

Rúbrica Analítica para la Evaluación del Proceso de Enfermería

Rúbrica Analítica | Ciencias de la Salud | Enfermería | 4 niveles

Descripción

Esta rúbrica evalúa las bases teóricas y la aplicación práctica del método y proceso de enfermería, enfocándose en la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación de cuidados integrales a la persona, familia y comunidad. Se considera la integración de enfoques y modelos teóricos, así como la participación social para mejorar la calidad de vida.

Rúbrica

Rúbrica Analítica para la Evaluación del Proceso de Enfermería

Esta rúbrica evalúa las bases teóricas y la aplicación práctica del método y proceso de enfermería, enfocándose en la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación de cuidados integrales a la persona, familia y comunidad. Se considera la integración de enfoques y modelos teóricos, así como la participación social para mejorar la calidad de vida.

Criterios de Evaluación	Excelente	Bueno	Aceptable	Bajo
1. Fundamentación teórica del método y proceso de enfermería	Demuestra un dominio profundo y actualizado de teorías y modelos de enfermería, integrándolos de forma coherente en el análisis del cuidado integral.	Muestra conocimiento adecuado de teorías y modelos, con integración correcta en la mayoría de aspectos del cuidado integral.	Presenta conocimientos básicos sobre teorías y modelos, con integración limitada o superficial en el análisis del cuidado.	No evidencia comprensión clara de teorías ni modelos, ni integración relevante en el proceso de enfermería.

Criterios de Evaluación	Excelente	Bueno	Aceptable	Bajo
2. Valoración de enfermería	Realiza una valoración exhaustiva, detallada y contextualizada que incluye aspectos físicos, psicológicos, sociales y culturales.	Realiza una valoración completa que considera la mayoría de los aspectos relevantes del paciente y su entorno.	La valoración es parcial y omite algunos elementos importantes del individuo o su contexto.	La valoración es superficial, incompleta o no tiene en cuenta el contexto ni la integralidad del paciente.
3. Formulación del diagnóstico de enfermería	Formula diagnósticos precisos, claros y fundamentados, relacionados directamente con la valoración y necesidades del paciente.	Diagnósticos adecuados y fundamentados que cubren las necesidades principales del paciente.	Diagnósticos generales o poco claros, con escasa fundamentación en la valoración realizada.	Diagnósticos incorrectos, confusos o ausentes, sin relación con la valoración.
4. Planificación del cuidado de enfermería	Diseña un plan integral, personalizado, con objetivos claros, realistas y basados en evidencia, considerando la participación del paciente y familia.	Planifica cuidados adecuados con objetivos definidos, aunque con participación limitada o menor personalización.	Planificación básica con objetivos poco claros o generales, con escasa personalización o evidencia.	Planificación ausente, poco clara o no orientada a las necesidades del paciente.
5. Ejecución del plan de cuidados	Implementa el plan de forma eficiente, segura y con adaptación oportuna a cambios, promoviendo la participación activa de la persona y comunidad.	Ejecuta el plan correctamente, con seguimiento adecuado y participación moderada del paciente y familia.	Ejecuta parcialmente el plan, con dificultades para adaptarse o involucrar activamente a los actores sociales.	No ejecuta el plan o lo hace de manera inadecuada, sin considerar la participación ni el contexto.
6. Evaluación del proceso de enfermería	Realiza una evaluación crítica y sistemática, identificando logros y áreas de mejora, con propuestas fundamentadas para optimizar el cuidado.	Evalúa el proceso de forma adecuada, reconociendo resultados y algunas áreas de mejora.	Evalúa de forma limitada, con poca profundidad o sin propuestas claras para mejorar.	No evalúa el proceso o la evaluación es superficial e irrelevante.

Criterios de Evaluación	Excelente	Bueno	Aceptable	Bajo
7. Consideración del contexto y participación social	Integra de manera integral el contexto social, cultural y comunitario, y promueve activamente la participación de todos los actores sociales en el cuidado.	Considera el contexto y fomenta la participación social en la mayoría de las fases del proceso de enfermería.	Reconoce el contexto y la participación, pero de forma limitada o no consistente durante el proceso.	Ignora el contexto social y la participación de los actores sociales en el proceso de cuidado.
8. Comunicación y registro del proceso de enfermería	Comunica y documenta de forma clara, precisa y completa, facilitando la continuidad y calidad del cuidado integral.	Comunica y registra de manera adecuada, con algunos detalles que podrían mejorarse.	Comunicación y registro limitados, con omisiones o falta de claridad en aspectos clave.	Comunicación y registro deficientes, incompletos o ausentes, que dificultan la continuidad del cuidado.