



**NOMBRE DE LA ALUMNA: MILDRED YARENI PEREZ
VELASCO**

**NOMBRE DEL PROFESOR: MARIA DEL CRAMEN LOPEZ
SILVA**

NOMBRE DEL TRABAJO: PLACE

MATERIA: PRACTICAS PROFESIONALES

GRADO: 9

GRUPO: C

**COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 18 DE JUNIO DE
2020**

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

Dominio: 9/Afrontamiento Clase: 2 Respuestas
 tolerancia al estrés de afrontamiento

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA
 (NANDA)

Etiqueta (problema) (P) 00135 duelo complicado
 trastorno que ocurre tras la muerte
 de una persona significativa

Factores relacionados (causas) (E)

- Muerte de una persona significativa.
- Trastorno emocionales

Características definitorias (signos y síntomas)

- + Ansiedad
- x Depresión
- x Estrés excesivo
- x Sensación de shock
- x Sufrimiento por la separación
- x No aceptación de la muerte

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJACIÓN DIANA
Dominio: (III) salud psicosocial. clase: e(M) Bienestar psicosocial.	120801 Estado de ánimo deprimido	1- Grave del rango normal	Mantener= 2 Aumentar= 5
	120835 Pensamiento recurrente de muerte.	2- Substancial del rango normal.	Mantener= 3 Aumentar= 5
	120814 Tristeza	3- Moderado del rango normal	
		4- leve del rango normal	Mantener= 1 Aumentar= 5
		5- Ninguno del rango Normal	6/15

Dominio: (V) salud peribida
210204: duracion de los episodios de dolor
1=grave del rango Normal
Mantener a 2
Aumentar a 5

Clase: V
sintomatologia.
210225: lagrimas
2: Sustancia del rango Normal
Mantener a 2
Aumentar a 5

210215: Perdida del apetito.

3: Moderado del rango normal
4: leve del rango Normal
Mantener a 4
aumentar a 5
5= Ninguno del rango Normal.
8/15

INTERVENCIONES (NIC): Asesoramiento

ACTIVIDADES

- Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto.
- Favorecer la expresión de sentimientos.
- Ayudar al paciente que enumere y/o la situación causante del trastorno.
- Establecer metas.
- Reforzar nuevas habilidades.
- Ayudar al paciente a que identifique sus puntos fuertes.

INTERVENCIONES (NIC): Disminución de la ansiedad

ACTIVIDADES

- + Utilizar un enfoque sereno que de seguridad.
- Crear un ambiente que facilite confianza.
- Observar si hay signos vitales y no verbales.
- Escuchar con atención.
- Controlar los estímulos de las necesidades.
- Ayudar al paciente a identificar las situaciones que precipitan la ansiedad.