo (Controle) da Febre	Atualizado	Pré-coordenado
Orientar sobre Manejo (Controle) do Estresse	Atualizado	Pré-coordenado
Orientar sobre Manejo (ou Controle) da Ansiedade	Atualizado	Pré-coordenado
Orientar sobre o Uso de Contraceptivo	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos	Atualizado	Pré-coordenado
Orientar sobre Parentalidade, Eficaz	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Peso, Eficaz	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Planejamento de Relação Sexual	Atualizado	Construído
Orientar sobre Prevenção de IST/Aids	Mantido	Construído
Orientar sobre Regime Terapêutico	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Sono	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Vacina	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Vitamina	Mantido	Pré-coordenado
Orientar Técnicas de Adaptação	Mantido	Pré-coordenado
Prescrever Medicação	Mantido	Pré-coordenado
Promover Apoio Espiritual	Mantido	Pré-coordenado
Promover Apoio Familiar	Mantido	Pré-coordenado

Quadro 7. Títulos de Diagnóstico de Intervenções de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Saúde da Mulher, segundo situação de revisão e tipo de conceito. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Título de Intervenções de Enfermagem	Situação	Conceito
Promover Apoio Social	Atualizado	Pré-coordenado
Promover Autoconsciência (ou Autocognição)	Atualizado	Construído
Promover Autocuidado	Mantido	Pré-coordenado
Promover Autoeficácia	Mantido	Pré-coordenado
Promover Autoestima	Mantido	Pré-coordenado
Promover Comportamento de Busca de Saúde	Atualizado	Pré-coordenado
Promover Comunicação Familiar, Eficaz	Mantido	Pré-coordenado
Promover Condição Psicológica, Positiva	Mantido	Pré-coordenado
Promover Eliminação Intestinal, Eficaz	Atualizado	Pré-coordenado
Promover Eliminação Urinária, Eficaz	Mantido	Pré-coordenado
Promover Enfrentamento, Eficaz	Mantido	Pré-coordenado
Promover Esperança	Mantido	Pré-coordenado
Promover Estabelecimento de Limites	Mantido	Pré-coordenado
Promover Exercício Físico	Atualizado	Pré-coordenado
Promover Higiene	Mantido	Pré-coordenado
Promover Higiene Oral (ou Bucal)	Atualizado	Pré-coordenado
Promover Manejo (Controle) de Sintoma, por si próprio	Atualizado	Pré-coordenado
Proteger Direitos do Paciente	Mantido	Pré-coordenado
Reforçar Adesão	Mantido	Pré-coordenado
Reforçar Comportamento, Positivo	Mantido	Pré-coordenado
Reforçar Conquistas	Mantido	Pré-coordenado

Em síntese, dos 223 títulos de DE do subconjunto terminológico de 2015/2016, 37 foram padronizados em 19 enunciados, 24 foram incluídos e 2 excluídos, compondo ao final 227 títulos de DE. Dos 169 títulos de IE, 50 foram padronizados em 9 enunciados, compondo ao final 128 títulos.

Apresenta-se em anexo (Anexo I) o Subconjunto Terminológico da CIPE Saúde da Mulher, revisado e atualizado segundo a CIPE 2017.

4.1.2. Pré-Natal e Pós-parto

O Subconjunto Terminológico de Diagnósticos e Intervenções de Enfermagem inicial voltado à mulher grávida ou no puerpério continha 212 títulos de DE e 121 de IE.

Considerando-se o subconjunto terminológico de DE inicial, 18 títulos foram considerados sinônimos e padronizados em 9 títulos (Quadro 8).

Quadro 8 Padronização dos títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE de 2015/2016 considerados sinônimos. Botucatu, 2018/2020

Diagnósticos de Enfermagem sinônimos	Diagnósticos de Enfermagem padronizados
Ingestão de alimentos insuficiente	Ingestão de Alimentos, Prejudicada
Alimentar-se prejudicado	
Eliminação de fezes eficaz	Defecação, Eficaz
Defecação eficaz	
Constipação	Constipação
Constipação percebida	
Febre	Hipertermia
Hipertermia	
Recuperação de abuso eficaz	Recuperação de Abuso, Eficaz
Recuperação do abuso sexual eficaz	
Estupro	Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)
Abuso sexual	
Risco de violência	Risco de Ser Vítima de Violência de Parceria Íntima
Risco de abuso	
Dor melhorada ou diminuída	Dor, Reduzida
Dor controlada	
Sono prejudicado	Sono, Prejudicado
Sono anormal	

A análise do material suscitou a necessidade de inclusão de 56 títulos, sendo 36 conceitos pré-coordenados, 20 conceitos construídos e um novo título a ser proposto à CIPE (Quadro 9), assim como três novos termos: Colo do Útero, Parceria íntima, Violência Doméstica. Foram excluídos três títulos diagnósticos por estarem compreendidos em outros títulos (“Informar espécime (ou amostra) normal”, “Informar espécime (ou amostra) anormal”, “Tomada de Decisão, Prejudicada”).

Quadro 9. Títulos de Diagnósticos de Enfermagem incluídos no Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE”, conforme a forma de construção. Botucatu, 2018/2020

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito
Ingestão de Líquidos, Melhorada	Pré-coordenado
Ingestão de Alimentos, Eficaz	Pré-coordenado
Ingestão de Alimentos, Melhorada	Pré-coordenado
Atitude em Relação à Condição Nutricional, Prejudicada	Pré-coordenado
Hemorragia do Útero	Construído
Secreção do Mamilo, Presente	Construído
Atitude em Relação a Exercício Físico, Conflituosa	Pré-coordenado
Não Adesão ao Regime de Exercício Físico	Pré-coordenado
Capacidade para Proteção, Eficaz	Pré-coordenado
Comportamento Sexual, Eficaz	Pré-coordenado
Capacidade para Proteção, Prejudicada	Pré-coordenado
Comportamento Sexual, Problemático	Pré-coordenado
Risco de Integridade da Pele, Prejudicada	Pré-coordenado
Não Adesão ao Regime de Imunização	Pré-coordenado
Dor nas Mamas (ou Mastalgia)	Construído
Dor no Abdome Inferior (DIP)	Construído
Dor Durante a Micção (ou Disúria)	Construído
Abuso de Álcool (ou Alcoolismo), Ausente	Pré-coordenado
Abuso de Drogas, Ausente	Pré-coordenado
Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de Álcool	Pré-coordenado
Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de Substância	Construído
Comportamento, Agressivo	Pré-coordenado
Risco de Polifármacos (ou Polifarmácia)	Pré-coordenado
Vergonha no Exame Físico	Construído
Privacidade, Prejudicada	Construído
Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)	Construído
Risco de Ser Vítima de Violência Doméstica	Construído
Adesão ao Regime Terapêutico, Parcial	Pré-coordenado
Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Flora Intermediária)	Construído
Percepção da Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada	Construído

Quadro 9 Títulos de Diagnósticos de Enfermagem incluídos no Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE”, conforme a forma de construção. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito
Risco de Doença	Pré-coordenado
Infecção (HIV)	Pré-coordenado
Lesão por Infecção: Treponema pallidum	Construído
Lesão por Infecção: Herpes Vírus	Construído
Verruga no Colo do Útero	Construído
Verruga na Vagina	Construído
Verruga no Ânus	Construído
Verruga na Região Vulvar	Construído
Úlcera na Vagina	Construído
Úlcera em Região Vulvar	Construído
Desenvolvimento de Adolescente, Eficaz	Pré-coordenado
Desenvolvimento de Adolescente, Prejudicado	Pré-coordenado
Desempenho de Papel, Prejudicado	Pré-coordenado
Desempenho de Papel, Eficaz	Pré-coordenado
Risco de Solidão	Pré-coordenado
Tomada de Decisão, Eficaz	Pré-coordenado
Falta de Conhecimento sobre Comportamento Sexual	Pré-coordenado
Falta de Conhecimento sobre Contracepção	Pré-coordenado
Falta de Conhecimento sobre Teste Diagnóstico	Pré-coordenado
Autoimagem, Positiva	Pré-coordenado
Autoimagem, Negativa	Pré-coordenado
Comunicação Verbal, Prejudicada	Pré-coordenado
Comunicação, Prejudicada	Pré-coordenado
Capaz de Executar Atividade de Lazer	Pré-coordenado
Capacidade de Executar Atividade de Lazer, Prejudicada	Pré-coordenado
Falta de Atividade Lúdica	Pré-coordenado

A análise dos títulos de DE, formulados segundo o referencial teórico das Necessidades Humanas Básicas (Horta, 1979), possibilitou que 51 títulos fossem realocados em outras categorias de necessidades, conforme o referencial das Necessidades Humanas e Sociais (GARCIA E CUBAS, 2012), apresentados no Quadro 10.

Quadro 10 Títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto (2015/2016) categorizados segundo o referencial teórico das Necessidades Humanas Básicas e recategorização, conforme referencial das Necessidades Humanas e Sociais de Garcia e Cubas. Botucatu, 2018/2020

Intervenções de Enfermagem	Necessidades Humanas Básicas*	Necessidades Humanas e Sociais**
Náusea	Nutrição	Eliminação
Vômito	Nutrição	Eliminação
Náusea, Ausente	Nutrição	Eliminação
Vômito, Ausente	Nutrição	Eliminação
Infecção do Colo do Útero (Cervicite)	Eliminações	Segurança Física e do Meio Ambiente
Adesão ao Regime de Exercício Físico	Exercício e Atividade Física	Terapêutica e de Prevenção
Adesão ao Regime de Exercício Físico, Prejudicada	Exercício e Atividade Física	Terapêutica e de Prevenção
Adesão ao Regime de Imunização	Regulação Imunológica	Terapêutica e de Prevenção
Adesão ao Regime de Imunização, Parcial	Regulação Imunológica	Terapêutica e de Prevenção
Sistema Imunológico, Prejudicado	Regulação Imunológica	Terapêutica e de Prevenção
Memória, Eficaz	Percepção	Regulação Neurológica
Memória, Prejudicada	Percepção	Regulação Neurológica
Hipertermia	Percepção	Regulação Térmica
Angústia Moral	Ambiente	Autoestima, Autoconfiança e Autorrespeito
Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Bacteriana)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Infecção da Vulva e da Vagina (Candidíase)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Citolítica)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginite Aeróbia)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Infecção (Hepatite B)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Infecção (HPV)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Infecção (Chlamydia trachomatis)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Infecção (Trichomonas vaginalis)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Infecção (Sífilis)	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente

Quadro 10. Títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto (2015/2016) categorizados segundo o referencial teórico das Necessidades Humanas Básicas e recategorização, conforme referencial das Necessidades Humanas e Sociais de Garcia e Cubas. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Intervenções de Enfermagem	Necessidades Humanas Básicas*	Necessidades Humanas e Sociais**
Infecção do Trato Urinário	Terapêutica	Segurança Física e do Meio Ambiente
Solidão	Segurança	Gregária
Isolamento Social	Segurança	Gregária
Negação	Segurança	Liberdade e Participação
Sobrecarga de Estresse	Segurança	Autorrealização
Falta de Conhecimento sobre Amamentação	Aprendizagem (Educação à Saúde)	Nutrição
Amamentação, Exclusiva	Aprendizagem (Educação à Saúde)	Nutrição
Amamentação, Eficaz	Aprendizagem (Educação à Saúde)	Nutrição
Amamentação, Interrompida	Aprendizagem (Educação à Saúde)	Nutrição
Amamentação, Prejudicada	Aprendizagem (Educação à Saúde)	Nutrição
Falta de Apoio Familiar	Gregária	Amor, Aceitação
Comportamento Interativo, Prejudicado	Gregária	Amor, Aceitação
Presença de Vínculo com a Família	Gregária	Amor, Aceitação
Vínculo, Prejudicado	Gregária	Amor, Aceitação
Vínculo com a Família, Interrompido	Gregária	Amor, Aceitação
Vínculo Mãe-Criança, Eficaz	Gregária	Amor, Aceitação
Vínculo Mãe-Criança, Prejudicado	Gregária	Amor, Aceitação
Falta de Apoio Social	Gregária	Amor, Aceitação
Processo de Luto Familiar	Gregária	Segurança Emocional
Problema de Emprego	Auto-Estima	Garantia de Acesso à Tecnologia
Problema Financeiro	Auto-Estima	Garantia de Acesso à Tecnologia
Problema Habitacional	Auto-Estima	Garantia de Acesso à Tecnologia
Adaptação, Eficaz	Participação	Liberdade e Participação

Quadro 10. Títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto (2015/2016) categorizados segundo o referencial teórico das Necessidades Humanas Básicas e recategorização, conforme referencial das Necessidades Humanas e Sociais de Garcia e Cubas. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Intervenções de Enfermagem	Necessidades Humanas Básicas*	Necessidades Humanas e Sociais**
Enfrentamento, Eficaz	Participação	Liberdade e Participação
Adaptação, Prejudicada	Participação	Liberdade e Participação
Enfrentamento, Prejudicado	Participação	Liberdade e Participação
Imagem Corporal Perturbada	Auto-Imagem	Liberdade e Participação

*Teoria das Necessidades Humanas Básicas (Horta, 1979); ** Teoria das Necessidades Humanas e Sociais Básicas (Garcia e Cubas, 2012).

Após confrontação com a CIPE 2017, 60 títulos de DE foram atualizados, conforme apresentado no Quadro 11.

Quadro 11 Títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto atualizados segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem - CIPE 2017. Botucatu, 2018/2020

Diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico 2015/2016	Diagnósticos de Enfermagem atualizado segundo CIPE 2017
Risco de volume de líquidos insuficiente	Risco de Hipovolemia
Peso eficaz	Peso, nos Limites Normais
Ingestão de alimentos insuficiente	Ingestão de Alimentos, Prejudicada
Constipação percebida, melhorada	Constipação, Melhorada
Eliminação de urina eficaz	Micção, Eficaz
Eliminação de urina ineficaz	Micção, Prejudicada
Risco de incontinência de urgência	Risco de Incontinência Urinária, de Urgência
Incontinência de urgência	Incontinência Urinária de Urgência
Secreção do útero anormal	Infecção do Colo do Útero (Cervicite)
Adesão a regime de exercícios	Adesão ao Regime de Exercício Físico
Exercício ausente	Exercício Físico, Ausente
Adesão a regime de exercícios prejudicada	Adesão ao Regime de Exercício Físico, Prejudicada
Capacidade para executar autocuidado positiva	Capaz de Executar Autocuidado
Higiene oral eficaz	Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, Eficaz

Quadro 11. Títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto atualizados segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem - CIPE 2017. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico 2015/2016	Diagnósticos de Enfermagem atualizado segundo CIPE 2017
Higiene oral ineficaz	Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, Prejudicada
Mamilo prejudicado	Trauma do Mamilo
Pressão arterial eficaz	Pressão Arterial, nos Limites Normais
Dor na região pubiana	Dor em Pelve
Dor melhorada ou diminuída	Dor, Reduzida
Cólica no útero	Cólica Menstrual
Presença de dispareunia	Dispareunia
Abandono de Tabagismo	Abuso de Tabaco (ou Fumo), Ausente
Recuperação de abuso eficaz	Recuperação de Abuso, Eficaz
Risco de violência	Risco de Ser Vítima de Violência de Parceria Íntima
Não adesão ao regime terapêutico: medicamentos	Não Adesão ao Regime Medicamentoso
Risco de doença: Vaginose bacteriana	Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Bacteriana)
Risco de doença: Candidose	Infecção da Vulva e da Vagina (Candidíase)
Risco de doença: Vaginose citolítica	Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Citolítica)
Risco de doença: Vaginite aeróbia	Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginite Aeróbia)
Risco de doença: Hepatite B	Infecção (Hepatite B)
Risco de infecção: condiloma	Infecção (HPV)
Infecção: sífilis	Infecção (Sífilis)
Resultado normal	Resultado Laboratorial, Normal
Resultado anormal	Resultado Laboratorial, Anormal
Não aderência ao regime terapêutico: exercício, teste diagnóstico, dieta, medicamentoso, imunização, regime de líquidos, segurança, terapêutico	Não Adesão ao Regime Terapêutico
Não adesão: ao regime de exercícios, a imunização, ao regime de líquidos, ao regime de teste diagnóstico, ao regime dietético, ao regime medicamentoso, ao regime terapêutico	Não Adesão ao Regime de Teste Diagnóstico
Risco de gravidez não intencional	Risco de Gestação (Gravidez), Não Intencional

Quadro 11. Títulos de Diagnóstico de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto atualizados segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem - CIPE 2017. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico 2015/2016	Diagnósticos de Enfermagem atualizado segundo CIPE 2017
Gravidez Normal, Idade Gestacional = (incluir IG)	Gestação (Gravidez), Normal
Risco para complicações durante gestação: síndrome hipertensiva	Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Síndrome Hipertensiva)
Risco para complicações durante a gestação: isoimunização Rh	Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Isoimunização Rh)
Risco de crescimento retardado	Risco de Desenvolvimento Fetal, Prejudicado
Risco para complicações durante gestação: anemia	Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Anemia)
Risco para complicações durante a gestação: início tardio do pré-natal	Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Início Tardio do Pré-natal)
Risco de complicação durante a gestação: varizes de membros inferiores	Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Varizes de Membros Inferiores)
Risco de complicação durante a gestação: TPP	Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Trabalho de Parto Prematuro)
Risco de depressão	Risco de Humor, Deprimido
Comportamento de isolamento	Comportamento de Isolamento (ou Retraimento, Introversão)
Depressão	Humor, Deprimido
Depressão pós parto	Humor Deprimido, no Período Pós-Parto
Depressão melhorada ou diminuída	Humor, Melhorado
Ansiedade melhorada ou diminuída	Ansiedade, Reduzida
Tristeza crônica melhorada	Tristeza Crônica, Reduzida
Medo melhorado ou diminuído	Medo, Reduzido
Baixo comparecimento à escola	Baixo Comparecimento Escolar
Amamentação exclusiva eficaz	Amamentação, Exclusiva
Amamentação positiva	Amamentação, Eficaz
Vínculo da família presente	Presença de Vínculo com a Família
Vínculo da família ausente	Vínculo com a Família, Interrompido
Disposição para condição espiritual eficaz	Disposição (ou Prontidão) para Condição Espiritual, Eficaz
Disposição para crença religiosa positiva	Disposição (ou Prontidão) para Crença Religiosa, Positiva

Assim, o Subconjunto Terminológico revisado e atualizado apresenta 254 títulos, sendo estes constituídos de 176 pré-coordenados, 75 conceitos construídos e três propostos pelos autores à CIPE. Destes, 30 títulos indicam risco, enquanto que 224, fenômeno atual (Quadro 12).

Quadro 12 Títulos de diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Respiração, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual
Dispneia	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Dispneia	Construído	Risco
Hidratação, Adequada	Pré-Coordenado	Atual
Ingestão de Líquidos, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Hipovolemia	Pré-Coordenado	Risco
Desidratação	Pré-Coordenado	Atual
Ingestão de Líquidos, Melhorada	Pré-Coordenado	Atual
Adesão a Regime Dietético	Pré-Coordenado	Atual
Apetite, Positivo	Pré-Coordenado	Atual
Peso, nos Limites Normais	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Estar com Peso Abaixo do Esperado	Pré-Coordenado	Risco
Falta de Appetite	Pré-Coordenado	Atual
Ingestão de Alimentos, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual
Baixo Peso	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Ingestão de Alimentos, Insuficiente (ou Deficitária)	Pré-Coordenado	Risco
Ingestão de Alimentos, Excessiva	Pré-Coordenado	Atual
Sobrepeso	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Ingestão de Alimentos Excessiva	Pré-Coordenado	Risco

Obesidade	Construído	Atual
Náusea	Pré-Coordenado	Atual
Vômito	Pré-Coordenado	Atual

Quadro 12. Títulos de diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Náusea, Ausente	Pré-Coordenado	Atual
Vômito, Ausente	Pré-Coordenado	Atual
Ingestão de Alimentos, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Ingestão de Alimentos, Melhorada	Pré-Coordenado	Atual
Atitude em Relação à Condição Nutricional, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual
Defecação, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Constipação	Pré-Coordenado	Risco
Constipação	Pré-Coordenado	Atual
Constipação, Melhorada	Construído	Atual
Micção, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Micção, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Incontinência Urinária	Construído	Risco
Risco de Incontinência Urinária, de Urgência	Pré-Coordenado	Risco
Incontinência Urinária de Urgência	Pré-Coordenado	Atual
Incontinência Urinária	Pré-Coordenado	Atual
Infecção do Colo do Útero (Cervicite)	Proposto	Atual
Hemorragia do Útero	Construído	Atual
Secreção do Mamilo, Presente	Construído	Atual
Sono, Adequado	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Sono Prejudicado	Pré-Coordenado	Risco
Sono, Prejudicado	Pré-Coordenado	Atual
Sonolência	Pré-Coordenado	Atual
Privação do sono	Pré-Coordenado	Atual
Adesão ao Regime de Exercício Físico	Pré-Coordenado	Atual

Exercício Físico, Ausente	Construído	Atual
Adesão ao Regime de Exercício Físico, Prejudicada	Construído	Atual
Atividade Psicomotora, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual

Quadro 12. Títulos de diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Atitude em Relação a Exercício Físico, Conflituosa	Pré-Coordenado	Atual
Não Adesão ao Regime de Exercício Físico	Pré-Coordenado	Atual
Funcionamento Sexual, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Funcionamento Sexual, Prejudicado	Construído	Atual
Capacidade para Proteção, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Comportamento Sexual, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Capacidade para Proteção, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual
Comportamento Sexual, Problemático	Pré-Coordenado	Atual
Capaz de Executar Autocuidado	Pré-Coordenado	Atual
Autocuidado, Eficaz	Construído	Atual
Déficit de autocuidado	Pré-Coordenado	Atual
Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, Eficaz	Construído	Atual
Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, Prejudicada	Construído	Atual
Dentição, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual
Integridade da Pele, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Integridade da Pele, Prejudicada	Pré-Coordenado	Risco
Integridade da Pele, Melhorada	Pré-Coordenado	Atual
Glândula Mamária, Normal	Construído	Atual
Glândula Mamária, Prejudicada	Construído	Atual
Trauma do Mamilo	Construído	Atual
Ingurgitamento Mamário	Pré-Coordenado	Atual
Infecção de Glândula Mamária	Construído	Atual
Edema Periférico, Ausente	Pré-Coordenado	Atual
Edema Periférico	Pré-Coordenado	Atual

Pressão Arterial, nos Limites Normais	Pré-Coordenado	Atual
Pressão Arterial, Alterada	Pré-Coordenado	Atual
Adesão ao Regime de Imunização	Pré-Coordenado	Atual

Quadro 12. Títulos de diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Adesão ao Regime de Imunização, Parcial	Construído	Atual
Sistema Imunológico, Prejudicado	Construído	Atual
Não Adesão ao Regime de Imunização	Pré-Coordenado	Atual
Dor	Pré-Coordenado	Atual
Dor de Cabeça	Construído	Atual
Dor em Pelve	Construído	Atual
Dor, Reduzida	Pré-Coordenado	Atual
Dor, Ausente	Pré-Coordenado	Atual
Controle de Dor, Inadequado	Pré-Coordenado	Atual
Falta de Conhecimento sobre Manejo (Controle) da Dor	Pré-Coordenado	Atual
Cólica Menstrual	Construído	Atual
Dispareunia	Construído	Atual
Dor nas Mamas (ou Mastalgia)	Construído	Atual
Dor no Abdome Inferior (DIP)	Construído	Atual
Dor Durante a Micção (ou Disúria)	Construído	Atual
Percepção Sensorial, Prejudicada	Construído	Atual
Memória, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Memória, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual
Prurido na Vagina	Construído	Atual
Hipertermia	Pré-Coordenado	Atual
Abuso de Álcool (ou Alcoolismo)	Pré-Coordenado	Atual
Abuso de Drogas	Pré-Coordenado	Atual
Dependência de Álcool	Pré-Coordenado	Atual
Dependência de Drogas 100	Pré-Coordenado	Atual

Abuso de Álcool (ou Alcoolismo), Ausente	Pré-Coordenado	Atual
Abuso de Drogas, Ausente	Pré-Coordenado	Atual

Quadro 12. Títulos de diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Abuso de Tabaco (ou Fumo)	Pré-Coordenado	Atual
Abuso de Tabaco (ou Fumo), Ausente	Pré-Coordenado	Atual
Recuperação de Abuso, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de Álcool	Pré-Coordenado	Atual
Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de Substância	Construído	Atual
Violência Doméstica	Proposto	Atual
Vítima de Violência de Parceria Íntima	Proposto	Atual
Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)	Pré-Coordenado	Atual
Angústia Moral	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Dignidade, Prejudicada	Pré-Coordenado	Risco
Comportamento, Agressivo	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Polifármacos (ou Polifarmácia)	Pré-Coordenado	Risco
Risco de Ser Vítima de Violência de Parceria Íntima	Construído	Risco
Vergonha no Exame Físico	Construído	Atual
Privacidade, Prejudicada	Construído	Atual
Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)	Construído	Risco
Risco de Ser Vítima de Violência Doméstica	Construído	Risco
Adesão ao Regime Medicamentoso	Pré-Coordenado	Atual
Adesão ao Regime Terapêutico	Pré-Coordenado	Atual
Adesão ao Regime Terapêutico, Parcial	Pré-Coordenado	Atual
Não Adesão ao Regime Medicamentoso	Pré-Coordenado	Atual

Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Bacteriana)	Construído	Atual
Infecção da Vulva e da Vagina (Candidíase)	Construído	Atual
Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Citolítica)	Construído	Atual

Quadro 12. Títulos de diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginite Aeróbia)	Construído	Atual
Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Flora Intermediária)	Construído	Atual
Percepção da Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada	Construído	Atual
Risco de Doença	Pré-Coordenado	Risco
Infecção (Hepatite B)	Pré-Coordenado	Atual
Infecção (HPV)	Construído	Atual
Infecção (HIV)	Pré-Coordenado	Atual
Infecção (Chlamydia trachomatis)	Construído	Atual
Infecção (Trichomonas vaginalis)	Pré-Coordenado	Atual
Infecção (Sífilis)	Construído	Atual
Lesão por Infecção : Treponema pallidum	Construído	Atual
Lesão por Infecção: Herpes Vírus	Construído	Atual
Verruga no Colo do Útero	Construído	Atual
Verruga na Vagina	Construído	Atual
Verruga no Ânus	Construído	Atual
Verruga na Região Vulvar	Construído	Atual
Úlcera na Vagina	Construído	Atual
Úlcera em Região Vulvar	Construído	Atual
Infecção do Trato Urinário	Pré-Coordenado	Atual
Resultado Laboratorial, Normal	Construído	Atual

Resultado Laboratorial, Anormal	Construído	Atual
Resultado Normal de Citologia Oncótica	Construído	Atual
Resultado Anormal de Citologia Oncótica	Construído	Atual
Não Adesão ao Regime Terapêutico	Pré-Coordenado	Atual
Não Adesão ao Regime de Teste Diagnóstico	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Efeito Colateral da Medicação	Pré-Coordenado	Risco

Quadro 12. Títulos de diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Falta de Resposta ao Tratamento	Pré-Coordenado	Atual
Conhecimento sobre Medicação	Pré-Coordenado	Atual
Efeito Colateral de Medicação, Ausente	Pré-Coordenado	Atual
Efeito Colateral da Medicação	Pré-Coordenado	Atual
Abortamento	Construído	Atual
Risco de Abortamento	Construído	Risco
Abortamento, Espontâneo	Construído	Atual
Risco de Gestação (Gravidez), Não Intencional	Pré-Coordenado	Risco
Gestação (Gravidez), Normal	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Síndrome Hipertensiva)	Construído	Risco
Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Isoimunização Rh)	Construído	Risco
Risco de Desenvolvimento Fetal, Prejudicado	Pré-Coordenado	Risco
Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Anemia)	Construído	Risco
Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Início Tardio do Pré-natal)	Construído	Risco
Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Varizes de Membros Inferiores)	Construído	Risco
Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Trabalho de Parto Prematuro)	Construído	Risco

Desenvolvimento Fetal, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Desenvolvimento Fetal, Prejudicado	Pré-Coordenado	Atual
Capacidade para Executar o Cuidado, Eficaz	Construído	Atual
Capacidade para Executar o Cuidado,Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual

Quadro 12. Títulos de diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Desenvolvimento de Adolescente, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Desenvolvimento de Adolescente, Prejudicado	Pré-Coordenado	Atual
Desempenho de Papel, Prejudicado	Pré-Coordenado	Atual
Desempenho de Papel, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Solidão	Construído	Atual
Isolamento Social	Pré-Coordenado	Atual
Ansiedade pelo Resultado Laboratorial Anormal	Construído	Atual
Negação	Pré-Coordenado	Atual
Tristeza	Pré-Coordenado	Atual
Sufrimento	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Humor, Deprimido	Pré-Coordenado	Risco
Comportamento de Isolamento (ou Retraimento, Introversão)	Pré-Coordenado	Atual
Humor, Deprimido	Pré-Coordenado	Atual
Humor Deprimido, no Período Pós-Parto	Pré-Coordenado	Atual
Humor, Melhorado	Pré-Coordenado	Atual
Ansiedade	Pré-Coordenado	Atual
Sobrecarga de Estresse	Pré-Coordenado	Atual
Equilíbrio de Humor,Prejudicado	Construído	Atual
Ansiedade, Reduzida	Pré-Coordenado	Atual
Ideação Suicida	Pré-Coordenado	Atual
Problema Emocional	Pré-Coordenado	Atual

Tristeza, Crônica	Pré-Coordenado	Atual
Tristeza Crônica, Reduzida	Pré-Coordenado	Atual
Medo	Pré-Coordenado	Atual
Medo, Reduzido	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Solidão	Pré-Coordenado	Risco
Tomada de Decisão, Prejudicada	Construído	Atual
Tomada de Decisão, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual

Quadro 12. Títulos de diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Falta de Conhecimento sobre Doença	Pré-Coordenado	Atual
Risco de Desempenho Escolar, Prejudicado	Pré-Coordenado	Risco
Baixo Comparecimento Escolar	Pré-Coordenado	Atual
Falta de Conhecimento sobre Amamentação	Pré-Coordenado	Atual
Amamentação, Exclusiva	Pré-Coordenado	Atual
Amamentação, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Amamentação, Interrompida	Pré-Coordenado	Atual
Amamentação, Prejudicada	Construído	Atual
Falta de Conhecimento sobre Comportamento Sexual	Pré-Coordenado	Atual
Falta de Conhecimento sobre Contracepção	Pré-Coordenado	Atual
Falta de Conhecimento sobre Teste Diagnóstico	Pré-Coordenado	Atual
Parentalidade, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Falta de Apoio Familiar	Pré-Coordenado	Atual
Parentalidade, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual
Atitude Familiar, Conflituosa	Pré-Coordenado	Atual
Comportamento Interativo, Prejudicado	Pré-Coordenado	Atual
Presença de Vínculo com a Família	Construído	Atual
Vínculo, Prejudicado	Construído	Atual
Vínculo com a Família, Interrompido	Construído	Atual
Vínculo Mãe-Criança, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual

Vínculo Mãe-Criança, Prejudicado	Construído	Atual
Problema de Relacionamento	Pré-Coordenado	Atual
Falta de Apoio Social	Pré-Coordenado	Atual
Processo de Luto Familiar	Pré-Coordenado	Atual
Autoestima, Positiva	Pré-Coordenado	Atual
Baixa Autoestima	Pré-Coordenado	Atual
Baixa Autoestima Crônica	Pré-Coordenado	Atual
Baixa Autoestima Situacional	Pré-Coordenado	Atual

Quadro 12. Títulos de diagnósticos de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo tipo de conceito e indicação de fenômeno. Botucatu, 2018/2020 (continuação)

Títulos de Diagnósticos de Enfermagem	Conceito	Indicativo de Fenômeno
Problema de Emprego	Pré-Coordenado	Atual
Problema Financeiro	Pré-Coordenado	Atual
Problema Habitacional	Pré-Coordenado	Atual
Adaptação, Eficaz	Construído	Atual
Enfrentamento, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Adaptação, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual
Enfrentamento, Prejudicado	Construído	Atual
Imagem Corporal Perturbada	Pré-Coordenado	Atual
Autoimagem, Positiva	Pré-Coordenado	Atual
Autoimagem, Negativa	Pré-Coordenado	Atual
Condição Espiritual, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Disposição (ou Prontidão) para Condição Espiritual, Eficaz	Pré-Coordenado	Atual
Condição Espiritual, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual
Crença Espiritual, Conflituosa	Pré-Coordenado	Atual
Angústia Espiritual	Pré-Coordenado	Atual
Angústia Espiritual, Diminuída	Pré-Coordenado	Atual
Disposição (ou Prontidão) para Crença Religiosa, Positiva	Construído	Atual
Crença Religiosa, Conflituosa	Pré-Coordenado	Atual

Risco de Crença Religiosa, Conflituosa	Pré-Coordenado	Risco
Esperança	Pré-Coordenado	Atual
Desesperança	Pré-Coordenado	Atual
Comunicação Verbal, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual
Comunicação, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual
Capaz de Executar Atividade de Lazer	Pré-Coordenado	Atual
Capacidade de Executar Atividade de Lazer, Prejudicada	Pré-Coordenado	Atual
Falta de Atividade Lúdica	Pré-Coordenado	Atual

No que se referiu às IE, 25 títulos de intervenções foram considerados sinônimos, sendo padronizados 11 títulos, apresentados no Quadro 13.

Quadro 13 Padronização dos títulos de Intervenções de Enfermagem do Subconjunto Terminológico Pré-Natal e Pós-parto, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE de 2015/2016 considerados sinônimos. Botucatu, 2018/2020

Títulos de Intervenções de Enfermagem sinônimos	Intervenções de Enfermagem padronizadas
Avaliar a condição geniturinária	Avaliar Condição Geniturinária
Avaliar condição gênito-urinária	
Avaliar condição geniturinária	
Facilitar a capacidade da família para participar no plano de cuidado	Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Facilitar capacidade da família para participar no plano de cuidados	
Facilitar capacidade da família para participar do plano de cuidados	
Garantir a continuidade do cuidado	Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado
Garantir continuidade de cuidado	
Monitorar resposta a tratamento	Monitorar Resposta ao Tratamento
Monitorar resposta ao tratamento	
Monitorar sinais e sintomas de infecção	Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção
Monitorar sinais e sintomas infecção	
Obter dados durante apoio emocional	Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados Durante Encontro: Descrever	
Obter dados durante o encontro	

Obter dados sobre auto cuidado	Obter Dados sobre Autocuidado
Obter dados sobre autocuidado	
Obter dados sobre capacidade de executar autocuidado	Obter Dados sobre Capacidade de Executar Autocuidado
Obter dados sobre capacidade de executar o autocuidado	
Orientar a família sobre regime terapêutico	Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Orientar família sobre regime terapêutico	
Orientar higiene	Orientar sobre Higiene
Orientar sobre treinamento de higiene íntima	
Orientar sobre cuidado com a mama durante o período pós parto	Orientar sobre Cuidado com a Mama, durante o Período Pós-Parto
Orientar sobre cuidado com a mama durante o pós parto	

Após a confrontação com a CIPE 2017, 18 IE foram atualizadas. Assim, este subconjunto apresenta 105 títulos, sendo estes, 102 títulos pré-coordenados e 03 conceitos construídos.

Quadro 14 Títulos de Diagnóstico de Intervenções de Enfermagem do Subconjunto Pré-Natal e Puerpério, segundo situação de revisão e tipo de conceito. Botucatu, 2018/2020

Título de Intervenções de Enfermagem	Situação	Conceito
Aconselhar o Paciente	Mantido	Pré-coordenado
Aconselhar sobre Medos	Mantido	Pré-coordenado
Aconselhar sobre Uso de Álcool	Mantido	Pré-coordenado
Aconselhar sobre Abuso de Drogas	Mantido	Pré-coordenado
Aconselhar sobre Tabagismo	Mantido	Pré-coordenado
Administrar Vacina	Mantido	Pré-coordenado
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)	Atualizado	Pré-coordenado
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)	Mantido	Pré-coordenado
Aplicar Meias Elásticas	Mantido	Pré-coordenado
Apoiar Condição Psicológica	Mantido	Pré-coordenado
Apoiar Processo de Tomada de Decisão	Mantido	Pré-coordenado
Avaliar Condição Geniturinária	Mantido	Construído
Avaliar Condição de Imunização	Mantido	Pré-coordenado
Avaliar Resposta à Terapia com Líquidos (ou Hidratação)	Mantido	Pré-coordenado
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde	Atualizado	Pré-coordenado
Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio	Mantido	Pré-coordenado
Encaminhar para Terapia de Relaxamento	Atualizado	Construído
Explicar Direitos do Paciente	Mantido	Pré-coordenado
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado	Mantido	Pré-coordenado
Facilitar Acesso a Tratamento	Mantido	Pré-coordenado
Facilitar Processo de Luto	Mantido	Pré-coordenado
Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado	Atualizado	Pré-coordenado
Gerenciar Condição Nutricional	Mantido	Pré-coordenado
Gerenciar Cuidado Pré-Natal	Mantido	Pré-coordenado
Implementar Regime de Imunização	Mantido	Pré-coordenado

Quadro 14. Títulos de Diagnóstico de Intervenções de Enfermagem do Subconjunto Pré-Natal e Puerpério, segundo situação de revisão e tipo de conceito. Botucatu, 2018/2020 (continuação).

Título de Intervenções de Enfermagem	Situação	Conceito
Implementar Serviço de Cuidado Domiciliário	Mantido	Construído
Medir (ou Verificar) Altura	Atualizado	Pré-coordenado
Medir (ou Verificar) Ingestão de Líquidos	Atualizado	Pré-coordenado
Monitorar Nutrição	Mantido	Pré-coordenado
Monitorar Peso	Mantido	Pré-coordenado
Monitorar Resposta ao Tratamento	Mantido	Pré-coordenado
Monitorar Resultado Laboratorial	Mantido	Pré-coordenado
Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção	Mantido	Pré-coordenado
Monitorar Sinais Vitais	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre a Capacidade de Executar o Autocuidado	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre a Pele	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Adesão ao Regime Imunização	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Ambiente	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Apoio Emocional	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Apoio Social	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Autocuidado	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Capacidade de Executar Autocuidado	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Capacidade de Executar o Cuidado	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Condição Intestinal	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Condição Nutricional	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Condição Respiratória	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Condição Urinária	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Conhecimento da Doença	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Dor	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Efeito Colateral da Medicação	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Idade Gestacional	Mantido	Pré-coordenado

Quadro 14. Títulos de Diagnóstico de Intervenções de Enfermagem do Subconjunto Pré-Natal e Puerpério, segundo situação de revisão e tipo de conceito. Botucatu, 2018/2020 (continuação).

Título de Intervenções de Enfermagem	Situação	Conceito
Obter Dados sobre Edema	Atualizado	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Desempenho Escolar	Mantido	Pré-coordenado
Obter Dados sobre Regime de Imunização	Mantido	Pré-coordenado
Orientar Família sobre Prevenção de Infecção Cruzada	Mantido	Pré-coordenado
Orientar Família sobre Regime Terapêutico	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Autocuidado	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Higiene	Atualizado	Pré-coordenado
Orientar Paciente	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Doença	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Dor	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Ingestão de Líquidos	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Amamentação	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Autocuidado com a Pele	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Comportamento Sexual	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Controle do Sintoma	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Cuidado com a Mama, durante o Período Pós-Parto	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Cuidados com a Mama durante o Período Pré-Natal	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Exercício Físico	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Ingestão de Líquidos	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Manejo (Controle) da Dor	Atualizado	Pré-coordenado
Orientar sobre Manejo (Controle) da Febre	Atualizado	Pré-coordenado
Orientar sobre Manejo (Controle) do Estresse	Atualizado	Pré-coordenado
Orientar sobre Cuidados com a Mama durante o Período Pré-Natal	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Peso, Eficaz	Mantido	Pré-coordenado

Quadro 14. Títulos de Diagnóstico de Intervenções de Enfermagem do Subconjunto Pré-Natal e Puerpério, segundo situação de revisão e tipo de conceito. Botucatu, 2018/2020 (continuação).

Título de Intervenções de Enfermagem	Situação	Conceito
Orientar sobre Regime Terapêutico	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Sono	Mantido	Pré-coordenado
Orientar sobre Higiene	Atualizado	Pré-coordenado
Orientar sobre Vitamina	Mantido	Pré-coordenado
Pesar Paciente	Mantido	Pré-coordenado
Prescrever Medicação	Mantido	Pré-coordenado
Promover Apoio Espiritual	Mantido	Pré-coordenado
Promover Apoio Familiar	Mantido	Pré-coordenado
Promover Autocuidado	Mantido	Pré-coordenado
Promover Autoestima	Mantido	Pré-coordenado
Promover Comportamento de Busca de Saúde	Mantido	Pré-coordenado
Promover Esperança	Mantido	Pré-coordenado
Promover Exercício Físico	Atualizado	Pré-coordenado
Promover Higiene	Mantido	Pré-coordenado
Promover Higiene Oral (ou Bucal)	Atualizado	Pré-coordenado
Promover Manejo (Controle) de Sintoma, por si próprio	Atualizado	Pré-coordenado
Promover Autocuidado	Mantido	Pré-coordenado
Promover Eliminação Intestinal, Eficaz	Atualizado	Pré-coordenado
Promover Eliminação Urinária, Eficaz	Atualizado	Pré-coordenado
Proteger Direitos do Paciente	Mantido	Pré-coordenado
Reforçar Comportamento, Positivo	Mantido	Pré-coordenado
Reforçar Conquistas	Mantido	Pré-coordenado

Em síntese, dos 212 títulos de DE, 18 foram padronizados em 9 enunciados, 56 foram incluídos e 3 excluídos, totalizando, assim, 256 títulos de DE. Dos 121 títulos de IE, 25 títulos foram padronizados em 11 enunciados, totalizando 107 títulos de IE.

Apresenta-se em anexo (Anexo II) o Subconjunto Terminológico da CIPE Pré-natal e Puerpério, revisado e atualizado segundo a CIPE 2017.

3.2 Construção da modelagem de um aplicativo para dispositivos móveis, contendo os Subconjuntos Terminológicos

Se propõe a construção do aplicativo a partir do banco de dados dos subconjuntos. O aplicativo foi denominado como CIPE-APS, que remete à taxonomia adotada, a CIPE®, e à atenção primária à saúde – APS. O aplicativo é proposto para uso em smartphone e tablet nas plataformas Android (sistema operacional da Google) e iOS (sistema operacional da Apple), de uso livre, configurando gratuidade do conteúdo integral aos usuários, aberto, isto é, sem a necessidade de login e senha. O aplicativo será de uso off-line, não sendo necessário estar conectado na internet para seu uso, apenas no momento do download e nas atualizações da versão. O público alvo são enfermeiros, professores de enfermagem e estudantes de enfermagem.

Com a parceria do NEAD.TIS, foi construído o logo do aplicativo e proposta a palheta de cores, apresentado na Figura 1.



Figura 1 – Logo do aplicativo CIPE-APS e palheta de cores

A lista de diagnósticos de cada subconjunto são organizadas no aplicativo segundo ao grupo das Necessidades Humanas Básicas, apresentadas no Quadro 15.

Quadro 15 Categorias de organização do subconjunto para os diagnósticos no aplicativo, segundo as Necessidades Humanas Básicas

	Necessidade de Oxigenação
--	---------------------------

Necessidades Humanas Psicobiológicas	Necessidade de Hidratação
	Necessidade de Nutrição
	Necessidade de Eliminação
	Necessidade de Sono e Repouso
	Necessidade de Atividade Física
	Necessidade de Sexualidade e Reprodução
	Necessidade de Segurança Física e do Meio Ambiente
	Necessidade de Cuidado Corporal e Ambiental
	Necessidade de Integridade Física
	Necessidade de Regulação: Crescimento Celular e Desenvolvimento Funcional
	Necessidade de Regulação Vascular
	Necessidade de Regulação Térmica
	Necessidade de Regulação Neurológica
	Necessidade de Regulação Hormonal
	Necessidade de Sensopercepção
	Necessidade de Terapêutica e de Prevenção
Necessidades Humanas Psicossociais	Necessidade de Comunicação
	Necessidade Gregária
	Necessidade de Recreação e Lazer
	Necessidade de Segurança Emocional
	Necessidade de Amor, Aceitação
	Necessidade de Autoestima, Autoconfiança, Autorrespeito
	Necessidade de Liberdade e Participação
	Necessidade de Educação para a Saúde e Aprendizagem
	Necessidade de Autorrealização
	Necessidade de Espaço
	Necessidade de Criatividade
	Necessidade de Acesso à tecnologia

Quadro 15 Categorias de organização do subconjunto para os diagnósticos no aplicativo, segundo as Necessidades Humanas Básicas (continuação)

Necessidades Humanas Psicoespirituais	Necessidade de Religiosidade e Espiritualidade
--	--

No aplicativo, em cada categoria (Necessidades Humanas Básicas), se propõe que os diagnósticos sejam apresentados em ordem alfabética, também com uma ferramenta de busca dentro do subconjunto com opção de busca por palavras e termos. Será possível adicionar os diagnósticos a uma lista de favoritos, para cada subconjunto.

São descritas no Quadro 16 as funcionalidades do aplicativo, para seu desenvolvimento.

Quadro 16 Funcionalidades definidas para o desenvolvimento do aplicativo

Título	Descrição
Listagem de diagnósticos	Tela com a listagem de diagnósticos, a partir de onde o usuário pode acessar os detalhes das intervenções de enfermagem sugeridas.
Diagnóstico de Enfermagem	Tela com conteúdo detalhado sobre as intervenções de enfermagem sugeridas.
Adicionar aos favoritos	Dentro da tela de detalhes do Diagnóstico de Enfermagem, haverá um botão para adicionar aquele diagnóstico aos favoritos.
Listagem de favoritos	Tela com a listagem de favoritos adicionados, podendo acessar a tela de detalhes do diagnóstico de enfermagem ao selecionar um diagnóstico.
Busca textual	Busca textual dentro da listagem de diagnósticos e dentro da listagem de favoritos.
Filtros por subconjunto	Filtrar os diagnósticos de enfermagem para visualizar apenas as de um determinado subconjunto.
Versão <i>off-line</i>	O aplicativo poderá ser utilizado enquanto o dispositivo estiver <i>off-line</i> , contendo a lista de diagnósticos e detalhes que foram carregados a última vez em que foi acessado <i>online</i> .
Atualização de conteúdo	O conteúdo do aplicativo poderá ser atualizado manualmente sem depender de um desenvolvedor.

Por meio do aplicativo, espera-se coletar algumas informações dos usuários como os diagnósticos favoritos, o número de acessos, o tempo de permanência do usuário no aplicativo, os subconjuntos acessados e a cidade de acesso. Por meio dessas informações, espera-se gerar métricas sobre o uso do aplicativo, com a finalidade do seu aperfeiçoamento e dos subconjuntos.

Na Tabela 1 é apresentada a quantidade prevista de horas técnicas da equipe de informática para o desenvolvimento do aplicativo.

Tabela 1 Horas técnicas de profissional de informática para o desenvolvimento do aplicativo

Descrição	Horas técnicas (horas)
Listagem de diagnósticos	24
Diagnóstico de Enfermagem detalhado	16
Adicionar aos favoritos	16
Listagem de favoritos	20
Busca textual	20
Filtros por subconjunto	20
Versão off-line	16
Ajustes de design	24
Criação e atualização de conteúdo	24
Criação de contas e rollout dos aplicativos	16
Total	196

5. DISCUSSÃO

O presente estudo descreve o processo de revisão e atualização de subconjuntos terminológicos da CIPE® voltados ao cuidado da Mulher nos vários ciclos de vida, incluindo os períodos pré-natal e pós-parto, apresenta as respectivas bases de dados e propõe a modelagem de um aplicativo para disponibilizar as mesmas. Contribui, assim, com duas das fases do ciclo de vida da terminologia: manutenção e operação e disseminação e educação (GARCIA et al., 2015, COENEN e KIM, 2010).

O desenvolvimento de subconjuntos terminológicos CIPE® na pesquisa em enfermagem iniciou-se em 2005, a partir do lançamento da versão 1.0. Pelas pesquisas, que enfermeiros de diferentes países, inclusive o Brasil, vêm desenvolvendo, evidencia-se o crescente interesse pelo tema e envolvimento neste processo de colaboração com o

CIE de tornar a CIPE® uma terminologia de referência a ser usada mundialmente para fortalecer e ampliar os propósitos da profissão na assistência, na educação e na pesquisa (FURTADO, 2013).

Tendo-se em vista os avanços do conhecimento sobre a CIPE®, tem-se demonstrando ser esta uma tecnologia de informação que, durante a execução do Processo de Enfermagem, facilita o raciocínio clínico e a documentação padronizada do cuidado prestado ao paciente pelo profissional de enfermagem, seja em prontuários eletrônicos ou em sistemas manuais de registros (GARCIA, 2017), e este estudo contribui com esta perspectiva.

Segundo Carvalho et al. (2013), o uso de sistemas de linguagens padronizadas, no âmbito do raciocínio clínico, fornece estrutura para organizar o conhecimento da disciplina de enfermagem, o que é indispensável para o processo de interpretação acurada e útil das observações sobre os pacientes e seus ambientes. Os mesmos autores apontam que o raciocínio clínico refere-se aos processos cognitivos que os clínicos usam para coletar informações do paciente, analisar os dados, gerar hipóteses e avaliá-las, permitindo que se movam a partir de dados de avaliação, indicando sinais anormais, sintomas, estados de risco e/ou pontos fortes do paciente para hipóteses sobre a natureza do problema, ou sobre oportunidades de promoção de saúde (CARVALHO et al., 2013). Assim, os subconjuntos, não substituirão o raciocínio clínico, mas poderão apoiar o enfermeiro no seu desenvolvimento.

Estudos anteriores sugerem o desenvolvimento de novos subconjuntos terminológicos da CIPE, uma vez que consideram a produção ainda incipiente na realidade brasileira, assim como necessário o aprimoramento do método de construção dos mesmos e, conseqüentemente, uma maior difusão da terminologia no panorama nacional (FURTADO, 2013, CLARES et al, 2014, CARVALHO et al, 2017), demonstrando a importância do presente trabalho.

Com relação à escolha do grupo populacional, esta deveu-se, além da experiência das autoras nesta área, à abrangência, uma vez que constituem pouco mais da metade da população brasileira, constituem-se no grupo que mais utiliza o Sistema Único de Saúde (SUS) não só para si, mas acompanham familiares e vizinhos (SOUZA et al, 2014) e pelas ações claras de prevenção, promoção e assistência à saúde estabelecidas na Política Nacional de Atenção à Saúde da Mulher (PNAISM) e reconhecimento da prática, da

autonomia e da competência técnica-científica da enfermagem fortalecido após a década de 1980 (ASSIS e FERNANDES, 2011).

Destaca-se o fato de o presente estudo apresentar o percurso metodológico para revisão e atualização de um subconjunto construído e validado na prática clínica de enfermeiros da APS do município em que foi desenvolvido. Apresenta-se detalhamento e resultados do processo empregado, podendo, assim, contribuir com a revisão e atualização de outros subconjuntos terminológicos já construídos, tanto no cenário local, como em outros.

Outro aspecto que merece ser ressaltado foi a opção por ancorar os subconjuntos em outro referencial teórico: o das Necessidade Humanas e Sociais proposto por Garcia e Cubas (GARCIA e CUBAS, 2012), trazendo nova abordagem, uma vez que estudo que teve o objetivo de analisar os aspectos metodológicos utilizados para a elaboração de subconjuntos terminológicos CIPE® em dissertações e teses da enfermagem brasileira produzidas no período de 2007 a 2013, observaram predomínio da Teoria das Necessidades Humanas Básicas de Wanda Horta como referencial teórico de escolha para a estruturação dos subconjuntos terminológicos propostos nas dissertações analisadas. A teoria escolhida amplia o conjunto de necessidades e apresenta novas categorias que melhor atendem as respostas humanas a fenômenos contemporâneos.

Foi proposto nesse estudo a modelagem de um aplicativo para disponibilizar os subconjuntos terminológicos. Seguiu-se o referencial de Pressman (2011) que nesse estudo teve ênfase à atividade de modelagem do aplicativo (software), entretanto, o estudo contempla também as etapas de comunicação e planejamento. A partir do modelo do aplicativo se dará sequência às etapas de construção e emprego. O aplicativo proposto abrange as plataformas Android (sistema operacional da Google) e iOS (sistema operacional da Apple), e visa ser distribuído gratuitamente nessas lojas digitais.

Segundo estudo da Fundação Getúlio Vargas de São Paulo (FGV-SP), no Brasil já há mais de um *smartphone* ativo por habitante². Assim, justifica-se o uso desse recurso como ferramenta de trabalho do enfermeiro.

² <https://link.estadao.com.br/noticias/geral,brasil-ja-tem-mais-de-um-smartphone-ativo-por-habitante-diz-estudo-da-fgv,70002275238>

A construção do aplicativo e oferta para uso gratuito permitirá que enfermeiros, professores de enfermagem e estudantes de enfermagem de todo o país tenham acesso ao conteúdo desses subconjuntos, favorecendo a difusão do conhecimento.

Como impacto sócio-econômico e ambiental, o desenvolvimento do aplicativo permite que não seja necessária a impressão de material (físico) para uso nas Unidades de Saúde, reduzindo custos e recursos naturais para uso dos subconjuntos.

A disponibilização dos subconjuntos por um aplicativo trará avanço à profissão, permitindo que os enfermeiros tenham uma ferramenta de apoio à realização do Processo de Enfermagem, atividade esta de responsabilidade legal ao enfermeiro, segundo o Conselho Federal de Enfermagem, assim apoiando a tomada de decisão clínica e o registro da consulta de enfermagem.

6. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O presente estudo descreveu percurso metodológico para revisão e atualização e apresentou subconjuntos terminológicos da CIPE® de DE e IE voltados a Mulher e ao Pré-natal e Pós-parto, que poderão contribuir com a revisão de outros subconjuntos tanto no cenário local, como em outros. De maneira mais ampla, constitui-se em ferramenta de comunicação que poderá ser capaz de fornecer dados que identifiquem o apoio da profissão no cuidado da saúde, permitir mudanças na prática do enfermeiro por meio da educação, administração e pesquisa. Além dessas contribuições, por meio da construção da modelagem de um aplicativo para dispositivos móveis, quando de sua efetivação, para disponibilizar os subconjuntos terminológicos, que poderá contribuir com a divulgação e maior praticidade de uso pelos enfermeiros.

REFERÊNCIAS

Albuquerque LM, Cubas MR (organizadoras). Cipescando em Curitiba: construção e implementação de diagnósticos e intervenções de enfermagem na rede básica de saúde. Curitiba: ABEn; 2005.

Assis LTM, Fernandes BM. Saúde da mulher: a enfermagem nos programas e políticas públicas nacionais no período de 1984 a 2009. Rev. Min. Enferm. 2011;15(3): 356-364.

Brazelton TB, Greenspan SI. As necessidades essenciais das crianças: o que toda criança precisa para crescer, aprender e se desenvolver. Porto Alegre: Manole; 2002.

Carvalho CMG, Cubas MR, Nóbrega MML. Brazilian method for the development terminological subsets of ICNP®: limits and potentialities. Rev Bras Enferm [Internet]. 2017;70(2):430-5. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0308>

Carvalho EC, Cruzll DALM, HerdmanIII TH. Contribuição das linguagens padronizadas para a produção do conhecimento, raciocínio clínico e prática clínica da Enfermagem. Rev Bras Enferm. 2013;66(esp):134-41.

Clares JWB, Freitas MC, Guedes MVC. Percurso metodológico para elaboração de subconjuntos terminológicos CIPE®: revisão integrativa. Rev Esc Enferm USP [Internet] 2014; 48(6):1119-26. Disponível em: http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v48n6/pt_0080-6234-reeusp-48-06-1119.pdf

Coenen A, Kim TY. Development of terminology subsets using ICNP®. Intern J Med Inform [Internet]. 2010;7(9):530-8. Disponível em: [http://www.ijmijournal.com/article/S1386-5056\(10\)00072-9/abstract](http://www.ijmijournal.com/article/S1386-5056(10)00072-9/abstract)

de Souza MAS, Lopes NAR, Borges FV. A importância do enfermeiro da estratégia saúde da família para a redução da morbimortalidade materna. LINKSCIENCEPLACE-Interdisciplinary Scientific Journal. 2014; 1(1); 72-89

Furtado LG, Medeiros ACT, Nóbrega MML. Terminological subset of the international classification for nursing practice: an integrative review. Online Braz J Nurs [Internet]. 2013; 12 (1): 178-93. Disponível em:
<http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3932>

Garcia TR (organizadora). Classificação Internacional para Prática de Enfermagem – CIPE®: aplicação à realidade brasileira. Porto Alegre: Artmed; 2015.

Garcia TR, Cubas, MR. Diagnósticos, intervenções e resultados de enfermagem: subsídios para a sistematização da prática profissional. Rio de Janeiro: Elsevier, 2012. Cap. 1, p.3-4.

Garcia TR. Avanços no conhecimento da Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem - CIPE®(1989-2017). In: I Encontro Internacional do Processo de Enfermagem: Raciocínio Clínico e Era Digital. São Paulo, 2017

Horta WA. Processo de enfermagem. São Paulo: EPU; 1970.

Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Panorama: Botucatu. [09 Jan 2020]. Disponível em <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/sp/botucatu/panorama>

Nóbrega MML, Cubas MR, Egry EY, Nogueira LGF, Carvalho CMG, Albuquerque LM. Desenvolvimento de subconjuntos terminológicos da CIPE® no Brasil. In: Cubas, MR. Nóbrega, MML (Orgs.). Atenção Primária em Saúde: diagnósticos, resultados e intervenções. Rio de Janeiro: Elsevier; 2015. p. 3–8.

Ordem dos Enfermeiros. Linhas de Orientação para a Elaboração de Catálogos CIPE® [Internet]. Lisboa; 2009. 24 p [citado 3 Jan 2020]. Disponível em: <https://www.ordemenfermeiros.pt/arquivo/publicacoes/Documents/linhas_cipe.pdf>.

Prefeitura Municipal de Botucatu, Secretaria Municipal de Saúde [09 Jan 2020]. Disponível em <http://saude.botucatu.sp.gov.br/>

Pressman RS. Engenharia de software: uma abordagem profissional. 7. ed. Porto Alegre: AMGH, 2011.

Anexo I

Universidade Estadual Paulista “Júlio de Mesquita Filho”

Faculdade de Medicina de Botucatu

Departamento de Enfermagem

Subconjunto Terminológico

CIPE

PERÍODO PRÉ-NATAL

PERÍODO PÓS PARTO

Botucatu

2019

Sumário

<u>I.</u>	<u>NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS</u>	15
<u>1.</u>	<u>OXIGENAÇÃO</u>	15
<u>1.1.</u>	<u>Dispneia</u>	17
<u>1.2.</u>	<u>Respiração, Prejudicada</u>	17
<u>1.3.</u>	<u>Risco de dispneia</u>	17
<u>2.</u>	<u>HIDRATAÇÃO</u>	19
<u>2.1.</u>	<u>Desidratação</u>	21
<u>2.2.</u>	<u>Hidratação, Adequada</u>	21
<u>2.3.</u>	<u>Ingestão de Líquidos, Melhorada</u>	21
<u>2.4.</u>	<u>Ingestão de Líquidos, Prejudicada</u>	21
<u>2.5.</u>	<u>Risco de Hipovolemia</u>	21
<u>3.</u>	<u>NUTRIÇÃO</u>	23
<u>3.1.</u>	<u>Amamentação, Exclusiva</u>	25
<u>3.2.</u>	<u>Amamentação, Eficaz</u>	25
<u>3.3.</u>	<u>Amamentação, Interrompida</u>	25
<u>3.4.</u>	<u>Amamentação, Prejudicada</u>	25
<u>3.5.</u>	<u>Apetite, Positivo</u>	26
<u>3.6.</u>	<u>Atitude em Relação à Condição Nutricional, Prejudicada</u>	26
<u>3.7.</u>	<u>Baixo Peso</u>	26
<u>3.8.</u>	<u>Falta de Appetite</u>	27
<u>3.9.</u>	<u>Falta de Conhecimento sobre Amamentação</u>	27
<u>3.10.</u>	<u>Ingestão de Alimentos, Eficaz</u>	27
<u>3.11.</u>	<u>Ingestão de Alimentos, Excessiva</u>	27
<u>3.12.</u>	<u>Ingestão de Alimentos, Melhorada</u>	28
<u>3.13.</u>	<u>Ingestão de Alimentos, Prejudicada</u>	28
<u>3.14.</u>	<u>Obesidade</u>	28

3.15.	Peso, nos Limites Normais	29
3.16.	Risco de Estar com Peso Abaixo do Esperado	29
3.17.	Risco de Ingestão de Alimentos, Excessiva	29
3.18.	Risco de Ingestão de Alimentos, Insuficiente (ou Deficitária)	30
3.19.	Sobrepeso	30
4.	ELIMINAÇÃO	31
4.1.	Constipação	33
4.2.	Constipação, Melhorada	33
4.3.	Defecação, Eficaz	33
4.4.	Incontinência Urinária	33
4.5.	Incontinência Urinária de Urgência	33
4.6.	Micção, Eficaz	34
4.7.	Micção, Prejudicada	34
4.8.	Náusea	34
4.9.	Náusea ausente	34
4.10.	Risco de Constipação	34
4.11.	Risco de Incontinência Urinária	35
4.12.	Risco de Incontinência Urinária, de Urgência	35
4.13.	Vômito	35
4.14.	Vômito ausente	35
5.	SONO E REPOUSO	37
5.1.	Privação do sono	39
5.2.	Risco de Sono, Prejudicado	39
5.3.	Sono, Adequado	39
5.4.	Sono, Prejudicado	39
5.5.	Sonolência	39
6.	ATIVIDADE FÍSICA	41

6.1.	<u>Atitude em Relação a Exercício Físico, Conflituosa</u>	43
6.2.	<u>Atividade Psicomotora, Prejudicada</u>	43
6.3.	<u>Exercício Físico, Ausente</u>	43
7.	<u>SEXUALIDADE E REPRODUÇÃO</u>	45
7.1.	<u>Abortamento</u>	47
7.2.	<u>Abortamento, Espontâneo</u>	47
7.3.	<u>Capacidade para Proteção, Eficaz</u>	47
7.4.	<u>Capacidade para Proteção, Prejudicada</u>	47
7.5.	<u>Comportamento Sexual, Eficaz</u>	48
7.6.	<u>Comportamento Sexual, Problemático</u>	48
7.7.	<u>Funcionamento Sexual, Eficaz</u>	48
7.8.	<u>Funcionamento Sexual, Prejudicado</u>	48
7.9.	<u>Gestação (Gravidez), Normal</u>	48
7.10.	<u>Risco de Abortamento</u>	49
7.11.	<u>Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Anemia)</u>	50
7.12.	<u>Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Início Tardio do Pré-natal)</u>	50
7.13.	<u>Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Isoimunização Rh)</u>	50
7.14.	<u>Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Síndrome Hipertensiva)</u>	50
7.15.	<u>Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Trabalho de Parto Prematuro)</u>	51
7.16.	<u>Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Varizes de Membros Inferiores)</u>	51
7.17.	<u>Risco de Desenvolvimento Fetal, Prejudicado</u>	51
7.18.	<u>Risco de Gestação (Gravidez), Não Intencional</u>	52
8.	<u>SEGURANÇA FÍSICA E DO MEIO AMBIENTE</u>	53
8.1.	<u>Abuso de Álcool (ou Alcoolismo)</u>	55

<u>8.2.</u>	<u>Abuso de Álcool (ou Alcoolismo), Ausente</u>	55
<u>8.3.</u>	<u>Abuso de Drogas</u>	55
<u>8.4.</u>	<u>Abuso de Drogas, Ausente</u>	55
<u>8.5.</u>	<u>Abuso de Tabaco (ou Fumo)</u>	56
<u>8.6.</u>	<u>Abuso de Tabaco (ou Fumo), Ausente</u>	56
<u>8.7.</u>	<u>Comportamento, Agressivo</u>	56
<u>8.8.</u>	<u>Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Flora Intermediária)</u>	56
<u>8.9.</u>	<u>Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginite Aeróbia)</u>	57
<u>8.10.</u>	<u>Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Bacteriana)</u>	57
<u>8.11.</u>	<u>Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Citolítica)</u>	57
<u>8.12.</u>	<u>Dependência de Álcool</u>	57
<u>8.13.</u>	<u>Dependência de Drogas</u>	58
<u>8.14.</u>	<u>Ideação Suicida</u>	58
<u>8.15.</u>	<u>Infecção (<i>Chlamydia trachomatis</i>)</u>	58
<u>8.16.</u>	<u>Infecção (Hepatite B)</u>	59
<u>8.17.</u>	<u>Infecção (HIV)</u>	59
<u>8.18.</u>	<u>Infecção (HPV)</u>	60
<u>8.19.</u>	<u>Infecção (Sífilis)</u>	60
<u>8.20.</u>	<u>Infecção (<i>Trichomonas vaginalis</i>)</u>	60
<u>8.21.</u>	<u>Infecção da Vulva e da Vagina (Candidíase)</u>	61
<u>8.22.</u>	<u>Infecção de Glândula Mamária</u>	61
<u>8.23.</u>	<u>Infecção do Colo do Útero (Cervicite)</u>	61
<u>8.24.</u>	<u>Infecção do Trato Urinário</u>	62
<u>8.25.</u>	<u>Lesão por Infecção: <i>Treponema pallidum</i></u>	62
<u>8.26.</u>	<u>Lesão por Infecção: Herpes Vírus</u>	63

8.27.	Percepção de Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada	63
8.28.	Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de Álcool	63
8.29.	Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de Substância	64
8.30.	Recuperação de Abuso, Eficaz	64
8.31.	Risco de Dignidade, Prejudicada	64
8.32.	Risco de Polifármacos (ou Polifarmácia)	64
8.33.	Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)	65
8.34.	Risco de Ser Vítima de Violência de Parceria Íntima	65
8.35.	Risco de Ser Vítima de Violência Doméstica (Prop)	65
8.36.	Vergonha no Exame Físico	66
8.37.	Violência Doméstica (Prop)	66
8.38.	Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)	66
8.39.	Vítima de Violência de Parceria Íntima	67
9.	CUIDADO CORPORAL E AMBIENTAL	69
9.1.	Autocuidado, Eficaz	71
9.2.	Capaz de Executar Autocuidado	71
9.3.	Déficit de autocuidado	71
9.4.	Dentição, Prejudicada	71
9.5.	Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, Eficaz	71
9.6.	Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, Prejudicada	72
10.	INTEGRIDADE FÍSICA	73
10.1.	Glândula Mamária, Normal	75
10.2.	Glândula Mamária, Prejudicada	75
10.3.	Ingurgitamento Mamário	75
10.4.	Integridade da Pele, Melhorada	75
10.5.	Integridade da Pele, Prejudicada	75
10.6.	Risco de Integridade da Pele, Prejudicada	76

10.7.	Trauma do Mamilo	76
10.8.	Úlcera em Região Vulvar	76
10.9.	Úlcera na Vagina	76
10.10.	Verruga na Região Vulvar	77
10.11.	Verruga na Vagina	77
10.12.	Verruga no Ânus	78
10.13.	Verruga no Colo do Útero	78
11.	REGULAÇÃO: CRESCIMENTO CELULAR E DESENVOLVIMENTO FUNCIONAL	79
11.1.	Capacidade para Executar o Cuidado, Eficaz	81
11.2.	Capacidade para Executar o Cuidado, Prejudicada	81
11.3.	Desempenho de Papel, Eficaz	81
11.4.	Desempenho de Papel, Prejudicado	81
11.5.	Desenvolvimento de Adolescente, Eficaz	81
11.6.	Desenvolvimento de Adolescente, Prejudicado	82
11.7.	Desenvolvimento Fetal, Eficaz	83
11.8.	Desenvolvimento Fetal, Prejudicado	83
12.	REGULAÇÃO VASCULAR	85
12.1.	Edema Periférico	87
12.2.	Edema Periférico, Ausente	87
12.3.	Pressão Arterial, Alterada	87
12.4.	Pressão Arterial, nos Limites Normais	87
13.	REGULAÇÃO TÉRMICA	89
13.1.	Hipertermia	91
14.	REGULAÇÃO NEUROLÓGICA	93
14.1.	Memória, Eficaz	95
14.2.	Memória, Prejudicada	95

<u>15.</u>	<u>REGULAÇÃO HORMONAL</u>	97
<u>15.1.</u>	<u>Hemorragia do Útero</u>	99
<u>15.2.</u>	<u>Secreção do Mamilo, Presente</u>	99
<u>16.</u>	<u>SENSOPERCEPÇÃO</u>	101
<u>16.1.</u>	<u>Cólica Menstrual</u>	103
<u>16.2.</u>	<u>Controle de Dor, Inadequado</u>	103
<u>16.3.</u>	<u>Dispareunia</u>	103
<u>16.4.</u>	<u>Dor</u>	103
<u>16.5.</u>	<u>Dor de Cabeça</u>	104
<u>16.6.</u>	<u>Dor Durante a Micção (ou Disúria)</u>	104
<u>16.7.</u>	<u>Dor em Pelve</u>	104
<u>16.8.</u>	<u>Dor nas Mamas (ou Mastalgia)</u>	105
<u>16.9.</u>	<u>Dor no Abdome Inferior (DIP)</u>	105
<u>16.10.</u>	<u>Dor, Reduzida</u>	105
<u>16.11.</u>	<u>Dor, Ausente</u>	105
<u>16.12.</u>	<u>Falta de Conhecimento sobre Manejo (Controle) da Dor</u>	106
<u>16.13.</u>	<u>Percepção Sensorial, Prejudicada</u>	106
<u>16.14.</u>	<u>Prurido na Vagina</u>	106
<u>17.</u>	<u>TERAPÊUTICA E DE PREVENÇÃO</u>	107
<u>17.1.</u>	<u>Adesão a Regime Dietético</u>	109
<u>17.2.</u>	<u>Adesão ao Regime de Imunização</u>	109
<u>17.3.</u>	<u>Adesão ao Regime de Imunização, Parcial</u>	109
<u>17.4.</u>	<u>Adesão ao Regime Medicamentoso</u>	109
<u>17.5.</u>	<u>Adesão ao Regime Terapêutico</u>	109
<u>17.6.</u>	<u>Adesão ao Regime Terapêutico, Parcial</u>	110
<u>17.7.</u>	<u>Adesão ao Regime de Exercício Físico</u>	110
<u>17.8.</u>	<u>Adesão ao Regime de Exercício Físico, Prejudicada</u>	110

<u>17.9.</u>	<u>Conhecimento sobre Medicação</u>	110
<u>17.10.</u>	<u>Efeito Colateral da Medicação</u>	110
<u>17.11.</u>	<u>Efeito Colateral de Medicação, Ausente</u>	111
<u>17.12.</u>	<u>Falta de Resposta ao Tratamento</u>	111
<u>17.13.</u>	<u>Não Adesão ao Regime de Exercício Físico</u>	111
<u>17.14.</u>	<u>Não Adesão ao Regime de Imunização</u>	112
<u>17.15.</u>	<u>Não adesão ao Regime de Teste Diagnóstico</u>	112
<u>17.16.</u>	<u>Não Adesão ao Regime Medicamentoso</u>	112
<u>17.17.</u>	<u>Não Adesão ao Regime Terapêutico</u>	112
<u>17.18.</u>	<u>Resultado anormal da citologia oncótica</u>	113
<u>17.19.</u>	<u>Resultado Laboratorial, Anormal</u>	113
<u>17.20.</u>	<u>Resultado Laboratorial, Normal</u>	113
<u>17.21.</u>	<u>Resultado normal de citologia oncótica</u>	113
<u>17.22.</u>	<u>Risco de Doença</u>	113
<u>17.23.</u>	<u>Risco de Efeito Colateral da Medicação</u>	114
<u>17.24.</u>	<u>Sistema Imunológico, Prejudicado</u>	114
<u>II.</u>	<u>NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS</u>	115
<u>18.</u>	<u>COMUNICAÇÃO</u>	115
<u>18.1.</u>	<u>Comunicação Verbal, Prejudicada</u>	117
<u>18.2.</u>	<u>Comunicação, Prejudicada</u>	117
<u>19.</u>	<u>GREGÁRIA</u>	119
<u>19.1.</u>	<u>Atitude Familiar, Conflituosa</u>	121
<u>19.2.</u>	<u>Isolamento Social</u>	121
<u>19.3.</u>	<u>Parentalidade, Eficaz</u>	121
<u>19.4.</u>	<u>Parentalidade, Prejudicada</u>	121
<u>19.5.</u>	<u>Problema de Relacionamento</u>	122
<u>19.6.</u>	<u>Risco de Solidão</u>	122

19.7.	<u>Solidão</u>	123
20.	<u>RECREAÇÃO E LAZER</u>	125
20.1.	<u>Capaz de Executar Atividade de Lazer</u>	127
20.2.	<u>Capacidade para Executar Atividade de Lazer, Prejudicada</u>	127
21.	<u>SEGURANÇA EMOCIONAL</u>	129
21.1.	<u>Ansiedade</u>	131
21.2.	<u>Ansiedade pelo Resultado Laboratorial Anormal</u>	131
21.3.	<u>Ansiedade, Reduzida</u>	131
21.4.	<u>Comportamento de Isolamento (ou Retraimento, Introversão)</u> ...	131
21.5.	<u>Desesperança</u>	132
21.6.	<u>Equilíbrio de Humor, Prejudicado</u>	132
21.7.	<u>Esperança</u>	132
21.8.	<u>Humor Deprimido, no Período Pós-Parto</u>	132
21.9.	<u>Humor, Deprimido</u>	133
21.10.	<u>Humor, Melhorado</u>	133
21.11.	<u>Medo</u>	133
21.12.	<u>Medo, Reduzido</u>	134
21.13.	<u>Problema Emocional</u>	134
21.14.	<u>Processo de Luto Familiar</u>	134
21.15.	<u>Risco de Humor, Deprimido</u>	135
21.16.	<u>Sofrimento</u>	135
21.17.	<u>Tristeza</u>	135
21.18.	<u>Tristeza Crônica, Reduzida</u>	136
21.19.	<u>Tristeza, Crônica</u>	136
22.	<u>AMOR, ACEITAÇÃO</u>	137
22.1.	<u>Comportamento Interativo, Prejudicado</u>	139
22.2.	<u>Falta de Apoio Familiar</u>	139

22.3.	Falta de Apoio Social	139
22.4.	Presença de Vínculo com a Família	139
22.5.	Vínculo com a Família, Interrompido	140
22.6.	Vínculo Mãe-Criança, Eficaz	140
22.7.	Vínculo Mãe-Criança, Prejudicado	140
22.8.	Vínculo, Prejudicado	140
23.	AUTOESTIMA, AUTOCONFIANÇA E AUTORRESPEITO	143
23.1.	Angústia Moral	145
23.2.	Autoestima, Positiva	145
23.3.	Baixa Autoestima	145
23.4.	Baixa Autoestima Crônica	145
23.5.	Baixa Autoestima Situacional	146
24.	LIBERDADE E PARTICIPAÇÃO	147
24.1.	Adaptação, Eficaz	149
24.2.	Adaptação, Prejudicada	149
24.3.	Autoimagem, Negativa	149
24.4.	Autoimagem, Positiva	149
24.5.	Enfrentamento, Eficaz	149
24.6.	Enfrentamento, Prejudicado	149
24.7.	Imagem Corporal, Perturbada	150
24.8.	Negação	150
24.9.	Tomada de Decisão, Eficaz	150
24.10.	Tomada de Decisão, Prejudicada	150
25.	EDUCAÇÃO PARA A SAÚDE E APRENDIZAGEM	153
25.1.	Baixo Comparecimento Escolar	155
25.2.	Falta de Conhecimento sobre Comportamento Sexual	155
25.3.	Falta de Conhecimento sobre Contracepção	155

25.4.	<u>Falta de Conhecimento sobre Doença</u>	155
25.5.	<u>Falta de Conhecimento sobre Teste Diagnóstico</u>	156
25.6.	<u>Risco de Desempenho Escolar, Prejudicado</u>	156
26.	<u>AUTORREALIZAÇÃO</u>	157
26.1.	<u>Sobrecarga de Estresse</u>	159
27.	<u>ESPAÇO</u>	161
27.1.	<u>Privacidade, Prejudicada</u>	163
28.	<u>CRIATIVIDADE</u>	165
28.1.	<u>Falta de Atividade Lúdica</u>	167
29.	<u>GARANTIA DE ACESSO À TECNOLOGIA</u>	169
29.1.	<u>Problema de Emprego</u>	171
29.2.	<u>Problema Financeiro</u>	171
29.3.	<u>Problema Habitacional</u>	171
III.	<u>NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS</u>	173
30.	<u>RELIGIOSIDADE E ESPIRITUALIDADE</u>	173
30.1.	<u>Angústia Espiritual</u>	175
30.2.	<u>Angústia Espiritual, Diminuída</u>	175
30.3.	<u>Condição Espiritual, Eficaz</u>	175
30.4.	<u>Condição Espiritual, Prejudicada</u>	175
30.5.	<u>Crença Espiritual, Conflituosa</u>	175
30.6.	<u>Crença Religiosa, Conflituosa</u>	175
30.7.	<u>Disposição (ou Prontidão) para Condição Espiritual, Eficaz</u>	175
30.8.	<u>Disposição (ou Prontidão) para Crença Religiosa, Positiva</u>	175
30.9.	<u>Risco de Crença Religiosa, Conflituosa</u>	176

NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

a. OXIGENAÇÃO

DispneiaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Monitorar Sinais Vitais

Obter Dados sobre Condição Respiratória

Orientar Paciente

Respiração, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Monitorar Sinais Vitais

Obter Dados sobre Condição Respiratória

Orientar Paciente

Risco de dispneiaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Ambiente

Obter Dados sobre Conhecimento da Doença

Orientar sobre Doença

Orientar sobre Ingestão de Líquidos

I. NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

b. HIDRATAÇÃO

DesidrataçãoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Avaliar Resposta à Terapia com Líquidos (ou Hidratação)
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Implementar Serviço de Cuidado Domiciliário
Medir (ou Verificar) Ingestão de Líquidos
Pesar Paciente

Hidratação, AdequadaIntervenções

Reforçar Comportamento, Positivo

Ingestão de Líquidos, MelhoradaIntervenções

Reforçar Conquistas

Ingestão de Líquidos, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar sobre Controle do Sintoma
Orientar sobre Ingestão de Líquidos

Risco de HipovolemiaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar sobre Controle do Sintoma
Orientar sobre Ingestão de Líquidos

I. NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

c. NUTRIÇÃO

Amamentação, ExclusivaIntervenções

Aconselhar o Paciente
Explicar Direitos do Paciente
Orientar sobre Amamentação
Promover Autocuidado
Reforçar Comportamento, Positivo

Amamentação, EficazIntervenções

Aconselhar o Paciente
Explicar Direitos do Paciente
Promover Autocuidado
Reforçar Comportamento, Positivo

Amamentação, InterrompidaIntervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Paciente
Orientar sobre Amamentação
Orientar sobre Cuidado com a Mama, durante o Período Pós-Parto
Promover Autocuidado

Amamentação, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Orientar Paciente
Orientar sobre Amamentação
Orientar sobre Cuidado com a Mama, durante o Período Pós-Parto
Promover Apoio Emocional
Promover Apoio Familiar

Promover Autocuidado

Apetite, Positivo

Intervenções

Medir (ou Verificar) Altura

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar Paciente

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Orientar sobre Peso, Eficaz

Pesar Paciente

Atitude em Relação à Condição Nutricional, Prejudicada

Intervenções

Aconselhar Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar para Nutricionista

Gerenciar Condição Nutricional

Monitorar Ingestão de Alimentos

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Orientar sobre Peso, Eficaz

Promover Autoestima

Baixo Peso

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Gerenciar Condição Nutricional

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Pesar Paciente

Falta de Appetite

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Gerenciar Condição Nutricional

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Pesar Paciente

Promover Comportamento de Busca de Saúde

Falta de Conhecimento sobre Amamentação

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Explicar Direitos do Paciente

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Amamentação

Orientar sobre Cuidado com a Mama, durante o Período Pós-Parto

Orientar sobre Cuidados com a Mama durante o Período Pré-Natal

Promover Autocuidado

Ingestão de Alimentos, Eficaz

Intervenções

Reforçar Comportamento, Positivo

Ingestão de Alimentos, Excessiva

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Gerenciar Condição Nutricional

Obter Dados sobre Condição Nutricional
Orientar sobre Exercício Físico
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
Orientar sobre Peso, Eficaz
Pesar Paciente

Ingestão de Alimentos, Melhorada

Intervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Reforçar Comportamento, Positivo

Ingestão de Alimentos, Prejudicada

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio
Medir (ou Verificar) Altura
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Condição Nutricional
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
Orientar sobre Peso, Eficaz
Pesar Paciente

Obesidade

Intervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio
Gerenciar Condição Nutricional
Obter Dados sobre Condição Nutricional
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
Pesar Paciente
Promover Autoestima

Peso, nos Limites NormaisIntervenções

Medir (ou Verificar) Altura
Obter Dados sobre Condição Nutricional
Orientar Paciente
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
Orientar sobre Peso, Eficaz
Pesar Paciente

Risco de Estar com Peso Abaixo do EsperadoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Medir (ou Verificar) Altura
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Condição Nutricional
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
Orientar sobre Peso, Eficaz
Pesar Paciente

Risco de Ingestão de Alimentos, ExcessivaIntervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio
Gerenciar Condição Nutricional
Obter Dados sobre Condição Nutricional
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
Orientar sobre Peso, Eficaz
Pesar Paciente
Promover Autoestima

Risco de Ingestão de Alimentos, Insuficiente (ou Deficitária)Intervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Gerenciar Condição Nutricional

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Pesar Paciente

SobrepesoIntervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Gerenciar Condição Nutricional

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Orientar sobre Peso, Eficaz

Pesar Paciente

Promover Autoestima

I. NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

d. ELIMINAÇÃO

ConstipaçãoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados sobre Condição Intestinal

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Promover Eliminação Intestinal, Eficaz

Constipação, MelhoradaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados sobre Condição Intestinal

Orientar Paciente

Orientar sobre Exercício Físico

Promover Autocuidado

Promover Eliminação Intestinal, Eficaz

Defecação, EficazIntervenções

Reforçar Comportamento, Positivo

Incontinência UrináriaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção

Obter Dados sobre Condição Urinária

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Incontinência Urinária de UrgênciaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção

Obter Dados sobre Condição Urinária

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Micção, EficazIntervenções

Reforçar Comportamento, Positivo

Micção, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados sobre Condição Urinária

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

NáuseaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Controle do Sintoma

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Pesar Paciente

Prescrever Medicação

Náusea ausenteIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Monitorar Nutrição

Monitorar Peso

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Risco de ConstipaçãoIntervenções

Obter Dados sobre Condição Intestinal

Orientar Paciente

Promover Eliminação Intestinal, Eficaz

Risco de Incontinência Urinária

Intervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção

Obter Dados sobre Condição Urinária

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Risco de Incontinência Urinária, de Urgência

Intervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção

Obter Dados sobre Condição Urinária

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Vômito

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Controle do Sintoma

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Pesar Paciente

Prescrever Medicação

Vômito ausente

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Monitorar Nutrição

Monitorar Peso

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

I. NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

e. SONO E REPOUSO

Privação do sonoIntervenções

Aconselhar o Paciente

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Ambiente

Orientar sobre Sono

Risco de Sono, PrejudicadoIntervenções

Encaminhar para Terapia de Relaxamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Ambiente

Orientar Paciente

Orientar sobre Exercício Físico

Promover Manejo (Controle) de Sintoma, por si próprio

Sono, AdequadoIntervenções

Orientar Paciente

Reforçar Comportamento, Positivo

Sono, PrejudicadoIntervenções

Encaminhar para Terapia de Relaxamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Ambiente

Orientar sobre Exercício Físico

Promover Manejo (Controle) de Sintoma, por si próprio

SonolênciaIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Ambiente

Orientar Paciente

Orientar sobre Exercício Físico

Promover Manejo (Controle) de Sintoma, por si próprio

I. NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

f. ATIVIDADE FÍSICA

Atitude em Relação a Exercício Físico, ConflituosaIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Exercício Físico

Orientar sobre Ingestão de Líquidos

Promover Autocuidado

Promover Exercício Físico

Atividade Psicomotora, PrejudicadaIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Exercício Físico, AusenteIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Exercício Físico

Orientar sobre Ingestão de Líquidos

Promover Autocuidado

Promover Exercício Físico

I. NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

g. SEXUALIDADE E REPRODUÇÃO

AbortamentoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Avaliar Condição Geniturinária

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Resposta ao Tratamento

Monitorar Resultado Laboratorial

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

Abortamento, EspontâneoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Avaliar Condição Geniturinária

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Resposta ao Tratamento

Monitorar Resultado Laboratorial

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

Capacidade para Proteção, EficazIntervenções

Reforçar Comportamento, Positivo

Capacidade para Proteção, PrejudicadaIntervenções

Apoiar Processo de Tomada de Decisão

Apoiar Processo Familiar de Enfrentamento

Facilitar Capacidade para Executar Papel

Facilitar Recuperação de Abuso de Álcool

Facilitar Recuperação de Abuso de Drogas

Implementar Regime de Imunização

Orientar sobre Prevenção de IST/Aids

Promover Autoestima

Comportamento Sexual, Eficaz

Intervenções

Reforçar Comportamento, Positivo

Comportamento Sexual, Problemático

Intervenções

Apoiar Processo de Tomada de Decisão

Apoiar Processo Familiar de Enfrentamento

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar Capacidade para Executar Papel

Facilitar Recuperação de Abuso de Álcool

Facilitar Recuperação de Abuso de Drogas

Implementar Regime de Imunização

Orientar sobre Prevenção de IST/Aids

Promover Autoestima

Funcionamento Sexual, Eficaz

Intervenções

Orientar Paciente

Reforçar Comportamento, Positivo

Funcionamento Sexual, Prejudicado

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Gestação (Gravidez), Normal

Intervenções

Aconselhar sobre Abuso de Drogas

Aconselhar sobre Tabagismo

Aconselhar sobre Uso de Álcool

Administrar Vacina

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Avaliar Condição de Imunização

Avaliar Condição Geniturinária

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Explicar Direitos do Paciente

Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Autocuidado

Obter dados sobre idade gestacional

Orientar Paciente

Orientar sobre Amamentação

Orientar sobre Cuidado com a Mama, durante o Período Pré-Natal

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Orientar sobre Peso, Eficaz

Orientar sobre Sono

Orientar sobre Vitamina

Orientar sobre Comportamento Sexual

Prescrever Medicação

Promover Apoio Familiar

Promover Autocuidado

Promover Eliminação Intestinal, Eficaz

Promover Eliminação Urinária, Eficaz

Promover Exercício Físico

Promover Higiene Oral (ou Bucal)

Risco de Abortamento

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente) Acompanhar Paciente

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Paciente

Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Anemia)

Intervenções

Acompanhar Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Resposta ao Tratamento

Monitorar Resultado Laboratorial

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Início Tardio do Pré-natal)

Intervenções

Acompanhar Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Obter Dados sobre Autocuidado

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar sobre Regime Terapêutico

Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Isoimunização Rh)

Intervenções

Acompanhar Paciente

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Síndrome Hipertensiva)

Intervenções

Acompanhar Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Explicar Direitos do Paciente
Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar sobre Autocuidado

Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Trabalho de Parto Prematuro)

Intervenções

Acompanhar Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Dor
Orientar Paciente
Prescrever Medicação

Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Varizes de Membros Inferiores)

Intervenções

Acompanhar Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Paciente
Promover Autocuidado

Risco de Desenvolvimento Fetal, Prejudicado

Intervenções

Acompanhar Paciente
Aconselhar sobre Abuso de Drogas
Aconselhar sobre Tabagismo
Aconselhar sobre Uso de Álcool
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
Orientar sobre Peso, Eficaz

Risco de Gestação (Gravidez), Não Intencional

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar sobre Planejamento Familiar

I. NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

h. SEGURANÇA FÍSICA E DO MEIO AMBIENTE

Abuso de Álcool (ou Alcoolismo)Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Abuso de Álcool (ou Alcoolismo), AusenteIntervenções

Acompanhar Paciente

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Abuso de DrogasIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Abuso de Drogas, AusenteIntervenções

Acompanhar Paciente

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Abuso de Tabaco (ou Fumo)Intervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Abuso de Tabaco (ou Fumo), AusenteIntervenções

Acompanhar Paciente

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Comportamento, AgressivoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Flora Intermediária)Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Implementar Guia de Conduta: Descrever

Orientar Paciente

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Reforçar Adesão

Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginite Aeróbia)Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Avaliar Condição Geniturinária

Monitorar Resposta ao Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Promover Higiene

Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Bacteriana)Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Avaliar Condição Geniturinária

Monitorar Resposta ao Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Promover Higiene

Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Citolítica)Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Avaliar Condição Geniturinária

Monitorar Resposta ao Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Promover Higiene

Dependência de ÁlcoolIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Orientar Paciente
Promover Autocuidado

Dependência de Drogas

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Orientar Paciente
Promover Autocuidado

Ideação Suicida

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Obter Dados sobre Apoio Social
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Promover Autoestima

Infecção (*Chlamydia trachomatis*)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Avaliar Condição Geniturinária

Monitorar Resposta ao Tratamento
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Família sobre Prevenção de Infecção Cruzada
Orientar sobre Regime Terapêutico
Orientar sobre Comportamento Sexual
Prescrever Medicação
Promover Autocuidado
Promover Higiene

Infecção (Hepatite B)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Contatar Parceria
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Monitorar Resposta ao Tratamento
Notificar Infecção
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Regime de Imunização
Orientar Família sobre Prevenção de Infecção Cruzada
Orientar sobre Doença
Orientar sobre Comportamento Sexual

Infecção (HIV)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Contatar Parceira
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Monitorar Resposta ao Tratamento
Notificar Infecção
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Regime de Imunização
Orientar Família sobre Prevenção de Infecção Cruzada
Orientar sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Doença

Infecção (HPV)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Avaliar Condição Geniturinária

Contatar Parceira

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado

Monitorar Resposta ao Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Prevenção de Infecção Cruzada

Orientar sobre Comportamento Sexual

Promover Autocuidado

Promover Higiene

Infecção (Sífilis)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Contatar Parceira

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Resposta ao Tratamento

Notificar Infecção

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Prevenção de Infecção Cruzada

Orientar sobre Doença

Orientar sobre Regime Terapêutico

Orientar sobre Comportamento Sexual

Infecção (*Trichomonas vaginalis*)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Avaliar Condição Geniturinária
Contatar Parceira
Monitorar Resposta ao Tratamento
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Família sobre Prevenção de Infecção Cruzada
Orientar sobre Regime Terapêutico
Orientar sobre Comportamento Sexual
Prescrever Medicação
Promover Autocuidado
Promover Higiene

Infecção da Vulva e da Vagina (Candidíase)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Avaliar Condição Geniturinária
Monitorar Resposta ao Tratamento
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar sobre Regime Terapêutico
Prescrever Medicação
Promover Autocuidado
Promover Higiene

Infecção de Glândula Mamária

Intervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Paciente
Orientar sobre Amamentação
Prescrever Medicação

Infecção do Colo do Útero (Cervicite)

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Avaliar Condição Geniturinária

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Infecção do Trato Urinário

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Resposta ao Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Ingestão de Líquidos

Orientar sobre Regime Terapêutico

Lesão por Infecção: *Treponema pallidum*

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Coletar Amostra (ou Espécimen)

Contatar Parceira

Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente

Implementar Guia de Conduta: Descrever

Implementar Guia de Conduta: Descrever

Monitorar Adesão à Medicação

Notificar Infecção

Notificar Infecção

Orientar sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Reforçar Adesão

Lesão por Infecção: Herpes VírusIntervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)
Coletar Amostra (ou Espécimen)
Contatar Parceira
Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente
Implementar Guia de Conduta: Descrever
Implementar Guia de Conduta: Descrever
Orientar sobre Comportamento Sexual
Orientar sobre Regime Terapêutico
Prescrever Medicação
Reforçar Adesão

Percepção de Condição Fisiológica da Vagina, PrejudicadaIntervenções

Acompanhar Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)
Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente
Implementar Guia de Conduta: Descrever
Orientar Paciente
Promover Autocuidado

Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de ÁlcoolIntervenções

Aconselhar sobre Uso de Álcool
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio
Facilitar Recuperação de Abuso de Álcool
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Orientar Paciente

Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de Substância

Intervenções

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar Recuperação de Abuso de Drogas

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Orientar Paciente

Recuperação de Abuso, Eficaz

Intervenções

Acompanhar Paciente

Apoiar Condição Psicológica

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Autocuidado

Risco de Dignidade, Prejudicada

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Explicar Direitos do Paciente

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Risco de Polifármacos (ou Polifarmácia)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar família sobre os riscos de uso de substâncias

Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Explicar Direitos do Paciente

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Risco de Ser Vítima de Violência de Parceria Íntima

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Explicar Direitos do Paciente

Facilitar Acesso a Tratamento

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Risco de Ser Vítima de Violência Doméstica (Prop)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)
Apoiar condição psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar Acesso a Tratamento
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Vergonha no Exame Físico

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)
Apoiar condição psicológica
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Paciente
Promover Vínculo

Violência Doméstica (Prop)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Explicar Direitos do Paciente
Facilitar Acesso a Tratamento
Notificar Agressão
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Promover Apoio Familiar
Promover Apoio Social

Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Explicar Direitos do Paciente

Facilitar Acesso a Tratamento

Notificar Agressão

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Vítima de Violência de Parceria Íntima

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Explicar Direitos do Paciente

Facilitar Acesso a Tratamento

Notificar Agressão

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

I. NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

i. CUIDADO CORPORAL E AMBIENTAL

Autocuidado, EficazIntervenções

Orientar Paciente

Reforçar Comportamento, Positivo

Capaz de Executar AutocuidadoIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Déficit de autocuidadoIntervenções

Aconselhar o Paciente

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Autocuidado

Orientar Paciente

Orientar sobre Exercício Físico

Prescrever Medicação

Promover Higiene

Dentição, PrejudicadaIntervenções

Aconselhar o Paciente

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados sobre Capacidade de Executar o Cuidado

Promover Higiene Oral (ou Bucal)

Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, EficazIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Autocuidado

Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, PrejudicadaIntervenções

Aconselhar o Paciente

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados sobre Capacidade de Executar o Cuidado

Promover Higiene Oral (ou Bucal)

I. NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

j. INTEGRIDADE FÍSICA

Glândula Mamária, NormalIntervenções

Orientar sobre Autocuidado

Orientar sobre Higiene

Glândula Mamária, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados sobre a Pele

Orientar Paciente

Orientar sobre cuidado com a mama durante o período pré-natal

Orientar sobre Cuidado com a Mama, durante o Período Pós-Parto

Orientar sobre Dor

Orientar sobre Manejo (Controle) da Dor

Promover Autocuidado

Promover Higiene

Ingurgitamento MamárioIntervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Orientar Paciente

Orientar sobre Amamentação

Promover Autocuidado

Integridade da Pele, MelhoradaIntervenções

Orientar sobre Autocuidado com a Pele

Promover Higiene

Integridade da Pele, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Orientar sobre Autocuidado com a Pele

Orientar sobre Doença

Promover Higiene

Risco de Integridade da Pele, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Orientar sobre Autocuidado com a Pele

Orientar sobre Doença

Promover Higiene

Trauma do MamiloIntervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados sobre a Pele

Orientar Paciente

Orientar sobre Amamentação

Promover Autocuidado

Promover Higiene

Úlcera em Região VulvarIntervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Coletar Amostra (ou Espécimen)

Contatar Parceira

Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente

Implementar Guia de Conduta: Descrever

Orientar sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Reforçar Adesão

Úlcera na VaginaIntervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Coletar Amostra (ou Espécimen)

Contatar Parceira
Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente
Implementar Guia de Conduta: Descrever
Notificar Lesão
Orientar sobre Comportamento Sexual
Orientar sobre Regime Terapêutico
Prescrever Medicação
Reforçar Adesão

Verruga na Região Vulvar

Intervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)
Coletar Amostra (ou Espécimen)
Contatar Parceira
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente
Implementar Guia de Conduta: Descrever
Orientar sobre Comportamento Sexual
Orientar sobre Regime Terapêutico
Reforçar Adesão

Verruga na Vagina

Intervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)
Coletar Amostra (ou Espécimen)
Contatar Parceira
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente
Implementar Guia de Conduta: Descrever
Orientar sobre Comportamento Sexual
Orientar sobre Regime Terapêutico
Reforçar Adesão

Verruga no ÂnusIntervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Coletar Amostra (ou Espécimen)

Contatar Parceira

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente

Implementar Guia de Conduta: Descrever

Orientar sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Regime Terapêutico

Reforçar Adesão

Verruga no Colo do ÚteroIntervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Coletar Amostra (ou Espécimen)

Contatar Parceira

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente

Implementar Guia de Conduta: Descrever

Orientar sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Regime Terapêutico

Reforçar Adesão

I. NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

**k. REGULAÇÃO: CRESCIMENTO CELULAR E DESENVOLVIMENTO
FUNCIONAL**

Capacidade para Executar o Cuidado, EficazIntervenções

Reforçar Comportamento Positivo

Capacidade para Executar o Cuidado, PrejudicadaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

Promover Autocuidado

Desempenho de Papel, EficazIntervenções

Promover Autocuidado

Promover Autoestima

Desempenho de Papel, PrejudicadoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Autoestima

Desenvolvimento de Adolescente, EficazIntervenções:

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Esclarecer Dúvidas sobre Tabus

Orientar sobre Absorvente Higiênico

Orientar Sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Desenvolvimento na Adolescência

Orientar sobre Higiene

Orientar sobre Uso de Contraceptivos

Reforçar Comportamento, Positivo

Desenvolvimento de Adolescente, Prejudicado

Intervenções

Aconselhar sobre Medos

Aconselhar sobre Tabagismo

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar para Serviço Auxiliar de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Facilitar Capacidade para Comunicar Necessidades

Facilitar Capacidade para Comunicar Sentimentos

Facilitar Capacidade para Executar Papel

Facilitar Recuperação de Abuso de Álcool

Facilitar Recuperação de Abuso de Drogas

Fazer Rastreamento (Screening) de Abuso

Fazer Rastreamento (Screening) de Abuso de Substância

Identificar Barreiras à Comunicação

Identificar Condição Psicossocial

Identificar Percepções Alteradas

Monitorar Enfrentamento Familiar, Prejudicado

Monitorar Peso

Orientar sobre Abuso de Substâncias

Orientar sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Controle de Impulso

Orientar sobre Exercício Físico

Orientar Sobre Ingestão de Líquidos

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Orientar sobre Parentalidade, Eficaz

Orientar sobre Planejamento Sexual

Orientar sobre Vacina

Promover Apoio Espiritual

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Promover Autoconsciência (ou Autocognição)

Promover Autoeficácia

Promover Autoestima

Promover Comunicação Familiar, Eficaz

Promover Condição Psicológica, Positiva

Promover Enfrentamento, Eficaz

Promover Estabelecimento de Limites

Desenvolvimento Fetal, Eficaz

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

Desenvolvimento Fetal, Prejudicado

Intervenções

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

I. NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

I. REGULAÇÃO VASCULAR

Edema PeriféricoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Aplicar Meias Elásticas

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Gerenciar Condição Nutricional

Monitorar Peso

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Edema

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Promover Exercício Físico

Edema Periférico, AusenteIntervenções

Aplicar Meias Elásticas

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Pressão Arterial, AlteradaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Peso

Monitorar Sinais Vitais

Orientar Paciente

Pressão Arterial, nos Limites NormaisIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Gerenciar Cuidado Pré-Natal

Monitorar Peso

Monitorar Sinais Vitais

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

II. NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

a. REGULAÇÃO TÉRMICA

HipertermiaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Manejo (Controle) da Febre

Prescrever Medicação

I. NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

b. REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Memória, EficazIntervenções

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Memória, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Paciente

NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

c. REGULAÇÃO HORMONAL

Hemorragia do ÚteroIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados sobre Abortamento

Obter Dados sobre Risco de Gestação (Gravidez)

Orientar Paciente

Secreção do Mamilo, PresenteIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Coletar Amostra (ou Espécimen)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente de Câncer

NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

d. SENSOPERCEPÇÃO

Cólica MenstrualIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Dor
Orientar Paciente
Prescrever Medicação

Controle de Dor, InadequadoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Facilitar Acesso a Tratamento
Obter Dados sobre Dor
Orientar Paciente
Promover Autocuidado

DispareuniaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente
Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Dor
Orientar Paciente

DorIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Monitorar Sinais Vitais
Obter Dados sobre Dor

Orientar Sobre Ingestão de Líquidos

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Dor de Cabeça

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais Vitais

Obter Dados sobre Dor

Orientar sobre Ingestão de Líquidos

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Dor Durante a Micção (ou Disúria)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Avaliar Condição Geniturinária

Coletar Amostra (ou Espécimen)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Dor

Orientar Paciente

Dor em Pelve

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Avaliar Condição Geniturinária

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados sobre Dor

Orientar Paciente

Prescrever Medicação

Dor nas Mamas (ou Mastalgia)Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Dor
Orientar Paciente

Dor no Abdome Inferior (DIP)Intervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)
Coletar Amostra (ou Espécimen)
Contatar Parceria
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente
Implementar Guia de Conduta: Descrever
Monitorar Adesão à Medicação
Orientar sobre Comportamento Sexual
Orientar sobre Regime Terapêutico
Prescrever Medicação
Reforçar Adesão

Dor, ReduzidaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Monitorar Sinais Vitais
Obter Dados sobre Dor
Orientar Paciente
Promover Autocuidado

Dor, AusenteIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Monitorar Sinais Vitais
Obter Dados sobre Dor
Orientar Paciente
Promover Autocuidado

Falta de Conhecimento sobre Manejo (Controle) da Dor

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Facilitar Acesso a Tratamento
Obter Dados sobre Dor
Orientar Paciente
Promover Autocuidado

Percepção Sensorial, Prejudicada

Intervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Facilitar Acesso a Tratamento
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Paciente

Prurido na Vagina

Intervenções

Avaliar Condição Geniturinária
Fazer Rastreamento (Screening) de Paciente
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Paciente
Prescrever Medicação

NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

e. TERAPÊUTICA E DE PREVENÇÃO

Adesão a Regime DietéticoIntervenções

Medir (ou Verificar) Altura
Obter Dados sobre Condição Nutricional
Orientar Paciente
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
Orientar sobre Peso, Eficaz
Pesar Paciente
Reforçar Comportamento, Positivo

Adesão ao Regime de ImunizaçãoIntervenções

Implementar Regime de Imunização
Obter Dados sobre Adesão ao Regime Imunização
Orientar Paciente
Reforçar Comportamento, Positivo

Adesão ao Regime de Imunização, ParcialIntervenções

Implementar Regime de Imunização
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Paciente

Adesão ao Regime MedicamentosoIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar sobre Regime Terapêutico
Promover Autocuidado
Reforçar Comportamento, Positivo

Adesão ao Regime TerapêuticoIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar sobre Regime Terapêutico
Promover Autocuidado
Reforçar Comportamento, Positivo

Adesão ao Regime Terapêutico, ParcialIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Obter Dados sobre Capacidade de Executar o Autocuidado

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Adesão ao Regime de Exercício FísicoIntervenções

Orientar sobre Exercício Físico

Promover Autocuidado

Reforçar Comportamento, Positivo

Adesão ao Regime de Exercício Físico, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Exercício Físico

Orientar sobre Ingestão de Líquidos

Promover Autocuidado

Promover Exercício Físico

Conhecimento sobre MedicaçãoIntervenções

Monitorar Resposta ao Tratamento

Monitorar Resultado Laboratorial

Obter Dados sobre Autocuidado

Obter Dados sobre Efeito Colateral da Medicação

Prescrever Medicação

Efeito Colateral da MedicaçãoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Monitorar Resposta ao Tratamento

Monitorar Resultado Laboratorial
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Capacidade de Executar Autocuidado
Orientar sobre Regime Terapêutico
Prescrever Medicação
Promover Autocuidado

Efeito Colateral de Medicação, Ausente

Intervenções

Monitorar Resposta ao Tratamento
Monitorar Resultado Laboratorial
Obter Dados sobre Autocuidado
Obter Dados sobre Efeito Colateral da Medicação
Prescrever Medicação

Falta de Resposta ao Tratamento

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Monitorar Resposta ao Tratamento
Monitorar Resultado Laboratorial
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Autocuidado
Obter Dados sobre Capacidade de Executar Autocuidado
Obter Dados sobre Efeito Colateral da Medicação
Orientar sobre Regime Terapêutico
Prescrever Medicação
Promover Autocuidado

Não Adesão ao Regime de Exercício Físico

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Obter Dados sobre Capacidade de Executar Autocuidado

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Não Adesão ao Regime de Imunização

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Obter Dados sobre Capacidade de Executar o Autocuidado

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Não adesão ao Regime de Teste Diagnóstico

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Obter Dados sobre Capacidade de Executar o Autocuidado

Orientar Paciente

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Não Adesão ao Regime Medicamentoso

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Obter Dados sobre a Capacidade de Executar o Autocuidado

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Não Adesão ao Regime Terapêutico

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Obter Dados sobre Capacidade de Executar o Autocuidado

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Resultado anormal da citologia oncológica

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Resposta ao Tratamento

Monitorar Resultado Laboratorial

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Doença

Promover Autocuidado

Resultado Laboratorial, Anormal

Intervenções

Aconselhar sobre Medos

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Prescrever Medicação

Resultado Laboratorial, Normal

Intervenções

Orientar Paciente

Resultado normal de citologia oncológica

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Monitorar Resultado Laboratorial

Orientar Paciente

Risco de Doença

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Promover Autocuidado

Risco de Efeito Colateral da Medicação

Intervenções

Acompanhar Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Monitorar Resultado Laboratorial
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Capacidade de Executar Autocuidado
Orientar sobre Regime Terapêutico
Prescrever Medicação
Promover Autocuidado

Sistema Imunológico, Prejudicado

Intervenções

Aconselhar o Paciente
Implementar Regime de Imunização

NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

a. COMUNICAÇÃO

Comunicação Verbal, PrejudicadaIntervenções

Encaminhar para Serviço de Terapia da Fala

Facilitar Capacidade para Comunicar Necessidade

Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado

Promover Autoestima

Comunicação, PrejudicadaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Serviço de Terapia da Fala

Facilitar Capacidade para Comunicar Necessidade

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

f. GREGÁRIA

Atitude Familiar, ConflituosaIntervenções

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Isolamento SocialIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Autoestima

Parentalidade, EficazIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Parentalidade, PrejudicadaIntervenções

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Problema de Relacionamento

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Risco de Solidão

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Promover Autoestima

SolidãoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Autoestima

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

g. RECREAÇÃO E LAZER

Capaz de Executar Atividade de LazerIntervenções

Reforçar Comportamento, Positivo

Capacidade para Executar Atividade de Lazer, PrejudicadaIntervenções

Orientar Paciente

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Promover Autocuidado

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

h. SEGURANÇA EMOCIONAL

AnsiedadeIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Obter Dados sobre Apoio Social
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Orientar sobre Regime Terapêutico

Ansiedade pelo Resultado Laboratorial AnormalIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Monitorar Resultado Laboratorial
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar sobre Regime Terapêutico
Prescrever Medicação

Ansiedade, ReduzidaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Obter Dados sobre Apoio Social
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Orientar sobre Regime Terapêutico

Comportamento de Isolamento (ou Retraimento, Introversão)Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
 Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
 Obter Dados sobre Apoio Emocional
 Obter Dados sobre Apoio Social
 Orientar Família sobre Regime Terapêutico
 Promover Autoestima

Desesperança

Intervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
 Obter Dados Durante Encontro: Descrever
 Obter Dados sobre Apoio Social
 Promover Apoio Espiritual
 Promover Apoio Social
 Promover Esperança

Equilíbrio de Humor, Prejudicado

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
 Apoiar Condição Psicológica
 Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
 Encaminhar para Grupo de Terapia de Apoio
 Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
 Obter Dados Durante Encontro: Descrever
 Obter Dados sobre Apoio Emocional
 Obter Dados sobre Apoio Social
 Orientar Família sobre Regime Terapêutico
 Orientar sobre Regime Terapêutico

Esperança

Intervenções

Promover Esperança
 Proteger Crenças Religiosas

Humor Deprimido, no Período Pós-Parto

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Promover Autoestima

Humor, Deprimido

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Promover Autoestima

Humor, Melhorado

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Obter Dados sobre Apoio Social
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Promover Autoestima

Medo

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Obter Dados sobre Apoio Social
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Promover Autoestima

Medo, Reduzido

Intervenções

Aconselhar sobre Medos
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Obter Dados sobre Apoio Social
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Promover Autoestima

Problema Emocional

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Obter Dados sobre Apoio Social
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Promover Autoestima

Processo de Luto Familiar

Intervenções

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Facilitar Processo de Luto

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Risco de Humor, Deprimido

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Autoestima

Sofrimento

Intervenções

Aconselhar sobre Medos

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Autoestima

Tristeza

Intervenções

Aconselhar sobre Medos

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Autoestima

Tristeza Crônica, Reduzida

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Autoestima

Tristeza, Crônica

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Autoestima

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

i. AMOR, ACEITAÇÃO

Comportamento Interativo, Prejudicado

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Falta de Apoio Familiar

Intervenções

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Falta de Apoio Social

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Presença de Vínculo com a Família

Intervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Promover Apoio Familiar

Vínculo com a Família, Interrompido

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Vínculo Mãe-Criança, Eficaz

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Reforçar Comportamento, Positivo

Vínculo Mãe-Criança, Prejudicado

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Promover Apoio Familiar

Vínculo, Prejudicado

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

j. AUTOESTIMA, AUTOCONFIANÇA E AUTORRESPEITO

Angústia MoralIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Autoestima, PositivaIntervenções

Apoiar Condição Psicológica

Promover Autocuidado

Baixa AutoestimaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Promover Exercício Físico

Baixa Autoestima CrônicaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar Promover Apoio Social

Promover Exercício Físico

Baixa Autoestima Situacional

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Promover Exercício Físico

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

k. LIBERDADE E PARTICIPAÇÃO

Adaptação, EficazIntervenções

Apoiar Condição Psicológica

Adaptação, PrejudicadaIntervenções

Aconselhar o Paciente

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Autoimagem, NegativaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Autocuidado

Promover Autoestima

Autoimagem, PositivaIntervenções

Promover Autoestima

Enfrentamento, EficazIntervenções

Apoiar Condição Psicológica

Enfrentamento, PrejudicadoIntervenções

Aconselhar o Paciente

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Imagem Corporal, Perturbada

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Orientar sobre Peso, Eficaz

Orientar sobre Regime Terapêutico

Promover Autocuidado

Promover Exercício Físico

Negação

Intervenções

Aconselhar sobre Medos

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a prestação de cuidados

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Tomada de Decisão, Eficaz

Intervenções

Apoiar Processo de Tomada de Decisão

Tomada de Decisão, Prejudicada

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Apoiar Condição Psicológica

Apoiar Processo de Tomada de Decisão

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

I. EDUCAÇÃO PARA A SAÚDE E APRENDIZAGEM

Baixo Comparecimento EscolarIntervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Apoiar Processo de Tomada de Decisão

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Obter Dados sobre Desempenho Escolar

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Falta de Conhecimento sobre Comportamento SexualIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Comportamento Sexual

Orientar Paciente

Orientar sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Gestação (Gravidez) Não Planejada

Orientar sobre Uso de Contraceptivo

Promover Autocuidado

Falta de Conhecimento sobre ContracepçãoIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Paciente

Orientar sobre Uso de Contraceptivo

Promover Autocuidado

Falta de Conhecimento sobre DoençaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Explicar Direitos do Paciente

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Doença
Orientar sobre Regime Terapêutico
Promover Apoio Familiar

Falta de Conhecimento sobre Teste Diagnóstico

Intervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Paciente
Promover Autocuidado

Risco de Desempenho Escolar, Prejudicado

Intervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Apoiar Processo de Tomada de Decisão
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Obter Dados sobre Apoio Social
Obter Dados sobre Desempenho Escolar
Promover Apoio Familiar
Promover Apoio Social

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

m. AUTORREALIZAÇÃO

Sobrecarga de EstresseIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

n. ESPAÇO

Privacidade, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Promover Autoestima

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

o. CRIATIVIDADE

Falta de Atividade LúdicaIntervenções

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Promover Autocuidado

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

p. GARANTIA DE ACESSO À TECNOLOGIA

Problema de EmpregoIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Orientar Paciente

Proteger Direitos do Paciente

Problema FinanceiroIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar sobre Manejo (Controle) do Estresse

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Problema HabitacionalIntervenções

Aconselhar o Paciente

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

a. RELIGIOSIDADE E ESPIRITUALIDADE

Angústia EspiritualIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Apoio Espiritual

Angústia Espiritual, DiminuídaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Apoio Espiritual

Condição Espiritual, EficazIntervenções

Promover Apoio Espiritual

Condição Espiritual, PrejudicadaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Apoio Espiritual

Crença Espiritual, ConflituosaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Apoio Espiritual

Crença Religiosa, ConflituosaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Apoio Espiritual

Disposição (ou Prontidão) para Condição Espiritual, EficazIntervenções

Promover Apoio Espiritual

Disposição (ou Prontidão) para Crença Religiosa, PositivaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Apoio Espiritual

Risco de Crença Religiosa, ConflituosaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Apoio Espiritual

Anexo II

Universidade Estadual Paulista “Júlio de Mesquita Filho”

Faculdade de Medicina de Botucatu

Departamento de Enfermagem

Subconjunto Terminológico

CIPE

PERÍODO PRÉ-NATAL

PERÍODO PÓS PARTO

Botucatu
2019

Sumário

I. <u>NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS</u>	15
1. <u>OXIGENAÇÃO</u>	15
1.1. <u>Dispneia</u>	17
1.2. <u>Respiração, Prejudicada</u>	17
1.3. <u>Risco de dispneia</u>	17
2. <u>HIDRATAÇÃO</u>	19
2.1. <u>Desidratação</u>	21
2.2. <u>Hidratação, Adequada</u>	21
2.3. <u>Ingestão de Líquidos, Melhorada</u>	21
2.4. <u>Ingestão de Líquidos, Prejudicada</u>	21
2.5. <u>Risco de Hipovolemia</u>	21
3. <u>NUTRIÇÃO</u>	23
3.1. <u>Amamentação, Exclusiva</u>	25
3.2. <u>Amamentação, Eficaz</u>	25
3.3. <u>Amamentação, Interrompida</u>	25
3.4. <u>Amamentação, Prejudicada</u>	25
3.5. <u>Apetite, Positivo</u>	26
3.6. <u>Atitude em Relação à Condição Nutricional, Prejudicada</u>	26
3.7. <u>Baixo Peso</u>	26
3.8. <u>Falta de Appetite</u>	27
3.9. <u>Falta de Conhecimento sobre Amamentação</u>	27
3.10. <u>Ingestão de Alimentos, Eficaz</u>	27
3.11. <u>Ingestão de Alimentos, Excessiva</u>	27
3.12. <u>Ingestão de Alimentos, Melhorada</u>	28
3.13. <u>Ingestão de Alimentos, Prejudicada</u>	28
3.14. <u>Obesidade</u>	28

3.15.	<u>Peso, nos Limites Normais</u>	29
3.16.	<u>Risco de Estar com Peso Abaixo do Esperado</u>	29
3.17.	<u>Risco de Ingestão de Alimentos, Excessiva</u>	29
3.18.	<u>Risco de Ingestão de Alimentos, Insuficiente (ou Deficitária)</u>	30
3.19.	<u>Sobrepeso</u>	30
4.	<u>ELIMINAÇÃO</u>	31
4.1.	<u>Constipação</u>	33
4.2.	<u>Constipação, Melhorada</u>	33
4.3.	<u>Defecação, Eficaz</u>	33
4.4.	<u>Incontinência Urinária</u>	33
4.5.	<u>Incontinência Urinária de Urgência</u>	33
4.6.	<u>Micção, Eficaz</u>	34
4.7.	<u>Micção, Prejudicada</u>	34
4.8.	<u>Náusea</u>	34
4.9.	<u>Náusea ausente</u>	34
4.10.	<u>Risco de Constipação</u>	34
4.11.	<u>Risco de Incontinência Urinária</u>	35
4.12.	<u>Risco de Incontinência Urinária, de Urgência</u>	35
4.13.	<u>Vômito</u>	35
4.14.	<u>Vômito ausente</u>	35
5.	<u>SONO E REPOUSO</u>	37
5.1.	<u>Privação do sono</u>	39
5.2.	<u>Risco de Sono, Prejudicado</u>	39
5.3.	<u>Sono, Adequado</u>	39
5.4.	<u>Sono, Prejudicado</u>	39
5.5.	<u>Sonolência</u>	39
6.	<u>ATIVIDADE FÍSICA</u>	41

6.1.	<u>Atitude em Relação a Exercício Físico, Conflituosa</u>	43
6.2.	<u>Atividade Psicomotora, Prejudicada</u>	43
6.3.	<u>Exercício Físico, Ausente</u>	43
7.	<u>SEXUALIDADE E REPRODUÇÃO</u>	45
7.1.	<u>Abortamento</u>	47
7.2.	<u>Abortamento, Espontâneo</u>	47
7.3.	<u>Capacidade para Proteção, Eficaz</u>	47
7.4.	<u>Capacidade para Proteção, Prejudicada</u>	47
7.5.	<u>Comportamento Sexual, Eficaz</u>	48
7.6.	<u>Comportamento Sexual, Problemático</u>	48
7.7.	<u>Funcionamento Sexual, Eficaz</u>	48
7.8.	<u>Funcionamento Sexual, Prejudicado</u>	48
7.9.	<u>Gestação (Gravidez), Normal</u>	48
7.10.	<u>Risco de Abortamento</u>	49
7.11.	<u>Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Anemia)</u>	50
7.12.	<u>Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Início Tardio do Pré-natal)</u>	50
7.13.	<u>Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Isoimunização Rh)</u>	50
7.14.	<u>Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Síndrome Hipertensiva)</u>	50
7.15.	<u>Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Trabalho de Parto Prematuro)</u>	51
7.16.	<u>Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Varizes de Membros Inferiores)</u>	51
7.17.	<u>Risco de Desenvolvimento Fetal, Prejudicado</u>	51
7.18.	<u>Risco de Gestação (Gravidez), Não Intencional</u>	52
8.	<u>SEGURANÇA FÍSICA E DO MEIO AMBIENTE</u>	53
8.1.	<u>Abuso de Álcool (ou Alcoolismo)</u>	55

8.2.	<u>Abuso de Álcool (ou Alcoolismo), Ausente</u>	55
8.3.	<u>Abuso de Drogas</u>	55
8.4.	<u>Abuso de Drogas, Ausente</u>	55
8.5.	<u>Abuso de Tabaco (ou Fumo)</u>	56
8.6.	<u>Abuso de Tabaco (ou Fumo), Ausente</u>	56
8.7.	<u>Comportamento, Agressivo</u>	56
8.8.	<u>Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Flora Intermediária)</u>	56
8.9.	<u>Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginite Aeróbia)</u>	57
8.10.	<u>Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Bacteriana)</u>	57
8.11.	<u>Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Citolítica)</u>	57
8.12.	<u>Dependência de Álcool</u>	57
8.13.	<u>Dependência de Drogas</u>	58
8.14.	<u>Ideação Suicida</u>	58
8.15.	<u>Infecção (<i>Chlamydia trachomatis</i>)</u>	58
8.16.	<u>Infecção (Hepatite B)</u>	59
8.17.	<u>Infecção (HIV)</u>	59
8.18.	<u>Infecção (HPV)</u>	60
8.19.	<u>Infecção (Sífilis)</u>	60
8.20.	<u>Infecção (<i>Trichomonas vaginalis</i>)</u>	60
8.21.	<u>Infecção da Vulva e da Vagina (Candidíase)</u>	61
8.22.	<u>Infecção de Glândula Mamária</u>	61
8.23.	<u>Infecção do Colo do Útero (Cervicite)</u>	61
8.24.	<u>Infecção do Trato Urinário</u>	62
8.25.	<u>Lesão por Infecção: <i>Treponema pallidum</i></u>	62
8.26.	<u>Lesão por Infecção: Herpes Vírus</u>	63
8.27.	<u>Percepção de Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada</u>	63

8.28.	Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de Álcool	63
8.29.	Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de Substância	64
8.30.	Recuperação de Abuso, Eficaz	64
8.31.	Risco de Dignidade, Prejudicada	64
8.32.	Risco de Polifármacos (ou Polifarmácia)	64
8.33.	Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)	65
8.34.	Risco de Ser Vítima de Violência de Parceria Íntima	65
8.35.	Risco de Ser Vítima de Violência Doméstica (Prop)	65
8.36.	Vergonha no Exame Físico	66
8.37.	Violência Doméstica (Prop)	66
8.38.	Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)	66
8.39.	Vítima de Violência de Parceria Íntima	67
9.	CUIDADO CORPORAL E AMBIENTAL	69
9.1.	Autocuidado, Eficaz	71
9.2.	Capaz de Executar Autocuidado	71
9.3.	Déficit de autocuidado	71
9.4.	Dentição, Prejudicada	71
9.5.	Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, Eficaz	71
9.6.	Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, Prejudicada	72
10.	INTEGRIDADE FÍSICA	73
10.1.	Glândula Mamária, Normal	75
10.2.	Glândula Mamária, Prejudicada	75
10.3.	Ingurgitamento Mamário	75
10.4.	Integridade da Pele, Melhorada	75
10.5.	Integridade da Pele, Prejudicada	75
10.6.	Risco de Integridade da Pele, Prejudicada	76
10.7.	Trauma do Mamilo	76

10.8.	<u>Úlcera em Região Vulvar</u>	76
10.9.	<u>Úlcera na Vagina</u>	76
10.10.	<u>Verruga na Região Vulvar</u>	77
10.11.	<u>Verruga na Vagina</u>	77
10.12.	<u>Verruga no Ânus</u>	78
10.13.	<u>Verruga no Colo do Útero</u>	78
11.	<u>REGULAÇÃO: CRESCIMENTO CELULAR E DESENVOLVIMENTO FUNCIONAL</u>	79
11.1.	<u>Capacidade para Executar o Cuidado, Eficaz</u>	81
11.2.	<u>Capacidade para Executar o Cuidado, Prejudicada</u>	81
11.3.	<u>Desempenho de Papel, Eficaz</u>	81
11.4.	<u>Desempenho de Papel, Prejudicado</u>	81
11.5.	<u>Desenvolvimento de Adolescente, Eficaz</u>	81
11.6.	<u>Desenvolvimento de Adolescente, Prejudicado</u>	82
11.7.	<u>Desenvolvimento Fetal, Eficaz</u>	83
11.8.	<u>Desenvolvimento Fetal, Prejudicado</u>	83
12.	<u>REGULAÇÃO VASCULAR</u>	85
12.1.	<u>Edema Periférico</u>	87
12.2.	<u>Edema Periférico, Ausente</u>	87
12.3.	<u>Pressão Arterial, Alterada</u>	87
12.4.	<u>Pressão Arterial, nos Limites Normais</u>	87
13.	<u>REGULAÇÃO TÉRMICA</u>	89
13.1.	<u>Hipertermia</u>	91
14.	<u>REGULAÇÃO NEUROLÓGICA</u>	93
14.1.	<u>Memória, Eficaz</u>	95
14.2.	<u>Memória, Prejudicada</u>	95
15.	<u>REGULAÇÃO HORMONAL</u>	97

15.1.	Hemorragia do Útero	99
15.2.	Secreção do Mamilo, Presente	99
16.	SENSOPERCEPÇÃO	101
16.1.	Cólica Menstrual	103
16.2.	Controle de Dor, Inadequado	103
16.3.	Dispareunia	103
16.4.	Dor	103
16.5.	Dor de Cabeça	104
16.6.	Dor Durante a Micção (ou Disúria)	104
16.7.	Dor em Pelve	104
16.8.	Dor nas Mamas (ou Mastalgia)	105
16.9.	Dor no Abdome Inferior (DIP)	105
16.10.	Dor, Reduzida	105
16.11.	Dor, Ausente	105
16.12.	Falta de Conhecimento sobre Manejo (Controle) da Dor	106
16.13.	Percepção Sensorial, Prejudicada	106
16.14.	Prurido na Vagina	106
17.	TERAPÊUTICA E DE PREVENÇÃO	107
17.1.	Adesão a Regime Dietético	109
17.2.	Adesão ao Regime de Imunização	109
17.3.	Adesão ao Regime de Imunização, Parcial	109
17.4.	Adesão ao Regime Medicamentoso	109
17.5.	Adesão ao Regime Terapêutico	109
17.6.	Adesão ao Regime Terapêutico, Parcial	110
17.7.	Adesão ao Regime de Exercício Físico	110
17.8.	Adesão ao Regime de Exercício Físico, Prejudicada	110
17.9.	Conhecimento sobre Medicação	110

17.10.	Efeito Colateral da Medicação	110
17.11.	Efeito Colateral de Medicação, Ausente	111
17.12.	Falta de Resposta ao Tratamento	111
17.13.	Não Adesão ao Regime de Exercício Físico	111
17.14.	Não Adesão ao Regime de Imunização	112
17.15.	Não adesão ao Regime de Teste Diagnóstico	112
17.16.	Não Adesão ao Regime Medicamentoso	112
17.17.	Não Adesão ao Regime Terapêutico	112
17.18.	Resultado anormal da citologia oncótica	113
17.19.	Resultado Laboratorial, Anormal	113
17.20.	Resultado Laboratorial, Normal	113
17.21.	Resultado normal de citologia oncótica	113
17.22.	Risco de Doença	113
17.23.	Risco de Efeito Colateral da Medicação	114
17.24.	Sistema Imunológico, Prejudicado	114
II.	NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS	115
18.	COMUNICAÇÃO	115
18.1.	Comunicação Verbal, Prejudicada	117
18.2.	Comunicação, Prejudicada	117
19.	GREGÁRIA	119
19.1.	Atitude Familiar, Conflituosa	121
19.2.	Isolamento Social	121
19.3.	Parentalidade, Eficaz	121
19.4.	Parentalidade, Prejudicada	121
19.5.	Problema de Relacionamento	122
19.6.	Risco de Solidão	122
19.7.	Solidão	123

<u>20.</u>	<u>RECREAÇÃO E LAZER</u>	125
<u>20.1.</u>	<u>Capaz de Executar Atividade de Lazer</u>	127
<u>20.2.</u>	<u>Capacidade para Executar Atividade de Lazer, Prejudicada</u>	127
<u>21.</u>	<u>SEGURANÇA EMOCIONAL</u>	129
<u>21.1.</u>	<u>Ansiedade</u>	131
<u>21.2.</u>	<u>Ansiedade pelo Resultado Laboratorial Anormal</u>	131
<u>21.3.</u>	<u>Ansiedade, Reduzida</u>	131
<u>21.4.</u>	<u>Comportamento de Isolamento (ou Retraimento, Introversão)...</u>	131
<u>21.5.</u>	<u>Desesperança</u>	132
<u>21.6.</u>	<u>Equilíbrio de Humor, Prejudicado</u>	132
<u>21.7.</u>	<u>Esperança</u>	132
<u>21.8.</u>	<u>Humor Deprimido, no Período Pós-Parto</u>	132
<u>21.9.</u>	<u>Humor, Deprimido</u>	133
<u>21.10.</u>	<u>Humor, Melhorado</u>	133
<u>21.11.</u>	<u>Medo</u>	133
<u>21.12.</u>	<u>Medo, Reduzido</u>	134
<u>21.13.</u>	<u>Problema Emocional</u>	134
<u>21.14.</u>	<u>Processo de Luto Familiar</u>	134
<u>21.15.</u>	<u>Risco de Humor, Deprimido</u>	135
<u>21.16.</u>	<u>Sofrimento</u>	135
<u>21.17.</u>	<u>Tristeza</u>	135
<u>21.18.</u>	<u>Tristeza Crônica, Reduzida</u>	136
<u>21.19.</u>	<u>Tristeza, Crônica</u>	136
<u>22.</u>	<u>AMOR, ACEITAÇÃO</u>	137
<u>22.1.</u>	<u>Comportamento Interativo, Prejudicado</u>	139
<u>22.2.</u>	<u>Falta de Apoio Familiar</u>	139
<u>22.3.</u>	<u>Falta de Apoio Social</u>	139

22.4.	Presença de Vínculo com a Família	139
22.5.	Vínculo com a Família, Interrompido	140
22.6.	Vínculo Mãe-Criança, Eficaz	140
22.7.	Vínculo Mãe-Criança, Prejudicado	140
22.8.	Vínculo, Prejudicado	140
23.	AUTOESTIMA, AUTOCONFIANÇA E AUTORRESPEITO	143
23.1.	Angústia Moral	145
23.2.	Autoestima, Positiva	145
23.3.	Baixa Autoestima	145
23.4.	Baixa Autoestima Crônica	145
23.5.	Baixa Autoestima Situacional	146
24.	LIBERDADE E PARTICIPAÇÃO	147
24.1.	Adaptação, Eficaz	149
24.2.	Adaptação, Prejudicada	149
24.3.	Autoimagem, Negativa	149
24.4.	Autoimagem, Positiva	149
24.5.	Enfrentamento, Eficaz	149
24.6.	Enfrentamento, Prejudicado	149
24.7.	Imagem Corporal, Perturbada	150
24.8.	Negação	150
24.9.	Tomada de Decisão, Eficaz	150
24.10.	Tomada de Decisão, Prejudicada	150
25.	EDUCAÇÃO PARA A SAÚDE E APRENDIZAGEM	153
25.1.	Baixo Comparecimento Escolar	155
25.2.	Falta de Conhecimento sobre Comportamento Sexual	155
25.3.	Falta de Conhecimento sobre Contracepção	155
25.4.	Falta de Conhecimento sobre Doença	155

25.5.	<u>Falta de Conhecimento sobre Teste Diagnóstico</u>	156
25.6.	<u>Risco de Desempenho Escolar, Prejudicado</u>	156
26.	<u>AUTORREALIZAÇÃO</u>	157
26.1.	<u>Sobrecarga de Estresse</u>	159
27.	<u>ESPAÇO</u>	161
27.1.	<u>Privacidade, Prejudicada</u>	163
28.	<u>CRIATIVIDADE</u>	165
28.1.	<u>Falta de Atividade Lúdica</u>	167
29.	<u>GARANTIA DE ACESSO À TECNOLOGIA</u>	169
29.1.	<u>Problema de Emprego</u>	171
29.2.	<u>Problema Financeiro</u>	171
29.3.	<u>Problema Habitacional</u>	171
III.	<u>NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS</u>	173
30.	<u>RELIGIOSIDADE E ESPIRITUALIDADE</u>	173
30.1.	<u>Angústia Espiritual</u>	175
30.2.	<u>Angústia Espiritual, Diminuída</u>	175
30.3.	<u>Condição Espiritual, Eficaz</u>	175
30.4.	<u>Condição Espiritual, Prejudicada</u>	175
30.5.	<u>Crença Espiritual, Conflituosa</u>	175
30.6.	<u>Crença Religiosa, Conflituosa</u>	175
30.7.	<u>Disposição (ou Prontidão) para Condição Espiritual, Eficaz</u>	175
30.8.	<u>Disposição (ou Prontidão) para Crença Religiosa, Positiva</u>	175
30.9.	<u>Risco de Crença Religiosa, Conflituosa</u>	176

NECESSIDADES PSICOBiolÓGICAS

q. OXIGENAÇÃO

DispneiaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Monitorar Sinais Vitais

Obter Dados sobre Condição Respiratória

Orientar Paciente

Respiração, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Monitorar Sinais Vitais

Obter Dados sobre Condição Respiratória

Orientar Paciente

Risco de dispneiaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Ambiente

Obter Dados sobre Conhecimento da Doença

Orientar sobre Doença

Orientar sobre Ingestão de Líquidos

II. NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

r. HIDRATAÇÃO

DesidrataçãoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Avaliar Resposta à Terapia com Líquidos (ou Hidratação)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Implementar Serviço de Cuidado Domiciliário

Medir (ou Verificar) Ingestão de Líquidos

Pesar Paciente

Hidratação, AdequadaIntervenções

Reforçar Comportamento, Positivo

Ingestão de Líquidos, MelhoradaIntervenções

Reforçar Conquistas

Ingestão de Líquidos, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Controle do Sintoma

Orientar sobre Ingestão de Líquidos

Risco de HipovolemiaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Controle do Sintoma

Orientar sobre Ingestão de Líquidos

II. NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

s. NUTRIÇÃO

Amamentação, ExclusivaIntervenções

Aconselhar o Paciente
Explicar Direitos do Paciente
Orientar sobre Amamentação
Promover Autocuidado
Reforçar Comportamento, Positivo

Amamentação, EficazIntervenções

Aconselhar o Paciente
Explicar Direitos do Paciente
Promover Autocuidado
Reforçar Comportamento, Positivo

Amamentação, InterrompidaIntervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Paciente
Orientar sobre Amamentação
Orientar sobre Cuidado com a Mama, durante o Período Pós-Parto
Promover Autocuidado

Amamentação, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Orientar Paciente
Orientar sobre Amamentação
Orientar sobre Cuidado com a Mama, durante o Período Pós-Parto
Promover Apoio Emocional
Promover Apoio Familiar

Promover Autocuidado

Apetite, Positivo

Intervenções

Medir (ou Verificar) Altura

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar Paciente

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Orientar sobre Peso, Eficaz

Pesar Paciente

Atitude em Relação à Condição Nutricional, Prejudicada

Intervenções

Aconselhar Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar para Nutricionista

Gerenciar Condição Nutricional

Monitorar Ingestão de Alimentos

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Orientar sobre Peso, Eficaz

Promover Autoestima

Baixo Peso

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Gerenciar Condição Nutricional

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Pesar Paciente

Falta de Appetite

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Gerenciar Condição Nutricional

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Pesar Paciente

Promover Comportamento de Busca de Saúde

Falta de Conhecimento sobre Amamentação

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Explicar Direitos do Paciente

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Amamentação

Orientar sobre Cuidado com a Mama, durante o Período Pós-Parto

Orientar sobre Cuidados com a Mama durante o Período Pré-Natal

Promover Autocuidado

Ingestão de Alimentos, Eficaz

Intervenções

Reforçar Comportamento, Positivo

Ingestão de Alimentos, Excessiva

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Gerenciar Condição Nutricional

Obter Dados sobre Condição Nutricional
Orientar sobre Exercício Físico
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
Orientar sobre Peso, Eficaz
Pesar Paciente

Ingestão de Alimentos, Melhorada

Intervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Reforçar Comportamento, Positivo

Ingestão de Alimentos, Prejudicada

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio
Medir (ou Verificar) Altura
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Condição Nutricional
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
Orientar sobre Peso, Eficaz
Pesar Paciente

Obesidade

Intervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio
Gerenciar Condição Nutricional
Obter Dados sobre Condição Nutricional
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
Pesar Paciente
Promover Autoestima

Peso, nos Limites NormaisIntervenções

Medir (ou Verificar) Altura
Obter Dados sobre Condição Nutricional
Orientar Paciente
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
Orientar sobre Peso, Eficaz
Pesar Paciente

Risco de Estar com Peso Abaixo do EsperadoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Medir (ou Verificar) Altura
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Condição Nutricional
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
Orientar sobre Peso, Eficaz
Pesar Paciente

Risco de Ingestão de Alimentos, ExcessivaIntervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio
Gerenciar Condição Nutricional
Obter Dados sobre Condição Nutricional
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
Orientar sobre Peso, Eficaz
Pesar Paciente
Promover Autoestima

Risco de Ingestão de Alimentos, Insuficiente (ou Deficitária)Intervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Gerenciar Condição Nutricional

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Pesar Paciente

SobrepesoIntervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Gerenciar Condição Nutricional

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Orientar sobre Peso, Eficaz

Pesar Paciente

Promover Autoestima

II. NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

t. ELIMINAÇÃO

ConstipaçãoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados sobre Condição Intestinal

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Promover Eliminação Intestinal, Eficaz

Constipação, MelhoradaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados sobre Condição Intestinal

Orientar Paciente

Orientar sobre Exercício Físico

Promover Autocuidado

Promover Eliminação Intestinal, Eficaz

Defecação, EficazIntervenções

Reforçar Comportamento, Positivo

Incontinência UrináriaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção

Obter Dados sobre Condição Urinária

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Incontinência Urinária de UrgênciaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção

Obter Dados sobre Condição Urinária

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Micção, EficazIntervenções

Reforçar Comportamento, Positivo

Micção, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados sobre Condição Urinária

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

NáuseaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Controle do Sintoma

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Pesar Paciente

Prescrever Medicação

Náusea ausenteIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Monitorar Nutrição

Monitorar Peso

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Risco de ConstipaçãoIntervenções

Obter Dados sobre Condição Intestinal

Orientar Paciente

Promover Eliminação Intestinal, Eficaz

Risco de Incontinência Urinária

Intervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção

Obter Dados sobre Condição Urinária

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Risco de Incontinência Urinária, de Urgência

Intervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção

Obter Dados sobre Condição Urinária

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Vômito

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Controle do Sintoma

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Pesar Paciente

Prescrever Medicação

Vômito ausente

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Monitorar Nutrição

Monitorar Peso

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Condição Nutricional

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

II. NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

u. SONO E REPOUSO

Privação do sonoIntervenções

Aconselhar o Paciente

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Ambiente

Orientar sobre Sono

Risco de Sono, PrejudicadoIntervenções

Encaminhar para Terapia de Relaxamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Ambiente

Orientar Paciente

Orientar sobre Exercício Físico

Promover Manejo (Controle) de Sintoma, por si próprio

Sono, AdequadoIntervenções

Orientar Paciente

Reforçar Comportamento, Positivo

Sono, PrejudicadoIntervenções

Encaminhar para Terapia de Relaxamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Ambiente

Orientar sobre Exercício Físico

Promover Manejo (Controle) de Sintoma, por si próprio

SonolênciaIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Ambiente

Orientar Paciente

Orientar sobre Exercício Físico

Promover Manejo (Controle) de Sintoma, por si próprio

II. NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

v. ATIVIDADE FÍSICA

Atitude em Relação a Exercício Físico, ConflituosaIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Exercício Físico

Orientar sobre Ingestão de Líquidos

Promover Autocuidado

Promover Exercício Físico

Atividade Psicomotora, PrejudicadaIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Exercício Físico, AusenteIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Exercício Físico

Orientar sobre Ingestão de Líquidos

Promover Autocuidado

Promover Exercício Físico

II. NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

w. SEXUALIDADE E REPRODUÇÃO

Abortamento

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
 Apoiar Condição Psicológica
 Avaliar Condição Geniturinária
 Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
 Monitorar Resposta ao Tratamento
 Monitorar Resultado Laboratorial
 Obter Dados Durante Encontro: Descrever
 Orientar sobre Regime Terapêutico

Abortamento, Espontâneo

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
 Apoiar Condição Psicológica
 Avaliar Condição Geniturinária
 Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
 Monitorar Resposta ao Tratamento
 Monitorar Resultado Laboratorial
 Obter Dados Durante Encontro: Descrever
 Orientar sobre Regime Terapêutico

Capacidade para Proteção, Eficaz

Intervenções

Reforçar Comportamento, Positivo

Capacidade para Proteção, Prejudicada

Intervenções

Apoiar Processo de Tomada de Decisão
 Apoiar Processo Familiar de Enfrentamento
 Facilitar Capacidade para Executar Papel
 Facilitar Recuperação de Abuso de Álcool
 Facilitar Recuperação de Abuso de Drogas
 Implementar Regime de Imunização
 Orientar sobre Prevenção de IST/Aids

Promover Autoestima

Comportamento Sexual, Eficaz

Intervenções

Reforçar Comportamento, Positivo

Comportamento Sexual, Problemático

Intervenções

Apoiar Processo de Tomada de Decisão

Apoiar Processo Familiar de Enfrentamento

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar Capacidade para Executar Papel

Facilitar Recuperação de Abuso de Álcool

Facilitar Recuperação de Abuso de Drogas

Implementar Regime de Imunização

Orientar sobre Prevenção de IST/Aids

Promover Autoestima

Funcionamento Sexual, Eficaz

Intervenções

Orientar Paciente

Reforçar Comportamento, Positivo

Funcionamento Sexual, Prejudicado

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Gestação (Gravidez), Normal

Intervenções

Aconselhar sobre Abuso de Drogas

Aconselhar sobre Tabagismo

Aconselhar sobre Uso de Álcool

Administrar Vacina

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
 Apoiar Condição Psicológica
 Avaliar Condição de Imunização
 Avaliar Condição Geniturinária
 Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
 Explicar Direitos do Paciente
 Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado
 Obter Dados Durante Encontro: Descrever
 Obter Dados sobre Apoio Emocional
 Obter Dados sobre Autocuidado
 Obter dados sobre idade gestacional
 Orientar Paciente
 Orientar sobre Amamentação
 Orientar sobre Cuidado com a Mama, durante o Período Pré-Natal
 Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
 Orientar sobre Peso, Eficaz
 Orientar sobre Sono
 Orientar sobre Vitamina
 Orientar sobre Comportamento Sexual
 Prescrever Medicação
 Promover Apoio Familiar
 Promover Autocuidado
 Promover Eliminação Intestinal, Eficaz
 Promover Eliminação Urinária, Eficaz
 Promover Exercício Físico
 Promover Higiene Oral (ou Bucal)

Risco de Abortamento

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente) Acompanhar Paciente
 Apoiar Condição Psicológica
 Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
 Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Paciente

Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Anemia)

Intervenções

Acompanhar Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Resposta ao Tratamento

Monitorar Resultado Laboratorial

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Início Tardio do Pré-natal)

Intervenções

Acompanhar Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Obter Dados sobre Autocuidado

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar sobre Regime Terapêutico

Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Isoimunização Rh)

Intervenções

Acompanhar Paciente

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Síndrome Hipertensiva)

Intervenções

Acompanhar Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Explicar Direitos do Paciente
Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar sobre Autocuidado

Risco de Complicação durante a Gestação (Gravidez) (Trabalho de Parto Prematuro)

Interven es

Acompanhar Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Dor
Orientar Paciente
Prescrever Medicação

Risco de Complic  o durante a Gestação (Gravidez) (Varizes de Membros Inferiores)

Interven es

Acompanhar Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Paciente
Promover Autocuidado

Risco de Desenvolvimento Fetal, Prejudicado

Interven es

Acompanhar Paciente
Aconselhar sobre Abuso de Drogas
Aconselhar sobre Tabagismo
Aconselhar sobre Uso de  lcool
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Orientar sobre Peso, Eficaz

Risco de Gestação (Gravidez), Não Intencional

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Planejamento Familiar

II. NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

x. SEGURANÇA FÍSICA E DO MEIO AMBIENTE

Abuso de Álcool (ou Alcoolismo)Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Abuso de Álcool (ou Alcoolismo), AusenteIntervenções

Acompanhar Paciente

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Abuso de DrogasIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Abuso de Drogas, AusenteIntervenções

Acompanhar Paciente

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Abuso de Tabaco (ou Fumo)Intervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Abuso de Tabaco (ou Fumo), AusenteIntervenções

Acompanhar Paciente

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Comportamento, AgressivoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Flora Intermediária)Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Implementar Guia de Conduta: Descrever

Orientar Paciente

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Reforçar Adesão

Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginite Aeróbia)Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Avaliar Condição Geniturinária

Monitorar Resposta ao Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Promover Higiene

Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Bacteriana)Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Avaliar Condição Geniturinária

Monitorar Resposta ao Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Promover Higiene

Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada (Vaginose Citolítica)Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Avaliar Condição Geniturinária

Monitorar Resposta ao Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Promover Higiene

Dependência de ÁlcoolIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Orientar Paciente
Promover Autocuidado

Dependência de Drogas

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Orientar Paciente
Promover Autocuidado

Ideação Suicida

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Obter Dados sobre Apoio Social
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Promover Autoestima

Infecção (*Chlamydia trachomatis*)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Avaliar Condição Geniturinária

Monitorar Resposta ao Tratamento
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Família sobre Prevenção de Infecção Cruzada
Orientar sobre Regime Terapêutico
Orientar sobre Comportamento Sexual
Prescrever Medicação
Promover Autocuidado
Promover Higiene

Infecção (Hepatite B)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Contatar Parceria
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Monitorar Resposta ao Tratamento
Notificar Infecção
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Regime de Imunização
Orientar Família sobre Prevenção de Infecção Cruzada
Orientar sobre Doença
Orientar sobre Comportamento Sexual

Infecção (HIV)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Contatar Parceira
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Monitorar Resposta ao Tratamento
Notificar Infecção
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Regime de Imunização
Orientar Família sobre Prevenção de Infecção Cruzada
Orientar sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Doença

Infecção (HPV)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Avaliar Condição Geniturinária

Contatar Parceira

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado

Monitorar Resposta ao Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Prevenção de Infecção Cruzada

Orientar sobre Comportamento Sexual

Promover Autocuidado

Promover Higiene

Infecção (Sífilis)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Contatar Parceira

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Resposta ao Tratamento

Notificar Infecção

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Prevenção de Infecção Cruzada

Orientar sobre Doença

Orientar sobre Regime Terapêutico

Orientar sobre Comportamento Sexual

Infecção (*Trichomonas vaginalis*)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Avaliar Condição Geniturinária
Contatar Parceira
Monitorar Resposta ao Tratamento
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Família sobre Prevenção de Infecção Cruzada
Orientar sobre Regime Terapêutico
Orientar sobre Comportamento Sexual
Prescrever Medicação
Promover Autocuidado
Promover Higiene

Infecção da Vulva e da Vagina (Candidíase)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Avaliar Condição Geniturinária
Monitorar Resposta ao Tratamento
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar sobre Regime Terapêutico
Prescrever Medicação
Promover Autocuidado
Promover Higiene

Infecção de Glândula Mamária

Intervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Paciente
Orientar sobre Amamentação
Prescrever Medicação

Infecção do Colo do Útero (Cervicite)

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Avaliar Condição Geniturinária

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Infecção do Trato Urinário

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Resposta ao Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Ingestão de Líquidos

Orientar sobre Regime Terapêutico

Lesão por Infecção: *Treponema pallidum*

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Coletar Amostra (ou Espécimen)

Contatar Parceira

Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente

Implementar Guia de Conduta: Descrever

Implementar Guia de Conduta: Descrever

Monitorar Adesão à Medicação

Notificar Infecção

Notificar Infecção

Orientar sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Reforçar Adesão

Lesão por Infecção: Herpes Vírus**Intervenções**

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)
Coletar Amostra (ou Espécimen)
Contatar Parceira
Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente
Implementar Guia de Conduta: Descrever
Implementar Guia de Conduta: Descrever
Orientar sobre Comportamento Sexual
Orientar sobre Regime Terapêutico
Prescrever Medicação
Reforçar Adesão

Percepção de Condição Fisiológica da Vagina, Prejudicada**Intervenções**

Acompanhar Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)
Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente
Implementar Guia de Conduta: Descrever
Orientar Paciente
Promover Autocuidado

Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de Álcool**Intervenções**

Aconselhar sobre Uso de Álcool
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio
Facilitar Recuperação de Abuso de Álcool
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Orientar Paciente

Processo Familiar Disfuncional, com Abuso de SubstânciaIntervenções

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar Recuperação de Abuso de Drogas

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Orientar Paciente

Recuperação de Abuso, EficazIntervenções

Acompanhar Paciente

Apoiar Condição Psicológica

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Autocuidado

Risco de Dignidade, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Explicar Direitos do Paciente

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Risco de Polifármacos (ou Polifarmácia)Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar família sobre os riscos de uso de substâncias

Risco de Ser Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Explicar Direitos do Paciente

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Risco de Ser Vítima de Violência de Parceria Íntima

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Explicar Direitos do Paciente

Facilitar Acesso a Tratamento

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Risco de Ser Vítima de Violência Doméstica (Prop)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Vergonha no Exame Físico

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Paciente

Promover Vínculo

Violência Doméstica (Prop)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Explicar Direitos do Paciente

Facilitar Acesso a Tratamento

Notificar Agressão

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Vítima de Agressão Sexual (ou Estupro)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Explicar Direitos do Paciente

Facilitar Acesso a Tratamento

Notificar Agressão

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Vítima de Violência de Parceria Íntima

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Explicar Direitos do Paciente

Facilitar Acesso a Tratamento

Notificar Agressão

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

II. NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

y. CUIDADO CORPORAL E AMBIENTAL

Autocuidado, EficazIntervenções

Orientar Paciente

Reforçar Comportamento, Positivo

Capaz de Executar AutocuidadoIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Déficit de autocuidadoIntervenções

Aconselhar o Paciente

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Autocuidado

Orientar Paciente

Orientar sobre Exercício Físico

Prescrever Medicação

Promover Higiene

Dentição, PrejudicadaIntervenções

Aconselhar o Paciente

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados sobre Capacidade de Executar o Cuidado

Promover Higiene Oral (ou Bucal)

Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, EficazIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Autocuidado

Higiene, por si Próprio, da Cavidade Oral, Prejudicada**Intervenções**

Aconselhar o Paciente

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados sobre Capacidade de Executar o Cuidado

Promover Higiene Oral (ou Bucal)

II. NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

z. INTEGRIDADE FÍSICA

Glândula Mamária, NormalIntervenções

Orientar sobre Autocuidado

Orientar sobre Higiene

Glândula Mamária, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados sobre a Pele

Orientar Paciente

Orientar sobre cuidado com a mama durante o período pré-natal

Orientar sobre Cuidado com a Mama, durante o Período Pós-Parto

Orientar sobre Dor

Orientar sobre Manejo (Controle) da Dor

Promover Autocuidado

Promover Higiene

Ingurgitamento MamárioIntervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Orientar Paciente

Orientar sobre Amamentação

Promover Autocuidado

Integridade da Pele, MelhoradaIntervenções

Orientar sobre Autocuidado com a Pele

Promover Higiene

Integridade da Pele, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Orientar sobre Autocuidado com a Pele

Orientar sobre Doença

Promover Higiene

Risco de Integridade da Pele, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Orientar sobre Autocuidado com a Pele

Orientar sobre Doença

Promover Higiene

Trauma do MamiloIntervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados sobre a Pele

Orientar Paciente

Orientar sobre Amamentação

Promover Autocuidado

Promover Higiene

Úlcera em Região VulvarIntervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Coletar Amostra (ou Espécimen)

Contatar Parceira

Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente

Implementar Guia de Conduta: Descrever

Orientar sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Reforçar Adesão

Úlcera na VaginaIntervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Coletar Amostra (ou Espécimen)

Contatar Parceira
Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente
Implementar Guia de Conduta: Descrever
Notificar Lesão
Orientar sobre Comportamento Sexual
Orientar sobre Regime Terapêutico
Prescrever Medicação
Reforçar Adesão

Verruga na Região Vulvar

Intervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)
Coletar Amostra (ou Espécimen)
Contatar Parceira
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente
Implementar Guia de Conduta: Descrever
Orientar sobre Comportamento Sexual
Orientar sobre Regime Terapêutico
Reforçar Adesão

Verruga na Vagina

Intervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)
Coletar Amostra (ou Espécimen)
Contatar Parceira
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente
Implementar Guia de Conduta: Descrever
Orientar sobre Comportamento Sexual
Orientar sobre Regime Terapêutico
Reforçar Adesão

Verruga no Ânus**Intervenções**

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Coletar Amostra (ou Espécimen)

Contatar Parceira

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente

Implementar Guia de Conduta: Descrever

Orientar sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Regime Terapêutico

Reforçar Adesão

Verruga no Colo do Útero**Intervenções**

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Coletar Amostra (ou Espécimen)

Contatar Parceira

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente

Implementar Guia de Conduta: Descrever

Orientar sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Regime Terapêutico

Reforçar Adesão

II. NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

aa. REGULAÇÃO: CRESCIMENTO CELULAR E DESENVOLVIMENTO FUNCIONAL

Capacidade para Executar o Cuidado, EficazIntervenções

Reforçar Comportamento Positivo

Capacidade para Executar o Cuidado, PrejudicadaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

Promover Autocuidado

Desempenho de Papel, EficazIntervenções

Promover Autocuidado

Promover Autoestima

Desempenho de Papel, PrejudicadoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Autoestima

Desenvolvimento de Adolescente, EficazIntervenções:

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Esclarecer Dúvidas sobre Tabus

Orientar sobre Absorvente Higiênico

Orientar Sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Desenvolvimento na Adolescência

Orientar sobre Higiene

Orientar sobre Uso de Contraceptivos

Reforçar Comportamento, Positivo

Desenvolvimento de Adolescente, Prejudicado

Intervenções

Aconselhar sobre Medos

Aconselhar sobre Tabagismo

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar para Serviço Auxiliar de Saúde

Encaminhar para Terapia de Grupo de Apoio

Facilitar Capacidade para Comunicar Necessidades

Facilitar Capacidade para Comunicar Sentimentos

Facilitar Capacidade para Executar Papel

Facilitar Recuperação de Abuso de Álcool

Facilitar Recuperação de Abuso de Drogas

Fazer Rastreamento (Screening) de Abuso

Fazer Rastreamento (Screening) de Abuso de Substância

Identificar Barreiras à Comunicação

Identificar Condição Psicossocial

Identificar Percepções Alteradas

Monitorar Enfrentamento Familiar, Prejudicado

Monitorar Peso

Orientar sobre Abuso de Substâncias

Orientar sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Controle de Impulso

Orientar sobre Exercício Físico

Orientar Sobre Ingestão de Líquidos

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Orientar sobre Parentalidade, Eficaz

Orientar sobre Planejamento Sexual

Orientar sobre Vacina

Promover Apoio Espiritual

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Promover Autoconsciência (ou Autocognição)

Promover Autoeficácia

Promover Autoestima

Promover Comunicação Familiar, Eficaz

Promover Condição Psicológica, Positiva

Promover Enfrentamento, Eficaz

Promover Estabelecimento de Limites

Desenvolvimento Fetal, Eficaz

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

Desenvolvimento Fetal, Prejudicado

Intervenções

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Regime Terapêutico

II. NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

bb. REGULAÇÃO VASCULAR

Edema PeriféricoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Aplicar Meias Elásticas

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Gerenciar Condição Nutricional

Monitorar Peso

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Edema

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Promover Exercício Físico

Edema Periférico, AusenteIntervenções

Aplicar Meias Elásticas

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Pressão Arterial, AlteradaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Peso

Monitorar Sinais Vitais

Orientar Paciente

Pressão Arterial, nos Limites NormaisIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Gerenciar Cuidado Pré-Natal

Monitorar Peso

Monitorar Sinais Vitais

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

III. NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

a. REGULAÇÃO TÉRMICA

Hipertermia**Intervenções**

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Manejo (Controle) da Febre

Prescrever Medicação

II. NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

b. REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Memória, EficazIntervenções

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Memória, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Paciente

NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

c. REGULAÇÃO HORMONAL

Hemorragia do ÚteroIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados sobre Abortamento

Obter Dados sobre Risco de Gestação (Gravidez)

Orientar Paciente

Secreção do Mamilo, PresenteIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Coletar Amostra (ou Espécimen)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente de Câncer

NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

d. SENSOPERCEPÇÃO

Cólica MenstrualIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Dor

Orientar Paciente

Prescrever Medicação

Controle de Dor, InadequadoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados sobre Dor

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

DispareuniaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente

Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Dor

Orientar Paciente

DorIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais Vitais

Obter Dados sobre Dor

Orientar Sobre Ingestão de Líquidos

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Dor de Cabeça

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais Vitais

Obter Dados sobre Dor

Orientar sobre Ingestão de Líquidos

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Dor Durante a Micção (ou Disúria)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Avaliar Condição Geniturinária

Coletar Amostra (ou Espécimen)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Dor

Orientar Paciente

Dor em Pelve

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Avaliar Condição Geniturinária

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados sobre Dor

Orientar Paciente

Prescrever Medicação

Dor nas Mamas (ou Mastalgia)Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Sinais e Sintomas de Infecção

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Dor

Orientar Paciente

Dor no Abdome Inferior (DIP)Intervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Coletar Amostra (ou Espécimen)

Contatar Parceria

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Fazer Rastreamento (*Screening*) de Paciente

Implementar Guia de Conduta: Descrever

Monitorar Adesão à Medicação

Orientar sobre Comportamento Sexual

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Reforçar Adesão

Dor, ReduzidaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Monitorar Sinais Vitais

Obter Dados sobre Dor

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Dor, AusenteIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Monitorar Sinais Vitais
Obter Dados sobre Dor
Orientar Paciente
Promover Autocuidado

Falta de Conhecimento sobre Manejo (Controle) da Dor

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Facilitar Acesso a Tratamento
Obter Dados sobre Dor
Orientar Paciente
Promover Autocuidado

Percepção Sensorial, Prejudicada

Intervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Facilitar Acesso a Tratamento
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Paciente

Prurido na Vagina

Intervenções

Avaliar Condição Geniturinária
Fazer Rastreamento (Screening) de Paciente
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Paciente
Prescrever Medicação

NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

e. TERAPÊUTICA E DE PREVENÇÃO

Adesão a Regime DietéticoIntervenções

Medir (ou Verificar) Altura
Obter Dados sobre Condição Nutricional
Orientar Paciente
Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos
Orientar sobre Peso, Eficaz
Pesar Paciente
Reforçar Comportamento, Positivo

Adesão ao Regime de ImunizaçãoIntervenções

Implementar Regime de Imunização
Obter Dados sobre Adesão ao Regime Imunização
Orientar Paciente
Reforçar Comportamento, Positivo

Adesão ao Regime de Imunização, ParcialIntervenções

Implementar Regime de Imunização
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Paciente

Adesão ao Regime MedicamentosoIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar sobre Regime Terapêutico
Promover Autocuidado
Reforçar Comportamento, Positivo

Adesão ao Regime TerapêuticoIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar sobre Regime Terapêutico
Promover Autocuidado
Reforçar Comportamento, Positivo

Adesão ao Regime Terapêutico, ParcialIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Obter Dados sobre Capacidade de Executar o Autocuidado

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Adesão ao Regime de Exercício FísicoIntervenções

Orientar sobre Exercício Físico

Promover Autocuidado

Reforçar Comportamento, Positivo

Adesão ao Regime de Exercício Físico, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Exercício Físico

Orientar sobre Ingestão de Líquidos

Promover Autocuidado

Promover Exercício Físico

Conhecimento sobre MedicaçãoIntervenções

Monitorar Resposta ao Tratamento

Monitorar Resultado Laboratorial

Obter Dados sobre Autocuidado

Obter Dados sobre Efeito Colateral da Medicação

Prescrever Medicação

Efeito Colateral da MedicaçãoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Monitorar Resposta ao Tratamento

Monitorar Resultado Laboratorial
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Capacidade de Executar Autocuidado
Orientar sobre Regime Terapêutico
Prescrever Medicação
Promover Autocuidado

Efeito Colateral de Medicação, Ausente

Intervenções

Monitorar Resposta ao Tratamento
Monitorar Resultado Laboratorial
Obter Dados sobre Autocuidado
Obter Dados sobre Efeito Colateral da Medicação
Prescrever Medicação

Falta de Resposta ao Tratamento

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Monitorar Resposta ao Tratamento
Monitorar Resultado Laboratorial
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Autocuidado
Obter Dados sobre Capacidade de Executar Autocuidado
Obter Dados sobre Efeito Colateral da Medicação
Orientar sobre Regime Terapêutico
Prescrever Medicação
Promover Autocuidado

Não Adesão ao Regime de Exercício Físico

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Obter Dados sobre Capacidade de Executar Autocuidado

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Não Adesão ao Regime de Imunização

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Obter Dados sobre Capacidade de Executar o Autocuidado

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Não adesão ao Regime de Teste Diagnóstico

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Obter Dados sobre Capacidade de Executar o Autocuidado

Orientar Paciente

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Não Adesão ao Regime Medicamentoso

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Obter Dados sobre a Capacidade de Executar o Autocuidado

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Não Adesão ao Regime Terapêutico

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Obter Dados sobre Capacidade de Executar o Autocuidado

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Resultado anormal da citologia oncótica

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Monitorar Resposta ao Tratamento

Monitorar Resultado Laboratorial

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Doença

Promover Autocuidado

Resultado Laboratorial, Anormal

Intervenções

Aconselhar sobre Medos

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Prescrever Medicação

Resultado Laboratorial, Normal

Intervenções

Orientar Paciente

Resultado normal de citologia oncótica

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Monitorar Resultado Laboratorial

Orientar Paciente

Risco de Doença

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Promover Autocuidado

Risco de Efeito Colateral da Medicação

Intervenções

Acompanhar Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Monitorar Resultado Laboratorial

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Capacidade de Executar Autocuidado

Orientar sobre Regime Terapêutico

Prescrever Medicação

Promover Autocuidado

Sistema Imunológico, Prejudicado

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Implementar Regime de Imunização

NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS**a. COMUNICAÇÃO**

Comunicação Verbal, PrejudicadaIntervenções

Encaminhar para Serviço de Terapia da Fala

Facilitar Capacidade para Comunicar Necessidade

Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado

Promover Autoestima

Comunicação, PrejudicadaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Encaminhar para Serviço de Terapia da Fala

Facilitar Capacidade para Comunicar Necessidade

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

f. GREGÁRIA

Atitude Familiar, ConflituosaIntervenções

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Isolamento SocialIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Autoestima

Parentalidade, EficazIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Parentalidade, PrejudicadaIntervenções

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Problema de Relacionamento

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Risco de Solidão

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar Paciente

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Promover Autoestima

SolidãoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Garantir (ou Assegurar) Continuidade de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Autoestima

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

g. RECREAÇÃO E LAZER

Capaz de Executar Atividade de LazerIntervenções

Reforçar Comportamento, Positivo

Capacidade para Executar Atividade de Lazer, PrejudicadaIntervenções

Orientar Paciente

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Promover Autocuidado

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

h. SEGURANÇA EMOCIONAL

Ansiedade

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
 Apoiar Condição Psicológica
 Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
 Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
 Obter Dados Durante Encontro: Descrever
 Obter Dados sobre Apoio Emocional
 Obter Dados sobre Apoio Social
 Orientar Família sobre Regime Terapêutico
 Orientar sobre Regime Terapêutico

Ansiedade pelo Resultado Laboratorial Anormal

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
 Apoiar Condição Psicológica
 Monitorar Resultado Laboratorial
 Obter Dados Durante Encontro: Descrever
 Orientar sobre Regime Terapêutico
 Prescrever Medicação

Ansiedade, Reduzida

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
 Apoiar Condição Psicológica
 Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
 Obter Dados sobre Apoio Emocional
 Obter Dados sobre Apoio Social
 Orientar Família sobre Regime Terapêutico
 Orientar sobre Regime Terapêutico

Comportamento de Isolamento (ou Retraimento, Introversão)

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
 Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
 Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
 Obter Dados sobre Apoio Emocional
 Obter Dados sobre Apoio Social
 Orientar Família sobre Regime Terapêutico
 Promover Autoestima

Desesperança

Intervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
 Obter Dados Durante Encontro: Descrever
 Obter Dados sobre Apoio Social
 Promover Apoio Espiritual
 Promover Apoio Social
 Promover Esperança

Equilíbrio de Humor, Prejudicado

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
 Apoiar Condição Psicológica
 Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
 Encaminhar para Grupo de Terapia de Apoio
 Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
 Obter Dados Durante Encontro: Descrever
 Obter Dados sobre Apoio Emocional
 Obter Dados sobre Apoio Social
 Orientar Família sobre Regime Terapêutico
 Orientar sobre Regime Terapêutico

Esperança

Intervenções

Promover Esperança
 Proteger Crenças Religiosas

Humor Deprimido, no Período Pós-Parto

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Promover Autoestima

Humor, Deprimido

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Promover Autoestima

Humor, Melhorado

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Obter Dados sobre Apoio Social
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Promover Autoestima

Medo

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Obter Dados sobre Apoio Social
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Promover Autoestima

Medo, Reduzido

Intervenções

Aconselhar sobre Medos
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Obter Dados sobre Apoio Social
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Promover Autoestima

Problema Emocional

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde
Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Obter Dados sobre Apoio Social
Orientar Família sobre Regime Terapêutico
Promover Autoestima

Processo de Luto Familiar

Intervenções

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Facilitar Processo de Luto

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Risco de Humor, Deprimido

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Autoestima

Sofrimento

Intervenções

Aconselhar sobre Medos

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Autoestima

Tristeza

Intervenções

Aconselhar sobre Medos

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Autoestima

Tristeza Crônica, Reduzida

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Autoestima

Tristeza, Crônica

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Autoestima

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

i. AMOR, ACEITAÇÃO

Comportamento Interativo, PrejudicadoIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Falta de Apoio FamiliarIntervenções

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Falta de Apoio SocialIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Presença de Vínculo com a FamíliaIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Promover Apoio Familiar

Vínculo com a Família, Interrompido

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Vínculo Mãe-Criança, Eficaz

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Reforçar Comportamento, Positivo

Vínculo Mãe-Criança, Prejudicado

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Promover Apoio Familiar

Vínculo, Prejudicado

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

j. AUTOESTIMA, AUTOCONFIANÇA E AUTORRESPEITO

Angústia MoralIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar Acesso a Tratamento

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Autoestima, PositivaIntervenções

Apoiar Condição Psicológica

Promover Autocuidado

Baixa AutoestimaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Promover Exercício Físico

Baixa Autoestima CrônicaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar Promover Apoio Social

Promover Exercício Físico

Baixa Autoestima Situacional

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Promover Exercício Físico

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

k. LIBERDADE E PARTICIPAÇÃO

Adaptação, EficazIntervenções

Apoiar Condição Psicológica

Adaptação, PrejudicadaIntervenções

Aconselhar o Paciente

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Autoimagem, NegativaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Autocuidado

Promover Autoestima

Autoimagem, PositivaIntervenções

Promover Autoestima

Enfrentamento, EficazIntervenções

Apoiar Condição Psicológica

Enfrentamento, PrejudicadoIntervenções

Aconselhar o Paciente

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Imagem Corporal, Perturbada

Intervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar sobre Padrão de Ingestão de Alimentos

Orientar sobre Peso, Eficaz

Orientar sobre Regime Terapêutico

Promover Autocuidado

Promover Exercício Físico

Negação

Intervenções

Aconselhar sobre Medos

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a prestação de cuidados

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Tomada de Decisão, Eficaz

Intervenções

Apoiar Processo de Tomada de Decisão

Tomada de Decisão, Prejudicada

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Apoiar Condição Psicológica

Apoiar Processo de Tomada de Decisão

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

I. EDUCAÇÃO PARA A SAÚDE E APRENDIZAGEM

Baixo Comparecimento EscolarIntervenções

Aconselhar o Paciente
Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Apoiar Condição Psicológica
Apoiar Processo de Tomada de Decisão
Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Apoio Emocional
Obter Dados sobre Apoio Social
Obter Dados sobre Desempenho Escolar
Promover Apoio Familiar
Promover Apoio Social

Falta de Conhecimento sobre Comportamento SexualIntervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Obter Dados sobre Comportamento Sexual
Orientar Paciente
Orientar sobre Comportamento Sexual
Orientar sobre Gestação (Gravidez) Não Planejada
Orientar sobre Uso de Contraceptivo
Promover Autocuidado

Falta de Conhecimento sobre Contracep oInterven es

Obter Dados Durante Encontro: Descrever
Orientar Paciente
Orientar sobre Uso de Contraceptivo
Promover Autocuidado

Falta de Conhecimento sobre Doen aInterven es

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)
Explicar Direitos do Paciente
Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar sobre Doença

Orientar sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Falta de Conhecimento sobre Teste Diagnóstico

Intervenções

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Orientar Paciente

Promover Autocuidado

Risco de Desempenho Escolar, Prejudicado

Intervenções

Aconselhar o Paciente

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Apoiar Processo de Tomada de Decisão

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Obter Dados sobre Desempenho Escolar

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

m. AUTORREALIZAÇÃO

Sobrecarga de EstresseIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou consulta subsequente)

Apoiar Condição Psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Facilitar a Capacidade da Família para Participar no Plano de Cuidado

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Emocional

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar Família sobre Regime Terapêutico

Orientar sobre Regime Terapêutico

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

n. ESPAÇO

Privacidade, PrejudicadaIntervenções

Agendar Consulta de Acompanhamento (ou Consulta Subsequente)

Apoiar condição psicológica

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Promover Autoestima

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

o. CRIATIVIDADE

Falta de Atividade Lúdica**Intervenções**

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Promover Autocuidado

II- NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

p. GARANTIA DE ACESSO À TECNOLOGIA

Problema de EmpregoIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Orientar Paciente

Proteger Direitos do Paciente

Problema FinanceiroIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Social

Orientar sobre Manejo (Controle) do Estresse

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

Problema HabitacionalIntervenções

Aconselhar o Paciente

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Obter Dados Durante Encontro: Descrever

Obter Dados sobre Apoio Social

Promover Apoio Familiar

Promover Apoio Social

NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

a. RELIGIOSIDADE E ESPIRITUALIDADE

Angústia EspiritualIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Apoio Espiritual

Angústia Espiritual, DiminuídaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Apoio Espiritual

Condição Espiritual, EficazIntervenções

Promover Apoio Espiritual

Condição Espiritual, PrejudicadaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Apoio Espiritual

Crença Espiritual, ConflituosaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Apoio Espiritual

Crença Religiosa, ConflituosaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Apoio Espiritual

Disposição (ou Prontidão) para Condição Espiritual, EficazIntervenções

Promover Apoio Espiritual

Disposição (ou Prontidão) para Crença Religiosa, PositivaIntervenções

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Apoio Espiritual

Risco de Crença Religiosa, Conflituosa**Intervenções**

Encaminhar a Prestador (ou Provedor) de Cuidados de Saúde

Promover Apoio Espiritual