

Rúbrica de Observación para Valoración Diagnóstico

NANDA NIC NOC Paciente - Plataforma 360 Enfermería

Rúbrica de Observación | Ciencias de la Salud | Enfermería | 3 niveles

Descripción

Esta rúbrica evalúa la capacidad del estudiante para valorar al paciente utilizando las 14 necesidades de Virginia Henderson, priorizar problemas y aplicar un plan de cuidados individualizado en tiempo real. La escala de evaluación va del 1 (muy pobre) al 5 (excelente).

Rúbrica

Rúbrica de Observación para Valoración Diagnóstico

NANDA NIC NOC Paciente - Plataforma 360 Enfermería

Esta rúbrica evalúa la capacidad del estudiante para valorar al paciente utilizando las 14 necesidades de Virginia Henderson, priorizar problemas y aplicar un plan de cuidados individualizado en tiempo real. La escala de evaluación va del 1 (muy pobre) al 5 (excelente).

Criterio	Descripción	1 Muy pobre	2 Pobre	3 Aceptable	4 Bueno	5 Excelente
Valoración completa de las 14 necesidades de Virginia Henderson	Capacidad para identificar y evaluar todas las necesidades básicas del paciente según Henderson.	Omite la mayoría de las necesidades, valoración incompleta.	Evalúa menos de la mitad de las necesidades con errores.	Cubre aproximadamente la mitad de las necesidades con algunas omisiones.	Evalúa la mayoría de las necesidades, con detalles adecuados.	Valora exhaustivamente las 14 necesidades con precisión y detalle.
Identificación y priorización de problemas	Habilidad para detectar problemas relevantes y jerarquizarlos según gravedad y urgencia.	No identifica ni prioriza problemas relevantes.	Identifica algunos problemas pero los prioriza incorrectamente.	Reconoce problemas clave pero prioriza de forma parcial.	Prioriza correctamente la mayoría de problemas relevantes.	Identifica y prioriza todos los problemas con excelente criterio clínico.

Criterio	Descripción	1 Muy pobre	2 Pobre	3 Aceptable	4 Bueno	5 Excelente
Formulación de diagnósticos NANDA	Precisión en la elaboración de diagnósticos de enfermería basados en evidencia.	Diagnósticos incorrectos o no relacionados con la valoración.	Diagnósticos limitados y con errores conceptuales.	Diagnósticos adecuados pero con poca precisión terminológica.	Diagnósticos correctos y bien fundamentados.	Diagnósticos precisos, completos y reflejan correctamente la situación del paciente.
Selección de intervenciones NIC	Capacidad para elegir intervenciones de enfermería pertinentes y efectivas.	No selecciona intervenciones o selecciona inapropiadas.	Intervenciones poco relacionadas o incompletas.	Intervenciones básicas pero con relevancia limitada.	Intervenciones adecuadas y pertinentes a los diagnósticos.	Intervenciones precisas, innovadoras y completamente alineadas con los diagnósticos.
Definición de resultados NOC	Establece resultados esperados claros, medibles y alcanzables para el paciente.	No define resultados o son irrelevantes.	Resultados poco claros o difíciles de medir.	Resultados definidos pero con limitaciones en claridad o medición.	Resultados claros, medibles y relevantes.	Resultados precisos, específicos y completamente alineados con el plan de cuidados.
Aplicación del plan de cuidados individualizado	Implementa el plan de cuidados adaptado a las necesidades y contexto del paciente.	No aplica el plan o lo hace de manera incorrecta.	Aplica parcialmente el plan con errores en la individualización.	Aplica el plan con algunas adaptaciones pero poco consistentes.	Aplica adecuadamente el plan con individualización pertinente.	Aplica el plan con alta personalización y eficacia en la atención.
Comunicación y registro de la valoración y plan	Claridad y precisión en la documentación y comunicación del proceso de valoración y cuidado.	Comunicación confusa y documentación incompleta o errónea.	Registro limitado y comunicación poco clara.	Registro adecuado pero con falta de detalles o precisión.	Comunicación clara y registro completo.	Comunicación fluida, detallada y registro impecable y oportuno.

Criterio	Descripción	1 Muy pobre	2 Pobre	3 Aceptable	4 Bueno	5 Excelente
Demostración de pensamiento crítico y toma de decisiones	Utiliza razonamiento clínico para justificar elecciones y adaptarse a cambios en el paciente.	No demuestra razonamiento ni justificación en decisiones.	Toma decisiones básicas sin análisis crítico.	Demuestra razonamiento limitado y poco fundamentado.	Aplica pensamiento crítico con justificaciones adecuadas.	Demuestra pensamiento crítico avanzado y adaptativo en todas las decisiones.