

Proceso de enfermería estandarizado en adolescentes con consumo de riesgo de alcohol

Standardized nursing process in adolescents with risky alcohol consumption

Alvarez Aguirre Alicia. Universidad de Guanajuato, Campus Celaya Salvatierra, Departamento de Enfermería Clínica, Celaya, Guanajuato, México.

Correo: alicia.alvarez@ugto.mx. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5538-7634>

Diaz Manchay Rosa Jeuna. Universidad Católica de Santo Toribio de Mogrovejo, Escuela de Enfermería, Chiclayo, Perú.

Correo: rdiaz@usat.edu.pe. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2333-7963>

Jiménez Arroyo Vanesa. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Facultad de Enfermería. Morelia, Michoacán, México.

Correo: vanesa.jimenez@umich.mx. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3413-3947>

Brenda Martínez Ávila. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Facultad de Enfermería. Morelia, Michoacán, México.

Correo: brenda.martinez@umich.mx. ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-5382-836X>

Valdez Rodríguez Amairani Wendy. Universidad de Guanajuato, Campus Celaya Salvatierra, Celaya, Guanajuato, México.

Correo: aw.valdezrodriguez@ugto.mx. ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-3944-1088>

Resumen

Introducción: Enfermería cuenta con herramientas metodológicas que orientan el cuidado de la persona, una de estas es el proceso de enfermería estandarizado generado desde la revisión de literatura y práctica basada en evidencia de los profesionales de enfermería. **Objetivo general:** Crear un proceso de enfermería estandarizado para adolescentes con consumo de riesgo de alcohol. **Objetivos específicos:** a) Generar una revisión bibliográfica respecto a la población objetivo, b) Analizar las etiquetas diagnósticas, resultados esperados e intervenciones de enfermería, c) Integrar el plan de cuidados. **Metodología:** Consistió en 1) Revisión de literatura, 2) Identificar las etiquetas diagnósticas, resultados esperados e intervenciones de enfermería, c) Integrar el plan de cuidados. **Resultados:** Se identificaron siete diagnósticos de enfermería enfocados en el problema y uno de promoción de la salud. **Conclusiones:** El proceso de enfermería estandarizado es una herramienta metodológica que favorece el cuidado de enfermería en los adolescentes con consumo de riesgo de alcohol al contar con una base basada en la evidencia para su intervención.

Palabras clave: adolescentes, autoconcepto, autopercepción, enfermería (DeCS)

Abstract

Introduction: Nursing has methodological tools that guide the care of the person, one of these is the standardized nursing process generated from the literature review and evidence-based practice of

nursing professionals. **General objective:** Create a standardized nursing process for adolescents with risky alcohol consumption. Specific objectives: a) Generate a bibliographic review regarding the target population, b) Analyze diagnostic labels, expected results and nursing interventions, c) Integrate the care plan. **Methodology:** It consisted of 1) Literature review, 2) Identify diagnostic labels, expected results and nursing interventions, c) Integrate the care plan. Results: Six nursing diagnoses focused on the problem and one on health promotion were identified. **Conclusions:** The standardized nursing process is a methodological tool that favors nursing care in adolescents with risky alcohol consumption by having an evidence-based basis for its intervention.

Keywords: adolescents, self-concept, self-perception, nursing (DeCS)

Introducción

El proceso de enfermería estandarizado es una herramienta metodológica accesible y de manejo amigable para los enfermeros, permite brindar cuidado estructurado, integral y basado en evidencia, además, sugiere y acompaña el cuidado, posibilita el seguimiento a la seguridad y calidad de la atención otorgada, aumenta la eficiencia al racionalizar el tiempo, trabajo y recursos, favorece la colaboración para lograr el bienestar de la persona de cuidado y continuidad del cuidado, también establece un punto de referencia para la mejora continua y se crea evidencia para procesos legales (Mangano y Mercado, 2024; González-Quirarte y Castañeda-Hidalgo, 2024).

Así mismo los profesionales de enfermería, a través del proceso de enfermería estandarizado identifican y dan seguimiento a la condición de salud de la persona de cuidado al comprender el impacto en su bienestar, necesidades y vida en general, por otra parte, al ser un instrumento válido producto de la evidencia aporta al cuerpo de conocimiento y práctica de enfermería, así como el estatus de los profesionales de este gremio como actor clave en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades y la columna vertebral de los sistemas de salud (González-Quirarte y Castañeda-Hidalgo, 2024; OPS, 2022).

El eje del proceso de enfermería estandarizado es la persona de cuidado, las intervenciones se planifican y se ofrecen considerando a la persona como una unidad integral, holística, considerando sus aspectos físicos, emocionales, sociales, espirituales, sus intereses, creencias, valores, preferencias, actitudes, aptitudes, motivaciones, su contexto, entre otras, en este orden y dirección también es una oportunidad para conocer a la persona de cuidado. Lo que demanda a los profesionales de enfermería ver a la persona como unidad integral, dinámica en su contexto sociohistórico.

En el presente artículo el proceso de enfermería estandarizado se dirige a los adolescentes con consumo de riesgo de alcohol, dado que el consumo de alcohol entre los adolescentes presenta un incremento y la exposición es cada vez a edades más tempranas, lo que genera una práctica

ilegal por su edad. Aunado a que los adolescentes se encuentran en desarrollo, lo que los hace más vulnerables a los efectos negativos del alcohol, se identifican como vulnerables a la ingesta de bebidas alcohólicas que en algunas ocasiones son motivados por sus pares, la permisividad de su familia, costumbres y tradiciones.

La evidencia científica indica que el consumo de riesgo de alcohol entre los adolescentes se relaciona con la falta de habilidades sociales como autoestima, asertividad, autoeficacia, resiliencia, estrategias de afrontamiento ineficaz, entre otras. Además, refiere que el consumo de alcohol en la etapa de adolescencia aumenta la probabilidad de desarrollar adicción en la adultez (Acosta y Padrós, 2024; Alvarez, Campo y Medina, 2021; Morales, 2021; Rondón, Morales, Rondón, 2023).

En México, la mayoría de los adolescentes asisten a instituciones educativas que imparten instrucción básica secundaria, el sector salud trabaja de forma coordinada en el sector educativo desarrollando estrategias de promoción de la salud, detecciones, controles, entre otras. El vínculo que existe entre el sector salud y las instituciones educativas es una oportunidad para que los profesionales de enfermería identifique el consumo de riesgo de alcohol entre los adolescentes y proporcionarles habilidades y conocimientos necesarios para desarrollar conductas saludables, dado que la mayoría de los comportamientos saludables durante la adolescencia se mantienen en la edad adulta (Palenzuela, 2022), por lo que es fundamental considerar a la adolescencia como un periodo crucial para fomentar actitudes y valores saludables que faciliten una transición efectiva a la vida adulta saludable. Por lo tanto, el objetivo del presente fue crear un proceso de enfermería estandarizado para adolescentes con consumo de riesgo de alcohol.

Metodología

La metodología consistió en tres fases: a) Revisión de literatura, b) Identificar las etiquetas diagnósticas, resultados esperados e intervenciones de enfermería, c) Integrar el plan de cuidados.

Para la revisión de literatura, se optó por seguir los pasos para realizar una revisión propuestos por Manterola, et al. (2023), se procedió a consultar las bases de datos y motores de búsqueda: Ebscohost, Google Académico Radalyc y SciELO, a partir de las palabras claves: adolescentes, autoconcepto, autopercepción, enfermería (DeCS), se determinaron los criterios de elegibilidad que consistieron en la temporalidad de 10 años, idioma español, inglés y/o portugués, el cierre de la búsqueda e integración de información fue en octubre de 2025. Los documentos identificados en cada fuente de información fueron examinados por título y resumen, aplicando criterios de elegibilidad, los artículos fueron analizados extensamente por las autoras y las situaciones de discrepancia se resolvieron por consenso. Posteriormente se resumió la información y se sintetizaron los hallazgos de cada artículo seleccionado.

En la fase de identificar las etiquetas diagnósticas, resultados esperados e intervenciones de enfermería, se trabajó con los lenguajes estandarizados NANDA II-I, NOC y NIC. Y en la tercera fase

de integrar el plan de cuidados, se consideró el formato que se trabaja en la asignatura Proceso Enfermero Estandarizado del programa de especialidad de la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

Resultados

En la revisión de literatura se identificaron siete diagnósticos de enfermería, promoción de la salud (1), enfocado al problema (6), que se presentan en el plan de cuidados.

Plan de Cuidados

Diagnóstico de Enfermería Taxonomía II NANDA														
<p>Diagnóstico 1: (00481) Autoestima situacional inadecuada relacionada con disminución de la aceptación consciente y expectativas irreales sobre sí mismo/a, evidenciada por verbalización de negación de sí mismo/a, falta de propósito, soledad, insomnio, síntomas depresivos.</p> <p>Definición: Cambio de percepción positiva a negativa de autoestima, autoaceptación, autorrespeto, competencia y actitud hacia uno mismo en respuesta a una situación actual.</p>														
Población en riesgo	Dominio / clase	Resultados esperados Objetivos	Intervenciones / Actividades	Evaluación										
Personas que atraviesan una crisis de madurez.	Dominio: 6 Autopercepción Clase: 2 Autoestima	<p>RESULTADO: Autoestima (1205)</p> <p>INDICADORES Expresión de autoaceptación Aceptación de las propias limitaciones Descripción de sí mismo Descripción de éxito escolar-grupo social Sentimiento de autoestima Satisfacción con el estilo de vida</p> <p>PUNTUACIÓN DIANA</p> <table border="1"> <tr> <td>Nunca positivo</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Raramente positivo</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>A veces positivo</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>A menudo positivo</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Consistentemente positivo</td> <td>5</td> </tr> </table>	Nunca positivo	1	Raramente positivo	2	A veces positivo	3	A menudo positivo	4	Consistentemente positivo	5	<p>Mejora de la autoestima (5400)</p> <p>Observar las afirmaciones sobre su propia valía. Ayudar a encontrar la autoaceptación. Abstenerse de realizar críticas negativas. Ayudar a reexaminar las percepciones negativas que tiene de sí mismo/a. Explorar las razones de la autocrítica o culpa. Monitorizar los niveles de autoestima a lo largo del tiempo, según corresponda. Instruir a los padres sobre la importancia de su interés y apoyo en el desarrollo de un autoconcepto positivo para sus hijos. Enseñar a los padres a establecer expectativas claras y a definir límites con sus hijos. Enseñar a los padres a reconocer los logros de sus hijos.</p>	<p>Puntuación Diana</p> <p>Mantener a: 3</p> <p>Aumentar a: 5</p>
Nunca positivo	1													
Raramente positivo	2													
A veces positivo	3													
A menudo positivo	4													
Consistentemente positivo	5													

**Diagnóstico de Enfermería
Taxonomía II NANDA**

Diagnóstico 2: (00497) Imagen corporal alterada relacionada con conciencia corporal negativa y expectativas irreales sobre sí mismo/a, evidenciada por evitar tocar/mirar su cuerpo, se compara constantemente con los demás, esconde partes de su cuerpo y preocupación por el cambio, ansiedad social, respuesta no verbal a cambios corporales.

Definición: Imagen mental negativa del yo físico.

Población en riesgo	Dominio / clase	Resultados esperados Objetivos	Intervenciones / Actividades	Evaluación										
<p>Personas que experimentan pubertad, personas que experimentan transición del desarrollo.</p>	<p>Dominio: 6 Autopercepción</p> <p>Clase: 2 Imagen Corporal</p>	<p>RESULTADO: Imagen corporal (1200)</p> <p>INDICADORES Imagen interna de sí mismo/a Congruencia entre realidad, ideal e imagen corporal. Actitud ante la descripción de los cambios en el cuerpo. Satisfacción con el aspecto corporal.</p> <p>PUNTUACIÓN DIANA</p> <table border="1" data-bbox="542 1024 873 1192"> <tr> <td>Nunca positivo</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Raramente positivo</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>A veces positivo</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>A menudo positivo</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Consistentemente positivo</td> <td>5</td> </tr> </table>	Nunca positivo	1	Raramente positivo	2	A veces positivo	3	A menudo positivo	4	Consistentemente positivo	5	<p>Mejora de la imagen corporal (5220)</p> <p>Determinar las expectativas de imagen corporal. Determinar si el disgusto percibido por ciertas características físicas crea una parálisis social disfuncional. Ayudar a separar el aspecto físico de los sentimientos de valía personal. Identificar la influencia de la cultura, religión, raza, sexo y edad en la imagen corporal. Observar la frecuencia de afirmaciones de autocritica Enseñar a cambiar y mejorar el uso de lenguaje negativo sobre la imagen corporal para describir el cuerpo. Enseñar a centrar menos atención en las partes del cuerpo que no gustan y a prestar más atención a otras partes del cuerpo y a ver el cuerpo como un todo. Utilizar los ejercicios de exposición con el objetivo de extinguir gradualmente las reacciones y situaciones negativas de la imagen corporal. Ofrecer ejercicios de atención plena diseñados para favorecer una imagen corporal positiva. Ayudar a identificar acciones que mejoren su aspecto.</p>	<p>Puntuación Diana</p> <p>Mantener a: 3</p> <p>Aumentar a: 5</p>
Nunca positivo	1													
Raramente positivo	2													
A veces positivo	3													
A menudo positivo	4													
Consistentemente positivo	5													

**Diagnóstico de Enfermería
Taxonomía II NANDA**

Diagnóstico 3: (00383) Conexión social inadecuada relacionada con dificultad para establecer interacción social, habilidades sociales inadecuadas, dificultad para desempeñar de forma independiente actividades de la vida diaria, evidenciada por alienación, insatisfacción con la conexión social, sentirse inseguro/a en público, sentirse distinto/a de los demás, hostil, interacción mínima con los demás.

Definición: Sentimiento de no pertenecer, no ser atendido o no tener poder dentro de un contexto determinado.

Población en riesgo	Dominio / clase	Resultados esperados Objetivos	Intervenciones / Actividades	Evaluación										
Población en riesgo: personas con reclusión impuesta, personas con antecedentes de rechazo, personas con antecedentes de eventos traumáticos, personas internadas por largos periodos.	Dominio: 12 Confort Clase: 3 Confort social	Resultado: Habilidades de interacción social (1502) INDICADORES Colabora con los demás Utiliza conductas asertivas cuando procede. Utiliza la confrontación cuando procede Muestra autenticidad Muestra confianza Utiliza estrategias de resolución de conflictos PUNTUACIÓN DIANA <table border="1" data-bbox="521 1171 857 1367"> <tr> <td>Nunca demostrado</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Raramente demostrado</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>A veces demostrado</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Frecuentemente demostrado</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Siempre demostrado</td> <td>5</td> </tr> </table>	Nunca demostrado	1	Raramente demostrado	2	A veces demostrado	3	Frecuentemente demostrado	4	Siempre demostrado	5	Intervención: Modificación de la conducta: habilidades sociales (4362) Actividades Pedir que cuente su historia en relación con los problemas de conducta interpersonal. Animar a expresar sentimiento (positivos y negativos) asociados con los problemas interpersonales Ayudar a identificar resultados deseados de las relaciones o situaciones interpersonales problemáticas. Proporcionar métodos que muestren las etapas de conducta dentro del contexto. Proporcionar material educativo para mejorar la comprensión de los cambios interpersonales que ayuden a cumplir el objetivo.	Puntuación Diana Mantener a: 3 Aumentar a: 5
Nunca demostrado	1													
Raramente demostrado	2													
A veces demostrado	3													
Frecuentemente demostrado	4													
Siempre demostrado	5													

**Diagnóstico de Enfermería
Taxonomía II NANDA**

Diagnóstico 4: (00292) Conductas de mantenimiento de la salud ineficaces relacionadas con conflicto entre conductas de salud y normas sociales, autoeficacia inadecuada, abuso de sustancias, evidenciado por fracaso para emprender acciones para reducir los factores de riesgo, tendencia a adoptar conductas de riesgo para la salud, elecciones ineficaces en su vida diaria para alcanzar los objetivos de salud, no adherencia a las actividades saludables.

Definición: Gestión de conocimientos, actitudes y prácticas que subyacen a las acciones de salud que no son satisfactorias para mantener o mejorar el bienestar o prevenir enfermedades y lesiones.

Población en riesgo	Dominio / clase	Resultados esperados Objetivos	Intervenciones / Actividades	Evaluación										
Población en riesgo: personas con familias con afrontamiento familiar ineficaz, personas con antecedentes de violencia, personas con experiencia limitada en la toma de decisiones.	Dominio: 1 Promoción de la salud Clase: 2 Gestión de la salud	Resultado: Conducta de favorecimiento de la salud (1602) INDICADORES Monitoriza la conducta personal para detectar riesgos Realiza conductas saludables de forma rutinaria Utiliza el apoyo social para fomentar la salud Evita el consumo abusivo de alcohol PUNTUACIÓN DIANA <table border="1" data-bbox="573 1150 902 1341"> <tr> <td>Nunca demostrado</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Raramente demostrado</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>A veces demostrado</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Frecuentemente demostrado</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Siempre demostrado</td> <td>5</td> </tr> </table>	Nunca demostrado	1	Raramente demostrado	2	A veces demostrado	3	Frecuentemente demostrado	4	Siempre demostrado	5	Intervención: Mejora de la autoeficacia (5395) Actividades Proporcionar información sobre la conducta deseada. Explorar la percepción de la capacidad de desarrollar la conducta deseada. Explorar la percepción de los beneficios de ejecutar la conducta deseada. Identificar la percepción de los riesgos de no ejecutar la conducta deseada. Ayudar a comprometerse con un plan de acción para cambiar la conducta. Reforzar la confianza al hacer cambios de conducta y emprender la acción. Proporcionar refuerzo positivo y apoyo emocional durante el proceso de aprendizaje y durante la implementación de la conducta.	Puntuación Diana Mantener a: 3 Aumentar a: 5
Nunca demostrado	1													
Raramente demostrado	2													
A veces demostrado	3													
Frecuentemente demostrado	4													
Siempre demostrado	5													

**Diagnóstico de Enfermería
Taxonomía II NANDA**

Diagnóstico 5: (00405) Afrontamiento desadaptativo relacionado con confianza inadecuada en la capacidad para afrontar la situación, uso inadecuado de estrategias centradas en las emociones, sensación de control inadecuada, evidenciado por abuso de sustancias, ansiedad, acoso escolar, conductas agresivas, autoculpabilización, conducta autolesiva, negación de problemas, síntomas depresivos, resolución inadecuada de los problemas

Definición: Esfuerzos cognitivos y/o conductuales contraproducentes para manejar una situación estresante o desagradable.

Factores en riesgo	Dominio / clase	Resultados esperados Objetivos	Intervenciones / Actividades	Evaluación										
<p>Personas que atraviesan una crisis de madurez.</p>	<p>Dominio: 9 Afrontamiento / tolerancia al estrés</p> <p>Clase: 2 Respuestas de afrontamiento</p>	<p>Resultado: Conducta de abandono del consumo de alcohol (1629)</p> <p>INDICADORES Identifica las consecuencias negativas del consumo de alcohol. Expresa el deseo de dejar de tomar alcohol Identifica obstáculos para la eliminación del alcohol. Identifica estados emocionales que desencadenan el consumo de alcohol Evita situaciones que favorecen el consumo de alcohol Se compromete a aplicar estrategias de eliminación del alcohol</p> <p>PUNTUACIÓN DIANA</p> <table border="1" data-bbox="524 1318 857 1514"> <tr> <td>Nunca demostrado</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Raramente demostrado</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>A veces demostrado</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Frecuentemente demostrado</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Siempre demostrado</td> <td>5</td> </tr> </table>	Nunca demostrado	1	Raramente demostrado	2	A veces demostrado	3	Frecuentemente demostrado	4	Siempre demostrado	5	<p>Intervención: Ayuda en la modificación de sí mismo (04470)</p> <p>Actividades Valorar las razones para desear cambiar. Ayudar a identificar una meta de cambio específica Valorar el nivel de conocimiento y habilidad actual en relación con el cambio deseado. Ayudar a identificar las etapas del cambio: precontemplación, contemplación, preparación, acción, mantenimiento y terminación. Explorar las barreras potenciales al cambio de conducta. Identificar las estrategias más efectivas para el cambio de conducta. Ayudar a formular un plan sistemático del cambio de conducta. Ayudar a identificar incluso los éxitos más pequeños.</p>	<p>Puntuación Diana</p> <p>Mantener a: 3 Aumentar a: 5</p>
Nunca demostrado	1													
Raramente demostrado	2													
A veces demostrado	3													
Frecuentemente demostrado	4													
Siempre demostrado	5													

**Diagnóstico de Enfermería
Taxonomía II NANDA**

Diagnóstico 6: (00210) Deterioro de la resiliencia relacionado con abuso de sustancias, conductas parentales inconsistentes, deterioro del proceso familiar, evidenciado por sensación de control inadecuada, disminución del interés en actividades académicas, síntomas depresivos.

Definición: Disminución de la capacidad para recuperarse de situaciones percibidas como adversas o cambiantes.

Población en riesgo	Dominio / clase	Resultados esperados Objetivos	Intervenciones / Actividades	Evaluación										
<p>Personas que atraviesan una crisis de madurez.</p>	<p>Dominio: 9 Afrontamiento / tolerancia al estrés</p> <p>Clase: 2 Respuestas de afrontamiento</p>	<p>Resultado: Resiliencia personal (1309)</p> <p>INDICADORES Manifiesta una actitud positiva. Expresa emociones Se comunica de forma clara y adecuada para su edad Muestra un estado de ánimo positivo. Expresa autoeficacia Manifiesta mayor sensación de control Evita el abuso de alcohol</p> <p>PUNTUACIÓN DIANA</p> <table border="1" data-bbox="548 1098 878 1289"> <tr> <td>Nunca demostrado</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Raramente demostrado</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>A veces demostrado</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Frecuentemente demostrado</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Siempre demostrado</td> <td>5</td> </tr> </table>	Nunca demostrado	1	Raramente demostrado	2	A veces demostrado	3	Frecuentemente demostrado	4	Siempre demostrado	5	<p>Intervención: Favorecimiento de la resiliencia (8340)</p> <p>Actividades Favorecer un estilo de vida positivo. Fomentar la evitación de vías de escape negativas. Facilitar un mayor uso de estrategias de afrontamiento positivas. Fomentar la participación en servicios o actividades. Ayudar a adquirir habilidades de asertividad. Alentar a aceptar y adoptar el cambio</p>	<p>Puntuación Diana</p> <p>Mantener a: 3</p> <p>Aumentar a: 5</p>
Nunca demostrado	1													
Raramente demostrado	2													
A veces demostrado	3													
Frecuentemente demostrado	4													
Siempre demostrado	5													

Diagnóstico de Enfermería
Taxonomía II NANDA

Diagnóstico 7: (00167) Disposición para mejorar el autoconcepto evidenciado por los deseos de mejorar la aceptación de las limitaciones, deseos de mejorar las fortalezas, deseos de mejorar la congruencia entre acciones y palabras, deseo de mejorar la confianza en las capacidades, deseo de mejorar la satisfacción con su sentido de valía, deseos de mejorar la satisfacción con su identidad personal.

Definición: Patrón de percepciones o ideas sobre uno mismo, que puede fortalecerse.

Población en riesgo	Dominio / clase	Resultados esperados Objetivos	Intervenciones / Actividades	Evaluación										
NA, por ser un diagnóstico de promoción de la salud	Dominio: 6 Autopercepción Clase: 1 Autoconcepto	<p>Resultado: Conciencia de uno mismo/a (1215)</p> <p>INDICADORES Reconoce las capacidades y/o limitaciones físicas personales. Reconoce las capacidades y/o limitaciones mentales personales. Reconoce patrones personales de conducta. Mantiene la conciencia de los pensamientos y/o sentimientos Reflexiona sobre sus pensamientos y/o sentimientos para descubrirse a sí mismo/a.</p> <p>PUNTUACIÓN DIANA</p> <table border="1"> <tr> <td>Nunca demostrado</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Raramente demostrado</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>A veces demostrado</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Frecuentemente demostrado</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Siempre demostrado</td> <td>5</td> </tr> </table>	Nunca demostrado	1	Raramente demostrado	2	A veces demostrado	3	Frecuentemente demostrado	4	Siempre demostrado	5	<p>Intervención: Mejora de la autoconciencia (5390)</p> <p>Actividades Animar a reconocer y discutir sus pensamientos y sentimientos. Ayudar a darse cuenta de que cada persona es única. Ayudar a identificar los sentimientos habituales que tiene de sí mismo/a Ayudar a identificar los atributos positivos de sí mismo/a. Ayudar a reconocer afirmaciones contradictorias.</p>	<p>Puntuación Diana</p> <p>Mantener a: 1 Aumentar a: 5</p>
Nunca demostrado	1													
Raramente demostrado	2													
A veces demostrado	3													
Frecuentemente demostrado	4													
Siempre demostrado	5													

Conclusiones

El proceso de enfermería estandarizado es una herramienta fundamental para el cuidado de enfermería, que permite organizar y sistematizar las intervenciones basadas en diagnósticos y evidencia científica, lo que garantiza la continuidad y calidad del cuidado, evita la improvisación y reduce errores en la práctica clínica. Además, facilita la comunicación entre el equipo de salud, favorece que los profesionales de enfermería trabajen bajo objetivos comunes. Asimismo, el proceso de enfermería estandarizado promueve la individualización del cuidado, al adaptar las intervenciones a las necesidades específicas de la persona de cuidado, también contribuye a la evaluación constante de los resultados, permitiendo ajustes oportunos en el cuidado.

Por otra parte, al estandarizar procedimientos, se optimizan recursos y se mejora la eficiencia en la atención, se fortalece la seguridad del paciente al establecer protocolos claros y verificables. En entornos complejos, el proceso de enfermería se convierte en un soporte esencial para la toma de decisiones clínicas. Por lo que fomenta la profesionalización de la enfermería, al consolidar su rol como disciplina científica orientada al cuidado de la persona, familia y comunidad.

Referencias

- Acosta, V.S., Padrós, F. (2024). *Influencia de familiares, amigos y edad de inicio en el abuso de alcohol en adolescentes. Psicología y Salud, 34(1): 29-36.* <https://doi.org/10.25009/pys.v34i1.2841>
- Alvarez, A., Campo A.S., y Medina, P. (2021) *Consumo de alcohol en adolescentes: Un análisis de género.* Eureka, 18(M), 100-115.
https://psicoeureka.com.py/sites/default/files/publicaciones/eureka-18-M_0.pdf#page=102
- Álvarez, J.L., del Castillo, F., Fernández, D. y Muñoz, M. (2010). *Manual de Valoración de Patrones Funcionales.* Del Principiado de Asturias: Servicio de Salud.
- González-Quirarte, N.H. y Castañeda-Hidalgo, H. (2024). *Proceso de enfermería.* Elsevier: España.
- Gordon, M. (2003). *Manual de Diagnóstico de Enfermería (10ª ed.).* Elsevier: España.
- Gordon, M. (2007). *Manual de Diagnóstico de Enfermería (11ª ed.).* McGraw-Hill Interamericana: México.
- Herdman, T. H., Kamitsuru S. & Lopes C. T. (2024). *Diagnósticos enfermeros: Definiciones y clasificación 2024-2026 NANDA International. (13.ª ed.).* Elsevier: España
- Mangano, M.A., & Mercado, S.L. (2024). *Evaluación de la formulación del proceso de enfermería en estudiantes de segundo año de una institución universitaria estatal. Revista Chilena De Enfermería, 6, 72566.* <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2024.72566>
- Manterola, C., Rivadeneira, J., Delgado, H., Sotelo, C., & Otzen, T. (2023). *¿Cuántos Tipos de Revisiones de la Literatura Existen? Enumeración, Descripción y Clasificación. Revisión Cualitativa. International Journal of Morphology, 41(4), 1240-1253.* <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022023000401240>
- Moorhead, S., Swanson, E., & Johnson, M. (2024). *Clasificación de resultados de enfermería (NOC): Medición de resultados en salud (7.ª ed.).* Elsevier: España
- Morales, M. (2021). *Promoción de habilidades socioemocionales para la resolución de conflictos y conductas de riesgo en adolescentes en condiciones de vulnerabilidad social. Religación. Revista de Ciencias Sociales y Humanidades, 30(6): 1-18.* <http://doi.org/10.46652/rgn.v6i30.851>
- Organización Panamericana de la Salud. *La importancia estratégica de la inversión nacional en los profesionales de enfermería en la Región de las Américas.* Washington, D.C.: OPS; 2022.
- Osorio-Castaño, Jhon Henry, García-Urbe, John Camilo, & Arteaga-Noriega, Aníbal Vicente. (2024). *Patrón sueño-descanso de Marjory Gordon. Proceso para su valoración. Index de Enfermería, 33(2).* <https://dx.doi.org/10.58807/indexenferm20246850>
- Palenzuela-Luis, N., Duarte-Clímets, G., Gómez-Salgado, J., Rodríguez-Gómez, J. Á., & Sánchez-Gómez, M. B. (2023). *Comparison between self-concept, self-perception, physical exercise and lifestyle variations from 1st to 4th grade students of nursing in Tenerife, Spain. Medicine, 102(44), e35598.* <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000035598>

- Palenzuela-Luis, N., Duarte-Clímets, G., Gómez-Salgado, J., Rodríguez-Gómez, J. Á., & Sánchez-Gómez, M. B. (2022). *International Comparison of Self-Concept, Self-Perception and Lifestyle in Adolescents: A Systematic Review*. *International journal of public health*, 67, 1604954. <https://doi.org/10.3389/ijph.2022.1604954>
- Rendón, et al., (2015). *Guía de valoración de enfermería según patrones funcionales de salud de M. Gordon para la persona adulta*. México: Universidad de Sonora.
- Rondón, J., Morales, C.L., Rondón, R.Y. (2023). *Factores psicosociales que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes*. *Revista Médica Sinergia*, 8(11) e1117. <https://doi.org/10.31434/rms.v8i11.1117>
- Vargas-Bermúdez, Z. (2024). *Validación de entrevista de enfermería basada en patrones funcionales de la salud de Marjory Gordon*. *Journal Health NPEPS*. 9(1): e12751 <http://dx.doi.org/10.30681/2526101012751>
- Wagner, C. M., & Butcher, H. K. (2024). *Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC) (8ª ed.)*. Elsevier: España.