

(valoración por patrones y fiscas)

(FUNDAMENTO DE ENFERMERIA)

(Nancy Domínguez)

PRESENTA EL ALUMNO:

(Martha María Juárez Pérez)

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

(1er cuatrimestre grupo: "D" semiescolarizado)

Lugar: Pichucalco Chiapas

Fecha 06 de diciembre del 2020

Nombre: Rosa Edith Juárez Pérez Peso: 87 Talla: 1.59

Edad: 35 Años

P/A: 130/80

Pulso:88

F/C:84 latidos por minutos

Tempo/C:37 GRADOS

1. PERCEPCIÓN DE SALUD-MANEJO DE LA SALUD

¿Cómo ha sido su salud en general?

Pues no muy buena pues siente en la vesícula que me mantiene intranquila

¿Tuvo alguna enfermedad respiratoria?

Sí, me dio gripa como hace 3 meses y me dejo una molestia cuando consumo frio.

¿Qué cosa importante realiza para mantenerse sano?

En realidad creo que nada

¿Realiza autoexámenes mamarios?

No

¿Se ha realizado el Papanicolaou?

Si

¿Cuándo fue la última vez que se lo realizo?

Tiene como 10 años

¿Es fumadora?

No

¿Ha consumido alguna vez droga? ¿De cuál?

Nunca

¿Consume alcohol?

Muy rara vez

2.PATRÓN NUTRIMENTAL-METABÓLICO

¿Cuántas veces come al día?

3 y algunas veces hago entrecomadas

¿En que está basada su dieta?

Como de todo, no hay algo que sea común más que el pollo algunas veces

¿Cómo considera su apetito?

Con mucha ansiedad

¿Tiene alguna dificultad para mascar? ¿Dan nauseas, vomito?

Si, en ocasiones siento molestias en la garganta

¿Consume algún tipo de suplemento?

No

¿Cuánta agua toma al día?

Como 1 litro más o menos

¿Ha perdido o ganado peso?

Se subido mucho en los últimos meses

¿Ha sentido malestar al momento de tragar sus alimentos?

Si

Revisión de

Piel: un poco seca

Pelo: muy seco

Uñas: cortas y delgadas

Mucosas: normal

3. PATRÓN DE ELIMINACIÓN

¿Cuántas veces llega hacer popo durante el día?

1 o 2 veces al día

¿Cómo son sus heces (popo)?

Secas

¿Puede hacer con facilidad o tiene problemas para ir al baño?

Sí, no tengo problemas

¿No sufre de hemorroides o gases?

No, solo gases algunas veces

¿Usa o ha usado algún tipo de laxante?

No

¿Cuántas veces hace pipi durante el día?

5,6 quizás

¿Considera que hace mucho pipi? (poliuria)

Pues como no consumo mucha agua si

¿Siente malestar, dolor o ardor al orinar? (disuria)

Si, algunas veces

¿No ha observado si pasa sangre al orinar? (hematuria)

No, nunca lo he notado

¿No ha sentido que sale el pipi involuntariamente más durante la noche? (victoria)

No

¿Suda mucho normalmente?

No

¿No ha sentido fuera de lo normal transpiración? (sudoración)

No

4. PATRÓN ACTIVIDAD-EJERCICIO

¿Realiza actualmente algún tipo de ejercicio?

No

¿Se fatiga al realizar actividad física?

Si

¿Tiene algún tipo de enfermedad que le impida realizar actividad física? (respiratoria, cardiaca, neuromuscular)

No

¿Qué actividad realiza en su tiempo libre?

Pues veo la tele cuando puedo

¿Considera que le da mucho sueño?

Si

5. PATRÓN SUEÑO-DESCANSO

¿Se encuentra preparada y descansada para la actividad de la vida diaria después de dormir?

No, siempre

¿Tiene problemas para conciliar el sueño?

Si

¿Consume algún medicamento para poder dormir?

No

¿Siente sueño durante el día?

Si

¿Tiene problemas para levantarse temprano?

Si

¿Cuántas horas duerme al día?

Como nueve horas durante el día y una hora en la noche

¿Padece insomnio?

Algunas veces

6. PATRÓN CONECTIVO-PERCEPTUAL

¿Tiene dificultades para oír?

No

¿Usa lentes?

No

¿Cuándo fue alguna vez de una revisión óptica?

Nunca creo no me hecho alguna

¿Ha notado algún cambio en la concentración de la memoria?

Si

¿Le resulta dificultad tomar decisiones?

Algunas veces

¿Ha sentido molestia como dolor de cabeza?

Si, casi siempre

Como considera su:

Lenguaje: normal

Visión: normal

Audición: normal

7. PATRÓN AUTOPERCEPCIÓN-AUTO CONCEPTO

¿Cómo se describe a sí mismo?

Soy una persona con demasiado estrés, y por lo regular me siento siempre cansada

¿Mayormente se siente a gusto consigo misma?

No

¿Se ha producido cambios en su cuerpo o en ñas cosas que puede hacer?

Si

¿Existen cosas que le hace enfadar frecuentemente?

Si

¿Ha sentido miedo o ha hecho sentir miedo y ansiedad?

Si, lo he sentido y me lo han hecho sentir

¿Se ha sentido deprimida y que le hace sentir mejor?

Si, saber que mis hijos estén bien

8. PATRÓN ROL-RELACIÓN

¿Vive sola?

No, con mi esposo y mis 3 hijos

¿Alguien de la familia depende de usted para hacer algunas cosas?

Si mi niño de 6 años, pues siempre esta delicado de salud

¿Qué tal le trata?

Muchas veces es muy voluntarioso y caprichoso me hace berrinches con frecuencia.

¿Pertenece algún grupo social?

No

¿Tiene amigos cercanos?

No

¿Se siente sola con frecuencia?

Si algunas veces

9. PATRÓN SEXUALIDAD-REPRODUCCIÓN

¿La relación sexual es satisfactoria?

No siempre

¿A los cuantos años empezó su vida sexual?

A los 14 años

¿A los cuantos años comenzó su periodo menstrual?

A los 11

¿Problemas menstruales?

Si es demasiado mi sangrado y me da mucho cólico

¿Fecha de su último embarazo?

En el 2014

¿Cuántos hijos tienen?

3 hijos

¿Usa algunos métodos de planificación?

No, ya me opere

10. PATRÓN DE ADAPTACIÓN-TOLERANCIA AL ESTRÉS

¿Ha producido un cambio en su vida en los dos últimos años?

Si muchas, diría yo

¿Ha tenido algún tipo de crisis?

Me da por llorar, en ocasiones

¿Se encuentra tenso la mayor parte de tiempo?

Si

¿Qué le ayuda para relajarse?

Platicar un rato con mi familia

¿Se ha refugiado en medicamentos, drogas o alcohol cuando ha tenido problemas?

No

¿Ha llevado algún tratamiento?

No

11. POTRO VALORES-CREENCIAS

¿Considera que ha conseguido en la vida las cosas que quiere?

En ocasiones siento que puedo hacer más

¿Tiene planes importantes a futuro? ¿Cuál?

Si

¿Tiene alguna creencia religiosa?

Si

¿Se ha enfocado en ellas cuando tiene dificultades?

Si pues siento que me fortalecen

Otro

12. ECONOMÍA

¿Trabaja fuera de casa?

Por el momento no

¿Cuál es el ingreso semanal en su hogar?

1600

¿Cuántos aportan para el gasto en su familia?

Solo mi esposo

¿Tiene algún ingreso extra?

Solo cuando mis hijas van a trabajar, entre semana y solo porque no están yendo a la escuela

¿Considera que tiene problemas de economía?

¿Cuál sería la razón?

Sí, pues mi hijo más pequeño tiene problema, de oxigenación y desde sus 6 meses lleva tratamiento con especialista.

Nota: considero que el paciente tiene un alto nivel de estrés por el poco descanso y actividad que tiene, pues por miedo de la entrevista y la comunicación durante ella. Logre notar un poco de ansiedad, pues siempre estaba mirando la hora pues a ella dependencia de saber dónde está y por saber que está bien. Se encuentra en tratamiento por problemas en la vesícula.