



# SUPER NOTA

*Nombre del Alumno: LEYDY BEATRIZ LEON JIMENEZ*

*Nombre del tema: I I PATRONES FUNCIONALES DE MARJORY GORDON*

*Parcial: 1°*

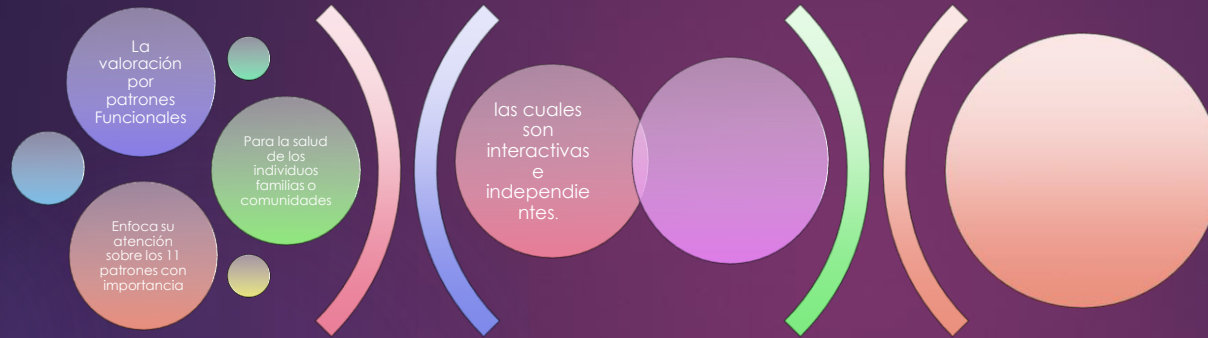
*Nombre de la Materia: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA*

*Nombre del profesor : JAVIER GOMEZ GALERA*

*Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA*

*Cuatrimestre 1°*

# 11 PATRONES FUNCIONALES DE MARJORY GORDON



## PERCEPCION DE LA SALUD



- Hábitos Higiénicos: personales, vivienda, vestido, vacunas, alergias
- Alergias
- Conductas saludables: interés y conocimiento
- Existencia o no de alteraciones de salud
- Existencia o no de hábitos tóxicos
- Accidentes laborales, tráfico y domésticos
- Ingresos hospitalarios

## NUTRICIONAL - METABOLICO



- Valoración del IMC
- Valoración de la alimentación
- Recoger el número de comidas, el horario, dietas específicas
- Valoración de problemas en la boca (alteraciones bucales)
- Valoración de problemas para comer (masticar, tragar, alimentación por sonda)
- Problemas digestivos (náuseas, vómitos, pirosis)
- Dependencias
- Intolerancias alimenticias
- Alergias
- Valoración de la piel
- Lesiones cutáneas

## ELIMINACION



- Intestinal: consistencia, regularidad, dolor al defecar, sangre en heces, uso de laxantes, presencia de ostomías, incontinencia.
- Urinaria: micciones/día, características de la orina, problemas de micción, sistemas de ayuda (absorbentes, colectores, sondas), incontinencias
- Cutánea: sudoración copiosa

## ACTIVIDAD / EJERCICIO



- Valoración del estado cardiovascular
- Valoración del estado respiratorio
- Tolerancia a la actividad
- Valoración de la movilidad
- Actividades de la vida diaria
- Estilo de vida sedentario y activo
- Ocio y actividades recreativas.

## SUEÑO / DESCANSO



- El espacio físico (ventilación, temperatura agradable y libre de ruidos)
- El tiempo dedicado al sueño y descanso
- Exigencias laborales
- Hábitos socioculturales
- Problemas de salud física y psicológica
- Uso de fármaco para dormir
- Consumo de sustancias estimulantes
- Presencia de ronquidos o apneas del sueño

## COGNITIVO / PERCEPTIVO



- Nivel de conciencia y orientación.
- Nivel de instrucción: si puede leer y escribir. El idioma
- Si tiene alteraciones perceptivas por problemas de visión, de audición, de olfato de gusto sensibilidad táctil

## AUTO PERCEPCION/ AUTO CONCEPTO



- Problemas consigo mismo.
- Problemas con su imagen corporal.
- Problemas conductuales
- Datos de imagen corporal, postura patrón de voz, rasgos, contacto visual y si se siente querido
- Cambios frecuentes del estado de animo

## ROL / RELACIONES



- Con quien vive, estructura familiar. Rol en la familia
- Apoyo familiar: si depende de alguien y su aceptación, cambios de domicilio
- Grupo social: si tiene amigos próximos, si pertenece a algún grupo social
- Trabajo o escuela: si las cosas le va bien en el ámbito laboral o escolar, entorno seguro.

## SEXUALIDAD Y REPRODUCCION



- Menarquia y todo lo relacionado con el ciclo menstrual
- Menopausia y síntomas relacionados
- Métodos anticonceptivos
- Embarazos, abortos, problemas relacionados con la reproducción

## ADAPTACION TOLERANCIA AL ESTRES



- Situaciones estresantes sufridas
- Si esta tenso o relajado parte del tiempo. Si utiliza medicina, drogas o alcohol cuando esta tenso.
- Cuando ha tenido cualquier problema en su vida, como lo ha tratado
- Si esta forma de tratarlo ha tenido éxito
- Si tiene alguien cercano al que poder contar sus problemas



## VALORES Y CREENCIAS

- Si tiene planes de futuro importantes
- Si consigue en la vida lo que quiere
- Pertenencia a alguna religión
- Preocupación es relacionadas con la vida y la muerte, el dolor o enfermedad

# Bibliografía

<https://www.uv.mx/personal/gralopez/files/2016/02/MANUAL-VALORACION-NOV-2010.pdf>