

GUÍA DE VALORACIÓN DE ENFERMERÍA POR PATRONES FUNCIONALES DE SALUD



GOBIERNO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES

Centenario Hospital Miguel Hidalgo

1 PATRÓN DE PERCEPCIÓN DE LA SALUD-GESTIÓN DE LA SALUD

- En general, ¿Cómo calificaría su salud y por qué?
- ¿Cuál es el significado de la salud en su vida?
- ¿Está usted satisfecho con su salud actual?
- ¿Qué hace regularmente para mantener su salud?



2 PATRÓN NUTRICIONAL-METABÓLICO

- Describa su patrón de alimentación habitual y la ingesta diaria de alimentos y líquidos
- ¿Cuántas comidas al día consume?
- ¿Tiene acceso a una alimentación adecuada?
- ¿Come aperitivos durante el día?
- ¿Come cuando está estresado/a? explique



3 PATRÓN ELIMINACIÓN

- ¿Con qué frecuencia orina en un periodo de 24 hrs?
- ¿Suele despertarse durante la noche para orinar?
- Describa su patrón intestinal normal (habitual)
- ¿Toma laxantes regularmente?



4 PATRÓN DE EJERCICIO-ACTIVIDAD

- Describa sus actividades diarias habituales
- ¿Realiza ejercicio físico con regularidad cada semana?
- Describa ¿Cómo se siente después de hacer ejercicio?
- ¿Cómo es para usted subir un tramo de escaleras?



5 PATRÓN DE SUEÑO-DESCANSO

- ¿Cuántas horas duerme diariamente?
- ¿Se despierta por la noche para ir al baño?
- ¿Se siente descansado cuando se despierta?
- ¿Tiene suficiente energía para llevar a cabo sus actividades diarias?
- ¿Hace usted la siesta? describa



6 PATRÓN COGNITIVO-PERCEPCIÓN

- ¿Cómo aprende mejor?
- ¿Siente dolor regularmente?
- ¿Cómo maneja el dolor?



7 PATRÓN DE ROL-RELACIONES

- ¿Quién es su mayor apoyo?
- ¿Está satisfecho con sus relaciones actuales?
- Describa las funciones y responsabilidades actuales dentro de su familia
- ¿Su familia es extendida?
- ¿Está satisfecho con su trabajo actual?



8 PATRÓN DE AUTOPERCEPCIÓN-AUTOCONOCIMIENTO

- ¿Qué le hace sentir bien consigo mismo?
- ¿Está satisfecho con lo que ha logrado?
- ¿Hay cosas que le gustaría hacer en el futuro?
- ¿Cuáles son sus puntos fuertes?
- ¿Hay cosas que le gustaría cambiar de su persona?



9 PATRÓN DE TOLERANCIA AL ESTRÉS

- ¿Cómo describiría su nivel actual de estrés?
- ¿Hay cosas en su vida que describiría como estresantes?
- Explique ¿Cómo maneja las situaciones de estrés?
- ¿Interfiere el estrés en sus relaciones de trabajo?



10 PATRÓN SEXUAL-REPRODUCTIVO

- ¿Se siente cómoda con su sexualidad?
- Explique ¿Es usted sexualmente activo?
- ¿Está usted en una relación?
- ¿Tiene hijos?

11 PATRÓN VALORES Y CREENCIAS

- ¿Qué es lo que más valora en la vida?
- ¿Qué le da sentido a su vida?
- ¿Es la salud un valor vital?
- ¿Qué hace usted para mantenerse sano?
- ¿Qué espera conseguir en su vida?



PSSE: CARMEN LEILANI RODRIGUEZ RANGEL
PSSE: DIANA PAOLA GALLEGOS DELGADO
MCE: CLAUDIA CECILIA CARREÓN MARTÍNEZ

Bibliografía: Diagnósticos enfermería. Definiciones y clasificación 2024-2026. Edición Hispanoamericana. (13.ª Ed.). Elsevier.