

## VIOLENCIA FÍSICA, SEXUAL Y PSICOLÓGICA SEGÚN EL ANÁLISIS CONCEPTUAL EVOLUTIVO DE RODGERS

Victoria Grassi Bonamigo<sup>1</sup>   
Fernanda Broering Gomes Torres<sup>1</sup>   
Rafaela Gessner Lourenço<sup>2</sup>   
Marcia Regina Cubas<sup>1</sup> 

### RESUMEN

Objetivo: aclarar los conceptos de violencia física, psicológica y sexual y, a partir de los resultados obtenidos, comparar las similitudes y diferencias entre los conceptos, sus características, las condiciones de los acontecimientos y los posibles resultados. Métodos: Se utilizó el análisis conceptual evolutivo de Rodgers. Los antecedentes, atributos y consecuentes se extrajeron de 91 documentos publicados en 2018, en portugués, inglés, francés o español, mediante la búsqueda con los descriptores “violencia física”, “violencia psicológica” y “violencia sexual”. Resultados: para la “violencia física” se extrajeron 17 atributos, un antecedente y siete consecuentes; para la “violencia sexual” 31 atributos, 10 antecedentes y dos consecuentes; y para la “violencia psicológica” 33 atributos, cuatro antecedentes y seis consecuentes. Consideraciones finales: los diferentes tipos de violencia presentan diferentes actos que los caracterizan, y que al ser (re)conocidos por la enfermera, permiten una planificación de cuidados optimizada y de calidad.

**DESCRIPTORES:** Delitos Sexual; Violencia; Violencia de Pareja; Terminología Normalizada de Enfermería; Formación de Conceptos.

### CÓMO REFERIRSE A ESTE ARTÍCULO:

Bonamigo VG, Torres FBG, Lourenço RG, Cubas MR. Violencia física, sexual y psicológica según el análisis conceptual evolutivo de Rodgers. *Cogitare Enferm.* [Internet]. 2022 [acceso en “insertar fecha de acceso, día, mes y año abreviado”]; 27. Disponible: <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v27i0.86883>.

<sup>1</sup>Pontifícia Universidade Católica do Paraná. Curitiba, PR, Brasil.

<sup>2</sup>Universidade Federal do Paraná. Curitiba, PR, Brasil.

## INTRODUCCIÓN

Los términos con conceptos bien definidos son esenciales para la organización de una terminología. La Clasificación Internacional para la Práctica de la Enfermería CIPE® es una terminología enumerativa y combinatoria, desarrollada en un lenguaje ontológico (Web Ontology Language - OWL). Se reconoce como una tecnología de la información que permite recoger, nombrar y documentar los elementos estructurantes de la práctica enfermera: los diagnósticos, los resultados y las intervenciones de enfermería.<sup>(1)</sup> En la CIPE®, cada concepto (Término preferido) está representado por un término definido, ordenado jerárquicamente, que tiene un "concepto padre" (Término general) y, a veces, un "concepto hijo" (Término específico). Cuanto más arriba en la jerarquía, más general es el término, y cuanto más abajo, más específico. Un ejemplo es el concepto (Término preferido): "Violencia", cuyo concepto padre (Término general) es "Comportamiento agresivo", y los conceptos hijos (Términos específicos): "Abuso"; "Comportamiento, violento"; "Estado de guerra"; "Infanticidio"; "Mutilación"; y "Riesgo de violencia".

La definición del término "Violencia" del CIPE® es similar a la ofrecida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), entendida como los actos en los que se utiliza intencionadamente el poder o la fuerza física contra uno mismo, otra persona, un grupo o una comunidad, con el resultado de lesiones, daños psicológicos, muerte, impedimentos para el desarrollo o privaciones<sup>(2)</sup>. Este concepto, aunque amplio y aplicable, no especifica características cruciales para la asistencia multidisciplinaria a la persona en situación de violencia: el contexto y la tipología de la violencia sufrida.

Aunque esta laguna no se identifique sólo en el ámbito de la enfermería, es necesario considerar que el CIPE®, como tecnología blanda, ayuda a la aplicación del proceso enfermero en la asistencia a las personas en situaciones de violencia<sup>(3)</sup>. Por lo tanto, conviene aclarar los conceptos de los diferentes tipos de violencia, para mejorar su identificación y registro. A esta relevancia se suma el hecho de que, a partir del segundo semestre de 2021, la ICNP® forma parte del catálogo de la Systematized Nomenclature of Medicine Clinical Terms (SNOMED-CT International). SNOMED-CT trabaja con conceptos claros, combinables y específicos, y tiene la política de no incluir en su catálogo términos vagos o muy amplios<sup>(4-5)</sup>. Se entiende que el concepto de violencia contenido en el CIPE®, por su amplitud, es inadecuado a la propuesta del SNOMED-CT, lo que justifica la propuesta presentada en este artículo, cuyo resultado permitirá ofrecer subsidios para la futura inclusión de términos específicos en la terminología.

Para el alcance de esta investigación, se seleccionaron tipologías de violencia que expresan formas de violencia, siendo éstas: violencia física, violencia psicológica y violencia sexual, para realizar el análisis conceptual. El proceso de análisis de conceptos se refiere al proceso de dilucidar el significado de un concepto para unificar su uso en un contexto determinado<sup>(6)</sup>. El análisis conceptual se diferencia de las revisiones sistemáticas e integradoras porque produce una evaluación crítica desde su primer paso metodológico<sup>(7)</sup>. Para este estudio, se ha utilizado el método evolutivo de Rodgers<sup>(8)</sup>. La pregunta guía fue: ¿cuáles son las similitudes y diferencias entre los atributos, las consecuencias y los antecedentes entre la violencia física, psicológica y sexual?

Los objetivos eran aclarar los conceptos de violencia física, psicológica y sexual; e identificar las similitudes y diferencias entre los conceptos, sus características, las condiciones de los hechos y los posibles resultados.

## MÉTODO

El Método de Análisis Conceptual Evolutivo, propuesto por Rodgers, considera el

movimiento cíclico de la formación de un concepto como agente de mantenimiento del conocimiento, y se utiliza con mayor frecuencia para estudiar y ayudar a la formación de conceptos de fenómenos que cambian constantemente, como los términos relacionados con la violencia. Se organiza en cinco etapas: identificación del concepto de interés y del objetivo del análisis; elección de los medios de recogida de datos; recogida y organización de los datos; identificación de los atributos, antecedentes y consecuentes; elaboración del caso modelo<sup>(8-9)</sup>.

El método de Rodgers es esencialmente cualitativo y se diferencia de una revisión bibliográfica, ya que el núcleo del método está en la extracción de atributos, antecedentes y consecuencias, y la búsqueda bibliográfica -cuyos medios se determinan en función de la pregunta orientadora- es sólo una etapa del estudio<sup>(8)</sup>. En este artículo, presentamos tres análisis conceptuales diferentes realizados a partir de los pasos descritos a continuación.

### **Identificación del concepto de interés y el objetivo del análisis**

Se identificaron tres conceptos de interés: violencia física, violencia psicológica y violencia sexual, con el objetivo de comparar las similitudes y diferencias entre los atributos, antecedentes y consecuencias de estos conceptos de interés.

### **Elección del medio de recogida de datos**

La recogida de datos en un análisis conceptual es la recopilación de definiciones de los conceptos de interés, que puede llevarse a cabo en diversos medios, como artículos científicos, tesis, disertaciones y grupos de discusión. Teniendo en cuenta el propósito de este estudio, el medio utilizado para el análisis conceptual fueron artículos científicos de todas las áreas del conocimiento, no limitados al área de la salud.

### **Recogida y organización de datos**

Se eligió una única estrategia de recogida de datos para los tres conceptos de interés; sin embargo, para evitar el sesgo en la comparación de los datos y contribuir a la organización de estos, las búsquedas se realizaron individualmente. Se utilizó el portal de revistas de la Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (Capes) "(Coordinación para la Mejora del Personal de Nivel Superior (Capes)", una biblioteca en línea con más de 130 bases de datos, incluyendo MEDLINE, Scopus y Web of Science.

Para la búsqueda del concepto de interés "physical violence" se utilizó el descriptor estructurado ""physical violence"", para "psychological violence" se utilizó el descriptor "psychological violence" y para el concepto de interés "sexual violence" se utilizó el descriptor "sexual violence". Los términos "sexual violence" y "physical violence" son términos de entrada del Medical Subject Headings (MeSH), sin embargo, el término "violencia psicológica" no tiene representante en el MeSH ni en los DEC's (Descriptores en Ciencias de la Salud), lo que impidió utilizar los refinadores puestos a disposición por la plataforma. Para el descriptor de interés "sexual violence" se utilizaron los refinadores "violencia sexual"; "abuso sexual", mientras que para el descriptor "physical violence" se utilizaron los refinadores "agresión" y "victimización". Para el término "psychological violence" no se utilizaron refinadores.

En cada una de las tres búsquedas, realizadas en diciembre de 2018, se recuperaron artículos en portugués, inglés, francés o español, publicados en revistas con revisión por pares en el mismo año de la búsqueda. La temporalidad se estableció debido al gran número de publicaciones relacionadas con el tema y al hecho de que las definiciones utilizadas en el material no reflejan necesariamente la temporalidad de su publicación, ya que se utilizan referencias de años anteriores. Entre los artículos recuperados, se leyó el texto completo y se incluyeron los artículos con definición explícita del término de interés. Se excluyeron los artículos duplicados mediante el gestor de referencias Mendeley®; y los artículos con definiciones mixtas que imposibilitaran la comparación de los tres conceptos de interés. Para minimizar el sesgo de selección, dos revisores leyeron de forma independiente los

títulos y resúmenes de los artículos y compararon los resultados. Los desacuerdos se resolvieron por consenso. Un tercer revisor estuvo presente en la lectura completa y el análisis de los artículos.

De los artículos incluidos se extrajeron las definiciones identificadas en la literatura, lo que permitió extraer más de una definición de un mismo artículo. Los resultados de este proceso se organizaron en una hoja de cálculo electrónica, en la que cada fila representaba una definición, complementada por columnas que indicaban el código de identificación de la definición, los nombres de los autores del artículo fuente, la fuente de la definición, la página del artículo en la que se encontró el concepto y el Digital Object Identifier (DOI) para acceder al artículo.

### Identificación de atributos, antecedentes y consecuencias

Se utilizó la misma estrategia para los tres análisis (Figura 1). A partir de las definiciones extraídas, se identificaron los términos (palabras) referidos a atributos, antecedentes y consecuentes de los conceptos de interés y se describieron de forma original a los presentados por los autores de los artículos. Rodgers<sup>(8)</sup> define que el atributo de una definición es su característica principal, mientras que los antecedentes delimitan las condiciones de su ocurrencia y los consecuentes los resultados. Es importante destacar que no todas las definiciones de un concepto de interés presentan atributos, antecedentes y consecuentes, mientras que una única definición no es capaz de expresar todas las características, condiciones y resultados de un fenómeno, a menos que se trate de una definición operativa establecida a partir de un estudio de análisis conceptual.

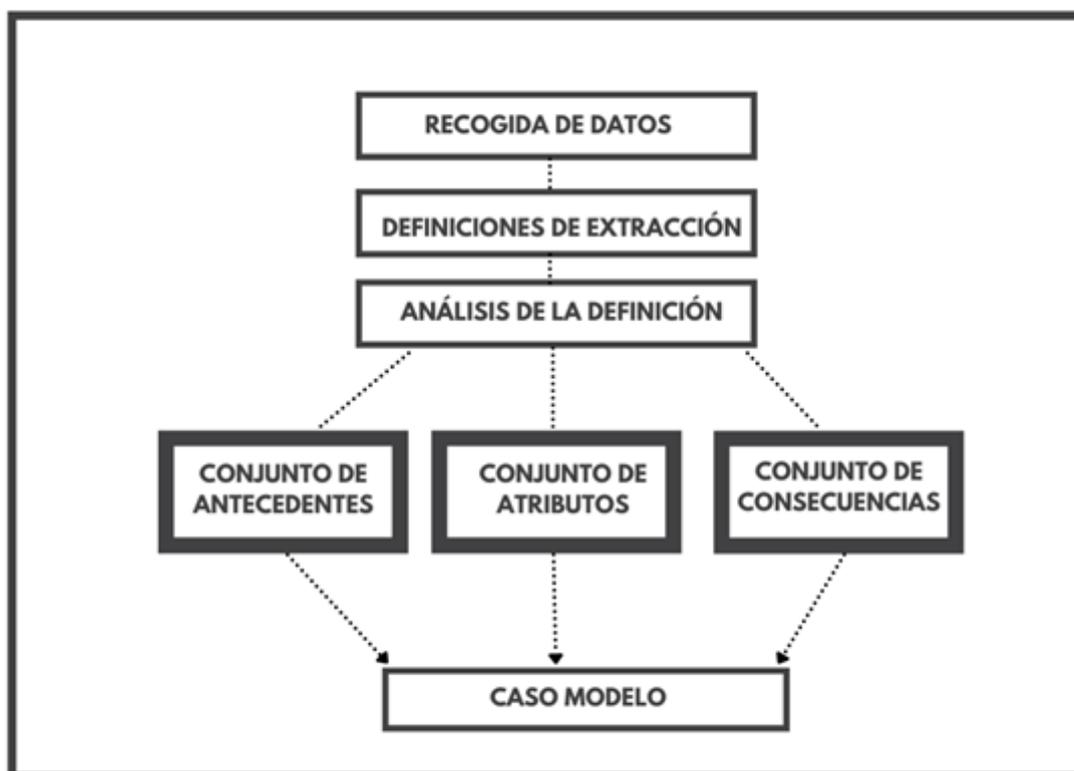


Figura 1 - Diagrama de las etapas del análisis conceptual realizado. Curitiba, PR, Brasil, 2021  
Fuente: Autores (2021).

Los antecedentes, atributos y consecuentes extraídos de las definiciones se agrupan

para expresar cómo se representa el concepto de interés en la literatura y organizar el caso modelo. Para evitar el sesgo del investigador, el primer autor realizó la extracción y el último confirmó los términos extraídos; en caso de desacuerdo, la decisión se tomó por consenso.

## Construcción de casos modelo

El caso modelo pretende ilustrar una situación en la que están presentes todos los atributos, antecedentes y consecuencias, para facilitar la comprensión del fenómeno. Los casos modelo construidos en este artículo no se basan en historias reales, sin embargo, las situaciones se basaron en las caracterizaciones descritas en el Atlas de la Violencia<sup>(10)</sup> para añadir veracidad y adaptar los conceptos al escenario brasileño.

Para facilitar la comprensión y las posibles comparaciones entre los conceptos de interés, los resultados de los tres análisis se presentarán juntos, según la fase del método.

Según la resolución vigente, la evaluación en el Comité de Ética de la Investigación no es necesaria para las investigaciones que utilizan exclusivamente material de acceso abierto, por lo que se prescindió de esta evaluación para esta investigación.

## RESULTADOS

El diagrama de flujo representado en la Figura 2 muestra los resultados obtenidos durante la fase de recogida de datos.

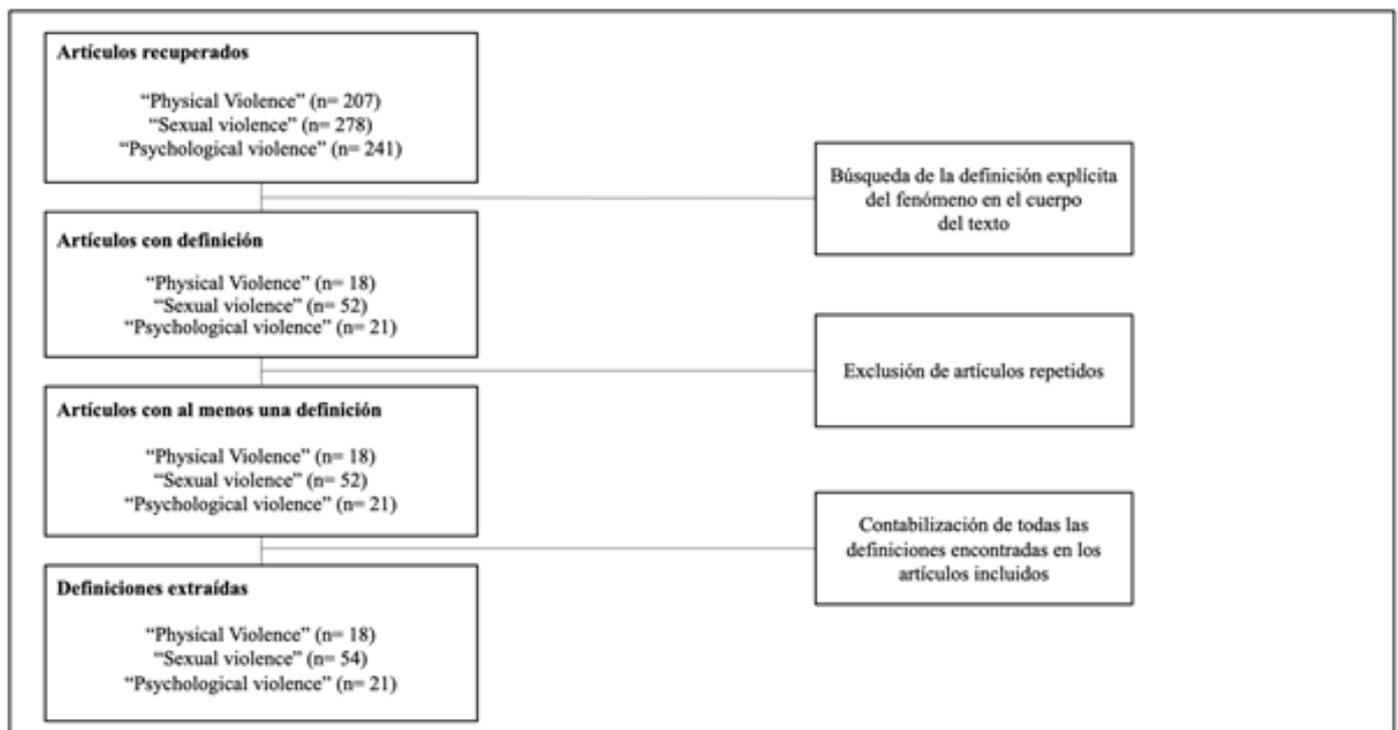


Figura 2 - Diagrama de flujo del número de artículos recuperados, incluidos y definiciones extraídas. Curitiba, PR, Brasil, 2021. Fuente: Autores (2021).

En cuanto al marco temporal, considerando las referencias informadas por los autores de los artículos de los que se tomaron las definiciones y las de su propia autoría, el concepto de "violencia física" presentó definiciones construidas entre 1996 y 2018, las de "violencia sexual" entre 2000 y 2018 y las de "violencia psicológica" entre 1999 y 2018.

En cuanto al área de conocimiento, los artículos recuperados para el concepto de interés "violencia física" son tres (16,66%) del área de humanidades y 15 (83,33%) del área de salud; los artículos recuperados para el concepto de interés "violencia sexual" son siete (13,46%) del área de humanidades y 47 (86,53%) del área de salud; los artículos recuperados para el concepto de interés "violencia psicológica" son seis (28,57%) del área de humanidades y 15 (71,42%) del área de salud.

Para comparar los conceptos de violencia física, violencia sexual y violencia psicológica, los resultados se organizaron en cuatro secciones: atributos, antecedentes, consecuencias y caso modelo. Cada sección aborda los tres conceptos.

## Atributos

Los términos identificados como atributos, por concepto de interés, se ordenaron en el Cuadro 1.

Cuadro 1 - Términos atribuidos identificados en las definiciones, por concepto de interés. Curitiba, PR, Brasil, 2021 (continua)

<b>Violencia física (n=17)</b>	Cualquier forma de agresión física; castigos corporales en los que se utilice la fuerza física; bofetadas; puñetazos; disparos; patadas; golpes; cortes; empujones; intentos de estrangular o quemar; amenazas o ataques con un cuchillo, revólver u otra arma; tirones de pelo; golpes contra algo; uso intencionado de la fuerza física o del poder contra uno mismo, otra persona o contra un grupo o comunidad; uso de la fuerza como forma de amenazar, reprimir, intimidar o castigar a alguien; asociado a una lesión; atemorizar.
<b>Violencia sexual (n=31)</b>	Acoso sexual; humillación sexual; comportamientos verbales y no verbales de carácter sexual que reflejen actitudes hostiles y degradantes; comportamiento sexual no deseado; contacto sexual no deseado; coacción sexual; fomento de la actividad sexual no deseada o ilícita; medios físicos para obtener el contacto sexual de una persona; uso de la fuerza; coacción abuso de autoridad o incapacidad inducida por sustancias lícitas o ilícitas para obtener un comportamiento sexual no deseado; acto sexual cometido o intentado sin el libre consentimiento dado por la víctima; intento de penetración vaginal, oral o anal no consentido; exposición no deseada a experiencias sexuales; violación y acoso; prostitución forzada; embarazo forzado; esterilización Acoso; violencia de pareja; insinuaciones sexuales no deseadas; acciones para vender cualquier forma de sexualidad en cualquier lugar; tráfico de personas; comportamiento antisocial; contacto físico para la agresión sexual; estrategia utilizada durante los conflictos armados, especialmente en lo que respecta al reclutamiento de combatientes; construcción social impugnada; normativo dentro de nuestra sociedad en general; cultural; amenazar, presionar o solicitar sexo; involucrar a un niño en una actividad sexual que el niño no entiende completamente, no puede dar su consentimiento informado o para la que el niño no está preparado o desarrollado; forzar a una persona a participar en actos sexuales cuando esa persona lo encuentra humillante o degradante.
<b>Violencia psicológica (n=33)</b>	Insultar; amenazar; agredir; maltrato verbal; maltrato emocional; acoso; abuso de la comunicación; causar miedo; gritar; humillar; hacer que las personas se sientan inadecuadas; ponerlas en peligro; menospreciarlas; hacerlas sentir mal; asustarlas e intimidarlas; maltrato psicológico; abuso mental o emocional; negligencia; comportamiento controlador; herir a las mujeres o a sus seres queridos; falta de cuidado y atención; Insultar; menospreciar; difamar; no reconocer; ridiculizar; burlarse; cotillear; excluir del grupo; restringir a la víctima de la actividad laboral, restringir a la víctima de la

	educación o de la atención médica; destruir la propiedad; insultar o asustar a los niños; evitar el grupo de iguales; cualquier comportamiento que afecte al bienestar o a la integridad del niño.
n = número de atributos	

Fuente: Autores (2021).

En cuanto a la violencia física, las definiciones presentadas en los artículos se agruparon en dos temas principales: (i) ejemplos de actos físicos violentos; (ii) asociación del uso de la fuerza y las lesiones corporales. Los atributos identificados fueron los puñetazos, las patadas y los golpes<sup>(11-12)</sup>, utilizándose siempre el concepto de violencia física perpetrada contra otra persona. A su vez, los atributos relacionados con el uso intencionado de la fuerza física están vinculados a la posibilidad de ejercer violencia física contra otras personas y contra uno mismo<sup>(13-14)</sup>.

Para el concepto de interés "violencia sexual", se identificaron 34 términos, la mayoría de los cuales son ejemplos de actos sexuales que encajan como violencia. Cabe destacar los términos "acoso"<sup>(15)</sup>, "construcción social impugnada"<sup>(16)</sup>, "normativo dentro de nuestra sociedad más amplia"<sup>(17)</sup> y "cultural"<sup>(17)</sup>, que no siguen un patrón.

Se identificaron un total de 33 atributos para el concepto "violencia psicológica", que siguen un patrón de similitud con ejemplos de actos violentos.

## Antecedentes

Los antecedentes de los tres conceptos de interés resultaron ser contrastantes. El único término encontrado para la "violencia física" fue la intención de herir, mientras que los términos atributivos de la "violencia sexual" se relacionaron hegemónicamente con diferentes prejuicios y los de la "violencia psicológica" con las relaciones íntimas.

Cuadro 2 - Términos de referencia identificados en las definiciones, por concepto de interés. Curitiba, PR, Brasil, 2021

<b>Violencia física (n=1)</b>	La intención de hacer daño.
<b>Violencia sexual (n=10)</b>	Dominación - sobre la raza, la nacionalidad, la clase, el género y otras dimensiones de las desigualdades; el conflicto; el sexismo; el racismo; la homofobia; la xenofobia; el capacitismo; el clasismo; el miedo; la actividad sexual centrada en agradecer o satisfacer las necesidades de la otra persona.
<b>Violencia psicológica (n=4)</b>	Conflicto; relación social; cualquier forma de violencia en una relación romántica; obstáculos para la aplicación de las leyes.
n = número de antecedentes	

Fuente: Autores (2021).

## Consecuencias

Los términos identificados como consecuencias de los tres conceptos de interés se

refieren a daños en la salud física y psicológica (Cuadro 3).

Cuadro 3 - Términos identificados como consecuentes, por concepto de interés. Curitiba, PR, Brasil, 2021

<b>Violencia física (n=7)</b>	Dolor o malestar; lesión; muerte; daño psicológico; dificultad de desarrollo; privación; deterioro.
<b>Violencia sexual (n=2)</b>	Un problema global de salud y derechos humanos, que puede tener efectos perjudiciales a corto y largo plazo en la salud y el bienestar del superviviente; graves consecuencias para la salud y el rendimiento escolar.
<b>Violencia psicológica (n=6)</b>	Daños físicos, mentales, espirituales, morales y sociales; daños psicológicos o emocionales; pérdida de libertad; dificultad para captar y probar este tipo de violencia; estrés; vergüenza; establecimiento del miedo como elemento fuerte de las relaciones sociales.
n = número de consecuentes	

Fuente: Autores (2021).

## Casos modelo

### Violencia física

Fabrício, de 56 años, sin hogar desde hace casi ocho meses, durmió frente a una tienda cuyo propietario le dijo que abandonara el lugar, asustándole y amenazándole con hacerle daño. Fabrício se negó a marcharse y el comerciante utilizó la violencia: bofetadas, puñetazos, patadas y empujones. Fabrício trató de defenderse, y entonces el tendero intentó estrangularlo, pero lo esquivó. Entonces, el dueño de la tienda sacó un cuchillo de su mochila y, mientras insultaba al indigente, lo apuñaló en el pecho. Los vecinos llamaron a la policía local y detuvieron la pelea. Fabrício fue trasladado al hospital público, todavía consciente, informando de dolores físicos y angustia psicológica. En su evaluación, se encontró una perforación pulmonar. Fabrício fue operado y perdió la vida durante la intervención, 12 horas después de la agresión.

### Violencia sexual

En un club nocturno, Luís se acercó a María, una joven indígena que estudiaba medicina en Curitiba, Paraná. Ella no quiso tener contacto físico con Luís, que volvió con sus amigos y dijo que "iba a tener sexo con un 'indio'". De nuevo, Luís se acercó a María y le ofreció una bebida, en la que mezcló ácido gamma-hidroxibutírico, popularmente conocido como "buenas noches Cenicienta". Ella, ligeramente aprensiva, aceptó y quedó inconsciente algún tiempo después. Luís le dijo palabras sexuales, sexistas, clasistas y xenófobas, la llevó al coche y la obligó a mantener relaciones sexuales con María inconsciente. Más tarde, Luís confesó que la dejó en el coche, volvió a la fiesta, se despidió de sus amigos y volvió al coche, diciéndole a María que sería "su juguete esa noche". En el coche, volvió a violarla y la amenazó con traer más hombres para violarla si negaba haber hecho lo que él decía. Ella siguió sus órdenes hasta que la policía los encontró y Luís fue detenido. María fue tratada en el hospital y posteriormente se le diagnosticó gonorrea. Dos meses después, descubrió que estaba embarazada y durante el embarazo tuvo complicaciones cardiovasculares y diabetes. Se está sometiendo a psicoterapia y tuvo que interrumpir la universidad para tratar la ansiedad, la depresión y el abuso de sustancias. Tras el suceso, su calidad de vida, su salud y su rendimiento académico disminuyeron, pero como se trata de una preocupación mundial, María encontró grupos de apoyo para víctimas de abusos

sexuales.

### Violencia psicológica

Marta, de 45 años, es ama de casa, casada desde hace 23 años. Cuenta que la relación con su marido, Josué, es estresante porque "tiene un carácter fuerte". Marta dice que es responsable de todas las tareas domésticas y de la cena, que tiene que estar lista a las 19.30, hora en que él llega a casa del trabajo. Si su marido llega y la cena no está servida, la insulta, llamándola perezosa y desaliñada, cuestionando dónde ha estado y haciéndole justificar el retraso de la comida. También reprende a sus hijos mayores, diciendo que "su familia es una vergüenza y que no debería seguir trabajando para pagar el seguro médico de los aprovechados". Joshua dice que como él es quien paga las facturas de la casa, Marta tiene la obligación de cuidar la casa o si no tomará "medidas". Martha no especifica qué medidas, pero dice que les tiene miedo. En estas ocasiones, Joshua lanza objetos a las paredes y no habla con la familia durante al menos un día. Dice que, para evitar todo esto, siempre hace la cena a la hora prevista, incluso cuando está cansada o enferma, y no programa actividades a última hora de la tarde y a primera hora de la noche, por miedo a lo que pueda hacer Joshua. Se siente avergonzada y temerosa ante la posibilidad de que sus hijos piensen que se desentiende de la familia, se siente psicológicamente afectada y ha desarrollado una depresión. Marta dice que su hija ya le ha dicho que puede denunciarlo, pero que no puede probar lo que ocurre.

## DISCUSIÓN

Los conceptos de interés analizados en este artículo tienen características diferentes, sin embargo, todos se describen como categorías que se refieren a las naturalezas de la violencia<sup>(18)</sup> y se relacionan con la desigualdad de poder en las relaciones que se establecen entre hombres y mujeres, aunque sólo los atributos del análisis conceptual de la violencia sexual mencionan directamente dicha cuestión.

La definición de la OMS responde al análisis conceptual de la violencia física, aunque no se han identificado los antecedentes relacionados con la contextualización del acto violento. El antecedente de "intención de dañar"<sup>(19)</sup> hace explícita la necesidad de la intención del acto, descrita por la OMS<sup>(2)</sup>. La ausencia de este antecedente en los otros conceptos plantea la pregunta: ¿serían los autores de la violencia física los únicos que ejercen la violencia con la intención de herir a la víctima?

La relación de desigualdad de poder se evidencia en los antecedentes de violencia sexual, destacando la dominación, el sexismo, la homofobia, la xenofobia, el clasismo y el capacitismo<sup>(20-21)</sup>. Esto significa que las personas que ocupan posiciones de mayor vulnerabilidad social y, por tanto, tienen menos poder en sus relaciones sociales, son también más propensas a ser víctimas de la violencia sexual. Se destaca que la violencia sexual comprende más que la violación o la penetración vaginal o anal, siendo cualquier acto no consentido en el contexto sexual, dirigido a mujeres y hombres<sup>(22-23)</sup>. Sin embargo, cabe señalar que entender que la violencia sexual puede afectar a mujeres y hombres no disminuye la necesidad de problematizar la cuestión de la subordinación femenina. Este tipo de violencia se apoya en la desigualdad de género, que quita cualquier tipo de poder a la víctima femenina; los datos de la realidad muestran la prevalencia de las víctimas femeninas<sup>(24)</sup>.

A su vez, la violencia psicológica comprende actitudes que no son físicas, sin embargo, se considera presente cuando se identifican, en una relación, acciones que causan daño psicológico, moral y social<sup>(25)</sup>. Sin embargo, sus antecedentes apuntan a contextos de relaciones entre parejas íntimas, aunque en ningún momento se mencionan las relaciones

de género, se infiere que, como se presenta en la violencia sexual, están directamente vinculadas a dicha cuestión.

Las diferencias entre los conceptos y los contextos en los que se producen demuestran que el término general "violencia" no puede representarlos adecuadamente, a riesgo de no dar especificidad a los tres fenómenos y, en consecuencia, disminuir la capacidad de reconocerlos en las terminologías que sustentan los sistemas de información.

Al representar los conceptos de los diferentes tipos de violencia abordados en esta investigación a través de casos modelo, identificando las similitudes y diferencias entre ellos, sus características, las condiciones de los eventos y los posibles resultados, se planteó la discusión de los actos involucrados con respecto al fenómeno de la violencia. Esta discusión puede ayudar a las enfermeras en la operacionalización de la planificación de la asistencia prestada a las mujeres, contribuyendo a su calidad, así como contribuir a la formulación de teorías que apoyen el desempeño de la enfermería, ya sea en la práctica, la investigación o la enseñanza.

Volviendo a la cuestión de la inserción de CIPE® en SNOMED-CT, el modelo ontológico utilizado prevé relaciones jerárquicas entre los conceptos de interés. En otras palabras, utilizando el ejemplo de que toda violencia física o sexual "contiene" la violencia psicológica, existirán las siguientes relaciones entre objetos "La violencia física" contiene la "violencia psicológica" y la "violencia sexual" contiene la "violencia psicológica". Para captar los matices entre los fenómenos, es necesario un análisis exhaustivo del concepto de interés y de los términos relacionados.

Más que apoyar la lógica ontológica de SNOMED-CT, CIPE® se enfrentará a los retos de añadir los conceptos a los diagnósticos de enfermería, los resultados y las intervenciones, especialmente los que responden a los objetivos de SNOMED-CT: la inserción del concepto de forma estandarizada, jerárquica y con al menos una definición objetiva; la inserción de más de una relación por concepto para ayudar a la definición de otros conceptos; el soporte de múltiples granularidades de concepto; y que las definiciones conceptuales sigan siendo las mismas a pesar del cambio de contexto del concepto<sup>(4,26)</sup>. Cabe destacar que estos desafíos tienden a surgir en conceptos inmaduros, es decir, aquellos que no presentan características, resultados y condiciones bien descritas en la literatura y que son en su mayoría conductuales<sup>(27)</sup>.

Aunque existen diferencias semánticas asociadas a la estructura jerárquica y léxica de las terminologías, CIPE® y SNOMED-CT tienen equivalencia entre los conceptos, como demuestra la tabla de equivalencia de las intervenciones de CIPE®, que estableció un 94% de equivalencia de los conceptos de las intervenciones de enfermería con SNOMED-CT<sup>(28)</sup>.

Como limitaciones del estudio, destacamos que la búsqueda se realizó considerando un corte transversal de un año, accediendo a un conjunto de artículos disponibles en las bases de la Plataforma de Publicaciones Periódicas CAPES, por lo que los conceptos pueden no haber sido descritos en su amplitud.

## CONSIDERACIONES FINALES

El concepto de violencia física está relacionado con los actos violentos explícitos, como los puñetazos y las patadas a propósito, y se ajusta a los conceptos genéricos presentados por la OMS y la CIPE®. El concepto de violencia sexual puede resumirse como el acto de exponer a un individuo a una situación sexual sin su consentimiento, destacando en su trasfondo tipos de prejuicios, como el sexismo y el racismo. Por último, el concepto de violencia psicológica puede sintetizarse como cualquier acto intencionado que cause daño emocional a la víctima y que esté presente siempre que se ejerza alguna

tipología de violencia.

La discusión de los actos implicados en la violencia física, sexual y psicológica, desde los que preceden a tales fenómenos, hasta los que caracterizan las consecuencias derivadas de su ocurrencia, proporciona una oportunidad para que las enfermeras (re) conozcan los actos como indicadores de la violencia y los relacionen con sus diferentes tipos, proporcionando así una oportunidad para una planificación de cuidados optimizada y de calidad.

Los casos desarrollados a partir del análisis de los conceptos de interés resumen la complejidad de los procesos violentos estudiados y contribuyen al desarrollo de conceptos, aún inmaduros, que permiten su entrada en las terminologías de enfermería. Además, los antecedentes, atributos y consecuencias de los diferentes tipos de violencia pueden apoyar las definiciones de estos conceptos en CIPE® y sus relaciones con otras terminologías.

## REFERENCIAS

1. ICN. ICNP Browser. International Council of Nurses (ICN). International Council of Nurses [Internet]. 2019. [accessed 20 set 2021]. Available from: <https://www.icn.ch/what-we-do/projects/ehealth/icnp-browser>.
2. Krug EG, Dahlberg LL, Mercy JA, Zwi AB, Lozano R. Relatório mundial sobre violência e saúde. Krug EG, Dahlberg LL, Mercy JA, Zwi AB, Lozano R, editores. Organização Mundial da Saúde. Genebra: Organização Mundial da Saúde [Internet]; 2002. [accessed 19 ago 2021]. Available from: <https://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br/wp-content/uploads/2019/04/14142032-relatorio-mundial-sobre-violencia-e-saude.pdf>.
3. Busnello GF, Trindade L de L, Dal Pai D, Brancalione D, Calderan MM, Boff Bauermann K. Enfrentamento da violência no trabalho da enfermagem no contexto hospitalar e na Atenção Primária à saúde. *Enferm Global*. [Internet] 2021. [accessed 20 set 2021] 20(2):216–53. Available from: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.425181>.
4. Cimino JJ. Desiderata for controlled medical vocabularies in the twenty-first century. *Methods Inf Med* [Internet]. 1998. [accessed 20 set 2021] 37(4–5):394–403. Available from: <http://dx.doi.org/10.1055/s-0038-1634558>.
5. Silva CG da, Vega EAU, Cordova FP, Carneiro FA, Azzolin K de O, Rosso RL, de et al. SNOMED-CT como modelo de sistema de linguagem padronizada à enfermagem: revisão integrativa. *Rev Gaúcha Enferm*. [Internet] 2020. [accessed 20 set 2021]. 41(e20190281):1- 10. Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190281>.
6. Madureira VSF, Silva DMGV da, Trentini M, Souza S da S de. Métodos de análise conceitual na enfermagem: uma reflexão teórica. *Esc Anna Nery* [Internet]. 2021 [accessed 20 set 2021] 25(2):1-7. Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2020-0186>.
7. Bousso RS, Poles K, Cruz D de ALM da. Nursing concepts and theories. *Rev da Esc Enferm*. [Internet] 2014 [accessed 20 set 2021] 48(1):141–5. Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-623420140000100018>.
8. Rodgers BL. Concepts, analysis and the development of nursing knowledge: the evolutionary cycle. *J Adv Nurs* [Internet]. 1989 [accessed 20 set 2021] 14(4):330–5. Available from: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1365-2648.1989.tb03420.x>.
9. Oliveira WA de, Silva JL da, Braga IF, Romualdo C, Caravita SCS, Silva MAI. Modos de explicar o bullying: análise dimensional das concepções de adolescentes. *Cien Saude Colet* [Internet] 2018 [accessed 20 set 2021] 23(3):751–61. Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/1413->



[dx.doi.org/10.1016/j.apnr.2017.11.031](http://dx.doi.org/10.1016/j.apnr.2017.11.031).

24. Basile KC, D'Inverno AS, Wang J. National prevalence of sexual violence by a workplace-related perpetrator. Am J Prev Med [Internet]. 2020 [accessed 20 set 2021] 58(2):216–23. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.amepre.2019.09.011>.

25. Li P, Xing K, Qiao H, Fang H, Ma H, Jiao M, et al. Psychological violence against general practitioners and nurses in Chinese township hospitals: Incidence and implications. Health Qual Life Outcomes. [Internet] 2018 [accessed 20 set 2021] 16(1):1–10. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12955-018-0940-9>.

26. SNOMED-CT International: a five step briefing [Internet]. 2021 [accessed: 20 set 2021]. Available from: <https://www.snomed.org/snomed-ct/five-step-briefing>.

27. Morse JM. Exploring the theoretical basis of nursing using advanced techniques of concept analysis. Advances in nursing Science [Internet] 1995 [accessed 20 set 2021] p. 31–46. Available from: <http://dx.doi.org/10.1097/00012272-199503000-00005>.

28. Coenen A, Hardiker N, Jansen K, Kim TY. ICNP to SNOMED-CT (Systematized Nomenclature of Medicine Clinical Terms) equivalency table for intervention statements: terminology cross-mapping. Geneva: ICN [Internet], 2016 [accessed 20 set 2021]. Available from: <https://www.icn.ch/what-we-do/projects/ehealth-icnptm/icnp-download/icnp-download>.

\*Artículo extraído de la tesis de máster "Violencia de género: estructura de un modelo de red". Pontificia Universidade Católica do Paraná, 2020.

Recibido en: 22/09/2021

Aprobado en: 31/01/2022

Editor asociado: Luciana Puchalski Kalinke

Autor correspondiente:

Victoria Grassi Bonamigo

Pontificia Universidade Católica do Paraná – Curitiba, PR, Brasil

E-mail: victoria.grassi@outlook.com

Contribución de los autores:

Contribuciones sustanciales a la concepción o diseño del estudio; o la adquisición, análisis o interpretación de los datos del estudio - Bonamigo VG, Cubas MR; Elaboración y revisión crítica del contenido intelectual del estudio - Bonamigo VG, Torres FBG, Lourenço RG, Cubas MR; Responsable de todos los aspectos del estudio, asegurando las cuestiones de precisión o integridad de cualquier parte del estudio - Bonamigo VG, Cubas MR. Todos los autores aprobaron la versión final del texto.

ISSN 2176-9133



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).