



GUÍA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA – HENDERSON-

H 1. Respirar

¿Cómo es su respiración?

H 2. Comer y beber *Test: Riesgo Nutricional, Estado Nutricional*

¿Cómo maneja las Actividades de la Vida Diaria: Alimentación? ¿Cómo es su dieta habitual? ¿Líquidos? ¿Apetito? ¿Cambio de peso? IMC

H 3. Eliminación *Test: Incontinencia Urinaria*

¿Cómo maneja las Actividades de la Vida Diaria: Uso WC? ¿Cómo es su patrón de eliminación intestinal? ¿y el urinario? ¿Problemas?

H 4. Moverse y mantener una postura adecuada *Test: Barthel, Katz y Lawton & Brody*

¿Cómo es su nivel de movilidad? ¿Capacidad funcional? ¿Otras actividades?

H 5. Dormir y descansar

¿Cómo es su calidad de sueño? ¿Horario? ¿Se siente descansado al despertar?

H 6. Vestirse y desvestirse

¿Cómo maneja las Actividades de la Vida Diaria: Vestirse?

H 7. Mantener la temperatura

¿Cómo es su temperatura y termorregulación habitual?

H 8. Mantener la higiene y la protección de la piel *Test: Norton*

¿Cómo maneja las Actividades de la Vida Diaria: ¿Higiene? ¿Piel, mucosas y dentición?

H 9. Evitar peligros *Test: Fagerström, Cage (camuflado) y Malt*

¿Cómo es su estado de salud? ¿Cómo es su adherencia al tratamiento? ¿Cómo es su estilo de vida? ¿Cómo cree que maneja su estado de salud?

¿Cómo ha cambiado su vida este problema? ¿Cómo cree que está afrontando o adaptándose a estos cambios?

¿Puede pensar en algo que le ayude a adaptarse mejor?

¿Sufre alteraciones sensoriales? ¿Tiene dolor? Agudo/crónico - Localización

H 10. Comunicación *Test: Apgar Familiar, Duke, Zarit y Riesgo Social.*

¿Con quién vive? ¿Cómo es su relación con su familia y amigos? ¿Alguien con quién tomar sus decisiones de salud? ¿Sufre alguna disfunción reproductiva? ¿y disfunción sexual? ¿Planificación familiar?

H 11. Creencias y valores *Test: Goldberg y Yesevage*

¿Cuáles son sus preocupaciones sobre su salud? ¿Expectativas? ¿Imagen? ¿Autoestima? ¿Cómo se ajustan sus creencias a sus problemas de salud? ¿Y a su tratamiento?

H 12. Sentirse útil

¿Cómo es su rol personal y profesional?

H 13. Ocio y Distracción

¿Cómo son sus actividades de ocio?

H 14. Aprender *Test: Pfeiffer, Isaacs, MEC y Test del Informador*

¿Conoce su problema de salud? ¿y su tratamiento?

Otras

¿Tiene algo más que me quiera contar? ¿Alguna pregunta? ¿Algo en que le pueda ayudar?