



**Nombre de los alumnos: Lucía Viridiana
Morales Hernández**

**Nombre del profesor: Nancy Domínguez
Torres**

**Nombre del trabajo: Valoración por patrones
funcionales de salud (marjory Gordon).**

Materia: Fundamentos de enfermería

Grado: 1

Grupo: B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 06 de diciembre del 2020

VALORACIÓN POR PATRONES FUNCIONALES DE SALUD (Marjory Gordon).

1.- Patrón Percepción De Salud-Manejo De Salud.

¿Cómo ha sido su salud en general? Buena

¿Tuvo alguna enfermedad respiratoria (gripa) últimamente? Si presentaba

¿Qué cosas importantes realiza para mantenerse sano? Alimentarme bien.

¿Realiza auto exámenes mamarios? No

¿se ha realizado el Papanicolaou? Si

¿Cuándo se hizo el ultimo? Tiene como 1 mes

¿Fuma cigarrillos? No

¿Cuántos? Ninguno

¿Toma drogas? No

¿Tuvo alguna vez problemas con la bebida? Nunca

¿Cuándo bebió por última vez?

¿Ha sufrido accidentes? En moto

2.- Patrón Nutricional-Metabólico.

¿Cuantas veces come al día? 3 veces

¿en que esta basada mayormente su dieta? En frutas y verduras

¿considera que le da mucha hambre o poca? Lo normal

¿tiene alguna dificultad para masticar, le dan nauseas, vomito? No, ninguna

¿Suplementos? No

¿Cuánta agua tomas al día? Muy poca

¿Ha perdido / ganado peso? Perdido

Respecto a los alimentos o a la alimentación:

¿malestar? A veces

¿deglución? No

¿restricciones en la dieta? No

3.- Patrón Eliminación.

Eliminación intestinal; frecuencia, características, molestias (hemorroides, estreñimiento, gases)

Incontinencia, pérdida de control. Uso de laxantes.

Eliminación urinaria. Frecuencia. (poliuria, disuria, , hematuria, nicturia)

Problemas de control. Incontinencia.

Transpiración.

4.- Patrón Actividad-Ejercicio.

¿Realiza habitualmente algún tipo de ejercicio? Ninguno

¿se fatiga al realizar actividad física? No

¿tiene algún problema o enfermedad (respiratorio, cardiaco, neuromuscular? No

¿ Que le impida realizar actividad física? Ninguna

¿Actividades de tiempo libre? Jugar voleibol

5.- Patrón Sueño-Descanso.

Generalmente,¿Se encuentra descansada y preparada para las actividades de la vida diaria después de dormir? Si a veces

¿Tiene problemas para conciliar el sueño? No

¿Ayudas? No

¿Sueños, pesadillas? No

¿Despertar temprano? No

¿Cuántas horas duerme al día? 2

6.- Patrón Cognitivo-Perceptual.

¿Tiene dificultad para oír? No

¿usa lentes? Si

¿Cuándo se hizo la última revisión? Tiene como un año

¿Algún cambio en la concentración de memoria? Ninguno

¿Le resulta difícil tomar decisiones? No

¿Algún malestar? Ninguno

¿Dolor? No

¿Cómo lo trata?

¿barreras del aprendizaje (lenguaje, visión, audición)

7.- Patrón Auto percepción-Autoconcepto.

¿Cómo se describe a sí misma? Como una persona responsable, segura de si misma, con sus metas claras en la vida.

La mayor parte del tiempo, ¿Se siente a gusto consigo misma? Si

¿Se han producido cambios en su cuerpo o en las cosas que puede hacer? Si

¿Hay cosas que le hacen enfadar frecuentemente? Por ahora no

¿Le hacen sentir miedo? No

¿Le producen ansiedad? No me produce ansiedad

¿Le deprimen? No

¿Qué le ayuda?

8.- Patrón Rol-Relaciones.

¿Vive sola? No, vivo con mi familia

La familia, ¿Depende de usted para alguna cosa? Si

¿Qué tal le trata? Bien

¿Pertenece a algún grupo social? No

¿Tiene amigos cercanos? Si

¿Se siente sola con frecuencia? Asta ahora ni

9.- Patrón Sexualidad-Reproducción.

¿Las relaciones sexuales son satisfactorias? Si a veces

¿Cuándo comenzó la menstruación? A los 13 años

Último periodo menstrual ¿Problemas menstruales? Asta ahorita no

¿Embarazos? Si

¿utiliza algún método de planificación familiar? Implante

10.- Patrón de Adaptación-Tolerancia al estrés.

¿Se ha producido algún cambio importante en su vida en los últimos dos años? Si

¿Alguna crisis? Asta ahora no

¿Se encuentra tenso la mayor parte del tiempo? No

Cuando está tenso, ¿qué le ayuda? No me tenso

¿Utiliza alguna medicina, droga o alcohol? No

Cuando ha habido problemas en su vida, ¿Cómo los ha tratado? Lo tomo de una buena manera

11.- Patrón Valores-Creencias.

Generalmente, ¿Consigue en la vida las cosas que quiere? Si

¿Tiene planes de futuro importantes? Si muchos

¿La religión es importante en su vida? Si

¿Le ayuda cuando surgen dificultades? Si me ayuda

12.- Otros.

¿Hay alguna otra cosa de la que no hayamos hablado que no quiera mencionar? (ingresos).
No, ninguna