



**Mi Universidad**

## **Valoración I I patrones**

*Nombre del Alumno: Adriana Zohemy Roblero Ramírez*

*Nombre del tema: Valoración de los I I patrones funcionales de Marjory Gordon*

*Parcial: Tercer parcial*

*Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería II*

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Licenciatura de enfermería*

*Cuatrimestre: Segundo cuatrimestre. Grupo "A"*

# VALORACIÓN DE LOS PATRONES FUNCIONALES DE MARJORY GORDON

| N.º DE PATRÓN | NOMBRE DEL PATRÓN   | ¿CÓMO SE VALORA?   | DX DE ENFERMERÍA  | PLANIFICACIÓN   | FUNDAMENTACIÓN DE PLANIFICACIÓN  | EJECUCIÓN  | EVALUACIÓN   |
|---------------|---|--|---|---|--|--|--|
| 1             | <p><b>PERCEPCIÓN-MANEJO DE LA SALUD</b></p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Hábitos higiénicos.</li> <li>Vacunas.</li> <li>Alergias.</li> <li>Conductas saludables.</li> <li>Existencia o no de hábitos tóxicos.</li> <li>Accidentes o ingresos hospitalarios.</li> </ul>   | <p>DOMINIO 01: Promoción de la salud<br/>CLASE 01: Toma de consciencia de la salud.</p> <p><b>00168: ESTILO DE VIDA SEDENTARIO</b></p> <p>Expresa tener hábitos de vida que se caracterizan por un bajo nivel de actividad física. <b>R/C:</b> Conocimientos deficientes sobre los beneficios del ejercicio físico para la salud. <b>M/P:</b> Elige una rutina diaria con falta de ejercicio físico.</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Informar al paciente del propósito y beneficios de la actividad física.</li> <li>Enseñanza al paciente de la actividad y ejercicio.</li> <li>Fomento del ejercicio.</li> </ul>   | <p>La actividad física, nos ayudara a prevenir el desarrollo de obesidad, diabetes y enfermedades cardiovasculares.</p> <p>La práctica regular de actividad física no solo previene su desarrollo, si no contribuye al buen control de la enfermedad, cuando la misma ya se encuentra instalada.</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ayudar al paciente a incorporar la actividad/ejercicio en su rutina diaria.</li> </ul>  | <p>El paciente comienza a integrar actividades recreativas y físicas en su vida cotidiana.</p>             |
| 2             | <p><b>NUTRICIONAL – METABÓLICO</b></p>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Valoración IMC.</li> <li>Valoración alimentación.</li> <li>Alergias e intolerancias.</li> <li>Recoger N.º de comidas (tipo, hora, dieta).</li> <li>Alteraciones de la piel (uñas y pelo frágil).</li> <li>Deshidratación, lesiones.</li> </ul>  | <p>DOMINIO 02: Nutrición.<br/>CLASE 01: Ingestión.</p> <p><b>00233: SOBREPESO.</b></p> <p>Problema en el cual un individuo acumula un nivel de grasa anormal o excesivo para su edad y sexo. <b>R/C:</b> Conducta sedentaria durante &gt; 2 horas/día. <b>M/P:</b> Adulto IMC &gt; 25 kg/m2</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar campañas para una alimentación balanceada, fomentando el plato del buen comer.</li> <li>Informar las consecuencias que conlleva la obesidad.</li> <li>Brindar control de IMC del paciente.</li> <li>Fomentar actividades físicas.</li> </ul>  | <p>El sobrepeso es una acumulación excesiva de grasa producida por una alimentación desequilibrada.</p> <p>Para identificarla, se calcula el IMC. Una alimentación balanceada y actividad física regular influirán en la disminución de la obesidad, ya que es una afección que actúa como factor de riesgo de desarrollar otras enfermedades.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Brindar plan de alimentación adecuada mantenerse saludable.</li> <li>Animar al paciente a establecer metas realistas de pérdida de peso.</li> </ul> | <p>Se somete a control nutricional (dieta saludable) y perdió 2 kg de peso en 1 un mes.</p>                |
| 3             | <p><b>ELIMINACIÓN</b></p>                  | <p>Intestinal:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Consistencia</li> <li>Frecuencia</li> <li>Dolor</li> <li>Presencia de sangre u otros.</li> <li>Incontinencia.</li> </ul> <p>Urinaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Micción/día</li> <li>Características y problemas de la micción, incontinencias. (sistemas de ayuda: pañales)</li> </ul> <p>Cutáneo: sudor excesivo.</p> | <p>DOMINIO 03: Eliminación e intercambio.<br/>CLASE 02: Función gastrointestinal.</p> <p><b>00011: ESTREÑIMIENTO.</b></p> <p>Disminución de la frecuencia normal de defecación, acompañada de eliminación dificultosa o incompleta de heces y/o eliminación de heces excesivamente duras. <b>R/C:</b> Deshidratación. <b>M/P:</b> Disminución del volumen de las heces, dolor abdominal, heces duras.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Promoción de hábitos de vida saludables basados en tres pilares: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Dieta saludable rica en fibra.</li> <li>➤ Ingesta hídrica adecuada: 1,5-2 L.</li> <li>➤ Vida activa: ejercicio de forma regular</li> </ul> </li> <li>Fomentar el ejercicio.</li> </ul> | <p>El estreñimiento es el tránsito difícil o infrecuente de materia fecal, el aumento de la dureza de esta o una sensación de evacuación incompleta. El objetivo es lograr la eliminación intestinal normal y sin dificultad, previniendo un estreñimiento crónico, inclusive más complicaciones.</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Administrar laxantes o enema evacuante.</li> <li>Enseñar al paciente y/o familia a mantener un diario de comidas.</li> </ul>                        | <p>Esta respondiendo a hábitos de tomas de agua de 3 Litros por día. Incluye fibra en su alimentación.</p> |

|   |  |  |  |  |  |  |   |
|---|--|--|--|--|--|--|---|
| 4 | <p><b>ACTIVIDAD-EJERCICIO</b></p>     | <p>Valorar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estado cardiovascular.</li> <li>• Estado respiratorio.</li> <li>• Tolerancia a la actividad.</li> <li>• Actividades cotidianas.</li> <li>• Estilo de vida.</li> <li>• Ocio y actividades.</li> </ul>        | <p>DOMINIO 04: Actividad/reposo.<br/>CLASE 04: Respuestas cardiovasculares/pulmonares.</p> <p><b>00029: DISMINUCIÓN DEL GASTO CARDÍACO</b></p> <p>La cantidad de sangre bombeada por el corazón es inadecuada para satisfacer las demandas metabólicas del organismo. <b>R/C:</b> Alteraciones de la frecuencia cardiaca. <b>M/P:</b> Bradicardia.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar cuidados cardiacos.</li> <li>• Regulación hemodinámica.</li> <li>• Fomento de la actividad física.</li> </ul>   | <p>El control hemodinámico ayudara a prevenir la disminución de sangre bombeada por el corazón. Puesto a que si el corazón no bombea la suficiente sangre muchas de las necesidades del cuerpo no podrán satisfacerse.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitorizar los signos vitales con frecuencia.</li> <li>• Enseñar a comunicar y describir las palpitaciones y el dolor: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Comienzo</li> <li>○ Duración</li> <li>○ Factores precipitantes</li> <li>○ Localización,</li> <li>○ Intensidad</li> </ul> </li> <li>• Ayudar al paciente a que incluya actividad física.</li> </ul> | <p>El paciente participa en el programa de rehabilitación cardiaca prescrito.</p> <p>Participa en el ejercicio recomendado.</p> <p>Identifica los parámetros normales de palpitaciones.</p> |
| 5 | <p><b>SUEÑO Y DESCANSO</b></p>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiempo dedicado y condiciones del lugar.</li> <li>• Exigencias laborales.</li> <li>• Uso de fármacos para dormir.</li> <li>• Consumo de sustancias estimulantes.</li> <li>• Ronquidos</li> <li>• Apnea</li> </ul>           | <p>DOMINIO 04: Actividad/reposo.<br/>CLASE 01: Sueño/reposo.</p> <p><b>00095: INSOMNIO</b></p> <p>Trastorno de la cantidad y calidad del sueño que deteriora el funcionamiento. <b>R/C:</b> Factores estresantes. <b>M/P:</b> Dificultad para conciliar el sueño.</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fomentar mejoras del sueño.</li> <li>• Brindar talleres de aprendizaje de relajación.</li> <li>• Brindar terapia para reducir los pensamientos negativos.</li> </ul>  | <p>Los pensamientos negativos contribuyen provocando estrés, por ello se recurre a factores de relajación que permiten la disminución de estrés y aumentando un sueño de buena calidad.</p>                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayudar al paciente a eliminar las distracciones y situaciones estresantes antes de irse a la cama.</li> <li>• Explicar el fundamento de la relajación y sus beneficios, límites y tipos de relajación. (música, meditación, etc.,) e inducir conductas para producir relajación.</li> </ul>   | <p>El paciente presenta mejora de sueño moderado (6-7) horas.</p> <p>Antes de dormir el paciente integra técnicas de relajación.</p>  |
| 6 | <p><b>COGNITIVO-PERCEPTUAL</b></p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de consciencia.</li> <li>• Si puede leer o escribir.</li> <li>• Alteraciones cognitivas.</li> <li>• Alteraciones perceptivas.</li> <li>• Expresa y localiza dolor.</li> <li>• Alteraciones en la conducta.</li> </ul> | <p>DOMINIO 05: Percepción-cognición.<br/>CLASE 04: Comunicación.</p> <p><b>00051: DETERIORO DE LA COMUNICACIÓN VERBAL</b></p> <p>Capacidad reducida, retardada o ausente para recibir, procesar, transmitir o usar un sistema de símbolos. <b>R/C:</b> Condiciones emocionales. <b>M/P:</b> Negatividad voluntaria a hablar.</p>                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitorización neurológica.</li> <li>• Fomentar la comunicación: déficit del del habla.</li> <li>• Evaluar la comunicación de forma directa e indirecta a través de una charla y a base de una encuesta.</li> </ul> | <p>Establecer mecanismos de comunicación y entrenamiento de la memoria, desde el nivel psicológico permitirá que el paciente se desarrolle socialmente con menos dificultad. Viendo beneficiada el habla.</p>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrenamiento de la memoria.</li> <li>• Brindar apoyo emocional: escuchar y animarlo.</li> <li>• Realizar terapias de lenguaje- habla prescritas durante los contactos informales con el paciente.</li> </ul>   | <p>El paciente demuestra mejoras en la capacidad de expresarse.</p> <p>El paciente usa el lenguaje hablado.</p>   |

|   |   |  |  |  |   |   |  |
|---|---|--|--|--|---|---|--|
| 7 | <p style="text-align: center;"><b>AUTOPERCEPCIÓN Y AUTOCONCEPTO</b></p>  | <p>Valorar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Problemas con uno mismo.</li> <li>• Problemas de autoimagen.</li> <li>• Problemas conductuales.</li> </ul> <p>Datos de imagen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Postura</li> </ul> <p>Patrón de voz, estado de ánimo, pasividad. nerviosismo.</p> | <p>DOMINIO 06: Autopercepción.<br/>CLASE 01: Autoconcepto.</p> <p style="text-align: center;"><b>00124: TRASTORNO DE LA IDENTIDAD PERSONAL</b></p> <p>Incapacidad para mantener una percepción completa e integrada del yo. <b>R/C:</b> Autoestima baja. <b>M/P:</b> Alteración de la imagen corporal.</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Potenciación de la autoestima</li> <li>• Potenciación imagen corporal.</li> </ul>   | <p>La opinión que tenemos de nosotros mismos, se trata de una apreciación subjetiva acerca de nuestra valía. Aprender a aceptarnos nos ayudara a prevenir alteraciones como depresión o ansiedad.</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar apoyo emocional: escuchar, animarlo a identificar sus fortalezas.</li> <li>• Ayudar a la paciente a separar el aspecto físico de los sentimientos de valía personal.</li> <li>• Ayudar a la paciente a manifestar sentimientos positivos sobre su cuerpo.</li> <li>• Ayudar al paciente a pasar más tiempo consigo mismo.</li> </ul> | <p>El paciente presenta más confianza en sí mismo.</p> <p>El paciente presenta avances en amor propio y aceptación corporal.</p>   |
| 8 | <p style="text-align: center;"><b>ROL Y RELACIONES</b></p>               | <p>Valorar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Familia.</li> <li>• Apoyo familiar.</li> <li>• Grupo social.</li> <li>• Trabajo o escuela.</li> </ul>   | <p>DOMINIO 07: Rol/relaciones.<br/>CLASE 02: Relaciones familiares.</p> <p style="text-align: center;"><b>00063: PROCESOS FAMILIARES DISFUNCIONALES</b></p> <p>Las funciones psicosociales espirituales y fisiológicas de la unidad familiar están crónicamente desorganizadas, lo que conduce a conflictos, negación de los problemas, resistencia al cambio y solución ineficaz de los problemas. <b>R/C:</b> Habilidades de resolución de problemas insuficientes. <b>M/P:</b> Sistemas de comunicación cerrados.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar terapia familiar.</li> <li>• Fomento de la integridad familiar: promoción de la cohesión y la unidad familiar.</li> <li>• Fomento de la comunicación familiar.</li> <li>• Promocionar la integridad de la familia.</li> </ul> | <p>La comunicación familiar es vital para el desarrollo humano y junto a ello poder evitar conflictos. Para prevenirlo es necesario que los miembros de la familia logren cambiar el modo en el que se relacionan con otros miembros de la familia.</p>                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayudar a la familia a integrarse.</li> <li>• Ayudar a la familia en la planeación y resolución a sus conflictos de manera pacífica y benéfica para todos.</li> </ul>   | <p>Verbaliza sensación de control. Utiliza el lenguaje hablado</p>   |
| 9 | <p style="text-align: center;"><b>SEXUALIDAD-REPRODUCCIÓN</b></p>      | <p>Valorar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menarquía y ciclo menstrual,</li> <li>• Menopausia.</li> <li>• Métodos anticonceptivos.</li> <li>• Embarazos.</li> <li>• Abortos</li> <li>• Problemas o cambios en las relaciones sexuales.</li> </ul>  | <p>DOMINIO 08: Sexualidad<br/>CLASE 02: Función sexual</p> <p style="text-align: center;"><b>00065: PATRÓN SEXUAL INEFICAZ</b></p> <p>Expresiones de preocupación respecto a la propia sexualidad. <b>R/C:</b> Conocimiento insuficiente sobre alternativas relacionadas con la sexualidad, deterioro en las relaciones con la persona significaba. <b>M/P:</b> Temor al embarazo,</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar educación sexual responsable.</li> <li>• Brindar asesoramiento sexual.</li> </ul>   | <p>Es necesario que todas personas tengan asesoramiento sexual, para conocerse mejor y entender algunas cosas que ocurren en el desarrollo físico y emocional, también para contar con información adecuada que permita tomar decisiones responsables y disfrutar de la sexualidad.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Platicas de planificación familiar.</li> <li>• Proporcionar información concreta a cerca de mitos sexuales y malas informaciones que el paciente pueda manifestar verbalmente.</li> <li>• Cuestionario acerca de la sexualidad con una frase que indique al px que</li> </ul>  | <p>El paciente incluye prácticas sexuales seguras. Se informa adecuadamente a las preocupaciones que se le presentan. El paciente interpone nuevas conductas sexuales.</p> |

|    |   |  |   |  |   |  |   |
|----|---|--|---|--|---|--|---|
|    |   |  | alteraciones en la relación con la persona significativa, dificultad en la actividad sexual.  |  |   | muchas personas experimentan dificultades sexuales.  |   |
| 10 | <b>ADAPTACIÓN – TOLERANCIA AL ESTRÉS</b><br> | <b>Valorar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Situaciones estresantes sufridas.</li> <li>Si esta tenso o relajado la mayor parte del tiempo.</li> <li>Si cuenta sus problemas a alguien cercano.</li> </ul>             | <b>DOMINIO 09: Afrontamiento/tolerancia al estrés.</b><br><b>CLASE 02: Respuestas de afrontamiento.</b><br><br><b>00069: AFRONTAMIENTO INEFICAZ</b><br><br>Incapacidad para formular una apreciación válida de los agentes estresantes. <b>R/C:</b> Estrategias de relajación ineficaces. <b>M/P:</b> Estrategias de afrontamiento ineficaces.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Brindar apoyo emocional.</li> <li>Fomentar el manejo del afrontamiento.</li> </ul>  | Identificar las razones detrás de los factores de estrés, ayudara a adquirir una estrategia adecuada para ayudar al nivel de afrontamiento del paciente y por ende la solución de problemas.                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ayudar al paciente a reconocer sentimientos como la ansiedad, ira o tristeza.</li> <li>Ayudar al paciente a adaptarse a los factores estresantes, cambios o amenazas</li> <li>Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad.</li> <li>Instruir al paciente técnicas de relajación.</li> </ul> | Pone en marcha conductas para reducir el estrés. Identifica múltiples estrategias de afrontamiento. |
| 11 | <b>VALORES Y CREENCIAS</b><br>              | <b>Valorar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Posee planes a futuro.</li> <li>Satisfacción en la vida.</li> <li>Religión.</li> <li>Preocupaciones relacionadas con la vida.</li> <li>Muerte.</li> <li>Dolor.</li> </ul> | <b>DOMINIO 10: Principios vitales.</b><br><b>CLASE 03: Congruencia entre valores, creencias, acciones.</b><br><br><b>00169 DETERIORO DE LA RELIGIOSIDAD</b><br><br>Deterioro de la capacidad para confiar en las creencias y participar en los rituales en los rituales de una tradición de fe en particular. <b>R/C:</b> Angustia espiritual. <b>M/P:</b> Angustia por la separación de la comunicación de fe. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Brindar apoyo espiritual.</li> <li>Facilitar la práctica espiritual.</li> <li>Fomentar la fe por medio de esperanza.</li> </ul> | La religión incluye creencias y prácticas de Fe en cada paciente, las cuales contribuyen la modificación de las tasas de morbi-mortalidad, de la preservación de la salud e incluso, de la esperanza de vida. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Facilitar al paciente el crecimiento espiritual.</li> <li>Proporcionar música, literatura, programas de Tv espirituales, al paciente.</li> <li>Rezar con el paciente.</li> </ul>  | El paciente mejora su comunicación con Dios, inclusive hace oración antes de dormir.                |

## BIBLIOGRAFÍA

Sendler, I. (2022, 29 septiembre). *Guía y listado diagnósticos enfermeros NANDA 2021*

2023 ❤️. Enfermería Virtual. <https://enfermeriavirtual.com/diagnosticos-enfermeria-nanda/>

A. (2022a, septiembre 2). ▷ *Diagnósticos de enfermería NANDA* 📌. Notas Enfermería.

<https://notasenfermeria.com/diagnosticos-de-enfermeria-nanda/>