

ENSAYO

Fundamentos De Enfermería
Profesora. Nancy Domínguez Gómez

PRESENTA EL ALUMNO:

Narda Karina Pablo Sánchez

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

Ier cuatrimestre "B" Enfermería semiescolarizado

Pichucalco, Chiapas

04 de noviembre de 2020.

Marjory Gordon

Marjory nació en Estados Unidos el 10 de noviembre de 1931 y falleció el 29 de abril de 2015, fue educada en la universidad de la ciudad de Nueva York, su título fue doctora en enfermería. Fue una profesora y teórica estadounidense, que creó una técnica de valoración para enfermería conocida como patrones funcionales de Gordon. Esta guía servía para ayudar a los enfermeros a hacer un reconocimiento completo de sus pacientes de forma más completa.

La doctora Gordon fue profesora emérita de enfermería en el Boston College, en Chestnut Hill, Massachusetts, fue exalumna de la Escuela de Enfermería del Hospital Monte Sinaí. Obtuvo su licenciatura y master en el Hunter College de la Universidad de la Ciudad de Nueva York y su doctorado en el Boston College.

Fue la primera presidenta de la NANDA (North American Nursing Diagnosis Association), una asociación en la cual principal misión era estandarizar el diagnóstico en el campo de la enfermería. Fue miembro de la Academia Americana de Enfermería desde 1977 y fue nombrada como una "leyenda viviente" por la misma organización en 2009.

Marjory Gordon, fue conocida por crear el modelo diagnóstico para enfermería, conocido como patrones funcionales. Esta consiste en una lista de actividades y comportamientos que contribuyen a la salud y a la calidad de vida de las personas. Para examinar a los pacientes, se usan tanto preguntas y cuestionarios como datos objetivos, extraídos de la observación por parte del enfermero.

Marjory Gordon distinguió 11 patrones funcionales de conducta en sus trabajos;

❖ Percepción de la salud

Busca determinar con unas pocas preguntas el grado de preocupación de la salud por parte del paciente, además de investigar sobre sus hábitos y su nivel actual de bienestar.

Las preguntas tratan de indagar sobre la salud general del paciente, por ejemplo; las veces que ha estado enfermo durante los últimos años. También se busca investigar sobre los posibles hábitos nocivos y beneficiosos de la persona, como el uso de alcohol o tabaco, la comida basura, el nivel de ejercicio habitual y otros datos.

Para comprobar también el grado de autoconciencia que tiene el paciente sobre sus propios hábitos de salud, normalmente se puede preguntar sobre por qué cree que se le ha producido su enfermedad actual, sobre si ha tratado de hacer algo para mejorar su salud o sobre si suele seguir recomendaciones de su médico.

❖ **Nutrición y metabolismo**

Examina la cantidad de nutrientes y calorías que el paciente ingiere y su relación con las cantidades diarias que necesita. Algunas preguntas típicas a realizar; ¿qué come y bebe en un día?, ¿ha perdido o ganado peso recientemente?, ¿sigue alguna dieta específica?, también podría preguntar sobre, ¿uso de suplemento o vitaminas?, ¿ha tenido algún problema con el apetito recientemente?

❖ **Eliminación**

Investiga el correcto funcionamiento del aparato excretor del cuerpo; es decir, de la orina, el sudor y las funciones del intestino. Gracias al uso de este patrón el enfermero puede descubrir la calidad, la cantidad y la regularidad de las deposiciones del paciente.

De nuevo, la mayoría de las preguntas de este patrón, se centra en la historia del paciente. Algunas de las preguntas pueden ser, ¿ah tenido alguna vez problemas intestinales o de orina?, ¿ah notado algún cambio importante en los últimos tiempos?

Si fuera necesario, el enfermero también podría pedirle muestras de orina o de heces para realizar un diagnóstico más completo.

❖ **Actividad y ejercicio**

Investiga el nivel de actividad física del paciente, tanto en el ejercicio que hace conscientemente como durante sus tareas diarias. También trata de saber más sobre la energía que tiene el sujeto para realizar sus actividades cotidianas.

❖ **Sueño y descanso**

Estudia los patrones de sueño y descanso del paciente. Preguntas que se realizan normalmente, ¿tiene suficiente energía después de levantarse?, ¿tiene problemas para dormir o se despierta excesivamente pronto? ¿duerme las horas necesarias?

Si fuera necesario el paciente podría someterse a algún estudio del sueño en directo para detectar problemas como la apnea.

❖ **Cognición y percepción**

Trata de identificar la habilidad del paciente para percibir elementos de su entorno mediante los cinco sentidos, además de su capacidad para tomar decisiones, seguir instrucciones, pensar lógicamente y usar la memoria.

Algunas de las dificultades mas habituales asociadas con este patrón son los problemas perceptivos (como la miopía y la sordera) o las dificultades para razonar y usar la información disponible.

❖ **Autopercepción y autoconcepto**

Tienen que ver en la forma con la que nos vemos a nosotros mismos, preguntas frecuentes, ¿crees en ti mismo?, ¿cómo te describirías?, ¿Cómo te sientes con tu propio cuerpo, con tu forma de ser o con tus emociones?, ¿te sientes en control de tu propia vida?, o, por el contrario, ¿piensas que eres un esclavo de las circunstancias?

❖ **Rol y relaciones**

Sirve para investigar sobre las relaciones del paciente con las personas de su entorno; por ejemplo, ¿cómo se lleva con su familia?, ¿se siente solo a menudo?, ¿cómo se relaciona con las personas de su entorno de trabajo o de estudio?

Si los familiares o amigos están presentes, el enfermero podría también observar las relaciones entre ellos para adquirir datos objetivos.

❖ **Sexualidad y reproducción**

Solo debe utilizarse si es apropiado para la edad y la situación concretas del paciente.

Si el enfermero cree que es necesario saber mas sobre el tema, podría hacer las siguientes preguntas, ¿tiene relaciones sexuales?, ¿estas satisfechos con ellas?, o, por el contrario, ¿experimenta alguna clase de problema?, ¿usa normalmente algún tipo de anticonceptivo?

❖ **Tolerancia al estrés**

Se encarga de estudiar los niveles de estrés de los pacientes, examinando tanto su forma de enfrentarse a las situaciones difíciles que ha tenido que vivir en los últimos tiempos, algunas de las preguntas son; ¿cómo te enfrentas al estrés?, ¿has vivido alguna crisis o cambio importante en el último año?

❖ **Valores y creencias**

Se encarga de estudiar la manera en la que el paciente se enfrenta a la vida y se relaciona con el mundo y consigo mismo.

¿el paciente consigue lo que se propone en la vida?, ¿tiene planes importantes para el futuro?, ¿tiene alguna creencia que le ayude a sobrellevar las situaciones complicadas?.

Referencias

- 1.-“Marjory Gordon” en: Wikipedia. recuperado en: 9 de marzo 2018 de Wikipedia: en.wikipedia.org.
- 2.-“Gordon’s Fuctional Healt Patterns” en: Wikipedia. Recuperado en: 9 de marzo 2018 de Wikipedia: en.wikipedia.org
- 3.-“Patrones Funcionales de Marjory Gordon” en: MindMeister. Recuperado en: 9 de marzo 2018 de MindMeister: mindmeister.com.
- 4.-“Tipología de los Patrones Funcionales” en: Observatorio de la Metodología de Enfermería. Recuperado en: 9 de marzo 2018 de Observatorio de la Metodología de Enfermería: ome.es.
- 5.-“Fuctional Healt Patterns” en: Nursing Theories. Recuperado en: 9 de marzo 2018 de Nursing Theories: currentnursing.com.