

UNIVERSIDAD UDS

ENFERMERÍA

**ONCE PATRONES
FUNCIONALES**

ARIADNE VICENTE ALBORES

TERCER CUATRIMESTRE

JAQUELIN CRUZ VENTURA

17/05/20205

ONCE PATRONES FUNCIONALES



PERCEPCIÓN – MANEJO DE LA SALUD

Como percibe el individuo la salud y el bienestar.
Como maneja todo lo relacionado con su salud, respecto a su mantenimiento o recuperación.
COMO SE VALORA: Hábitos higiénicos: personales, vivienda, vestido
Vacunas
Alergias
Percepción de su salud
Conductas saludables: Interés y conocimiento
Existencia o no de alteraciones de salud (tipo de alteración, cuidados, conocimiento y

NUTRICIONAL – METABOLICO

Describe el consumo de alimentos y líquidos en relación con sus necesidades metabólicas.
Horarios de comida. Preferencias y suplementos.
Problemas en su ingesta.
Altura, peso y temperatura.
Condiciones de piel, mucosas y membranas.
COMO SE VALORA: Valoración del IMC.
Valoración de la alimentación:
Recoge el nº de comidas, el lugar, el horario, dietas específicas..., así como los líquidos recomendados para tomar en el día.
Se deben hacer preguntas sobre el tipo de alimentos que toma por grupos: frutas, verduras, carnes, pescados, legumbres y lácteos.



ELIMINACIÓN

Describe las funciones excretoras intestinal, urinaria y de la piel.
COMO SE VALORA: 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, urostomías), incontinencias
Cutánea:
Sudoración copiosa

ACTIVIDAD – EJERCICIO

El patrón de ejercicio
La actividad
Tiempo libre y recreo
Los requerimientos de consumo de energía de las actividades de la vida diaria (higiene, compra, comer, mantenimiento del hogar, etc.)
La capacidad funcional
El tipo, cantidad y calidad del ejercicio
Las actividades de tiempo libre.
COMO SE VALORA: Valoración del estado cardiovascular:
Frecuencia cardíaca o PA anormales en respuesta a la actividad, cambios ECG que reflejen isquemia o arritmia, etc.
Valoración del estado respiratorio:
Valorar antecedentes de enfermedades respiratorias, ambiente laboral, disnea, molestias de esfuerzo, tos nocturna, expectoración, indicación verbal de disnea, etc.
Tolerancia a la actividad:
Fundamentalmente en pacientes cardíacos y respiratorios
Valoración de la movilidad:
Debilidad generalizada, cansancio, grado de movilidad en articulaciones, fuerza, tono muscular.



SUEÑO – DESCANSO

Describe la capacidad de la persona para conseguir dormir, descansar o relajarse a lo largo de las 24 horas del día.
La percepción de cantidad y calidad del sueño – descanso
La percepción del nivel de energía
Las ayudas para dormir (medicamentos, rutinas, etc.).
COMO SE VALORA: El espacio físico (ventilación, temperatura agradable y libre de ruidos)
El tiempo dedicado al sueño u otros descansos diurnos
Recursos físicos o materiales favorecedores del descanso (mobiliario...)
Hábitos socio culturales (hora de acostarse o levantarse, siestas, descansos)



COGNITIVO – PERCEPTIVO

Patrones sensorio- perceptuales y cognitivos
Nivel de conciencia
Compensación o prótesis
Percepción del dolor y tratamiento
lenguaje.
COMO SE VALORA: Nivel de conciencia y orientación.
Nivel de instrucción: si puede leer y escribir.
Si tiene alteraciones perceptivas por problemas de visión, de audición, de olfato de gusto o sensibilidad táctil



ONCE PATRONES FUNCIONALES



AUTOPERCEPCIÓN- AUTOCONCEPTO

Autoconcepto y percepciones de uno mismo.
Actitudes a cerca de uno mismo.
Percepción de las capacidades cognitivas, afectivas o físicas.
Imagen corporal, social.
Identidad.
Patrón de postura corporal y movimiento.
COMO SE VALORA : Problemas consigo mismo.
Problemas con su imagen corporal.
Problemas conductuales

ROL- RELACIONES

El patrón de compromisos de rol y relaciones (las relaciones de las personas con los roles que ocupan en la familia, el trabajo, las relaciones sociales)

COMO SE VALORA: Familia: Con quien vive. Estructura familiar. Rol en la familia y si éste está o no alterado.
Problemas en la familia. Si alguien depende de la persona y como lleva la situación.
Apoyo familiar. Si depende de alguien y su aceptación. Cambios de domicilio.
Grupo social: Si tiene amigos próximos, si pertenece a algún grupo social, si se siente solo.



SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN

Los patrones de satisfacción o insatisfacción de la sexualidad
Alteraciones en la sexualidad o en las relaciones sexuales
Seguridad en las relaciones sexuales.
COMO SE VALORA: Menarquía y todo lo relacionado con ciclo menstrual.
Menopausia y síntomas relacionados
Métodos anticonceptivos



ADAPTACIÓN TOLERANCIA AL ESTRÉS

Las formas o estrategias de afrontamiento general de la persona.
Las respuestas habituales que manifiesta el individuo en situaciones que le estresan.
La capacidad de adaptación a los cambios.
El soporte individual y familiar con que cuenta el individuo.
COMO SE VALORA: La enfermera instará al paciente a recordar situaciones estresantes, describir como se ha tratado y evaluar la efectividad de la forma en la que se ha adaptado a esas situaciones.
Cambios importantes en los dos últimos años, si ha tenido alguna crisis.
Si está tenso o relajado la mayor parte del tiempo. Qué le ayuda cuando está tenso.



VALORES Y CREENCIAS

Los patrones de valores y creencias que guían las elecciones o decisiones.
Lo que se considera correcto, apropiado; Bien y mal, bueno y malo.
Lo que es percibido como importante en la vida.
COMO SE VALORA : Si tiene planes de futuro importantes; si consigue en la vida lo que quiere.
Si está contento con su vida
Preocupaciones relacionadas con la vida y la muerte, el dolor o enfermedad.



Bibliografía

Gordon M. Diagnóstico Enfermero.

Proceso y aplicación. 3º Edición.

Mosby/Doyma

Libros. Madrid 1996

Gordon, M. Manual de diagnósticos

enfermeros. Mosby/Doyma. Madrid

2003

Fornés Vives, J. y Carballal Balsa, M.C.

Enfermería de Salud Mental y

Psiquiátrica. Guía práctica de

valoración y estrategias de

intervención. Editorial Médica

Panamericana.

Madrid. 2001

Sabate E. Adherencia a los

tratamientos a largo plazo. Pruebas

para la acción

(Documento OMS traducido). Ginebra:

Organización Mundial de la Salud 2004.

Disponible en <http://>

[www.paho.org/Spanish/AD/DPC/NC/ad](http://www.paho.org/Spanish/AD/DPC/NC/adherencia-largo-plazo.pdf)

[herencia-largo-plazo.pdf](http://www.paho.org/Spanish/AD/DPC/NC/adherencia-largo-plazo.pdf)

**SemFYC. Guías de Educación Sanitaria
y Promoción de la Salud del PAPPs.
Barcelona: SemFYC, 2000.**