

Rúbrica analítica para evaluar el Proceso de Atención de Enfermería

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

Descripción

Instrumento dirigido a estudiantes universitarios de Enfermería para valorar de manera individual la aplicación sistemática, fundamentada y ética de las cinco etapas del Proceso de Atención de Enfermería: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. La rúbrica permite identificar fortalezas y áreas de mejora en el razonamiento clínico, la seguridad del paciente, la documentación y la calidad del cuidado.

Rúbrica

Rúbrica analítica para evaluar el Proceso de Atención de Enfermería

Instrumento dirigido a estudiantes universitarios de Enfermería para valorar de manera individual la aplicación sistemática, fundamentada y ética de las cinco etapas del Proceso de Atención de Enfermería: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. La rúbrica permite identificar fortalezas y áreas de mejora en el razonamiento clínico, la seguridad del paciente, la documentación y la calidad del cuidado.

Criterio de evaluación	Excelente	Bueno	Aceptable	Bajo
1. Valoración integral y organización de datos	Recopila datos subjetivos y objetivos completos, pertinentes, actualizados y confiables. Utiliza técnicas de entrevista, observación y examen físico de forma sistemática, respetuosa y segura. Organiza la información de manera clara, diferenciando datos relevantes, normales y alterados.	Recopila la mayoría de los datos relevantes mediante técnicas adecuadas. Presenta pequeñas omisiones o inconsistencias, pero la información permite comprender el estado de salud del paciente. La organización es generalmente clara.	Obtiene información limitada o poco sistemática. Omite algunos datos importantes o presenta dificultades para diferenciar información subjetiva y objetiva. La organización es parcialmente comprensible.	La valoración es incompleta, desorganizada o poco confiable. Omite datos esenciales, utiliza incorrectamente las técnicas de valoración o no respeta la seguridad y privacidad del paciente.

Criterio de evaluación	Excelente	Bueno	Aceptable	Bajo
2. Análisis de datos y formulación de diagnósticos de enfermería	Analiza e interpreta los datos con razonamiento clínico, identifica patrones y prioriza problemas reales, de riesgo o de promoción de la salud. Formula diagnósticos de enfermería correctos, individualizados y sustentados, con sus componentes claramente relacionados.	Analiza adecuadamente la mayoría de los datos e identifica los principales problemas del paciente. Formula diagnósticos pertinentes, aunque presenta leves imprecisiones en la priorización, redacción o relación entre sus componentes.	El análisis es superficial y la identificación de problemas es parcial. Presenta diagnósticos poco específicos, con errores en alguno de sus componentes o escasa relación con los datos obtenidos.	No relaciona los datos con los problemas de salud o formula diagnósticos incorrectos, médicos o no sustentados. No establece prioridades clínicas.
3. Priorización y planificación de resultados	Prioriza los diagnósticos considerando gravedad, riesgo vital, necesidades básicas, seguridad y preferencias del paciente. Establece resultados esperados claros, medibles, realistas, temporales e individualizados, coherentes con los diagnósticos.	Establece una priorización generalmente adecuada y resultados pertinentes. La mayoría de los resultados son medibles y alcanzables, aunque algunos requieren mayor precisión o ajuste temporal.	La priorización es poco consistente o no considera todos los factores clínicos relevantes. Los resultados son generales, parcialmente medibles o presentan relación limitada con los diagnósticos.	No establece prioridades clínicas claras. Los resultados son irrelevantes, inalcanzables, no medibles o no guardan relación con los diagnósticos de enfermería.

Criterio de evaluación	Excelente	Bueno	Aceptable	Bajo
4. Selección y fundamentación de intervenciones de enfermería	Selecciona intervenciones individualizadas, seguras, pertinentes y basadas en evidencia. Cada intervención responde a los diagnósticos y resultados esperados, incluye acciones específicas y considera recursos, contexto, cultura y participación del paciente.	Selecciona intervenciones adecuadas y relacionadas con los diagnósticos y resultados. La fundamentación es suficiente, aunque algunas acciones podrían ser más específicas, individualizadas o sustentadas en evidencia.	Propone intervenciones generales o parcialmente relacionadas con el plan. Presenta fundamentación limitada y omite algunos aspectos del contexto, la seguridad o las necesidades individuales.	Las intervenciones son inadecuadas, insuficientes o no se relacionan con los diagnósticos y resultados. Carecen de fundamentación y pueden comprometer la seguridad del paciente.
5. Ejecución del cuidado y aplicación de procedimientos	Ejecuta las intervenciones con dominio técnico, precisión, orden y seguridad. Cumple normas de bioseguridad, prevención de infecciones, identificación del paciente, administración segura de medicamentos y manejo adecuado del material. Adapta el cuidado a la respuesta del paciente.	Ejecuta correctamente la mayoría de las intervenciones y procedimientos. Cumple las normas de seguridad, aunque requiere indicaciones ocasionales o presenta errores menores que no afectan el cuidado.	Realiza parcialmente las intervenciones, con dificultades técnicas, de organización o de seguridad. Requiere supervisión frecuente y no siempre adapta el cuidado a las respuestas del paciente.	No ejecuta las intervenciones previstas o las realiza de manera insegura. Incumple normas esenciales de bioseguridad, técnica, identificación o protección del paciente.
6. Evaluación de resultados y continuidad del cuidado	Evalúa sistemáticamente la respuesta del paciente mediante indicadores objetivos y subjetivos. Compara los resultados con las metas, determina su logro y modifica oportunamente el plan de cuidados según la evolución clínica.	Evalúa la mayoría de los resultados y reconoce los cambios principales en el estado del paciente. Realiza ajustes pertinentes, aunque algunos indicadores o modificaciones podrían estar mejor definidos.	La evaluación es incompleta, poco sistemática o basada principalmente en apreciaciones generales. Identifica algunos cambios, pero propone modificaciones limitadas o tardías.	No evalúa los resultados o lo hace sin criterios claros. No identifica la respuesta del paciente ni modifica el plan cuando es necesario, afectando la continuidad del cuidado.

Criterio de evaluación	Excelente	Bueno	Aceptable	Bajo
7. Registro y comunicación de la información	Registra el Proceso de Atención de Enfermería de forma completa, clara, cronológica, objetiva, legible y conforme a la normativa institucional. Utiliza terminología profesional, protege la confidencialidad y comunica oportunamente los cambios y riesgos al equipo de salud.	El registro es claro y suficientemente completo, con leves omisiones o errores de forma. Utiliza lenguaje profesional y comunica la información relevante de manera adecuada.	El registro presenta omisiones, desorden, ambigüedad o uso irregular de terminología profesional. La comunicación es incompleta o requiere correcciones y supervisión.	El registro es insuficiente, confuso, ilegible o contiene información incorrecta. Incumple normas de confidencialidad o no comunica datos relevantes para la seguridad del paciente.
8. Ética, humanización y seguridad del paciente	Brinda un cuidado humanizado, respetuoso, inclusivo y centrado en la persona. Protege la dignidad, autonomía, privacidad y confidencialidad del paciente; obtiene consentimiento cuando corresponde y actúa con responsabilidad, juicio profesional y enfoque de seguridad.	Mantiene una relación respetuosa y demuestra consideración por la autonomía y necesidades del paciente. Cumple la mayoría de los principios éticos y normas de seguridad, con oportunidades menores de mejora.	Manifiesta trato generalmente respetuoso, pero aplica de forma irregular los principios de autonomía, privacidad, comunicación terapéutica o seguridad. Requiere orientación para resolver situaciones éticas.	Presenta conductas que vulneran la dignidad, autonomía, privacidad o seguridad del paciente. Actúa sin responsabilidad profesional, sin consentimiento o sin respetar los principios éticos fundamentales.