

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud

La Educación necesita tanto de formación técnica, científica y profesional como de sueños y utopía

FREIRE, Paulo. Pedagogía de la Esperanza. 1992

Enseñar no es transferir conocimiento, sino crear las posibilidades de su producción o de su construcción... Quien enseña, aprende al enseñar y quien aprende enseña al aprender... Enseñar no existe sin aprender y viceversa

FREIRE, Paulo. La educación como práctica de la libertad. 1999

INDICE ALFABÉTICO DE AUTORES



COORDINADORES:

Julio José Galiano García

M^a Elisa de Castro Peraza

AUTORES (LISTADO ALFABÉTICO):

Sara Álvarez Vega

Esperanza Belda Barber

M^a Elisa de Castro Peraza

Julio José Galiano García

M^a Concepción García Andrés

M^a Noelia García Hernández

M^a del Pilar Peláez Alba

Ana M^a Perdomo Hernández

Olga Perera Pérez

M^a Begoña Sánchez Gómez

© Galiano García, Julio José

© de Castro Peraza, María Elisa

© Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud

ISBN papel: 978-84-686-5091-3

Impreso en España

Editado por Bubok Publishing S.L

PRÓLOGO

Prologar un libro es un acto de afecto y respeto del y para el prologante, que se hace cómplice con el autor para acercar al lector a la obra que tiene entre sus manos. En este caso, ese afecto y respeto se ve incrementado dado que se trata de prologar un libro técnico; una recopilación de rúbricas para Ciencias de la Salud, generado por los autores con la objetividad en la calificación del alumno como ideal regulador.

Las rúbricas tienen una connotación de elevado sentido pedagógico, y por lo tanto humano y social. Permiten al docente saber, a priori, con qué criterios va a ser evaluado y, además, adecuar su trabajo a los requerimientos solicitados, convirtiéndose así en un agente activo y responsable de su propio proceso de aprendizaje. Para el docente, son un aporte liberador en el campo de la igualdad de criterios de calificación para todos los alumnos, minimizando el impacto de posibles varios agentes evaluadores y/o varios momentos de evaluación.

El Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) exige nuevas formas de aprendizaje. Aprendizaje significativo que dote al alumno de la capacidad de *“aprender a aprender”* y consolidar conocimientos, así como dotarlos de estrategias para obtenerlos. Esta implantación del EEES confiere a la universidad de una sólida base y sustento para la generación de proyectos docentes innovadores, que permitan la adaptación progresiva y supervisada de la clase magistral y la evaluación conceptual clásica a entornos constructivistas de trabajo y, sobretudo, del gran reto de evaluar resultados de aprendizaje basados en competencias adquiridas por el alumno. Este es un problema troncal, en este momento de transición entre esos esquemas clásicos aun vigentes y el imperativo acercamiento a nuevas formas pedagógicas.

En este sentido me parece destacable el trabajo de los miembros de la Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria (EUENSC), institución que dirijo y de la que me siento orgullosa de formar parte. Considero encomiable la labor de su profesorado y es mi deseo distinguir el esfuerzo realizado por su director, actualmente retirado, D. Julio Galiano García que merece un sincero comentario personal pues fue él, quien entregado a la calidad y a la excelencia de la docencia impartida en el centro, irradió la energía interna especial y necesaria para contagiar a todo su equipo en la necesidad de crear y trabajar con rúbricas. De esta forma, la EUENSC, se convierte en pionera en este campo tan actual como necesario.

Así, este libro representa un documento técnico de gran valor que abre un camino diáfano en el conocimiento de mecanismos objetivos de evaluación competencial. He visto el trabajo y la perseverancia del grupo de profesores de la EUENSC que han alcanzado la motivación suficiente, contagiándola al resto de la institución, para participar con sus opiniones, críticas o conocimientos, en un trabajo especializado que fue desarrollándose desde una simple idea; semilla en campo fértil que ha ido creciendo paulatinamente hasta convertirse en este instrumento de apoyo y de consulta así como en una propuesta de proyectos para otros grupos comprometidos con las mismas ideas.

En los momentos de crisis económica y social que padecemos, donde ideas mercantilistas puras disfrazadas de modernidad hacen inaudito trabajar en el tiempo libre a cambio de nada, quiero reconocer el esfuerzo de este grupo de profesores, que no han sucumbido al ocaso del furor de la excelencia frente al pragmatismo. Deseo verlos seguir con el mismo nivel de compromiso en sus voluntades, tiempo, trabajo y conocimientos. Ello los dotara, seguro, de muchas otras tareas tan exitosas como el trabajo que ahora tenemos en nuestras manos y que he tenido el honor de prologar.

Mercedes Cueto Serrano

Directora Gerente

Complejo Hospitalario Universitario Nuestra Señora de Candelaria

INDICE

INDICE ALFABÉTICO DE AUTORES	1
PRÓLOGO	3
INDICE	5
RESUMEN	7
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN	11
EVALUACIÓN DE PROCEDIMIENTOS TRANSVERSALES	19
Defensa y exposición de trabajos	21
Elaboración de temas	25
Trabajo en equipo	29
Revisión bibliográfica	33
Portafolio o Carpeta de Aprendizaje Reflexivo	39
Unidad Didáctica	43
Elaboración de un Proyecto de Investigación	47
Defensa oral ante tribunal de TFG	53
EVALUACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS	57
Planes de cuidados	59
Prácticas Clínicas	65
Evaluación de la Memoria de Prácticas Clínicas	75
ECOE signos vitales	79
ECOE RCP básica / ECG	83
Entrevista valoración a pacientes	87
ECOE exploración del pie diabético	91
ECOE Unidad de Cuidados Intensivos	95
ECOE valoración neurológica	99
ECOE urgencias hospitalarias	103
ECOE RCP avanzada	109

RESUMEN

Este libro es el resultado del trabajo a lo largo de varios años del equipo de profesores de la Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria (EUENSC), perteneciente al Servicio Canario de la Salud, adscrita a la Universidad de la Laguna y con una andadura de 50 años. En el marco de su compromiso con la difusión de la investigación, lanza el resultado de su experiencia con estas herramientas, conscientes de que, las rúbricas son fundamentales para evaluar la adquisición de las competencias.

Mucho se ha escrito sobre nuevos modelos de enseñanza aprendizaje y su evaluación pero, en la práctica, poco se ha avanzado más allá de la clase magistral. Sin embargo, desde la implantación del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) y de las acciones estructurales y formativas asociadas a él, se han comenzado a realizar algunos cambios. El principal es la evaluación de las competencias adquiridas por los egresados, frente a la evaluación exclusiva de sus conocimientos.

El discurso de las competencias, que va calando entre la comunidad universitaria actual, lleva a pensar en términos de resultados de aprendizaje. Para evaluarlos, son necesarias herramientas capaces de estar enfocadas a esos resultados y a las metodologías necesarias para lograrlos.

Otro aspecto, que ha traído esta nueva época, es la necesidad de información y transparencia de los criterios utilizados en la evaluación de los estudiantes. Este afán de hacer explícitos los criterios y sus diferentes niveles de desempeño ha dado lugar a que las rúbricas, como herramienta para la evaluación, se sitúen en un lugar predominante.

Para el profesor, la rúbrica es un instrumento que permite reducir la subjetividad de la evaluación desde el inicio y durante todo el proceso en un marco de evaluación formativa y continuada. También permite al estudiante monitorizar su propia actividad, permitiéndole adquirir responsabilidades en su propio aprendizaje. En cuanto a la interacción profesor-alumno, la rúbrica permite un feedback casi inmediato, puesto que ofrece un análisis cualitativo y cuantitativo de los estándares conocidos previamente al desarrollo de la tarea.

Por su propia naturaleza, las rúbricas ponen en valor la práctica reflexiva, tanto por parte del estudiante como del profesor. En particular, el acto de desarrollar una rúbrica, tanto si es usada como si no lo es, sitúa al profesor en una consideración importante de sus valores y de lo que espera del aprendizaje de sus alumnos, de tal manera que esas expectativas se ven reflejadas en la teoría y en la práctica.

Un paso más sería incorporar a los alumnos en el proceso de generación de las rúbricas, lo que podría impulsar su capacidad de autodirección y ayudar en el desarrollo de la perspectiva de cómo ellos mismos y otros deben aprender.

ABSTRACT

This book is the result of a team effort by the faculty of Nuestra Señora de Candelaria School of Nursing (EUENSC). Our school is located in Tenerife, Spain and has existed for 50 years. It belongs to the Canary Islands Health Service as well as the University of La Laguna. As part of a commitment to the dissemination of research, it is important to share the culmination of our experience which has resulted in a series of tools or rubrics, which we believe are essential for skill acquisition assessment.

Much has been written about new models of learning and assessment but in practice, little has been done beyond the lecture hall. However, some changes have begun to be seen as a result of the implementation of the European Higher Education Area (EHEA) and the structural and training activities associated with it. The main goal is to assess the skills acquired by graduates during their school years, instead of simply assessing their complete knowledge set.

Talk about our graduates' competency and aptitude, which is a prevalent topic in any university community, lead us to think in terms of learning outcomes. To best evaluate competency, it is necessary to have tools that focus on those outcomes and the methodologies used to achieve them.

Another issue, that this new era education has brought, is the need for transparency regarding the criteria used to evaluate students. Rubrics, as a tool for evaluation, have come to the forefront as a way to make assessment criteria more explicit and to allow faculty to easily and uniformly differentiate between student performance levels.

For the teacher, a rubric is an instrument that helps to reduce the subjectivity and bias at every stage of the evaluation process, even when within a more complicated framework of continuous training and evaluation. They also allow students to monitor their own performance, which in turn helps them take responsibility for their own learning. As for the teacher-student relationship, rubrics allow for nearly immediate feedback, since they provide a qualitative and quantitative analysis of the standards that will be used to assess coursework. It is especially useful because the information is available to students before they begin any task and can be used to help them better craft their work.

By its very nature, rubrics enhance reflective practice by both students and teachers. In particular, with the act of developing a rubric, whether it is used later or not, teachers must carefully consider their values and expectations of the student learning process. As a result of that reflection, those expectations are better articulated, both in theory and in practice

A further step contemplated by our faculty, is incorporate students into the process of generating the rubrics, which could boost their capacity for self-direction and assist in the development of perspective about how their learning process, and the learning process of others, should be.

INTRODUCCIÓN

Adaptarse al Espacio Europeo de Educación Superior ha supuesto para la educación universitaria cambiar modelos pedagógicos centrados en la transmisión de conocimientos, por otros basados en la adquisición de competencias profesionales. Es decir, pasar modelos centrados en el profesor y en la enseñanza, a otros centrados en el alumno y en el aprendizaje.

Por lo tanto, y al mismo tiempo, la evaluación deja de centrarse en un solo tipo de prueba que mide la memorización de contenidos y pasa a ser una herramienta para que los alumnos conozcan su nivel competencial, les haga conscientes de sus capacidades para la resolución de problemas y les muestre los puntos débiles y fortalezas para conseguir una adecuada preparación para el aprendizaje a lo largo de la vida (Carrizosa 2012).

Encontrar la coherencia entre los objetivos de la educación y los objetivos de la evaluación, centran en este momento los debates en el ámbito educativo. Los procesos de reforma universitaria están vinculados a la naturaleza de las evaluaciones y, como resultado, se ha obtenido un desarrollo de la investigación en materia de evaluación del aprendizaje. Existe un acuerdo en la comunidad científica sobre la necesidad de mejorar la calidad de los resultados de aprendizaje de los estudiantes universitarios, para lo cual las innovaciones en la evaluación son imprescindibles. La evaluación no puede ser un fin en sí misma, sino que cobra sentido cuando sus resultados son dados a conocer y sirven como instrumento para la mejora de la calidad. Es un reto presente del profesorado el hacer partícipe al estudiante en los procedimientos de la evaluación.

En un contexto de reforma universitaria en el que los estudiantes han de desarrollar capacidades de pensamiento crítico en el estudio de las diferentes disciplinas, es preciso introducir nuevos sistemas de evaluación que mejoren la validez y fiabilidad de los métodos tradicionales e introduzcan en el proceso de evaluación la participación activa del propio estudiante (Valverde 2014).

Es imprescindible para el logro de competencias que la evaluación abarque el logro del conocimiento, pero también las habilidades adquiridas, las actitudes y los valores requeridos para

fomentar el aprendizaje a lo largo de la vida y además debe juzgar el grado en que se desarrollan las competencias transversales, generales y específicas de un título universitario. La complejidad de esta evaluación conduce a una mayor sofisticación del proceso evaluador y a la necesidad de proponer actividades de mayor alcance y duración que permitan comprobar la adquisición de competencias: esto da pie al uso de las rúbricas de evaluación (Valverde 2014).

La introducción de nuevas estrategias de enseñanza aprendizaje (aprendizaje colaborativo, aprendizaje basado en problemas) amplían las expectativas del aprendizaje de los estudiantes, a la vez que crean la necesidad paralela de redefinir cómo recoger evidencias que nos aseguren a los docentes y a los estudiantes que esas expectativas se han logrado.

Explorar el conocimiento adquirido no es suficiente para estas nuevas estrategias. Es obvio que precisamos información sobre lo que los alumnos son capaces de hacer, de ser y de estar. Debemos obtener constancia de que el alumno logra su nivel de competencia, comunica sus ideas, demuestra sus conocimientos, analiza y reflexiona desde el juicio crítico; para todo ello necesitamos otras herramientas que nos permitan valorar la correcta resolución de problemas. El uso de rúbricas puede ser útil ya que proporciona una manera de dirigir estas cuestiones.

Las rúbricas no solo pueden ser diseñadas para formular estándares de niveles de cumplimiento y usadas para guiar y mejorar el rendimiento. También pueden ser usadas para hacer estos estándares claros y explícitos para los estudiantes (Allen 2006).

¿QUÉ ES UNA RÚBRICA?

Hay diversas definiciones del término rúbrica o matriz de valoración. Las rúbricas forman parte de la denominada evaluación auténtica; se trata de una forma de valoración en la que los alumnos llevan a cabo actividades del “mundo real” para dar a conocer aplicaciones significativas de sus conocimientos y habilidades, ofreciendo “evidencias” de su desempeño y su comprensión (Mueller 2003).

Para el propósito de este trabajo, usamos el término para designar un tipo de matriz concebida como un sistema de medida para el logro de la competencia. Por lo tanto está enfocada hacia la evaluación integral, adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes. Establece una gradación (de excelente a suspenso) con distintos niveles de calidad para cada uno de los criterios con los que se puede evaluar el cumplimiento de un objetivo, el desarrollo de una competencia, la asimilación de un contenido o el desempeño de cualquier tipo de tarea que se lleve a cabo en el proceso de aprendizaje. Es un instrumento abierto, dinámico y reformulable por la participación del alumnado en el proceso.

La rúbrica, o matriz de valoración, tiene sus orígenes en escalas de medida donde se relacionan objetos cualitativos (por ejemplo un texto) con objetos cuantitativos (por ejemplo, unidades de medida). Es un instrumento idóneo para evaluar competencias, pues permite diseccionar las tareas complejas que conforman una competencia en tareas más simples distribuidas de forma gradual y operativa (Alsina 2013).

Se trata, además, de una herramienta que facilita al alumnado conocer lo que se espera de él en cada tarea o actividad y en qué grado. Posee un carácter retroalimentador que permite al estudiante decidir sobre el grado de cumplimiento al que desea llegar en la elaboración de la tarea, conociendo la calificación o nota sobre su producto.

La rúbrica participa del conjunto de herramientas que cumplen con una función formativa más que sumativa. Por ello, además de facilitar la evaluación del proceso de aprendizaje, ayuda a dirigir el nivel de progreso de los alumnos.

DISEÑO DE RÚBRICAS

Para diseñar una rúbrica es necesario realizar un trabajo previo consistente en:

1. Determinar la unidad de conocimiento, la técnica o la actividad que va a ser motivo de estudio.
2. Definir los resultados de aprendizaje, los contenidos, las actitudes a desarrollar, los valores a poner en práctica y cuáles de ellos se van a evaluar (qué deben saber, qué deben saber hacer, cómo deben ser)
3. Determinar los aspectos o competencias a evaluar
4. Establecer los criterios que se van a utilizar en la evaluación y que recogen los elementos esenciales
5. Establecer una puntuación para el nivel de desempeño o ejecución

Usualmente se habla de dos tipos de rúbricas. La rúbrica global u holística y la rúbrica analítica. La rúbrica global hace una valoración del conjunto de la tarea, mediante la utilización de unos descriptores que se corresponden a unos niveles globales, no particulares. Se utilizan cuando pueden aceptarse pequeños errores en alguna de las partes del proceso, sin que ellas alteren la buena calidad del producto final. Son más apropiadas cuando las actividades de desempeño requieren que el estudiante produzca una respuesta sin que necesariamente haya una respuesta única. El objetivo de los trabajos, que en esta forma se califican, se centra en la calidad, dominio o comprensión general tanto del contenido específico como de las habilidades que incluyen la evaluación en un proceso unidimensional.

La rúbrica analítica, en cambio, se centra en tareas de aprendizaje más concretas, y necesita de un diseño más pormenorizado. Las matrices analíticas se prefieren cuando se solicita en los desempeños una respuesta muy enfocada, es decir para situaciones en las cuáles hay a lo sumo dos respuestas válidas y la creatividad no es importante en la respuesta. Como norma general, las rúbricas deben evaluar tanto aspectos cuantitativos como cualitativos (Carrizosa 2012).

¿POR QUÉ, Y POR QUÉ NO, USAR RÚBRICAS?

Las rúbricas permiten a los estudiantes:

- Conocer lo que se espera de ellos, dejando claros los estándares que se les exigen y los criterios que deben cumplir.
- Evaluar el nivel de logro en la realización de una tarea
- La autoevaluación de su propio producto
- Dar información, a lo largo de la elaboración del trabajo, que permita la mejora del producto final
- Mayor comprensión del proceso evaluador
- Participar en su elaboración y mejora.
- Mayor implicación en el aprendizaje y mejores resultados

En síntesis, las rúbricas fomentan el aprendizaje autónomo

Con respecto al profesorado, las rúbricas:

- Promueven la reflexión sobre el establecimiento de los resultados de aprendizaje y los criterios de evaluación.
- Añaden objetividad al proceso evaluador y permiten de forma clara el seguimiento del proceso de enseñanza aprendizaje individual, en áreas que son complejas o imprecisas, a través de un conjunto de criterios graduados que permiten valorar el aprendizaje o el logro competencial.
- Permiten evaluar tanto competencias genéricas o transversales como específicas.
- Son muy adecuadas para evaluar aspectos relacionados con la toma de decisiones, con la síntesis, con la aplicación y con el juicio crítico.
- Fomentan el aprendizaje y la autoevaluación: los alumnos evaluados por medio de rúbricas desarrollan más capacidades que los evaluados por otras formas más tradicionales (Carrizosa 2012).
- Pueden ser aplicadas, con pequeñas variaciones, a múltiples actividades

- Permiten unidad de criterios, si son varios los profesores responsables de la evaluación en una misma tarea o asignatura
- Son un instrumento abierto en cuya elaboración pueden participar los estudiantes.

Parece que no todo son ventajas en la evaluación con rúbricas. Un enfoque, que invita a la reflexión por extremo, es el que aporta Kohn. El uso de rúbricas promueve la estandarización tanto de los profesores (que se convierten en “máquinas de graduar” en distintos niveles los objetos de aprendizaje en busca de una pretendida exactitud y objetividad) como de los alumnos (que, al conformarse con alcanzar la calificación máxima mediante la imitación de determinados modelos, tienden a no asumir riesgos, a pensar con menos profundidad y creatividad y a perder interés en el aprendizaje en sí). En definitiva, así como la estandarización de la evaluación para los profesores, pueden comprometer la calidad de la enseñanza; a nivel del alumnado puede comprometer el aprendizaje (Kohn 2006).

No todas las dificultades asociadas a los procesos de evaluación pueden resolverse con las rúbricas. Las esperanzas idealizadas que aspiran a que las rúbricas aporten objetividad y rigor a la evaluación de ciertos aprendizajes que, por su naturaleza, son menos “objetivables” o más cualitativos, pueden generar frustración al no hallar respuesta a las inquietudes que las han generado (Cano 2015).

CONCLUSIONES

Uno de los debates actuales en la evaluación es su enfoque: evaluación formativa o evaluación sumativa. Todo dependerá de la utilización de los resultados. Si el profesor se limita a poner una calificación u otra, estamos ante una evaluación sumativa. Si el profesor utiliza el resultado para orientar al alumno y que mejore su aprendizaje, estamos ante la evaluación formativa, que también permite al docente reorientar su docencia. Esto no se consigue solo con formación sino con una transformación conceptual de los implicados.

Por otro lado, el desconocimiento de los criterios utilizados en la evaluación ha llevado a los estudiantes a percibirla como un suceso arbitrario o incluso azaroso. Esto ha generado que los estudiantes prefieran actividades de evaluación “tradicionales”, con las que se hallan más familiarizados y cuyos criterios, aunque sea implícitamente, conocen mejor. Por ello, la evaluación alternativa apuesta firmemente por la difusión y publicidad de los criterios de evaluación. Sin embargo, ambos polos pueden acarrear dificultades. Pese a asumir que el conocimiento de los criterios puede llevar a resultados más ajustados a procesos y productos de calidad, hay que reflexionar sobre el grado

de explicitación de tales criterios, de modo que no anulen la autonomía ni la creatividad (Stobart 2010).

En los últimos años se ha progresado en la necesidad de establecer criterios, llegando en ocasiones a un grado de concreción excesivo e innecesario (Cano 2015).

Diversos trabajos apuntan que a los estudiantes la rúbrica les ha resultado útil para planificar, desarrollar y evaluar sus propias elaboraciones; especialmente para clarificar y conocer mejor los criterios de valoración de sus trabajos, desarrollar unas expectativas ajustadas sobre el nivel de ejecución a alcanzar, planificar el desarrollo de sus presentaciones y evaluar la adecuación de los productos resultantes (García-Ros 2011).

Creemos que, de manera ideal, la rúbrica debe presentarse a los estudiantes al inicio de la asignatura, en el mismo momento de plantearles las competencias que se espera que adquieran y las tareas que le llevarán a esas competencias. Además, se puede utilizar la rúbrica no solo para evaluar al alumno sino para fomentar la autoevaluación y la evaluación de pares.

Los docentes universitarios deben generar estrategias de validación, fiabilidad y estandarización de escalas de evaluación que funcionen de manera colegiada dentro de la comunidad académica. La evaluación por competencias es una excelente oportunidad de repensar el proceso evaluativo, las metodologías y las estrategias de enseñanza-aprendizaje en salud, pero sobretodo el rol del docente universitario formando profesionales clínicos (Correa 2011).

La evaluación por competencias se revela como muy importante dentro de las Ciencias de la Salud, hasta el punto de que ha renovado la manera de determinar el desempeño clínico de los profesionales. Para tal efecto, el docente universitario requiere del dominio conceptual y metodológico de las distintas técnicas de evaluación formativa.

Las rúbricas, o matrices de valoración de competencias, son instrumentos que describen en profundidad una tarea con sus dimensiones, dentro de una escala de ejecución y de calificación. Esta matriz muestra el avance del proceso de logro mediante una serie de criterios objetivos de evaluación (Correa 2011).

Dada su importancia, en la EUENSC, las rúbricas están incluidas en el Manual de Procedimientos de la institución que, conjuntamente con el Manual de la Calidad, constituyen el núcleo central del Sistema Interno de Garantía de la Calidad.

En un curso celebrado en nuestro centro en noviembre de 2013, dirigido a la formación continuada de los tutores de los alumnos de prácticas clínicas, se realizó la “evaluación del procedimiento de la toma de tensión arterial”. La herramienta utilizada fue un vídeo donde se

escenificaba la toma de tensión en una consulta de enfermería de atención primaria. El vídeo estaba realizado por profesionales que simulaban la situación en un aparente esquema de “bien hacer”. Tras el visionado, se les pide a los asistentes que valoren primero sin rúbrica y después con ella.

La rúbrica presentada fue la siguiente:

SIGNOS VITALES: TEMPERATURA, PULSO, TENSIÓN ARTERIAL, RESPIRACIÓN. (EXTRACTO)				
Criterios evaluación	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
	SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Acogida y cierre	Se presenta e identifica y explica el objetivo. Confirma el nombre del paciente. Prepara entorno sin barreras. Muestra signos de cordialidad. Cierra preguntando si existen dudas y desea alguna cosa más.	Se presenta. Confirma el nombre del paciente. Muestra signos de cordialidad. Cierra preguntando si existen dudas y desea alguna cosa más.	Se presenta. Identifica al paciente. Explica finalidad de forma escueta o algo distante.	No se presenta. No identifica paciente ni explica finalidad No cierra la entrevista.
Lavado de manos	Se lava las manos al inicio y al final de la intervención. Se adecua a las fases del protocolo. Dosis de antiséptico establecida. La duración está en torno a los 30 o 40 “.	Se lava las manos solo al inicio de la intervención. Se adecua a las fases del protocolo. Dosis de antiséptico establecida. La duración está en torno a los 30 o 40“.	Se lava las manos solo al inicio de la intervención. Se adecua a las fases del protocolo. La duración está excedida o es demasiado rápida.	Ausencia de lavado de manos o no sigue el protocolo establecido.
Toma de Tensión Arterial	Explora situación previa a la toma de TA. Pregunta por TA habitual. Explica técnica a realizar. Sitúa al paciente en postura adecuada. Coloca el manguito en la zona prevista. Realiza educación en relación con la intervención realizada. Da las cifras tensionales en mmHg. Recoge material empleado.	Explora situación previa a la toma de TA. Pregunta por TA habitual. Explica técnica a realizar. Sitúa al paciente en postura adecuada. Coloca el manguito en la zona prevista. Da las cifras tensionales en mmHg. Recoge material empleado	Explica técnica a realizar. Sitúa al paciente en postura adecuada. Coloca el manguito en la zona prevista. Refleja las cifras tensionales en mmHg. Recoge material empleado	Postura inadecuada del paciente. Manguito o zona inadecuada. No refleja resultado en mmHg.

La puntuación en ambos casos tenía un rango de 0 a 4. Al curso asistieron 15 tutores.

Los resultados obtenidos fueron:

- Puntuando sin rúbrica: media = 2,93 y desviación estándar = 0,78
- Puntuando con rúbrica: media = 0 y desviación estándar = 0

En conclusión, se puede afirmar que puntuar con rúbrica es probablemente más fiable que puntuar sin ella. Más profundamente aun podemos afirmar, como en nuestro caso, que se nos habían pasado por alto deficiencias en el trabajo de toma de tensión arterial que no pasaron desapercibidas al usar la rúbrica.

REFERENCIAS

- Allen D & Tanner K (2006). Rubrics: Tools for Making Learning Goals and Evaluation Criteria Explicit for Both Teachers and Learners. *Life Sciences Education*, 5, 197–203
- Alsina J et al. (2013) Rúbricas para la evaluación de competencias. Cuadernos de Docencia Universitaria. Octaedro
- Cano E (2015). Las rúbricas como instrumento de evaluación de competencias en educación superior: ¿uso o abuso?. *Profesorado*. 19(2). 265-280
- Carrizosa Prieto E. (2012). Rúbricas para la orientación y evaluación del aprendizaje en entornos virtuales. III jornada sobre docencia del derecho y tecnologías de la información y la comunicación. Barcelona 8 de Junio . Recuperado el 27/04/2016 en: http://www.uoc.edu/symposia/dret_tic2012/pdf/4.6.carrizosa-esther-y-gallardo-jose.pdf
- Correa JE. (2011). La importancia de la evaluación por competencias en contextos clínicos dentro de la docencia universitaria en salud. *Rev Cienc Salud*, 10(1), 73-82
- Garcia-Ros R (2011). Análisis y validación de una rúbrica para evaluar habilidades de presentación oral en contextos universitarios. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 9(3), 1043-1062
- Mueller J. (2003). What is authentic assessment?. Recuperado el 27/04/2016 en: <http://jfmuller.faculty.noctrl.edu/toolbox/whatisit.htm>
- Kohn A. (2006). The trouble with Rubrics. *English Journal*. - vol. 95, no. 4
- Stobart G. (2010). *Tiempos de pruebas: Los usos y abusos de la evaluación*. Madrid: Morata.
- Valverde J, Ciudad A. (2014). El uso de e-rúbricas para la evaluación de competencias en estudiantes universitarios. Estudio sobre fiabilidad del instrumento. *Revista de Docencia Universitaria*, 12(7), 49-79

EVALUACIÓN DE PROCEDIMIENTOS TRANSVERSALES

- Defensa y exposición de trabajos
- Elaboración de temas
- Trabajo en equipo
- Revisión bibliográfica
- Portafolio o Carpeta de Aprendizaje Reflexivo
- Unidades Didácticas
- Elaboración de un proyecto de investigación
- Defensa ante tribunal de TFG

DEFENSA Y EXPOSICIÓN ORAL DE TRABAJOS

Curso en el que se utiliza: 1º 2º 3º 4º

Asignatura: varias

Competencias a evaluar: Expresión oral en lengua materna

Componentes de las competencias evaluadas: Razonamiento, habilidades técnicas, comunicación, habilidades de organización, conocimientos, resolución de problemas

Descripción:

Se trata de exponer la propuesta completa de un trabajo elaborado previamente y de modo sintético. Debe poder ser comentada en clase, para que pueda beneficiarse de las aportaciones de los asistentes a la presentación.

Además, debe proporcionar un entorno en el que probar las habilidades de comunicación oral del estudiante

Contenido

El trabajo debe ajustarse al formato y al tiempo de exposición previstos

La presentación del trabajo debe hacer referencia principalmente a:

- Una breve introducción sobre el tema o cuestión a tratar justificando su interés
- La definición explícita del objetivo del trabajo
- La metodología que se seguirá
- Los pasos para la resolución del problema

Notas:

La adecuación del tiempo de intervención previsto para la exposición es no sólo importante sino vital, ya que no se permitirán extensiones temporales en ningún caso.

DEFENSA Y EXPOSICIÓN ORAL DE TRABAJOS.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

COMPETENCIAS	CRITERIOS DE EVALUACION	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
		SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Expresión oral en lengua materna	Presentación de apoyo	Texto claro y legible desde cualquier lugar del aula. Sin saturación en la información. Balance de contraste de colores excelente. Secuencia adecuada. Incluye recursos para aclarar conceptos. La presentación enriquece la exposición	Texto legible con alguna dificultad. Predomina texto sobre imagen. Contraste de colores con algún defecto. Secuencia, en alguna ocasión inadecuada. Bastante aportación de la presentación a la exposición	Los textos y otros elementos visuales son excesivos. Elección de colores poco adecuada. La secuencia en ocasiones se desvía del tema de la exposición. Poca aportación de la presentación a la exposición	Diseño deficitario de la presentación. Elección de colores inadecuada. La presentación distrae la atención
	Contenido	Se presenta. Introduce el tema y capta la atención de la audiencia. Expone los conceptos de forma ordenada y rigurosa	Se presenta. Con alguna dificultad en la introducción del tema. Presenta las ideas de forma ordenada	Presentación e introducción pobre. Demuestra un entendimiento básico del tema.	No se presenta ni introduce el tema. No parece entender muy bien el tema o lo presenta con confusión. Apoyo excesivo en la presentación sin aportaciones.
	Destreza verbal	Lenguaje claro y persuasivo. Hace énfasis en determinados conceptos. Modula la voz proyectando entusiasmo y seguridad.	Lenguaje claro, con dificultad en la expresión de algún concepto. Enfatiza en alguna oportunidad.	Vocabulario coloquial y pobre. Alguna vez utiliza muletillas. Tono bajo y ritmo apropiado	Monótono en la exposición. Uso excesivo de muletillas. Tono de voz inaudible, o muy rápido o muy lento.
	Postura corporal	Se mueve con naturalidad Relajado y seguro. Contacto visual permanente a toda la audiencia	Se esfuerza por el movimiento. Mantiene la vista con el auditorio casi permanentemente.	Posición estática a lo largo de la sesión con algún movimiento. Predomina el contacto visual, aunque en ocasiones da la espalda.	Inexpresivo . Postura estática. Permanece sin contacto visual con el auditorio
	Gestión del tiempo	Gestiona el tiempo de forma excelente. Da tiempo para aclarar dudas	Gestiona el tiempo de forma adecuada (hasta 1 min de incremento tras aviso)	Dificultades en la gestión del tiempo (hasta 2 min de incremento tras aviso)	No se adecua al tiempo establecido

ELABORACIÓN DE TEMAS (ESCRITOS)

Curso en el que se utiliza: 1º 2º 3º 4º

Asignatura: varias

Competencias a evaluar: Comunicación escrita en lengua materna

Componentes de las competencias evaluadas: Razonamiento, habilidades técnicas, comunicación, habilidades de organización, conocimientos, resolución de problemas

Descripción:

Se trata de exponer por escrito la propuesta completa de un trabajo. El trabajo evaluado mediante esta rúbrica debe de seguir la estructura de un documento científico, respetando el formato derivado de los distintos enfoques metodológicos que se hayan seguido.

Además, debe poner de manifiesto la capacidad de seguir instrucciones, y transmitir las en formato escrito, del estudiante. La creatividad y la motivación para la tarea serán valores a tener en cuenta

Contenido

El trabajo debe ajustarse al formato y a los epígrafes previstos

La presentación del trabajo debe hacer referencia principalmente a:

- argumentación o exposición sobre el tema o cuestión a tratar justificando su interés
- capacidad de análisis y síntesis de la información
- presentación de los resultados y conclusiones principales
- uso de fuentes de evidencia para contextualizar su estudio, nacionales e internacionales

Notas:

La adecuación de las citas y de las referencias bibliográficas, según la normativa exigida o elegida, es fundamental.

ELABORACIÓN DE TEMAS (ESCRITOS).

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
	SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Capacidad para seguir instrucciones	Incluye todos los elementos requeridos en la actividad, según las instrucciones. La presentación fue hecha en tiempo y forma, además se entregó de forma ordenada y limpia en el formato preestablecido (papel o digital).	Incluye un alto porcentaje de los elementos requeridos en la actividad, según las instrucciones. La presentación fue hecha en tiempo y formato preestablecido (papel o digital), pero se entregó de forma un poco desordenada.	No incluye algún elemento requerido en la actividad. La presentación fue hecha en tiempo y forma, aunque la entrega no fue en el formato preestablecido (papel o digital) o se hizo de forma desordenada y sucia.	No se comprendió la actividad planteada. La presentación no fue hecha en tiempo y forma, y la entrega no se dio de la forma preestablecida por el docente.
Formato	Sigue formato y presentación de artículo científico de forma impecable. Se ajusta a las normas de tamaño de letras, interlineado y márgenes. Numera las páginas de forma consecutiva. Incluye anexos o apéndice y agradecimientos (opcional) Utiliza glosario (opcional) para aclarar términos.	Sigue formato y presentación de artículo científico de forma notable. Se ajusta a las normas de tamaño de letras, interlineado y márgenes. Presenta algún error en la paginación. No presenta anexos, apéndices o glosario.	Cumple los mínimos requisitos en las normas de presentación de un artículo científico. Le falta algún apartado del trabajo o falla en alguna norma de formato.	El trabajo no se ajusta a los requisitos establecidos. Trabajo desorganizado y mal estructurado.
Redacción y sintaxis	Excelente redacción y estilo literario. Estructura gramatical muy buena, clara y precisa. Presenta abundantes hechos y datos relevantes. Amplitud de léxico. Sin faltas de ortografía	Buen manejo de vocabulario y el texto presenta algún error de estructura gramatical, sin faltas de ortografía.	No demuestra un buen manejo y/o amplitud de vocabulario. Discurso ordenado. 1 o 2 faltas de ortografía o errores de expresión.	Redacción deficitaria. Manejo deficiente de terminología Discurso desordenado. Más de 2 faltas de ortografía
Adquisición del aprendizaje	Se pone en evidencia el logro de objetivos y la adquisición de nuevas competencias. Es capaz de contestar con precisión a todas las preguntas planteadas sobre el tema.	Desarrolla competencias ya adquiridas pero no adquiere otras nuevas. Es capaz de contestar con precisión la mayoría de las preguntas planteadas sobre el tema.	El progreso es escaso y el logro de objetivos y desarrollo de competencias de aprendizaje es limitado. Es capaz de contestar algunas preguntas planteadas sobre el tema.	No se aprecian cambios ni progreso en el aprendizaje. No sabe contestar a las preguntas planteadas sobre el tema.

Argumentación/ Exposición	Extrae de forma excelente las ideas más significativas del conocimiento. Nivel excepcional de desempeño.	Extrae de forma explícita las ideas más significativas del conocimiento	Extrae de forma adecuada las ideas más significativas del conocimiento.	Extrae de forma inadecuada, o no extrae las ideas más significativas. Poco documentado.
Análisis y síntesis	Analiza y sintetiza de forma excelente toda la documentación encontrada con evidencia científica. Aporta mapas conceptuales.	Analiza y sintetiza adecuadamente la documentación encontrada pero no toda la información tiene evidencia científica.	Desarrolla el tema de forma adecuada. Presenta dificultades en la calidad del análisis y síntesis.	Ausencia de análisis y/o de síntesis. El tema no se desarrolla adecuadamente
Resultados o conclusiones	Demuestra excelente comprensión del problema planteado. Identifica todos los conceptos importantes y demuestra un conocimiento de las relaciones entre estos. Conclusiones claras y de acuerdo a la bibliografía encontrada	Demuestra comprensión adecuada del problema planteado. Todos los requerimientos de la tarea están incluidos en la respuesta. Conclusiones claras y de acuerdo a la bibliografía encontrada	Demuestra escasa comprensión del problema planteado. No incluye todos los requerimientos de la tarea en la respuesta. Algunas conclusiones no son claras o no corresponden a la bibliografía encontrada.	No satisface los requerimientos de desempeño. No da respuesta al problema planteado
Creatividad/ Motivación/ Compromiso con la tarea	Nivel excepcional de desempeño. Personaliza la tarea. Demuestra motivación para el aprendizaje y la mejora. Asiste y participa en la dinámica de elaboración del tema.	Demuestra interés por mejorar. Aporta contenidos, ideas y sugerencias propias. Asiste y participa en la dinámica de elaboración del tema	Mínima implicación para aprender. Cubre los requisitos mínimos. Asiste y participa en la dinámica de elaboración del tema.	No hay signos de interés por el trabajo y por aprender. No aporta más que lo recibido en clase. Participación y asistencia limitada en la dinámica de elaboración del tema.
Citas	Comienza a citar en la introducción. Relaciona con el problema planteado. Cita en extensión cada tema o apartado	Comienza a citar en la introducción. Relaciona con el problema planteado. Cita de forma adecuada cada apartado	Comienza a citar en la introducción. Relaciona con el problema planteado. Cita con deficiencias los apartados.	No cita en la introducción o cita con errores. Sólo cita páginas web o no científicas. No cita en los apartados
Referencia Bibliográfica	Aporta estrategia de búsqueda y utiliza buscadores con evidencia científica. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver. Aporta datos de consulta de otras fuentes de datos si son relevantes. Utiliza bibliografía procedente del ámbito internacional además del nacional.	Aporta estrategia de búsqueda. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver. Utiliza alguna bibliografía procedente del ámbito internacional además del nacional.	Utiliza buscadores con evidencia científica. Cita correctamente según APA o Vancouver. No referencia textos internacionales	Incluye material no pertinente. No sigue las normas de citación APA o Vancouver de forma adecuada o no cita.

TRABAJO EN EQUIPO

Curso en el que se utiliza: 1º 2º 3º 4º

Asignatura: varias

Competencias a evaluar: Trabajo en equipo

Componentes de las competencias evaluadas: Razonamiento, habilidades técnicas, comunicación, habilidades de organización, conocimientos, resolución de problemas

Descripción:

La competencia *Trabajo en Equipo* tiene como objetivo principal desarrollar el trabajo colaborativo entre personas, orientado a alcanzar objetivos comunes por los que trabajan. Favorece la formación del conocimiento colectivo, la resolución de problemas complejos y el desarrollo de otras competencias ligadas a la resolución grupal de problemas. Además, fomenta la consolidación de valores colectivos, necesarios en la interacción con los usuarios de los sistemas sanitarios y sociales.

Contenido

En la dinámica del grupo frente al trabajo, debe hacerse referencia principalmente a:

- Asistencia y puntualidad
- Capacidades de comunicación
- Capacidad de cooperación
- Cumplimiento y calidad de las tareas asignadas
- Actitud hacia el equipo

Notas:

Deben de buscarse espacios donde todos sean capaces de trabajar y contribuir a establecer dinámicas de grupo, que respeten las diferencias pero que regulen los conflictos que puedan surgir ante ellas.

Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria
Ctra del Rosario, nº 145, 38010 Santa Cruz de Tenerife
euehunsc.scs@gobiernodecanarias.org Tfno: 922 60 06 06

TRABAJO EN EQUIPO.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

COMPETENCIA	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
		SOBRESAL./EXCELENTE 2 punto	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 puntos	SUSPENSO 0 puntos
Trabajo en equipo	Asistencia y puntualidad	Asiste y es puntual al 100% de las reuniones programadas por el equipo	Asiste y es puntual entre el 80 y 100 % de las reuniones programadas por el equipo	Asiste y es puntual entre el 60 y 80 % de las reuniones del equipo	Asiste a menos al 60 % de las reuniones programadas o es impuntual frecuentemente
	Comunicación	Comunicación asertiva y escucha activa (siempre escucha las opiniones de sus compañeros de equipo. Pregunta siempre ante la duda)	Comparte opiniones y respeta tiempos de participación del resto de integrantes Pregunta en algunas ocasiones sobre sus dudas	Escucha a otros miembros del equipo. Sólo comparte opiniones si se le pregunta.	Comunicación distorsionante. No escucha.
	Cooperación	Constantemente aporta con eficacia para el logro de los objetivos y la resolución de problemas. Comprometido con el grupo	Casi siempre aporta para el logro de los objetivos y la resolución de problemas	Pocas aportaciones para el logro de los objetivos y la resolución de problemas. Acepta lo propuesto por el equipo	No realiza aportaciones ni resuelve problemas. Manifiesta resistencias
	Tareas asignadas	Entrega siempre la tarea encomendada en el tiempo previsto.	Hay poco retraso en la entrega de la tarea encomendada. Tarea de calidad que mejora al equipo	En alguna ocasión no entrega la tarea encomendada en el tiempo previsto	Entrega pocas de las tareas encomendadas y son deficitarias en calidad
	Calidad	Proporciona trabajo de calidad excelente. La tarea orienta y facilita al resto del equipo	Proporciona trabajo de calidad alta	Proporciona trabajo que ocasionalmente necesita ser comprobado o reelaborado por otros miembros del equipo para asegurar su calidad	El trabajo que elabora es muy deficitario en materia de calidad
	Actitud	Se esfuerza por el equipo. Siempre tiene una actitud positiva hacia el trabajo. Constantemente emite opiniones constructivas. Mantiene clima de colaboración y apoyo	A menudo manifiesta actitudes positivas hacia el trabajo. Rara vez critica el trabajo hecho por los otros miembros del equipo	Se nota su esfuerzo por el equipo. Generalmente manifiesta actitud positiva hacia el trabajo. En alguna ocasión realiza críticas a otros miembros del equipo	No escucha. Descalifica. Quiere imponer sus opiniones

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Curso en el que se utiliza: 1º 2º 3º 4º

Asignatura: varias

Competencias a evaluar: Comunicación oral y escrita en lengua materna. Habilidades de gestión de la información. Habilidades de investigación. Capacidad de análisis y síntesis. Resolución de problemas. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar resolución de problemas y toma de decisiones. Capacidad para generar nuevas ideas (Creatividad)

Componentes de las competencias evaluadas: Razonamiento, habilidades técnicas, comunicación, habilidades de organización, conocimientos, resolución de problemas

Descripción:

La revisión bibliográfica es un tipo de artículo científico que, sin ser original, recopila la información más relevante sobre un tema específico.

La revisión se puede reconocer como un estudio en sí mismo, en el cual el revisor tiene un interrogante, recoge datos sobre él (en la forma de artículos previos), los analiza y extrae una conclusión. La diferencia fundamental entre una revisión y un trabajo original o estudio primario, es la unidad de análisis, no los principios científicos que aplican .

Contenido

En la evaluación de la capacidad del alumno para generar una revisión, se atiende principalmente a:

- Capacidad para seguir instrucciones
- Formato
- Redacción y sintaxis
- Elaboración de objetivos
- Citación
- Bibliografía
- Metodología

- Análisis y síntesis
- Resultados
- Discusión

Notas:

- La puntuación de la rúbrica asociada no es lineal. Los diferentes ítems puntúan distinto en función del criterio a evaluar al que pertenezcan. Se han señalado con unos asteriscos (*) cuyo significado puede consultarse en la parte superior de la tabla.
- Como ayuda a valorar la calidad de la revisión, se muestran algunas preguntas en las que se espera obtener una respuesta afirmativa:
 - ¿Se han consultado bases de datos? (con limitador de los últimos 5 años)
 - ¿Se han consultado revistas científicas y libros? (con limitador de los últimos 5 años)
 - ¿Se ha consultado a alguna persona experta en el tema?

Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria
Ctra del Rosario, nº 145, 38010 Santa Cruz de Tenerife
euhunsc.scs@gobiernodecanarias.org Tfno: 922 60 06 06

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

COMPETENCIA	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
		SOBRESAL./EXCELENTE *0,6/**1/***1,8 puntos	NOTABLE *0,50/** 0,75/***1,5 puntos	APROBADO *0,25/**0,50/***1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Comunicación oral y escrita en lengua materna	Capacidad para seguir instrucciones	Incluye todos los elementos requeridos en la actividad, según las instrucciones. La presentación fue hecha en tiempo y forma, además se entregó de forma ordenada y limpia en el formato preestablecido (papel o digital). Resumen bien elaborado, incluye palabras clave. Introducción bien estructurada con resumen del conocimiento.	Incluye un alto porcentaje de los elementos requeridos en la actividad, según las instrucciones. La presentación fue hecha en tiempo y formato preestablecido (papel o digital), pero se entregó de forma un poco desordenada. Resumen con alguna deficiencia, incluye palabras clave. Introducción con algún error. Incluye resumen del conocimiento.	No incluye algún elemento requerido en la actividad. La presentación fue hecha en tiempo y forma, aunque la entrega no fue en el formato preestablecido (papel o digital) o se hizo de forma desordenada y sucia. Resumen con errores o incluye palabras clave poco consistentes. Aunque con limitaciones, la introducción incluye los propósitos y el resumen del conocimiento.	No se comprendió la actividad planteada. La presentación no fue hecha en tiempo y forma, y la entrega no se dio de la forma preestablecida por el docente. Resumen mal construido, sin palabras clave. Introducción muy deficitaria.
	*Formato	Sigue formato y presentación de artículo científico de forma impecable. Se ajusta a las normas de tamaño de letras, interlineado y márgenes. Numera las páginas. Incluye anexos o apéndice. Utiliza glosario (opcional) para aclarar términos.	Sigue formato y presentación de artículo científico de forma notable. Se ajusta a las normas de tamaño de letras, interlineado y márgenes. Numera páginas. No presenta anexos, apéndices o glosario.	Cumple los mínimos requisitos en las normas de presentación de un artículo científico. Le falta algún apartado del trabajo o falla en alguna norma de formato.	El trabajo no se ajusta a los requisitos establecidos. Trabajo desorganizado y mal estructurado.

	*Redacción y sintaxis	Excelente redacción y estilo literario. Estructura gramatical muy buena, clara y precisa. Presenta abundantes hechos y datos relevantes. Amplitud de léxico. Sin faltas de ortografía	Buen manejo de vocabulario. El texto presenta algún error de estructura gramatical, sin faltas de ortografía.	No demuestra un buen manejo y amplitud de vocabulario. Discurso ordenado. Hasta 1 o 2 faltas de ortografía y errores de expresión.	Redacción deficitaria. Manejo deficiente de terminología. Discurso desordenado. Más de 2 faltas de ortografía
Habilidades de gestión de la información Habilidades de investigación	*Elaboración de objetivos	Se especifica de forma excelente el propósito de la revisión. Formula los objetivos con precisión, son mensurables y en cantidad suficiente. Responden al propósito de la revisión.	Está claro el propósito de la revisión. Los objetivos formulados son excesivos o deficitarios aunque están bien definidos. En su mayoría responden al propósito de la revisión.	Propósito de la revisión confuso. Errores en la definición de objetivos. En cantidad poco congruente con el propósito de la revisión	Sin objetivos o definición muy deficitaria. No responden al planteamiento de la revisión
	**Citación	Comienza a citar en la introducción. Relaciona con el problema planteado. Cita en extensión cada tema o apartado	Comienza a citar en la introducción. Relaciona con el problema planteado. Cita de forma adecuada cada apartado	Comienza a citar en la introducción. Relaciona con el problema planteado. Cita con deficiencia los apartados.	No cita en la introducción o cita con errores. Solo cita páginas web o no científicas. No cita en los apartados
	**Bibliografía (años y porcentajes orientativos, sujetos a la bibliografía existente según el fenómeno de estudio)	Incluye cinco o más artículos relevantes de 5 o menos años anterior a la fecha de la búsqueda. Artículos en inglés más del 20 %. Está claramente organizada, lógicamente desarrollada y escrita de forma concisa sin errores. Las normas APA o Vancouver las aplica de forma adecuada	Incluye hasta cuatro artículos relevantes. Porcentaje de artículos en inglés del 20 %. Está organizada, contiene algún error mínimo. Algún artículo tiene más de cinco años, la mayor parte cinco o menos. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver	Incluye hasta tres artículos relevantes. Porcentaje de artículos en inglés de menos del 20 %. Varios artículos tienen más de cinco años. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver aunque puede presentar algún error poco consistente.	Incluye menos de tres artículos relevantes. No aporta artículos en inglés. Solo cita páginas web o no son científicas. Incluye material no pertinente. No sigue normas de APA o Vancouver de forma adecuada

	**Metodología	Define los métodos empleados de forma excelente. Aporta estrategia de búsqueda y utiliza buscadores con evidencia científica. Se han identificado las fuentes y las bases de datos consultadas. Se han definido los criterios empleados en la selección de artículos. Responden al objetivo. Se especifica la estrategia de búsqueda. Están identificados y descritos los estudios relevantes.	Descripción de métodos empleados con alguna deficiencia. Aporta estrategia de búsqueda y utiliza buscadores con evidencia científica. Criterios de selección con algún error de concepto. Estudios relevantes no están todos identificados	Describe con deficiencias la metodología empleada. Aporta estrategia de búsqueda y utiliza buscadores con evidencia científica. Criterios de selección con varios errores o poco oportunos según lo planteado. Algún estudio relevante está identificado.	No describe metodología empleada. No aporta estrategia de búsqueda. Buscadores sin evidencia o poco adecuados para el trabajo de revisión. No describe criterios de selección.
Capacidad de análisis y síntesis	**Análisis y síntesis	Analiza y sintetiza de forma excelente toda la documentación encontrada con evidencia científica. Aporta mapas conceptuales.	Analiza y sintetiza adecuadamente la documentación encontrada pero no toda la información tiene evidencia científica.	Desarrolla el tema de forma adecuada. Presenta dificultades en la calidad del análisis y síntesis.	Ausencia de análisis y/o de síntesis. El tema no se desarrolla adecuadamente
Resolución de problemas					
Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar resolución de problemas y toma de decisiones	***Resultados	Responden a los objetivos planteados, los interpreta. Usa la bibliografía para explicar, apoyar y ampliar los resultados obtenidos. Utiliza tablas. Pone en evidencia los estudios más relevantes y los analiza.	Responden a los objetivos planteados, los interpreta con alguna dificultad. Usa la bibliografía para explicar y apoyar los resultados obtenidos. Utiliza tablas. Pone en evidencia los estudios más relevantes.	En su mayoría responden a los objetivos planteados, los interpreta con alguna dificultad. Usa la bibliografía de forma incompleta para explicar los resultados obtenidos.	No responden a los objetivos planteados. No han sido interpretados. Bibliografía poco trabajada para elaborar los resultados.

Capacidad para generar nuevas ideas (Creatividad)	***Resultados (continuación)	Se han combinado correctamente los resultados de los estudios primarios. Las conclusiones se fundamentan en los datos analizados. Conclusiones claras y de acuerdo a la bibliografía encontrada. Se realiza un análisis exhaustivo de la evidencia encontrada	Se han combinado correctamente los resultados de los estudios primarios. Las conclusiones se fundamentan en los datos analizados con alguna deficiencia poco notable. Conclusiones claras. Se realiza análisis de la evidencia encontrada	Pone en evidencia algunos de los estudios más relevantes. Las conclusiones se fundamentan en los datos analizados con alguna deficiencia . Conclusiones deficitarias de acuerdo a la bibliografía encontrada.	No obtiene conclusiones o no son congruentes con la bibliografía encontrada.
	***Discusión	Examina e interpreta los resultados, su significado y limitaciones; enfatiza en los aspectos nuevos e importantes de la investigación (conocimiento nuevo) y las conclusiones que se desprenden del estudio. Determina la coherencia o las contradicciones de los datos hallados dentro del contexto del conocimiento científico actual, no polemiza en forma trivial. Identifica en su caso el vacío existente en la base del conocimiento. Sugiere nuevas investigaciones.	Examina e interpreta los resultados con alguna dificultad o error. Enfatiza en algunos aspectos nuevos e importantes de la investigación (conocimiento nuevo) y las conclusiones que se desprenden del estudio. Determina con alguna limitación la coherencia o las contradicciones de los datos hallados dentro del contexto del conocimiento científico actual, no polemiza en forma trivial. Identifica en su caso el vacío existente en la base del conocimiento sin promover nuevas investigaciones.	Interpretación de los resultados con errores o desviándose de lo obtenido. Remarca pocos aspectos nuevos de la investigación. Cumple con los requisitos mínimos exigidos sin aportaciones nuevas.	No existe apartado de discusión. Resultados mal interpretados o con lagunas importantes. No cumple con los requisitos mínimos establecidos para la revisión. No adquiere competencia alguna tras el trabajo realizado.

PORTAFOLIO O CARPETA DE APRENDIZAJE REFLEXIVO

Curso en el que se utiliza: 1º 2º 3º 4º

Asignatura: varias

Competencias a evaluar: Habilidades de comunicación escrita. Capacidad de análisis y síntesis. Capacidad para generar nuevas ideas (Creatividad). Habilidad para trabajar de forma autónoma. Capacidad para aplicar los conocimientos a la práctica

Componentes de las competencias evaluadas: Manejo de fuentes bibliográficas, Razonamiento, Habilidades técnicas, Comunicación, Habilidades de organización, Conocimientos, Resolución de problemas.

Descripción:

El concepto de Portafolio es algo confuso. En nuestro caso, el Portafolio es una carpeta de aprendizaje reflexivo con carácter formativo evaluativo. Puede ser de carácter grupal o individual. Con su elaboración se pretende la construcción guiada del conocimiento y nos permite la evaluación en la adquisición de dicho conocimiento. Con su implantación se persigue la adquisición de conocimientos y la evaluación del proceso y del producto, pero además, convertir a los estudiantes en reflexivos y críticos.

El portafolio es una selección de muestras de trabajo o evidencias de consecución de objetivos educativos ordenados y presentados de una forma determinada. La creatividad es un elemento imprescindible en la elaboración de esta herramienta. Posee un hilo conductor que coincide con la temática trabajada en la asignatura en la que se use.

Contenido

Niveles de dominio en torno a

- Capacidad para seguir instrucciones
- Formato
- Redacción y sintaxis
- Resultados de aprendizaje
- Adquisición del aprendizaje
- Muestras de las evidencias aportadas
- Análisis y síntesis
- Compromiso y creatividad
- Valoración personal
- Citas
- Referencia bibliográfica

Notas:

El portafolio pretende, como herramienta evaluativa formativa, que el alumno demuestre *qué* sabe y que además aplique el conocimiento adquirido: el *sabe cómo*.

Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria
Ctra del Rosario, nº 145, 38010 Santa Cruz de Tenerife
euhunsc.scs@gobiernodecanarias.org Tfno: 922 60 06 06

PORTAFOLIO O CARPETA DE APRENDIZAJE REFLEXIVO.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

COMPETENCIA	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
		SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Presentación del trabajo	Capacidad para seguir instrucciones	Construye Portafolio evaluativo formativo. Contiene todos los apartados. Numera las páginas. Completa con nuevos apartados. Aclara términos	Construye Portafolio de una sola característica. Contiene todos los apartados. Numera las páginas. Completa con nuevos apartados.	Construye portafolio con las características poco definidas. Contiene todos los apartados según las instrucciones.	No sigue instrucciones respecto a estructura. No responde a lo solicitado como portafolio
	Formato	Se ajusta a las normas de tamaño de letras y márgenes. Utiliza negritas y subrayado. Mejora el formato propuesto.	Se ajusta a las normas de tamaño de letras y márgenes. Utiliza negritas y subrayado. Se ciñe a formato propuesto	Se ajusta a las normas de tamaño de letras y márgenes. Cumple con los requisitos mínimos exigidos sin aportaciones	El trabajo no se ajusta a los requisitos establecidos. Trabajo desorganizado
Comunicac. escrita en lengua materna	Redacción y sintaxis	Excelente redacción y estilo literario. Presenta abundantes hechos y datos relevantes. Amplitud de léxico. Sin faltas de ortografía	Se expresa con claridad y estilo propio. Presenta hechos y datos relevantes. Sin faltas de ortografía	Se expresa con claridad. Discurso ordenado. 1 o 2 faltas de ortografía	Redacción deficitaria. Discurso desordenado. Más de 2 faltas de ortografía
Capacidad para generar nuevas ideas	Resultados del aprendizaje	Recoge el hilo conductor del Portafolio y demuestra el logro de objetivos y la adquisición de las competencias exigidas además de la adquisición de otras nuevas.	Recoge el hilo conductor del Portafolio y demuestra el logro de objetivos y la adquisición de las competencias exigidas	Recoge el hilo conductor del Portafolio. Demuestra tanto el logro de objetivos como la adquisición de las competencias exigidas, de forma limitada	No se aprecian cambios ni progreso en el aprendizaje.
	Muestras de las evidencias aportadas	Contiene variedad de muestras propuestas y otras de aportación personal de calidad, actualizadas y seleccionadas con criterio. Justifica la selección de las muestras con detalle	Presenta, además de lo obligatorio, otros trabajos propuestos de forma equilibrada entre lo impartido y lo aportado. Justifica la selección de las muestras	Desequilibrio entre lo aportado y lo facilitado en clase. Presenta muestras sin justificación	Producción deficiente. No cubre el mínimo de trabajo obligatorio.

Capacidad de análisis y síntesis	Análisis y síntesis	Analiza y sintetiza de forma excelente los diferentes módulos del Portafolio dando respuesta excelente a los problemas planteados. Pone en evidencia las aplicaciones futuras.	Analiza y sintetiza de forma adecuada los diferentes módulos del Portafolio dando respuesta adecuada a los problemas planteados. Pone en evidencia de forma parcial sus posibles aplicaciones futuras	Analiza y sintetiza de forma explícita los diferentes módulos del Portafolio dando respuesta a los problemas planteados. No evidencia sus aplicaciones futuras	No analiza ni sintetiza. Resuelve de forma inadecuada los problemas planteados
Habilidad para trabajar de forma autónoma	Compromiso y Creatividad	Demuestra motivación para el aprendizaje y la mejora. Aporta contenidos, ideas y sugerencias propias	Demuestra interés por mejorar. Presenta alguna carencia en las aportaciones personales	Mínima implicación para aprender. Cubre los requisitos mínimos. No aporta nuevas ideas ni sugerencias.	Sin implicación por el trabajo y por aprender. No aporta más que lo recibido en clase
	Valoración personal	Pone en evidencia sus propios aspectos positivos, sus progresos y sus propias limitaciones	Demuestra poseer una visión de sí mismo y de saber autoevaluarse de modo realista	Tiende a enfatizar sus capacidades y ocultar sus limitaciones	Su valoración no se corresponde con lo que ha presentado
Capacidad para aplicar los conocimientos a la práctica	Citación bibliográfica	Comienza a citar en la introducción. Relaciona con el problema planteado. Incluye cinco o más artículos relevantes. Incluye artículos y manuales.	Comienza a citar en la introducción. Relaciona con el problema planteado. Incluye hasta cuatro artículos relevantes	Comienza a citar en la introducción. Relaciona con el problema planteado. Incluye hasta tres artículos relevantes	No cita en la introducción o cita con errores. Incluye menos de tres artículos relevantes. Solo cita páginas web o no son científicas
	Referencia bibliográfica (porcentajes orientativos, sujetos a la bibliografía existente según el fenómeno de estudio)	Aporta la tabla de estrategia de búsqueda y utiliza buscadores con evidencia científica. Porcentaje de artículos en inglés de más del 20%. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver	Aporta la tabla de estrategia de búsqueda y utiliza buscadores con evidencia científica. Porcentaje de artículos en inglés del 20%. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver.	Aporta la tabla de estrategia de búsqueda y utiliza buscadores con evidencia científica. Porcentaje de artículos en inglés del 20%. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver. Presenta un error en la referencia bibliográfica.	Incluye material no pertinente. No sigue normas de APA o Vancouver de forma adecuada. Presenta más de un error en la referencia bibliográfica

UNIDAD DIDÁCTICA

Curso en el que se utiliza: 1º 2º 3º 4º

Asignatura: varias

Competencias a evaluar: Habilidades de comunicación escrita. Capacidad de análisis y síntesis. Capacidad para generar nuevas ideas (Creatividad). Capacidad para aplicar los conocimientos a la práctica

Componentes de las competencias evaluadas: Manejo de fuentes bibliográficas, Razonamiento, Habilidades técnicas, Comunicación, Habilidades de organización, Conocimientos, Resolución de problemas.

Descripción:

La Unidad didáctica es una herramienta de aprendizaje que se encuentra fundamentalmente ligada al paradigma constructivista, el alumno como coautor del aprendizaje, el profesor como guía o facilitador. Suele ser de carácter grupal.

Es un trabajo de duración variable, que organiza un conjunto de actividades de enseñanza y aprendizaje, y que responde a qué, cómo y cuándo enseñar y evaluar. Está dirigida a cualquier grupo de población a lo largo del ciclo vital; en relación bien a la promoción de la salud o a la prevención de las enfermedades relacionadas con los estilos de vida o la educación a personas con enfermedades crónicas.

En ella el alumno debe de precisar los objetivos generales, los específicos, los objetivos educativos, los contenidos, la metodología a emplear, el desarrollo de las actividades diseñadas, el cronograma y la evaluación dentro de un contexto determinado, además de la concreción del rol del docente y del alumno.

Contenido

Niveles de dominio en torno a

- Capacidad para seguir instrucciones
- Redacción y sintaxis
- Análisis y síntesis
- Adquisición del aprendizaje
- Diseño de objetivos
- Metodología
- Evaluación
- Citas
- Referencias bibliográficas

Notas:

La evaluación de la Unidad Didáctica se complementa con la evaluación de su defensa ante el gran grupo. Esta exposición es llevada a cabo por algún miembro del grupo o por todos.

Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria
Ctra del Rosario, nº 145, 38010 Santa Cruz de Tenerife
euhunsc.scs@gobiernodecanarias.org Tfno: 922 60 06 06

UNIDAD DIDÁCTICA.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

COMPETENCIA	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
		SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Habilidades de Comunicación escrita en lengua materna	Capacidad para seguir instrucciones	Contiene todos los apartados. Numera las páginas. Completa con nuevos apartados. Aclara términos. Se ajusta a las normas de tamaño de letras y márgenes. Propone y desarrolla nuevas acciones.	Contiene todos los apartados. Numera las páginas. Completa con nuevos apartados. Se ajusta a las normas de tamaño de letras y márgenes	Contiene todos los apartados según las instrucciones. Se ajusta a las normas de tamaño de letras y márgenes.	No sigue instrucciones respecto a estructura. El trabajo no se ajusta a los requisitos establecidos. Trabajo desorganizado
	Redacción y sintaxis	Excelente redacción y estilo literario. Presenta abundantes hechos y datos relevantes. Amplitud de léxico. Sin faltas de ortografía	Se expresa con claridad y estilo propio. Presenta hechos y datos relevantes. Sin faltas de ortografía	Se expresa con claridad. Discurso ordenado. 1 o 2 faltas de ortografía	Redacción deficitaria. Discurso desordenado. Más de 2 faltas de ortografía
Capacidad de análisis y síntesis	Análisis y síntesis	Analiza de forma excelente toda la evidencia encontrada. Sintetiza adecuadamente la documentación encontrada. Aporta mapas conceptuales	Analiza adecuadamente y sintetiza la evidencia encontrada. Sintetiza adecuadamente la documentación encontrada	Desarrolla el tema de forma adecuada. Presenta dificultades en la calidad del análisis y síntesis	Ausencia de análisis y/o de síntesis. El tema no se desarrolla adecuadamente
Capacidad para generar nuevas ideas	Adquisición del aprendizaje	Se pone en evidencia el logro de objetivos y la adquisición de las competencias exigidas además de otras nuevas.	Desarrolla competencias adquiridas pero no adquiere otras nuevas.	El progreso es escaso y el logro de objetivos y desarrollo de competencias es limitado.	No se aprecian cambios ni progreso en el aprendizaje.
Capacidad para aplicar los conocimientos a la práctica	Diseño de objetivos	Cantidad y calidad de objetivos, tanto generales y específicos como educativos	Pertinencia en el número de objetivos, tanto generales y específicos como educativos.	Objetivos educativos correctamente definidos, ausencia de objetivos generales y específicos	Objetivos deficitarios en cuanto a diseño o cantidad

Metodología	Define de forma profusa y clara el desarrollo de las actividades educativas teniendo en cuenta los aspectos del escenario instruccional	Desarrollo de las actividades educativas de forma clara teniendo en cuenta los aspectos del escenario instruccional	Recoge el desarrollo de las actividades educativas de forma escueta teniendo en cuenta los aspectos del escenario instruccional	Desarrollo de las actividades educativas de forma confusa o errónea en los planteamientos. No tiene en cuenta el escenario instruccional
Evaluación	Recoge y define las estrategias de evaluación de cada intervención educativa especificando de acuerdo a los objetivos planteados y justificando utilización.	Recoge y define las estrategias de evaluación de cada intervención educativa de acuerdo a los objetivos planteados.	Recoge las estrategias de evaluación de cada intervención educativa de acuerdo a los objetivos planteados	Estrategias evaluativas mal definidas o ausentes.
Resultados o conclusiones	Demuestra excelente comprensión del problema planteado. Identifica todos los conceptos importantes y demuestra un conocimiento de las relaciones entre estos. Conclusiones claras y de acuerdo a la bibliografía encontrada	Demuestra comprensión adecuada del problema planteado. Todos los requerimientos de la tarea están incluidos en la respuesta. Conclusiones claras y de acuerdo a la bibliografía encontrada	Demuestra escasa comprensión del problema planteado. No incluye todos los requerimientos de la tarea en la respuesta. Conclusiones claras y de acuerdo a la bibliografía encontrada	No satisface los requerimientos de desempeño. No da respuesta al problema planteado
Citas	Comienza a citar en la introducción. Relaciona con el problema planteado. Incluye cinco o más artículos relevantes. Incluye artículos y manuales	Comienza a citar en la introducción. Relaciona con el problema planteado. Incluye hasta cuatro artículos relevantes	Comienza a citar en la introducción. Distribución irregular de la citación o poco relacionada con el problema planteado. Incluye hasta tres artíc relevantes	No cita en la introducción o cita con errores. Incluye menos de tres artículos relevantes. Solo cita páginas web o no científicas
Bibliografía (porcentajes orientativos, sujetos a la bibliografía existente según el fenómeno de estudio)	Aporta estrategia de búsqueda y utiliza buscadores con evidencia científica. Porcentaje de artículos en inglés de más del 20%. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver	Aporta estrategia de búsqueda y utiliza buscadores con evidencia científica. Porcentaje de artículos en inglés menor del 20%. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver.	Aporta estrategia de búsqueda y utiliza buscadores con evidencia científica. No aporta artículos en inglés. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver	Incluye material no pertinente. No sigue normas de APA o Vancouver de forma adecuada

ELABORACIÓN DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

Curso en el que se utiliza: 1º 2º 3º 4º

Asignatura: varias

Competencias a evaluar:

- Comunicación oral y escrita en lengua nativa.
- Aplicar las tecnologías y sistemas de información y comunicación de los cuidados de salud.
- Capacidad de análisis y síntesis.
- Identificar las necesidades de cuidado derivadas de los problemas de salud.
- Diseño y gestión de proyectos

Componentes de las competencias evaluadas: Razonamiento, habilidades técnicas, comunicación, habilidades de organización, conocimientos, resolución de problemas

Descripción:

Investigar es algo más que recoger y almacenar datos. La investigación surge de la percepción de una situación como problemática y así todo proyecto comienza siendo una pregunta en la mente del investigador. Esta pregunta pone de manifiesto el problema susceptible de ser investigado. La investigación científica, además, parte de hipótesis y de objetivos concretos, utiliza instrumentos de medida precisos y reproducibles y una metodología que permita contrastar empíricamente las hipótesis, permitiendo rechazar o aumentar el grado de aceptación o refutación de las teorías aceptadas en ese momento. El proyecto de investigación, es la guía de lo que se va a investigar, en ningún caso es la INVESTIGACION como tal. Esto, a veces, no resulta tan claro sobre todo para los investigadores nóveles. Es un documento que contiene, con el máximo de detalle y claridad, todos los pasos que ha de seguir un proceso de investigación científica.

Contenido

En el trabajo se evaluará principalmente:

- Comprensión y argumentación del fenómeno de estudio
- Presentación global del proyecto
- Título, resumen y palabras claves
- Antecedentes y estado actual del tema de estudio
- Objetivos e hipótesis
- Metodología
- Resultados previsibles
- Aplicabilidad e implicaciones para la práctica
- Referencias

Notas:

Se ha de prestar atención principalmente a dos aspectos:

- Debe de existir una coherencia entre los objetivos propuestos, la hipótesis y la metodología empleada para que los objetivos puedan ser conseguibles.
- El trabajo debe de estar bien citado y referenciado. Se debe de poner de manifiesto la capacidad para recuperar la evidencia científica en la revisión de la literatura científica.

ELABORACIÓN DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

ASPECTOS A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACION	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
		SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Comprensión y argumentación del fenómeno de estudio	Contenido (conceptos)	Transmite los conceptos de forma ordenada, rigurosa y con un alto grado de abstracción	Transmite los conceptos de forma clara, ordenada y concisa	Presentación clara de los conceptos. Demuestra un entendimiento básico del tema	Parece no entender muy bien el tema
	Argumentación (unión de conceptos y expresión de éstos)	Extrae de forma excelente las ideas más significativas del conocimiento. Nivel excepcional de desempeño	Extrae de forma explícita las ideas más significativas del conocimiento	Extrae de forma adecuada las ideas más significativas del conocimiento	No es capaz de extraer las ideas más significativas.
	Uso del lenguaje técnico	Dominio excelente del léxico técnico. Adecuación del nivel de las explicaciones técnicas a cada circunstancia	Dominio del léxico técnico. Puede explicar conceptos utilizando lenguaje menos técnico si es necesario	Conocimiento de la terminología técnica propia del campo de estudio	Uso deficiente o inexistente de lenguaje técnico.
	Valoración de problemas	Tiene capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos pertinentes	Al hacer valoraciones es capaz de tener en cuenta alguno de los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y/o ambientales relevantes	Tiene capacidad de reconocer e interpretar los signos normales o cambiantes de salud-mala salud, sufrimiento, incapacidad de la persona	No reconoce los problemas de salud
Presentación global del proyecto	Redacción y sintaxis	Excelente redacción y estilo literario. Amplitud de léxico. Sin faltas de ortografía	Expresión clara y con estilo propio. Sin faltas de ortografía.	Se expresa con claridad. Discurso ordenado. 1 o 2 faltas de ortografía	Redacción deficitaria. Discurso desordenado. Más de 2 faltas de ortografía
	Formato	Sigue formato y presentación de documento científico. Se ajusta a las normas de tamaño, letras y márgenes. Cuida la presentación del escrito así como su apariencia estética.	Sigue formato y presentación de documento científico. Se ajusta a las normas de tamaño, letras y márgenes.	Texto ordenado. Se ajusta a las normas de tamaño, letras y márgenes.	Texto desordenado. No se ajusta a los requisitos establecidos.

	Estructura del documento	Contiene todos los apartados. Numera las páginas. Completa con nuevos apartados y anexos. Utiliza resúmenes y/o glosarios para aclarar términos	Contiene todos los apartados. Numera las páginas. Completa con algún apartado	Contiene todos los apartados según las instrucciones	No sigue instrucciones respecto a la estructura
	Uso de herramientas ofimáticas	Crea plantillas. Es capaz de utilizar las opciones avanzadas de este tipo de programas: índices, referencias, cruzadas, análisis de datos, búsquedas y filtros, etc. Es capaz de combinar programas entre sí.	Uso fluido de los programas de ofimática para todas las actividades propuestas. Usa plantillas e incorpora gráficos. Sabe dar formatos.	Usa diversos programas de ofimática para confeccionar las actividades propuestas, aunque sus trabajos son sencillos y poco formateados.	Utiliza algún programa de ofimática para generar documentos muy simples.
	Protección de datos	Demuestra un manejo excepcional de la información registrada electrónicamente (y sujeta a ley de protección de datos) cumpliendo el código ético y deontológico aplicable	Tiene criterio adecuado para manejar la información registrada electrónicamente (y sujeta a ley de protección de datos) cumpliendo el código ético y deontológico aplicable	Muestra un nivel mínimo aunque suficiente para manejar la información registrada electrónicamente (y sujeta a ley de protección de datos)	No aplica ningún mecanismo de control para el manejo de la información registrada electrónicamente.
Título, resumen y palabras claves	Síntesis del proyecto	Presenta un resumen estructurado, tanto en castellano como en inglés, según la metodología elegida, acotado al número de palabras exigido y con al menos 6 palabras claves. Título descriptivo y su longitud es adecuada	Resumen estructurado en castellano e inglés. Palabras clave adecuadas. Título descriptivo.	Resumen sin estructura pero clarifica las ideas del proyecto. Palabras clave en texto libre. Título descriptivo.	El resumen no permite obtener una idea del proyecto. Sólo lo presenta en castellano. No presenta palabras clave o son inadecuadas. El título no es descriptivo
Antecedentes y estado actual del tema de estudio	Búsqueda de información de salud en la red	Utiliza buscadores y metabuscadores de calidad reconocida. Utiliza la terminología específica para realizar búsquedas en las principales bases de datos (and, or, mesh)	Hace búsquedas en bases de datos y motores de búsqueda específicos de Ciencias de la Salud (medline, cinahl, ovid, ebsco).	Utiliza los recursos de búsqueda en la web con herramientas básicas pero de calidad controlada (google académico, medline)	Solo utiliza recursos básicos como el google.
	Selección de fuentes de datos	Tiene habilidades de lectura crítica. Utiliza gestores de referencias. Selecciona según texto completo si está disponible y si no por título y abstract.	Identifica y explicita las fuentes documentales relevantes utilizadas. Selecciona según título y abstract.	Identifica fuentes documentales de contenido relevante en Ciencias de la Salud	No realiza selección tras la búsqueda.

Objetivos e hipótesis	Justificación y claridad	Se incluyen de forma correcta explicaciones que faciliten la lectura y comprensión del proyecto estableciendo de forma clara los objetivos a conseguir y las hipótesis de trabajo en función del diseño metodológico elegido	Se incluyen de forma correcta explicaciones que faciliten la lectura y comprensión del proyecto.	Se incluyen explicaciones que faciliten la lectura y comprensión del proyecto pero de forma desorganizada y sin errores importantes	Prácticamente no se incluyen explicaciones que faciliten la lectura y comprensión del proyecto
Metodología	Elección del método	Se elige una metodología coherente con el fenómeno de estudio y los objetivos planteados. Se plantean alternativas metodológicas y se razona la elección realizada	Se elige una metodología coherente con el fenómeno de estudio y los objetivos planteados.	La metodología utilizada resulta adecuada para explorar el problema de estudio en su totalidad aunque se aplica con algunos defectos.	Se ha elegido una metodología poco adecuada para el problema a estudio
	Aplicación del método (=técnica concreta exigida para ese tipo de proyecto)	El método elegido se ha utilizado correcta y ordenadamente, argumentando cada uno de los pasos	El método elegido se ha utilizado correcta y ordenadamente con todos sus pasos, pero sin argumentar cada uno de ellos	El método elegido se ha utilizado correctamente en casi todos los pasos, pero de forma desorganizada y sin explicaciones	No se ha aplicado ningún método o se ha hecho de forma incompleta o incorrecta
Resultados previsibles	Resultados (reales o posibles)	Los resultados son correctos, provienen de forma natural del procedimiento seguido y se presentan como conclusión final del proyecto de manera clara y concisa	Los resultados son correctos, se expresan con la notación y las unidades adecuadas, pero no se presentan de forma clara y concisa	Los resultados presentados son casi correctos, con pequeños errores de estimación o de notación.	No presenta resultados o bien son incorrectos total o parcialmente, con errores graves de notación o estimación.
	Justificación y claridad	Presenta de forma clara, eficaz y concisa los resultados del análisis y la síntesis mediante herramientas pertinentes (mapas de concepto, gráficos de proceso, algoritmos...)	Usa herramientas pertinentes en la presentación de resultados (mapas de concepto, gráficos de proceso, algoritmos...).	Usa herramientas sencillas como tablas, esquemas y gráficos elementales en la presentación de resultados.	Presenta los resultados de forma poco eficaz (escasamente clara y concisa)
Aplicabilidad e implicaciones para la práctica	Análisis crítico	Presenta conclusiones y propone relaciones con conocimientos previos y realidades análogas en un contexto más amplio	Presenta conclusiones relacionándolas con los conocimientos que las justifican dentro de la realidad que se está contemplando y en otras situaciones análogas en el mismo contexto.	Presenta conclusiones relacionándolas con los conocimientos, las justifica dentro exclusivamente de la realidad que se está contemplando	Presenta conclusiones pero sin relacionarlas con los conocimientos que las justifican ni con otras realidades

	Reflexión sobre la validez del proceso	Comprueba y contrasta la validez del proceso con otras fuentes (bibliográficas, otros proyectos similares...). Analiza el procedimiento utilizado y busca coherencias con el fenómeno de estudio (adecuación del proceso). Propone posibles mejoras que tengan implicaciones para la práctica asistencial.	Analiza el procedimiento utilizado y busca coherencias con el fenómeno de estudio (adecuación del proceso). Propone alguna mejora que tenga implicación para la práctica asistencial.	Analiza el procedimiento utilizado y busca coherencias con el fenómeno de estudio (adecuación del proceso)	No analiza el procedimiento utilizado
	Difusión electrónica de resultados	Sabe redactar el informe de investigación según los estándares de publicación tanto en revistas indexadas como en publicaciones digitales y Ebooks	Se plantea la publicación del informe de su trabajo en revistas electrónicas sin revisión por pares, Ebooks y Blogs.	Se plantea formas de difusión de los resultados obtenidos de su trabajo	No plantea la difusión del trabajo.
	Proactividad	Busca formulas para participar activamente en la resolución de las necesidades de cuidado derivadas de los problemas de salud. Aprende constantemente de la experiencia para seguir innovando.	Tiene bastante iniciativa y propone ideas innovadoras. Mantiene una línea de aprendizaje constante.	Propone algunas ideas, pero suele adoptar un rol secundario	Cree que son otros profesionales los que deben aportar las ideas nuevas para solucionar las necesidades de cuidado.
Referencias	Citación y referencias bibliográficas	Aporta estrategia de búsqueda y utiliza buscadores con evidencia científica. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver. Aporta datos de consulta de otras fuentes de datos si son relevantes. Utiliza bibliografía procedente del ámbito internacional además del nacional.	Aporta estrategia de búsqueda. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver. Utiliza alguna bibliografía procedente del ámbito internacional además del nacional.	Utiliza buscadores con evidencia científica. Cita correctamente según APA o Vancouver. No referencia textos internacionales	Incluye material no pertinente. No sigue las normas de citación APA o Vancouver de forma adecuada o no cita.

DEFENSA ORAL ANTE TRIBUNAL DEL TRABAJO DE FIN DE GRADO

Curso en el que se utiliza: 4º

Asignatura: Trabajo de Fin de Grado

Competencias a evaluar:

- Presentar y defender, ante un tribunal universitario, un proyecto de fin de grado; consistente en un ejercicio de integración de los contenidos formativos recibidos y las competencias adquiridas.
- Comunicación oral y escrita en lengua nativa.
- Aplicar las tecnologías y sistemas de información y comunicación de los cuidados de salud.
- Capacidad de análisis y síntesis.

Componentes de las competencias evaluadas: Razonamiento, habilidades técnicas, comunicación, habilidades de organización, conocimientos, resolución de problemas

Descripción:

El Trabajo Fin de Grado supone la realización por parte del estudiante y de forma individual (generalmente) de un proyecto, memoria o estudio original bajo la supervisión de uno o más directores (tutores), en el que se integren y desarrollen los contenidos formativos recibidos, capacidades, competencias y habilidades adquiridas durante el periodo de docencia del Grado.

Es el último trabajo que el alumno ha de realizar antes de obtener su título. El alumno debe de exponer su trabajo ante un tribunal evaluador. En esta fase se consideran todas las competencias comunicativas del alumno. Se trata de presentar por escrito todo lo que se ha trabajado además de presentarlo oralmente, ante un público entendido, que obligará a debatir sobre los aspectos esenciales más relevantes y complejos de la aportación.

Contenido

En el trabajo se evaluará principalmente:

- Comprensión y argumentación del fenómeno de estudio
- Presentación global del proyecto
- Título, resumen y palabras claves
- Antecedentes y estado actual del tema de estudio
- Objetivos e hipótesis
- Metodología
- Resultados previsibles o reales (según el tipo de trabajo requerido en el TFG)
- Aplicabilidad e implicaciones para la práctica
- Referencias

Notas:

La adecuación del tiempo de intervención previsto para la exposición es no sólo importante sino vital, ya que no se permitirán extensiones temporales en ningún caso.

La destreza verbal, así como la postura corporal (comunicación no verbal) también ha de ser evaluada

DEFENSA ORAL ANTE TRIBUNAL DEL TRABAJO DE FIN DE GRADO.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

CRITERIOS DE EVALUACION	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
	SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Profundidad y precisión de contenido	En todo momento: presentación clara, precisa y completa de los conceptos, aplicaciones y conclusiones generadas en el trabajo desarrollado	En general: presentación clara y precisa de los conceptos, aplicaciones y conclusiones generadas en el trabajo.	Presentación clara de los conceptos, aplicaciones y conclusiones generadas en el trabajo. Presencia de aspecto que pueden ser mejorados.	Presentación confusa, imprecisa e incompleta de los conceptos, aplicaciones y conclusiones generadas en la memoria.
Uso del lenguaje técnico	Dominio excelente del léxico técnico. Adecuación del nivel de las explicaciones técnicas a cada circunstancia	Dominio del léxico técnico. Puede explicar conceptos utilizando lenguaje menos técnico si es necesario	Conocimiento de la terminología técnica propia del campo de estudio	Uso deficiente o inexistente de lenguaje técnico.
Uso de herramientas ofimáticas	Crea plantillas. Es capaz de utilizar las opciones avanzadas de este tipo de programas: índices, referencias, cruzadas, análisis de datos, búsquedas y filtros, etc. Es capaz de combinar programas entre sí.	Uso fluido de los programas de ofimática para todas las actividades propuestas. Usa plantillas e incorpora gráficos. Sabe dar formatos.	Usa diversos programas de ofimática para confeccionar las actividades propuestas, aunque sus trabajos son sencillos y poco formateados.	Utiliza algún programa de ofimática para generar documentos muy simples.
Recursos audiovisuales empleados	Todos los recursos audiovisuales utilizados enriquecen la presentación: están bien organizados, son claros y visibles y apuntan a elementos centrales	Los recursos audiovisuales utilizados están bien organizados, son claros y visibles y apuntan a elementos centrales.	Los recursos audiovisuales utilizados apuntan a elementos centrales aunque pueden ser perfectamente prescindibles (no son un aporte real a la presentación)	Los recursos audiovisuales no enriquecen la presentación: están mal organizados o son poco claros y visibles y/o apuntan a elementos accesorios o irrelevantes
Presentación de apoyo	Texto claro y legible. Contenido explícito en cada diapositiva. Enriquece la exposición	Texto legible. Texto explícito en cada diapositiva. Poca aportación a la exposición	Textos y otros elementos visuales fáciles de leer aunque a veces desvíen el tema de la exposición. Recargado	Diseño deficitario de la presentación. No sirve de apoyo ni guía la expresión oral.
Estilo y uso del lenguaje	Durante toda la presentación capta la atención y el interés de la audiencia y da a entender claramente los principales aspectos del trabajo. Se advierte dominio y propiedad del tema trabajado.	En general el alumno capta la atención de la audiencia y da a entender los principales aspectos del trabajo	A ratos pierde el atención de la audiencia y tiene dificultades para dar a entender los principales aspectos del trabajo	No logra dar a entender los principales aspectos de su trabajo. Se advierte confusión e inseguridad respecto del tema trabajado.

Destreza verbal	Lenguaje claro y persuasivo. Hace énfasis en determinados conceptos	Lenguaje claro, con dificultades de expresión de algún concepto	Vocabulario coloquial y pobre. Alguna vez utiliza muletillas.	Monótono en la exposición. Uso excesivo de muletillas. Tono de voz y volumen inadecuados
Postura corporal, comunicación no verbal	Se mueve con naturalidad. Relajado y seguro. Contacto visual con la audiencia mostrando empatía.	Mira a la audiencia casi permanentemente. Se mueve con cierta naturalidad aunque muestre algún grado de nerviosismo.	Predomina el contacto visual aunque en ocasiones no lo mantiene. Se mueve escasamente y con nerviosismo.	No mantiene contacto visual con el auditorio. No se mueve. Muestra signos de gran nerviosismo
Justificación y claridad	Presenta de forma clara, eficaz y concisa los resultados del análisis y la síntesis mediante herramientas pertinentes (mapas de concepto, gráficos de proceso, algoritmos...)	Usa herramientas pertinentes en la presentación de resultados (mapas de concepto, gráficos de proceso, algoritmos...).	Usa herramientas sencillas como tablas, esquemas y gráficos elementales en la presentación de resultados.	Presenta los resultados de forma poco eficaz (escasamente clara y concisa)
Análisis crítico	Presenta conclusiones y propone relaciones con conocimientos previos y realidades análogas en un contexto más amplio	Presenta conclusiones relacionándolas con los conocimientos que las justifican dentro de la realidad que se está contemplando y en otras situaciones análogas en el mismo contexto.	Presenta conclusiones relacionándolas con los conocimientos, las justifica dentro exclusivamente de la realidad que se está contemplando	Presenta conclusiones pero sin relacionarlas con los conocimientos que las justifican ni con otras realidades
Protección de datos	Demuestra un manejo excepcional de la información registrada electrónicamente (y sujeta a ley de protección de datos) cumpliendo el código ético y deontológico aplicable	Tiene criterio adecuado para manejar la información registrada electrónicamente (y sujeta a ley de protección de datos) cumpliendo el código ético y deontológico aplicable.	Muestra un nivel mínimo aunque suficiente para manejar la información registrada electrónicamente (y sujeta a ley de protección de datos)	No aplica ningún mecanismo de control para el manejo de la información registrada electrónicamente.
Interacción con el tribunal	Responde y amplía las cuestiones planteadas por el tribunal. Muestra dominio del tema	Da respuesta explícita a lo planteado por el tribunal. Da una idea clara del trabajo realizado	Responde vagamente y no clarifica	No responde a las preguntas
Gestión del tiempo	Gestiona el tiempo de forma excelente. Da tiempo para aclarar dudas	Gestiona el tiempo de forma adecuada (hasta 1 min de incremento tras aviso)	Dificultades en la gestión del tiempo (hasta 2 min de incremento tras aviso)	No se adecua al tiempo establecido
Adquisición del aprendizaje	Se evidencia el logro de objetivos y la adquisición de las competencias exigidas y de otras nuevas	Desarrolla competencias adquiridas pero no adquiere otras nuevas	El progreso es escaso y el logro de objetivos y desarrollo de competencias es limitado	No se aprecian cambios ni progreso en el aprendizaje.

EVALUACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS

- Planes de cuidados
- Prácticas clínicas
- Evaluación de la Memoria de Prácticas Clínicas
- ECOE signos vitales
- ECOE RCP básica / ECG
- Entrevista valoración a pacientes
- ECOE exploración del pie diabético
- ECOE Unidad de Cuidados Intensivos
- ECOE valoración neurológica
- ECOE urgencias hospitalarias
- ECOE RCP avanzada

PLANES DE CUIDADOS

Curso en el que se utiliza: 2º 3º 4º

Asignatura: PRÁCTICAS CLÍNICAS II, III y IV.

Competencias a evaluar: Aplicar el proceso de enfermería para proporcionar y garantizar el bienestar y la seguridad a las personas atendidas. Analizar los datos recogidos en la valoración, priorizar los problemas del paciente adulto, establecer y ejecutar el plan de cuidados y realizar su evaluación. Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales relevantes.

Componentes de las competencias evaluadas: Presentación. Valoración. Diagnóstico. Planificación. Ejecución. Evaluación. Bibliografía.

Descripción:

En el plan de cuidados se han de identificar los problemas del paciente-cliente con taxonomía NANDA, pueden formularse las respuestas esperadas en taxonomía NOC y estándares prescritos de intervenciones en taxonomía NIC, para las actividades de enfermería basadas en la mejor evidencia. Además la enfermera debe tener en cuenta todas las situaciones relevantes que influyen en la persona, y por tanto el plan de cuidados comprende no sólo diagnósticos de enfermería, sino también problemas interdisciplinares.

Contenido:

En esta valoración de planes de cuidados se evalúan:

- Capacidad para seguir Instrucciones. Formato. Redacción y sintaxis.
- Valoración por PFS (Patrones Funcionales de Salud de Marjory Gordon). Informe de Valoración.
- Formulación de Diagnósticos de Enfermería. Modelo AREA.

- NOC, NIC y Actividades.
- Ejecución y Evolución.
- Evaluación de indicadores NOC. Coherencia del plan.
- Referencias bibliográficas.

Notas:

La valoración de los planes de cuidados utiliza una metodología basada en un Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), encaminada a la integración de conocimientos teórico-prácticos, dirigida a la resolución de problemas.

Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria
Ctra del Rosario, nº 145, 38010 Santa Cruz de Tenerife
euhunsc.scs@gobiernodecanarias.org Tfno: 922 60 06 06

EVALUACIÓN DE PLANES DE CUIDADOS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

ASPECTOS A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
		SOBRESALIENTE/ EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Presentación 10%	Capacidad para seguir Instrucciones	Incluye todos los elementos requeridos en la actividad, según las instrucciones. La presentación fue hecha en tiempo y forma, además se entregó de forma ordenada y limpia en el formato preestablecido (papel o digital).	Incluye un alto porcentaje de los elementos requeridos en la actividad, según las instrucciones. La presentación fue hecha en tiempo y formato preestablecido (papel o digital), pero se entregó de forma un poco desordenada.	No incluye algún elemento requerido en la actividad. La presentación fue hecha en tiempo y forma, aunque la entrega no fue en el formato preestablecido (papel o digital) o se hizo de forma desordenada y sucia.	No se comprendió la actividad planteada. La presentación no fue hecha en tiempo y forma, y la entrega no se dio de la forma preestablecida por el docente.
	Formato	Sigue formato y presentación de trabajo con rigor científico y de forma impecable. Se ajusta a las normas de tamaño de letras, interlineado y márgenes. Numera las páginas de forma consecutiva, en esquina superior o inferior derecha. Respeta orden de los documentos científicos: Portada, Índice, Informe de Valoración, Valoración de enfermería por patrones funciones de M. Gordon (Genograma), Diagnósticos de enfermería (Taxonomía NANDA), Modelo área y Explicación de la priorización de DdE, NOC, NIC y planificación de actividades, Ejecución y Evolución de cuidados, Evaluación NOC teniendo en cuenta los indicadores establecidos, Bibliografía.	Sigue formato y presentación de trabajo con rigor científico de forma notable. Se ajusta a las normas de tamaño de letras, interlineado y márgenes. Presenta algún error en la paginación.	Cumple los mínimos requisitos en las normas de presentación de un trabajo con rigor científico. Le falta algún apartado del trabajo o falla en alguna norma de formato.	El trabajo no se ajusta a los requisitos establecidos. Trabajo desorganizado y mal estructurado.
	Redacción y sintaxis	Excelente redacción y estilo literario. Estructura gramatical muy buena, clara y precisa. Presenta abundantes hechos y datos relevantes. Amplitud de léxico. Sin faltas de ortografía	Buen manejo de vocabulario y el texto presenta algún error de estructura gramatical, sin faltas de ortografía.	No demuestra un buen manejo y amplitud de vocabulario. Discurso ordenado. 1 o 2 faltas de ortografía y errores de expresión.	Redacción deficitaria. Manejo deficiente de terminología. Discurso desordenado. Más de 2 faltas de ortografía.

Valoración 20%	Valoración por Patrones Funcionales de Salud de M. Gordon	Realiza una recogida sistemática y completa de datos siguiendo instrumentos de valoración de cada patrón (escalas de valoración, cuestionarios, genograma, etc.). Registra datos de la Historia clínica, la exploración física y la entrevista. Agrupa datos relacionados y extrae conclusiones válidas. Discrimina datos relevantes de los que no lo son. Realiza un genograma excelente que recoge información muy importante para la resolución de problemas psicosociales, cuando es posible la recogida de datos por la situación del paciente. Consta de: persona guión, cuidador principal, alcoholismo, símbolos género, correctos y ordenados, nombres, años en símbolos, líneas generacionales correctas, líneas relacionales correctas, acontecimientos vitales, fecha de realización.	Realiza una recogida de datos de forma aceptable siguiendo instrumentos de valoración de cada patrón. Obtiene datos de la exploración física y entrevista, pero faltan datos de la Historia clínica, no relevantes. Agrupa datos relacionados y extrae conclusiones válidas. Realiza una representación gráfica aceptable de la situación familiar, que recoge información destacada para la resolución de problemas psicosociales, cuando es posible la recogida de datos por la situación del paciente. Consta de la mayoría de los componentes del genograma.	Realiza una recogida de datos un poco incompleta, siguiendo instrumentos de valoración de cada patrón. Obtiene datos de la Historia clínica pero falta algún dato importante de entrevista o de exploración física. Realiza una representación gráfica justa de la situación familiar que recoge información poco relevante para la resolución de problemas psicosociales, cuando es posible la recogida de datos por la situación del paciente. Le faltan menos de 5 de los componentes del genograma.	Realiza una recogida bastante incompleta de datos o falta valoración de algún patrón, que no permite la elaboración del plan de cuidados con un mínimo de calidad. Realiza genograma demasiado pobre o incompleto, siendo posible la recogida de datos por el estado del paciente. Le faltan 5 o más de los componentes del genograma.
	Informe de Valoración	Recoge Hª clínica con anamnesis, evolución del paciente hasta el momento de la valoración y descripción relevante de la valoración enfermera. Capacidad de síntesis excelente. Analiza de forma reflexiva	Recoge Hª clínica con anamnesis, evolución del paciente hasta el momento de la valoración y descripción relevante de la valoración enfermera. Capacidad de síntesis aceptable.	Recoge Hª clínica con anamnesis y descripción incompleta de la valoración enfermera. Poca capacidad de síntesis.	Realiza relato descriptivo muy pobre.
Diagnóstico 20%	Formulación de Diagnósticos de Enfermería	Identifica los problemas del paciente de forma razonada y coherente con el análisis de datos y emite juicios clínicos recogidos en etiquetas diagnósticas siguiendo la taxonomía II de la NANDA y formato PES (Problema, Etiología, Signos y Síntomas), si es oportuno.	Identifica los problemas del paciente de forma razonada y coherente con el análisis de datos y emite juicios clínicos recogidos en etiquetas diagnósticas siguiendo la taxonomía II de la NANDA. Hay 1 error en formato PES (Problema, Etiología, Signos y Síntomas)	Identifica los problemas del paciente pero hay más de 1 error en el formato PES (Etiología o signos y síntomas).	Emite diagnósticos enfermeros mal etiquetados o faltan diagnósticos.

	Representación Modelo AREA	Utiliza el Modelo ÁREA y explica de forma excelente la priorización de DdE y los desarrolla de forma jerárquica en el plan de cuidados. Contempla problemas reales o de riesgo y problemas interdependientes o complicaciones, si los hubiera. Incluye la fecha de inicio del diagnóstico NANDA y fecha de resolución en el plan de cuidados de la Práctica Clínica.	Utiliza el Modelo ÁREA y explica de forma notable la priorización de DdE y los desarrolla de forma jerárquica en el plan de cuidados. Contempla problemas reales o de riesgo y problemas interdependientes o complicaciones si los hubiera.	Utiliza el Modelo ÁREA y explica de forma adecuada la priorización de DdE, pero no los desarrolla de forma jerárquica en el plan de cuidados.	No utiliza Modelo AREA o no lo explica.
Planificación 20%	NOC	Establece resultados esperados según la Taxonomía NOC para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados, de forma excelente. Los objetivos a alcanzar son medibles y realistas, de acuerdo a la situación actual del paciente. Utiliza escala Likert de indicadores con su valoración al inicio y a lo largo del proceso.	Establece resultados esperados según la Taxonomía NOC para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados, de forma notable. Los objetivos a alcanzar son medibles y realistas, de acuerdo a la situación actual del paciente. Utiliza escala Likert de indicadores con su valoración al inicio y a lo largo del proceso.	Comete algunos errores en los NOC o no los relaciona bien con el diagnóstico. Utiliza escala Likert con algún error.	Faltan NOC en muchos diagnósticos enfermeros seleccionados. Los objetivos a alcanzar no son realistas, de acuerdo a la situación actual del paciente. No utiliza escala Likert.
	NIC y Actividades	Selecciona estrategias de enfermería NIC en base a los objetivos del paciente (NOC) y cubren la mayor parte de las necesidades físicas, psicosociales, emocionales y espirituales. Pauta las actividades de forma concreta, dando indicaciones precisas para realizarlas e incluye la frecuencia, pauta o temporalización. Planifica intervenciones y actividades y las modifica o suspende en función de la evolución del paciente y al alta. Las intervenciones reflejan empleo de juicio crítico y se basan en la evidencia científica	Selecciona estrategias de enfermería NIC en base a los objetivos del paciente (NOC) y cubren la mayor parte de las necesidades físicas, psicosociales, emocionales y espirituales. Pauta las actividades de forma concreta, dando indicaciones precisas para realizarlas e incluye la frecuencia, pauta o temporalización.	Selecciona estrategias de enfermería NIC en base a los objetivos del paciente (NOC) y cubren la mayor parte de las necesidades físicas, psicosociales, emocionales y espirituales. Algunos errores en la pauta de las actividades.	Faltan NIC y actividades importantes para el cuidado integral del paciente. Actividades mal planteadas o incongruentes.
Ejecución 10%	Ejecución y Evolución	Incluye fecha, turno y firma cada día. Realiza y registra las actividades cuidadoras propuestas. Demuestra capacidad de análisis y síntesis y	Incluye fecha, turno cada día. Realiza y registra las actividades cuidadoras propuestas. Demuestra capacidad de análisis	Incluye fecha, turno cada día. Realiza y registra las actividades cuidadoras propuestas. Demuestra capacidad de	No incluye fecha, turno y firma cada día. No realiza y registra las actividades cuidadoras

		<p>de objetividad en la descripción de las actividades realizadas y de la evolución del paciente. Expresa la ejecución con el tiempo verbal en tercera persona. Evolución: Aborda evaluación continua y registra el estado de salud-enfermedad antes durante y después del cuidado. Realiza y refleja intervenciones de Educación para la salud, si procede.</p> <p>Implica a la familia o cuidador</p>	<p>y síntesis y de objetividad en la descripción de las actividades realizadas y de la evolución del paciente. Expresa la ejecución con el tiempo verbal en tercera persona. Evolución: Aborda evaluación continua y registra el estado de salud-enfermedad antes durante y después del cuidado. Realiza y refleja intervenciones de Educación para la salud, si procede.</p>	<p>análisis y síntesis y de objetividad en la descripción de las actividades realizadas y de la evolución del paciente. No expresa la ejecución con el tiempo verbal en tercera persona. Evolución: Aborda evaluación continua y registra el estado de salud-enfermedad antes durante y después del cuidado. Realiza y refleja intervenciones de Educación para la salud, si procede.</p>	<p>propuestas. No demuestra capacidad de análisis y síntesis y de objetividad en la descripción de las actividades realizadas y de la evolución del paciente. No expresa la ejecución con el tiempo verbal en tercera persona. Evolución: No aborda evaluación continua y registra el estado de salud-enfermedad antes durante y después del cuidado. No realiza y refleja intervenciones de Educación para la salud, en el caso de que proceda.</p>
Evaluación 10%	Evaluación de indicadores NOC	<p>Señala indicador de escala Likert en cada momento de la evaluación de cada NOC y al finalizar el plan de cuidados, respecto al NOC planificado. Registra el resultado alcanzado señalando con el indicador el estado, conducta o percepción del que cuidamos medidos a lo largo de un continuo.</p>	<p>Señala indicador de escala Likert a lo largo del proceso y al finalizar el plan de cuidados, respecto al NOC planificado, pero no pone la fecha en que evalúa el NOC.</p>	<p>Señala indicador escala Likert al finalizar el plan de cuidados, pero no a lo largo del proceso, respecto al NOC planificado.</p>	<p>No evalúa con indicadores el NOC, que ha planificado.</p>
	Coherencia del plan	<p>El plan de cuidados es coherente en todas las fases: Valoración, Diagnóstico, Planificación (NOC-NIC-Actividades), Ejecución y Evaluación. Demuestra capacidad de evaluar y modificar planificación de cuidados en función de los resultados conseguidos.</p>	<p>El plan de cuidados es coherente en casi todas las fases: Valoración, Diagnóstico, Planificación (NOC-NIC-Actividades), pero no en la Ejecución y Evaluación.</p>	<p>El plan de cuidados presenta alguna incoherencia entre alguna de las fases: Valoración, Diagnóstico, Planificación (NOC-NIC-Actividades), Ejecución y Evaluación.</p>	<p>El plan de cuidados es incoherente en todas las fases: Valoración, Diagnóstico, Planificación (NOC-NIC-Actividades), Ejecución y Evaluación.</p>
Bibliografía 10%	Referencias bibliográficas (porcentajes orientativos, sujetos a la bibliografía existente según el fenómeno de estudio)	<p>Demuestra dominio de estrategias de búsqueda. Utiliza buscadores con evidencia científica. Porcentaje de artículos en inglés de más del 20 %. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver.</p>	<p>Demuestra un nivel satisfactorio de estrategias de búsqueda. Utiliza buscadores con evidencia científica. Porcentaje de artículos en inglés menor del 20 %. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver.</p>	<p>Demuestra dominio de algunas estrategias de búsqueda. Utiliza buscadores con evidencia científica. No aporta artículos en inglés. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver.</p>	<p>No domina estrategias de búsqueda. Incluye material no pertinente. No sigue normas de APA o Vancouver de forma adecuada</p>

Las siguientes tres fichas hacen referencia a la evaluación de los alumnos de 1º (Prácticas Clínicas I), 2º (Prácticas Clínicas II) y 3º (Prácticas Clínicas III y IV) de Grado, en la evaluación de sus Prácticas Clínicas. Se utiliza la misma rúbrica asociada para todas las fichas.

La diferencia radica en el diferente nivel de adquisición de competencias de los alumnos de los diferentes cursos e incluso en alguna competencia en concreto (ver descripción en las fichas correspondientes)

PRACTICAS CLÍNICAS I (alumnos que realizan prácticas por primera vez)

Curso en el que se utiliza: 1º

Asignatura: Prácticas clínicas I

Competencias a evaluar: Valores profesionales, comunicación clínica, razonamiento clínico, juicio crítico, cooperación en el equipo, capacidad para mantener la dignidad, privacidad y la confidencialidad de los datos del paciente; adaptación, capacidad de aprendizaje, aplicación de los conocimientos a la práctica, aplicación de tecnologías, capacidad de análisis y de síntesis, conocimiento del sistema sanitario español, capacidad de crítica, interpretación y síntesis de datos, capacidad de valoración sistemática de la persona, planificación y realización de procedimientos, gestión del tiempo, capacidad de indicar pautas de conductas saludables, apreciación de la diversidad y multiculturalidad, relación empática y respetuosa.

Componentes de las competencias evaluadas: Valoración, identificación de problemas, razonamiento y juicio crítico, habilidades técnicas, emocionales y de comunicación, habilidades de organización, aprendizaje y conocimientos, resolución de problemas. dignidad, privacidad y confidencialidad profesional.

PRÁCTICAS II (alumnos que realizan prácticas hospitalarias por primera vez)

Curso en el que se utiliza: 2º

Asignatura: Prácticas Clínicas II

Competencias a evaluar:

Capacidad de trabajo en equipo. Capacidad para la incorporación progresiva de los valores profesionales, las competencias de comunicación asistencial, el razonamiento clínico, la gestión clínica, el juicio crítico. Capacidad para valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de toda la gente del entorno de trabajo (incluida/os ella/os misma/os). Motivación. Capacidad para reconocer los diversos roles, responsabilidades y funciones de una enfermera/o. Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente. Capacidad para adaptarse a nuevas situaciones. Conocer el sistema sanitario español. Tener una actitud cooperativa con los diferentes miembros del equipo. Capacidad de aprender. Conocimientos básicos de la profesión. Aplicar las tecnologías y sistemas de información y comunicación de los cuidados de salud. Capacidad de análisis y síntesis. Capacidad para informar, registrar documentar y derivar cuidados utilizando tecnologías adecuadas. Resolución de problemas. Toma de decisiones. Capacidad para hacer valer los juicios clínicos para asegurar que se alcanzan los estándares de calidad y que la práctica está basada en la evidencia. Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica. Realizar las técnicas y procedimientos de cuidados de enfermería, estableciendo una relación terapéutica con los enfermos y familiares. Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias. Capacidad para indicar los regímenes dietéticos adecuados, potenciando pautas de conducta nutricional saludables. Capacidad para poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilización y manejo del paciente, control de infecciones, primeros auxilios básicos y procedimientos de emergencia. Capacidad para considerar los cuidados emocionales, físicos y personales, incluyendo satisfacer las necesidades de confort, nutrición e higiene personal y permitir el mantenimiento de las actividades cotidianas. Capacidad para realizar procedimientos terapéuticos físicos y técnicas diagnósticas. Planificación y gestión del tiempo. Capacidad para cuestionar, evaluar, interpretar y sintetizar críticamente un abanico de información y fuentes de datos que faciliten la elección del paciente. Aplicar el proceso de enfermería para proporcionar y garantizar el bienestar y la seguridad a las personas atendidas. Capacidad para reconocer e interpretar signos normales o cambiantes de salud-mala salud, sufrimiento, incapacidad de la persona (valoración y

diagnóstico). Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales relevantes. Apreciación de la diversidad y la multiculturalidad. Establecer una relación empática y respetuosa con el paciente y familia, acorde con la situación de la persona, problema de salud y etapa de desarrollo. Capacidad para usar adecuadamente las habilidades de consejo (técnicas de comunicación para promover el bienestar del paciente). Capacidad para una comunicación efectiva (incluyendo el uso de tecnologías): con pacientes, familias y grupos sociales, incluidos aquellos con dificultad de comunicación. Capacidad para permitir que los pacientes y sus cuidadores expresen sus preocupaciones e intereses y que puedan responder adecuadamente (por ej, emocional, social, psicológica espiritual o físicamente).

PRACTICAS III y IV

Curso en el que se utiliza: 3º

Asignatura: PRACTICAS CLINICAS III y IV

Competencias a evaluar: Todas las de Prácticas Clínicas I y II además de:

Capacidad para generar nuevas ideas. Conocer los problemas de salud mental más relevantes en las diferentes etapas del ciclo vital, proporcionando cuidados integrales y eficaces, en el ámbito de la enfermería. Analizar los datos de valoración del niño, identificando los problemas de enfermería y las complicaciones que pueden presentarse. Seleccionar las intervenciones dirigidas al niño sano y al enfermo, así como las derivadas de los métodos de diagnóstico y tratamiento. Aplicar cuidados generales durante el proceso de maternidad para facilitar la adaptación de las mujeres y los neonatos a las nuevas demandas y prevenir complicaciones. Seleccionar las intervenciones cuidadoras dirigidas a tratar o a prevenir los problemas de salud. Adaptación a la vida diaria mediante recursos de proximidad y apoyo a la persona anciana. Capacidad para responder a las necesidades del paciente planificando, prestando servicios y evaluando los programas individualizados más apropiados de atención junto al paciente, sus cuidadores y familias y otros trabajadores sanitarios o sociales. Identificar las respuestas psicosociales de las personas ante las diferentes situaciones de salud (en particular, la enfermedad y el sufrimiento), seleccionando las acciones adecuadas para proporcionar ayuda en las mismas.

Componentes de las competencias evaluadas:

Conocimientos, habilidades técnicas o procedimentales, y actitud

DESCRIPCIÓN Y CONTENIDO DE LA RÚBRICA DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

Descripción de la rúbrica:

Rúbrica de evaluación cualitativa y cuantitativa que utiliza el tutor externo de Prácticas Clínicas para evaluar las competencias y resultados de aprendizaje cognitivos o conceptuales, procedimentales o instrumentales y actitudinales del alumno.

Sirve al alumno para identificar las áreas que debe desarrollar durante el periodo de prácticas y sobre las que va a ser evaluado. Ofrece una guía al tutor externo para el aprendizaje y la evaluación y sustenta la argumentación competencial del tutor académico para el seguimiento del alumno.

Las Prácticas Clínicas I se realizan exclusivamente en el Centro de Salud, en el ámbito de la atención comunitaria. Las Prácticas Clínicas II, III y IV se realizan también en un entorno hospitalario.

Contenido:

Se evalúan 11 criterios de acuerdo a las competencias de la asignatura de Prácticas.

- Puntualidad, Permisos. Asistencia
- Apariencia. Uniformidad
- Interés Iniciativa, Creatividad.
- Sentido de la responsabilidad. Actitud ante la crítica
- Adaptación. Integración en el Equipo. Capacidad de trabajo en equipo. Relación con el entorno laboral
- Capacidad de aprendizaje. Juicio crítico.
- Planificación y realización de procedimientos. Capacidad técnica. Administración y gestión de trabajos. Organización.
- Recogida, registro y presentación de los datos de forma sistematizada. Interpretación de datos. Resolución de problemas.
- Relación con el paciente/ familia. Personalización de los cuidados. Valores profesionales. Ética profesional.
- Dignidad y confidencialidad.
- Habilidades de comunicación oral y escrita. Aplicación Proceso enfermero. Educación e información sanitaria.

Notas:

En la rúbrica existen criterios cuyo incumplimiento pueden ser motivo de suspenso de la asignatura:

- No respetar la dignidad y confidencialidad del paciente
- Falta de asistencia injustificada al centro de prácticas o unidad de hospitalización acreditada en la evaluación final del tutor, o constatada por el profesorado de la EUENSC en dos, tres o más ocasiones (según duración de las prácticas).

PRÁCTICAS CLÍNICAS

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
	SOBRESALIENTE/EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 puntos	SUSPENSO 0 puntos
Puntualidad Permisos Asistencia	Siempre es puntual y está presente en el cambio de turno. Justifica con antelación si excepcionalmente va a llegar tarde. Su tiempo de descanso lo adapta a las necesidades y demandas del paciente y la organización del trabajo en la Unidad. Nunca se ausenta del lugar de prácticas y si esto fuera necesario, solicita permiso y comunica antes el motivo y/o lugar. Ninguna falta.	En alguna ocasión llega tarde y no está presente en el cambio de turno. Justifica con antelación si excepcionalmente va a llegar tarde. Su tiempo de descanso lo adapta a las necesidades y demandas del paciente y la organización del trabajo. Nunca se ausenta del lugar de prácticas y si esto fuera necesario, solicita permiso y comunica antes el motivo y/o lugar. Ninguna falta injustificada.	Se retrasa en varias ocasiones. En alguna ocasión no justifica el retraso con antelación. En alguna ocasión ha pasado más tiempo del previsto en el descanso. Nunca se ausenta del lugar de prácticas, y si esto fuera necesario, solicita permiso y comunica antes el motivo y/o lugar. Con frecuencia falta de forma justificada y hasta dos o tres faltas injustificadas (dependiendo de la duración de las prácticas)	Sistemáticamente llega tarde o se va antes de la hora. En muchas ocasiones pasa más tiempo del previsto en el descanso. Se ausenta del lugar de prácticas y no lo comunica. Tiene más de dos o tres faltas injustificadas (dependiendo de la duración de las prácticas) * Puede suponer la no superación o suspenso de la asignatura.
Apariencia Uniformidad	Aspecto externo aseado e impecable. Cumple requisitos uniformidad establecidos: uniforme limpio y planchado, sin accesorios o adornos; zapatos y rebeca reglamentarios. Si utiliza camiseta interior es blanca y no sobresale por el cuello o mangas del uniforme. Solo a utilizar en las áreas de trabajo, incluido el domicilio del paciente (en el caso de A. Primaria) y bajo ningún concepto en la calle. Identificación a la vista: (uniforme serigrafiado o tarjeta identificativa). Pelo recogido. Si es necesario, pasadores o diadema adecuados al uniforme. Ausencia de joyas o adornos: anillos, pulseras, pendientes colgantes, piercing. Uñas limpias, cortas sin esmalte ni pintura. No uñas postizas.	En alguna ocasión presenta descuido en la uniformidad o acude con accesorios o adornos o no lleva el pelo recogido o no lleva tarjeta de identificación o no lleva uñas de la forma recomendada.	En varias ocasiones presenta descuido en la uniformidad o acude con accesorios o adornos o no lleva el pelo recogido, o no lleva tarjeta de identificación, o no lleva uñas de la forma recomendada. Modifica su actitud ante las correcciones.	Aspecto sucio, desaliñado. No cumple con los criterios de uniformidad exigidos o a menudo no lleva su identificación. Sale uniformado a la calle. No modifica su actitud ante las correcciones * Puede suponer la no superación o suspenso de la asignatura.
Interés Iniciativa Creatividad. Implicación personal. Motivación	Realiza las actividades sistemáticas por iniciativa propia (previamente explicadas y realizadas en colaboración con los profesionales) y aporta soluciones coherentes ante situaciones nuevas. Su interés y motivación es muy elevada. Su grado de implicación y compromiso es excelente.	Sugiere la realización de alguna actividad necesaria pero la lleva a cabo cuando lo decide el profesional responsable. Muestra una actitud e interés satisfactorio para alcanzar los objetivos. Su grado de implicación y compromiso es aceptable.	Realiza sus actividades, pero a veces necesita verse impulsado o apoyado para tomar una decisión. Sólo muestra interés cuando las circunstancias le obligan. En raras ocasiones se le ve motivado	Es indiferente, sólo hace lo que se le indica. Muestra un escaso interés en aprender y su actitud es de apatía.

<p>Sentido de la responsabilidad Actitud ante la crítica.</p>	<p>Es muy responsable, o sea es capaz de asumir y realizar de la mejor manera posible las tareas encomendadas y las propias decisiones, asumiendo las consecuencias y aceptando la crítica positiva. Toma las decisiones de acuerdo con su papel de estudiante y con el grado de autonomía pertinente a su capacitación. Expresa sus dudas o dificultades en el conocimiento tanto teórico como práctico. Informa de los errores que piensa que ha cometido y se hace responsable de las acciones a emprender para solucionar o minimizar las consecuencias. Responde adecuadamente a las sugerencias</p>	<p>Se responsabiliza de las actividades encomendadas. Solicita información sobre algo que desconoce. Casi siempre acepta sugerencias.</p>	<p>Es necesario recordarle aspectos concretos de las tareas previamente encomendadas. Pocas veces solicita información. Le cuesta pero acepta las críticas que se hacen sobre su práctica.</p>	<p>Sólo realiza lo preciso y deja por hacer las tareas previamente encomendadas. Nunca solicita información. No informa de los errores que piensa que ha cometido y no emprende acciones para solucionar o minimizar las consecuencias de sus errores. No modifica su actitud al corregirle.</p>
<p>Adaptación. Integración en el Equipo. Capacidad de trabajo en equipo. Relación con el entorno laboral</p>	<p>Desde el inicio muestra interés por conocer las normas y funcionamiento del lugar de prácticas y equipo, adaptándose a la perfección. Maneja adecuadamente las múltiples demandas, reorganiza pronto las prioridades. Adapta sus respuestas y tácticas a las circunstancias cambiantes. Su visión de los acontecimientos es sumamente flexible. Mantiene unas excelentes relaciones de cordialidad y respeto con todos los miembros del equipo multiprofesional y con sus compañeros de prácticas. Demuestra actitud colaborativa, promueve la cooperación, participación e integración entre los miembros de equipo. Muestra buena disponibilidad para lograr los fines comunes respecto al paciente. Conoce los niveles de atención externos a la unidad o centro e identifica la necesidad de coordinación con los mismos</p>	<p>Modifica sus patrones de comportamiento para ajustarse a las normas imperantes en el contexto en el que se mueve y se adapta a los cambios con alguna dificultad transitoria. Muestra interés por conocer las normas y funcionamiento del centro o unidad y equipo, adaptándose a un ritmo aceptable. Organiza prioridades de forma autónoma. Adapta sus respuestas y tácticas a las circunstancias cambiantes con ayuda mínima. Muestra una adecuada disposición hacia el trabajo colaborativo y a relacionarse con los compañeros del equipo y de prácticas, aunque a veces está menos activo y/o comunicativo de lo esperable</p>	<p>Modifica sus patrones de comportamiento para ajustarse a las normas imperantes en el contexto en el que se mueve y se adapta a los cambios con alguna dificultad, precisando apoyo en los primeros momentos. Muestra interés por conocer las normas y funcionamiento del centro o unidad y equipo, adaptándose a un ritmo aceptable con ayuda. Organiza prioridades con ayuda. Adapta sus respuestas y tácticas a las circunstancias cambiantes con el tiempo suficiente para que pueda lograr los objetivos Muestra una suficiente disposición hacia el trabajo. No se observa interés en colaborar, solo lo hace cuando se le insiste. No es muy abierto en las relaciones con el equipo o con sus compañeros de prácticas o en ocasiones tiene una relación inadecuada</p>	<p>A su llegada no muestra interés por conocer las normas y funcionamiento del centro o unidad. A menudo se adapta y alguna vez no las cumple. No muestra una adecuada disposición hacia el trabajo colaborativo. No mantiene una relación adecuada con el equipo y con sus compañeros de prácticas. Acostumbra a quejarse. Nunca está de acuerdo cuando se le corrigen errores. Busca excusas para justificarse o dice que el error es de otro</p>

<p>Capacidad de aprendizaje. Juicio crítico</p>	<p>Demuestra capacidad de ser proactivo y autónomo en la adquisición e integración de nuevos conocimientos y en la comprensión de sus relaciones debidamente contextualizadas en el ámbito de la aplicación. Demuestra capacidad de reflexión y sentido crítico ante la planificación y realización de las intervenciones en cada caso, de acuerdo a su nivel formativo. Demuestra capacidad de aplicar los conocimientos a la práctica clínica en base a la evidencia científica. Domina el conocimiento teórico para las tareas que va a realizar. Resuelve dudas antes de intervenir y realiza razonamientos lógicos sobre los procedimientos a realizar. Siempre relaciona sus conocimientos previos, reflexiona y construye su proceso de aprendizaje. Su respuesta es acorde al método científico y adaptada a la Práctica Clínica</p>	<p>Presenta alguna carencia puntual en el conocimiento teórico para las tareas que va a realizar según el curso académico al que pertenece. Alguna dificultad en la resolución de dudas antes de intervenir aunque realiza razonamientos lógicos sobre los procedimientos a realizar. En la mayor parte de ocasiones relaciona sus conocimientos previos, reflexiona y construye su proceso de aprendizaje. Su respuesta es acorde al método científico y adaptada a la Práctica Clínica</p>	<p>Presenta carencias en el conocimiento teórico para las tareas que va a realizar según el curso académico al que pertenece. Alguna dificultad en la resolución de dudas antes de intervenir aunque realiza razonamientos lógicos sobre los procedimientos a realizar. Presenta alguna dificultad para relacionar sus conocimientos previos, para reflexionar y construir su proceso de aprendizaje. Su respuesta es acorde al método científico y adaptada a la Práctica Clínica</p>	<p>Presenta un nivel inadecuado del conocimiento teórico que le imposibilita la realización de las tareas asignadas. Su respuesta no es acorde con el método científico y a la Práctica clínica</p>
<p>Planificación y realización de procedimientos. Capacidad técnica. Administración y gestión de trabajos, organización</p>	<p>Planifica y realiza los procedimientos de cuidados de enfermería con las medidas de higiene y asepsia reglamentarias, con eficacia, precisión, destreza, soltura y en un tiempo adecuado a su nivel de dificultad; siguiendo un orden establecido, de forma organizada y sin cometer errores. Lava sus manos según protocolo y con la frecuencia establecida. Proporciona y mantiene al paciente en situación de confort. Recoge y ordena el material después de su intervención. Organiza el tiempo dedicado a los cuidados del usuario y familia de forma que le permita obtener los objetivos diarios de forma excelente. Establece prioridades según la urgencia o importancia de la acción a llevar a cabo en cada momento</p>	<p>Planifica y realiza los procedimientos de cuidados de enfermería con las medidas de higiene y asepsia reglamentarias en un tiempo adecuado a su nivel de dificultad; siguiendo un orden establecido, de forma organizada y sin cometer errores. Lava sus manos según protocolo y con la frecuencia establecida. Proporciona y mantiene al paciente en situación de confort. Recoge y ordena el material después de su intervención. Reparte de forma adecuada el tiempo de trabajo en las distintas tareas que tiene que acometer. Establece prioridades y los objetivos para acometer dichas prioridades</p>	<p>Planifica y realiza los procedimientos de cuidados de enfermería con las medidas de higiene y asepsia reglamentarias; siguiendo un orden establecido, de forma organizada y sin cometer errores. Lava sus manos según protocolo y con la frecuencia establecida. Proporciona y mantiene al paciente en situación de confort. Recoge y ordena el material después de su intervención casi siempre. Falta destreza en algunos procedimientos. Alguna dificultad en el reparto del tiempo. Identifica prioridades con ayuda y reparte de forma adecuada el tiempo de trabajo en las distintas tareas que tiene que acometer. Alguna dificultad para reagrupar actividades según su carácter de priorización</p>	<p>Muestra desorganización en el trabajo, muchos olvidos, comete muchos errores y es poco cuidadoso. Muestra nula destreza en las actuaciones de enfermería, adaptadas a su nivel de formación. No sigue protocolo de lavado de manos. Incapaz de repartir el tiempo de trabajo. No discierne sobre las prioridades de resolución. Constituye un riesgo por no diferenciar dichas prioridades</p>

<p>Recogida, registro y presentación de los datos de forma sistematizada. Interpretación de datos y resolución de problemas</p>	<p>Recoge, ordena y registra datos relativos a los cuidados del paciente en los formatos establecidos de forma precisa. Conoce y aplica las tecnologías y sistemas de información sanitaria. Demuestra excelente capacidad de análisis y síntesis de los datos.</p> <p>Reconoce anomalías en los datos recogidos y advierte de la situación. Ofrece interpretaciones precisas, exhaustivas y convincentes de los elementos fundamentales que forman parte de los problemas, situaciones o dilemas planteados. Puede decidir su intervención con la información recogida. Demuestra habilidades para la resolución de problemas que se le plantean durante las prácticas. En situaciones de desacuerdo o conflicto, siempre escucha otras opiniones y acepta sugerencias. Siempre propone alternativas para el consenso o la solución. Presenta un punto de vista de forma clara y precisa de los problemas, situaciones o dilemas planteados.</p> <p>Resuelve los problemas de su nivel de complejidad asistencial de forma autónoma y adecuada. Aporta ideas para mejorar el trabajo. Es capaz de tomar decisiones de forma excelente, de acuerdo a su papel de alumno de enfermería y con el grado de autonomía pertinente a su capacitación.</p>	<p>Demuestra aceptable capacidad de recogida, registro, análisis, síntesis e interpretación de los datos.</p> <p>Casi siempre cumple los requisitos de la resolución de problemas. Casi siempre es capaz de tomar decisiones de acuerdo a su papel de alumno de enfermería y con el grado de autonomía pertinente a su capacitación</p>	<p>Presenta algunas dificultades en la recogida, registro, análisis, síntesis e interpretación de los datos.</p> <p>Presenta habilidades mínimas para la resolución de problemas. En alguna ocasión no es capaz de tomar decisiones de acuerdo a su papel de alumno de enfermería y con el grado de autonomía pertinente a su capacitación</p>	<p>Presenta muchos errores en cualquiera de los criterios de recogida, registro, análisis, síntesis e interpretación de los datos. Carece de habilidades para la resolución de problemas. En situaciones de desacuerdo o conflicto, no escucha otras opiniones ni acepta sugerencias. No propone alternativas para el consenso o la solución. No resuelve los problemas de su nivel de complejidad asistencial de forma autónoma. No aporta ideas para mejorar el trabajo. Habitualmente no es capaz de tomar decisiones de acuerdo a su papel de alumno de enfermería y con el grado de autonomía pertinente a su capacitación</p>
<p>Relación con el paciente/ familia. Personalización de los cuidados. Valores profesionales. Ética profesional</p>	<p>Establece relación terapéutica, empática y respetuosa con el paciente y su familia, demostrando habilidades en la comunicación, acorde con la situación de la persona, cultura, problema de salud y etapa de desarrollo. En ningún caso realiza acciones que menoscaben la dignidad de las personas a las que cuida.</p> <p>Identifica en la práctica las situaciones o conflictos donde peligran o cuestionan los principios éticos de la profesión, los derechos de los usuarios o la legislación vigente</p>	<p>Se comunica de forma aceptable y respetuosa con el paciente/familia, grado de empatía notable.</p> <p>Cumple requisitos de la Ética profesional</p>	<p>Establece la comunicación mínima necesaria, con respeto, con el paciente/familia y no logra la confianza y cooperación en situaciones complicadas. Cumple requisitos de la Ética profesional.</p>	<p>Presenta dificultades en la comunicación con el paciente o familia. Trato poco cordial. Falta respeto. No muestra comprensión de puntos de vista diferentes y no tiene en cuenta condicionantes culturales. *Lleva a cabo acciones que menoscaben la dignidad de las personas a las que cuida. * No tiene en cuenta principios éticos y legales de la actuación enfermera.</p> <p>* Supone el suspenso en la asignatura de prácticas.</p>

<p>Dignidad y confidencialidad</p>	<p>Orienta su actividad en el respeto a la dignidad, a la autonomía e intimidad de sus pacientes.(Ley de protección de datos) Ha leído la carta de derechos de los pacientes Preserva su dignidad, intimidad y la confidencialidad de sus datos sanitarios Respeto el derecho de las personas a tomar decisiones sobre sus cuidados, solicitando su consentimiento antes de realizar cualquier procedimiento No accede a los datos referentes a la salud del paciente sin estar previamente autorizado o implicado en su asistencia Ha cumplimentado el documento de compromiso de confidencialidad antes del comienzo de las Prácticas.</p>	<p>Dado que se trata de principios básicos de la atención al paciente, se considera que el alumno sólo puede puntuar en valores extremos</p>	<p>*Lleva a cabo acciones que menoscaban la dignidad de las personas a las que cuida. *No respeta el derecho de las personas a tomar decisiones sobre sus cuidados, o no solicita su consentimiento antes de realizar cualquier procedimiento. *No respeta la confidencialidad de los usuarios y de la información o los datos que maneja. No tiene en cuenta principios éticos y legales de la actuación enfermera. * Supone el suspenso en la asignatura de prácticas.</p>
<p>Habilidades de comunicación oral y escrita. Aplicación Proceso enfermero. Educación e información sanitaria</p>	<p>Demuestra de forma excelente capacidad de comunicación oral y escrita, incluidas las nuevas TICs Se presenta antes de interactuar con el usuario. Usa el contacto ocular/mirada. Mantiene una distancia prudencial (aprox. 80-100cm) y postura adecuada (recta o ligeramente inclinada) cuando habla con otras personas. Mantiene una expresión facial receptiva (sonríe, contacto ocular,...). Utiliza un tono de voz y una entonación apropiada a la situación. Habla con fluidez y se hace entender. Escucha a los demás cuando hablan y utiliza el silencio respetuoso. Respeto la opinión de los demás y expone la suya de forma respetuosa y razonada. Utiliza excelentemente la metodología enfermera para la detección y solución de problemas de salud del paciente. Propone intervenciones educativas e informativas que fomentan estilos de vida saludables y el autocuidado de forma excelente. Proporciona toda la información sobre los problemas y los cuidados planificados, es oportuna y responde a las demandas del paciente y familia y está adaptada a su nivel.</p>	<p>Demuestra de forma aceptable capacidad de comunicación oral y escrita incluidas las nuevas TICs. Utiliza la metodología enfermera de forma notable. Propone intervenciones educativas e informativas que fomentan estilos de vida saludables y el autocuidado de forma aceptable. Cumple la mayoría de requisitos señalados en el nivel de excelencia con respecto a la información.</p>	<p>Demuestra capacidad de comunicación oral y escrita incluidas las nuevas TICs con alguna dificultad. Utiliza la metodología enfermera con algunos errores. Propone intervenciones informativas que fomentan estilos de vida saludables y el autocuidado, que son mejorables. Proporciona información que es mejorable</p>

EVALUACIÓN DE LA MEMORIA DE PRÁCTICAS (en Centros de Salud)

Curso en el que se utiliza: varios

Asignatura: Prácticas Clínicas

Competencias a evaluar:

Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica, Conocimientos básicos de la profesión. Apreciación de la diversidad y la multiculturalidad, Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales relevantes. Comprender la función, las actividades y la actitud cooperativa que el profesional ha de desarrollar en un equipo de Atención Primaria de Salud, Conocer el Sistema Sanitario Español. Capacidad para la incorporación progresiva de los valores profesionales, las competencias de comunicación asistencial, el razonamiento clínico, la gestión clínica, el juicio crítico. Expresión en lengua materna escrita.

Componentes de las competencias evaluadas:

Razonamiento, habilidades técnicas, comunicación, habilidades de organización, conocimientos, resolución de problemas

Descripción:

Persigue evaluar la capacidad del alumno, haciendo que describa el centro de salud, su cartera de servicios, el equipo multidisciplinar, las funciones y valores profesionales enfermeros, además de evaluar los conocimientos y habilidades para valorar los patrones funcionales de Marjory Gordon, su alteración y la intervención basada en los conocimientos adquiridos con anterioridad (en el caso de usarse con alumnos de 1º curso, sólo se evaluará la capacidad de observación de los items mencionados).

Contenido:

Se evalúan

- Capacidad para seguir instrucciones,
- Descripción del período práctico,
- Breve historia del centro de salud,
- Valoración de caso,
- Intervención enfermera,
- Valoración personal

Notas:

La puntuación de la rúbrica asociada no es lineal. Los diferentes items puntúan distinto en función del criterio a evaluar al que pertenezcan. Se han señalado con unos asteriscos (*), cuyo significado puede consultarse en la parte superior de la tabla.

Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria
Ctra del Rosario, nº 145, 38010 Santa Cruz de Tenerife
euhunsc.scs@gobiernodecanarias.org Tfno: 922 60 06 06

EVALUACIÓN DE LA MEMORIA DE PRÁCTICAS (en Centros de Salud)

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

ASPECTOS A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
		SOBRESAL./EXCELENTE 1 punto * 1,5 puntos	NOTABLE 0,7 puntos *1,05 puntos	APROBADO 0.5 puntos * 0,75 puntos	SUSPENSO 0 puntos
Presentación	Capacidad para seguir instrucciones	Entrega en dos formatos (papel y digital) y sigue normas de presentación. Índice. Paginación. Tamaño letras y márgenes. Completa con nuevos apartados. Aclara términos. Respeto confidencialidad.	Entrega en dos formatos y sigue normas de presentación. Índice. Paginación. Tamaño letras y márgenes. Completa con nuevos apartados. Respeto confidencialidad	Entrega en dos formatos Índice. Contiene todos los apartados según las instrucciones sin aportación. Respeto confidencialidad	No entrega en dos formatos. No sigue instrucciones respecto a estructura recomendada. Confidencialidad mal tratada.
Contenido	Redacción y sintaxis	Excelente redacción y estilo literario. Presenta abundantes hechos y datos relevantes. Amplitud de léxico. Sin faltas de ortografía	Se expresa con claridad y estilo propio. Presenta abundantes hechos y datos relevantes. Sin faltas de ortografía	Se expresa con claridad. Discurso ordenado. 1 o 2 faltas de ortografía	Redacción deficitaria. Discurso desordenado. Más de 2 faltas de ortografía
	Introducción	Contiene explicación detallada del periodo práctico. Breve historia y descripción del centro de salud. Aporta datos demográficos de la zona básica de forma excelente. Aporta ideas y/o actividades de educación para la salud, que realiza el centro en la comunidad, en cantidad relevante. Relato de los acontecimientos, incidencias y anécdotas de forma excelente	Explica periodo práctico con pocas deficiencias. Historia, descripción del centro adecuada. Datos demográficos adecuados. Aporta ideas y/o actividades comunitarias realizadas, en número suficiente. Relato de los acontecimientos, incidencias y anécdotas con alguna carencia poco destacable.	Explica periodo práctico con alguna deficiencia. Historia, descripción del centro suficiente. Datos demográficos imprescindibles. Aporta ideas y/o actividades comunitarias realizadas en número suficiente. Relato de los acontecimientos, incidencias y anécdotas con alguna carencia	Deficiencias notables en la explicación del periodo práctico. No recoge demografía o no aporta información sobre programas y actividades realizadas.
	Desarrollo del periodo práctico	Detalla de forma rigurosa y abundante las características de la AP. Describe los patrones alterados más comunes en la consulta con lenguaje científico. Explicita los valores personales y profesionales detectados.	Detalla de forma abundante las características de la AP. Describe patrones alterados más comunes en la consulta. Enumera los valores personales y profesionales detectados.	Detalla de forma muy somera las características de la AP. Enumera sin explicitar los patrones alterados en la consulta. Enumera los valores personales y profesionales detectados de forma escasa.	No detalla las características de la AP. No describe patrones alterados más comunes en la consulta. No comenta los valores personales y profesionales detectados

	Valoración de caso*	Aporta información o anamnesis y la analiza. Describe patrones funcionales relacionados con la información recogida. Se extiende en los disfuncionales. Aporta genograma extendiéndose en los Acontecimientos Vitales (AV). Describe conducta no saludable.	Aporta información o anamnesis. Describe patrones funcionales, extendiéndose en los disfuncionales. Aporta genograma de forma explícita y con AV. Describe conducta no saludable.	Información aportada escasa. Describe patrones funcionales de forma explícita. Describe conducta no saludable. Aporta genograma	Información recogida deficiente. Patrones funcionales mal definidos. Conducta no saludable no expuesta o expuesta de forma incorrecta. Aportación de patrones deficitaria. No aporta genograma o lo aporta con errores.
		* 1,5 puntos	* 1,05 puntos	* 0,75 puntos	* Suspenso
	Intervención en conducta no saludable *	Describe y justifica modelo de cambio de conducta utilizado. Coherencia entre la aplicación y los datos que recoge. Describe fase o factores de forma excelente. Aporta intervención sobre conducta de forma excelente.	Describe modelo a utilizar. Coherencia entre los datos recogidos y la aplicación. Describe fases o factores de forma adecuada. Aporta intervención sobre la conducta de forma adecuada	Aporta información recogida y aplica el modelo de forma correcta. No hay aportaciones fuera de lo exigido en las instrucciones	No satisface los requerimientos de desempeño. No da respuesta al problema planteado
		* 1,5 puntos	* 1,05 puntos	* 0,75 puntos	* Suspenso
	Valoración personal	Análisis y evaluación de la práctica realizada, del centro, instalaciones, procedimientos, acogida, sobre el funcionamiento del equipo, etc. Aportación crítica asertiva sobre la práctica. Competencias adquiridas. Dificultades encontradas. Propuestas de mejora	Evaluación de la práctica realizada, del centro, instalaciones, procedimientos, acogida, sobre el funcionamiento del equipo, etc. Aportación crítica sobre la práctica. Competencias adquiridas. Propuestas de mejora.	Evaluación de la práctica realizada, del centro, instalaciones, procedimientos, acogida, sobre el funcionamiento del equipo, etc. Aportación crítica escasa. Competencias adquiridas poco definidas. Propuestas de mejora escasas.	No hay aportaciones sobre evaluación del centro, instalaciones, procedimientos, etc. Tampoco opinión crítica o crítica poco constructiva, ni propuestas de mejora.
	Citación y referencias bibliográficas	Aporta estrategia de búsqueda y utiliza buscadores con evidencia científica. Cita desde el inicio y distribuye con coherencia la citación. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver.	Aporta estrategia de búsqueda y utiliza buscadores con evidencia científica. Cita desde el inicio. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver.	Aporta estrategia de búsqueda y utiliza buscadores con evidencia científica. Cita desde el inicio con distribución poco equilibrada. Sigue de forma adecuada las normas APA o Vancouver.	Incluye material no pertinente. No sigue normas de APA o Vancouver de forma adecuada
Juicio crítico /creatividad	Creatividad/ Motivación/ Compromiso con la tarea	Nivel excepcional de desempeño. Memoria personalizada. Demuestra motivación para el aprendizaje y la mejora. Desarrolla nuevas competencias.	Demuestra interés por mejorar. Aporta contenidos, ideas y sugerencias propias. Desarrolla competencias nuevas.	Mínima implicación para aprender. Cubre los requisitos mínimos. No desarrolla nuevas competencias.	No hay signos de interés por el trabajo y por aprender. No aporta más que lo recibido en clase. Participación y asistencia limitada.

ECO(^{*}) SIGNOS VITALES: TEMPERATURA, PULSO, TENSIÓN ARTERIAL, RESPIRACIÓN

Curso en el que se utiliza: 1º

Asignatura: PRÁCTICAS CLÍNICAS I. Sala de simulación.

Competencias a evaluar: Capacidad de aplicar los conocimientos a la práctica. Conocimientos básicos de la profesión. Apreciación de la diversidad y la multiculturalidad. Capacidad para reconocer e interpretar signos normales o cambiantes de salud mala salud, sufrimiento e incapacidad de la persona. Aplicar las tecnologías y sistemas de información y comunicación de los cuidados de salud. Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente. Establecer una relación empática y respetuosa con el paciente y familia, acorde con la situación de la persona, problema de salud y etapa de desarrollo.

Componentes de las competencias evaluadas: Razonamiento, habilidades técnicas, comunicación, habilidades de organización, conocimientos, resolución de problemas y capacidad de comunicarse con personas.

Descripción:

Persigue demostrar la adquisición de competencia clínicas por parte del alumno para la valoración. Se debe realizar ante un observador, un evaluador y un paciente simulado (generalmente un profesor o un alumno que asume dicho rol).

Contenido

En esta valoración de signos vitales se evalúan:

- Acogida y cierre.
- Lavado de manos.

- Toma de Tensión Arterial.
- Toma de frecuencia cardíaca.
- Valoración antropométrica.

Notas:

En esta evaluación el alumno reproduce los conocimientos teóricos y de simulación que ha aprendido mediante una metodología de modelado a persona real, reproduciendo de manera simulada , ante un observador y un evaluador, lo visto en la Sala de Simulación.

(*)rubrica es para la evaluación de las competencias clínicas (Ecoes)

Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria
Ctra del Rosario, nº 145, 38010 Santa Cruz de Tenerife
euehunsc.scs@gobiernodecanarias.org Tfno: 922 60 06 06

ECO E SIGNOS VITALES: TEMPERATURA, PULSO, TENSIÓN ARTERIAL, RESPIRACIÓN.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

Criterios de evaluación	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
	SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Acogida y cierre	Se presenta e identifica y explica el objetivo. Confirma el nombre del paciente. Prepara entorno sin barreras. Muestra signos de cordialidad. Cierra preguntando si existen dudas y desea alguna cosa más.	Se presenta. Confirma el nombre del paciente. Muestra signos de cordialidad. Cierra preguntando si existen dudas y desea alguna cosa más.	Se presenta. Identifica al paciente. Explica finalidad de forma escueta o algo distante.	No se presenta. No identifica paciente ni explica finalidad. No cierra la entrevista.
Lavado de manos	Se lava las manos al inicio y al final de la intervención. Se adecua a las fases del protocolo. Dosis de antiséptico establecida. La duración está en torno a los 30 o 40 “.	Se lava las manos solo al inicio de la intervención. Se adecua a las fases del protocolo. Dosis de antiséptico establecida. La duración está en torno a los 30 o 40“.	Se lava las manos solo al inicio de la intervención. Se adecua a las fases del protocolo. La duración está excedida o es demasiado rápida.	Ausencia de lavado de manos o no sigue el protocolo establecido.
Toma de Tensión Arterial	Explora situación previa a la toma de TA. Pregunta por TA habitual. Explica técnica a realizar. Sitúa al paciente en postura adecuada. Coloca el manguito en la zona prevista. Realiza educación en relación con la intervención realizada. Da las cifras tensionales en mmHg. Recoge material empleado.	Explora situación previa a la toma de TA. Pregunta por TA habitual. Explica técnica a realizar. Sitúa al paciente en postura adecuada. Coloca el manguito en la zona prevista. Da las cifras tensionales en mmHg. Recoge material empleado.	Explica técnica a realizar. Sitúa al paciente en postura adecuada. Coloca el manguito en la zona prevista. Refleja las cifras tensionales en mmHg. Recoge material empleado.	Postura inadecuada del paciente. Manguito o zona inadecuada. No refleja resultado en mmHg.
Toma de frecuencia cardíaca	Explora situación previa a la toma de pulso. Explica técnica a realizar. Localiza adecuadamente la zona exploratoria. Coloca dedos o fonendoscopio, en su caso, de forma correcta. Utiliza reloj adecuado. Toma un minuto completo. Realiza educación en relación con la intervención realizada.	Explora situación previa a la toma de pulso. Explica técnica a realizar. Localiza adecuadamente la zona exploratoria. Coloca dedos o fonendoscopio, en su caso, de forma correcta. Utiliza reloj adecuado. Toma un minuto completo.	Localiza adecuadamente la zona exploratoria. Coloca dedos o fonendoscopio, en su caso, de forma correcta. Utiliza reloj adecuado. Toma un minuto completo.	Localiza de forma inadecuada la zona exploratoria. Coloca sus dedos o fonendoscopio de forma incorrecta. No toma un minuto completo.
Valoración antropométrica	Explica la técnica a realizar. Solicita autorización. Prepara al paciente para la intervención. Respeta pudor. Realiza la técnica según protocolo. Recoge e interpreta datos de forma correcta. Realiza educación a lo largo de la intervención. Recoge material empleado.	Explica la técnica a realizar. Solicita autorización. Prepara al paciente para la intervención. Respeta pudor. Realiza la técnica según protocolo. Recoge e interpreta datos de forma correcta. Recoge material empleado.	Solicita autorización. Prepara al paciente para la intervención. Respeta pudor. Realiza la técnica según protocolo. Recoge e interpreta datos de forma correcta. Recoge material empleado.	Preparación del paciente inadecuada. Técnica inadecuada. Recogida de datos o interpretación incorrecta.

ECO(^{*}) RCP BÁSICA Y EKG

Curso en el que se utiliza: 1º

Asignatura: Prácticas Clínicas I

Competencias a evaluar: Capacidad de aplicar los conocimientos a la práctica. Conocimientos básicos de la profesión. Capacidad para reconocer e interpretar signos normales o cambiantes de salud-mala salud, sufrimiento e incapacidad de la persona. Aplicar las tecnologías y sistemas de información y comunicación de los cuidados de salud. Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente. Establecer una relación empática y respetuosa con el paciente y familia, acorde con la situación de la persona, problema de salud y etapa de desarrollo.

Componentes de las competencias evaluadas: Conocimientos, Razonamiento, habilidades técnicas, comunicación, habilidades de organización, resolución de problemas.

Descripción:

A través de las dos estaciones en las que está dividida esta rúbrica, el alumno demuestra adquisición de competencias en RCP-Básica (RCP-B) y Electrocardiograma (EKG).

La RCP-B: Trata de un conjunto de medidas básicas encaminadas a sustituir la circulación y ventilación del paciente en un primer lugar, para luego conseguir la recuperación espontánea de estas. Incluye la respiración boca a boca (utilizando dispositivos de barreras) y compresiones cardíacas.

El electrocardiograma permite la representación gráfica de la actividad eléctrica del corazón a través de electrodos colocados en la superficie corporal.

Contenido

- Preparación del material a emplear en cada uno de los procedimientos.
- Conocimiento de la génesis del EKG, sus ondas, segmentos e intervalos.
- Reconocimiento de un EKG normal.

- Evaluación del nivel de conciencia, vía aérea y circulación.
- Demostración de las maniobras de desobstrucción de la vía aérea.
- Activación de la cadena de supervivencia
- Ventilación boca-boca, masaje cardíaco.
- Manejo DEA (Desfibrilador automático externo)

Notas:

Es fundamental el conocimiento del algoritmo soporte vital básico y el establecimiento de medidas para la protección de la intimidad y seguridad del paciente.

(*)rubrica es para la evaluación de las competencias clínicas (Ecoes)

Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria
Ctra del Rosario, nº 145, 38010 Santa Cruz de Tenerife
uehunsc.scs@gobiernodecanarias.org Tfno: 922 60 06 06

ECOE RCP BÁSICA Y EKG.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
	SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Electrocardiograma (EKG)	<p>Explica la técnica a realizar. Prepara el material necesario. Solicita autorización. Sitúa al paciente en posición adecuada. Respeto pudor. Realiza la técnica según protocolo. Recoge e interpreta datos de forma correcta. Realiza educación a lo largo de la intervención. Recoge material empleado.</p>	<p>Explica la técnica a realizar. Prepara el material necesario. Solicita autorización. Sitúa al paciente en posición adecuada. Respeto pudor. Realiza la técnica según protocolo. Rectifica errores en la interpretación de datos. Realiza educación básica a lo largo de la intervención. No recoge material empleado.</p>	<p>Explica la técnica a realizar. Prepara el material necesario. Solicita autorización. Sitúa al paciente en posición adecuada. Respeto pudor. Realiza la técnica según protocolo. Rectifica errores en la interpretación de datos. No realiza educación a lo largo de la intervención. No recoge material empleado.</p>	<p>Ausencia de explicación. Técnica inadecuada. Falta de respeto al pudor del paciente. No recoge el material utilizado. Comete errores en la interpretación de datos No realiza educación a lo largo de la intervención.</p>
RCP básica	<p>Explica el algoritmo de Soporte Vital Básico (SVB) Prepara el material necesario para la intervención a realizar. Sitúa al paciente en postura adecuadas. Respeto pudor. Realiza la técnica según protocolo. Recoge e interpreta datos de forma correcta Recoge material empleado.</p>	<p>Explica el algoritmo de Soporte Vital Básico (SVB) Prepara el material necesario para la intervención a realizar. Sitúa al paciente en postura adecuadas. Respeto pudor. Rectifica errores en la realización de la técnica. Recoge e interpreta datos de forma correcta Recoge material empleado.</p>	<p>Explica algoritmo SVB con algún error y no rectifica.. Prepara el material necesario para la intervención a realizar. Sitúa al paciente en postura adecuada. Respeto pudor. Rectifica errores en la realización de la técnica según protocolo. Recoge material empleado</p>	<p>Desconoce algoritmo de soporte vital básico. Prepara el material de forma deficitaria. Técnica inadecuada. No recoge el material</p>

ENTREVISTA VALORACIÓN A PACIENTES

Curso en el que se utiliza: 1º 2º 3º 4º

Asignatura: Prácticas Clínicas

Competencias a evaluar:

Capacidad de aplicar los conocimientos a la práctica. Apreciación de la diversidad y la multiculturalidad. Aplicar las tecnologías y sistemas de información y comunicación de los cuidados de salud. Establecer una relación empática y respetuosa con el paciente y familia, acorde con la situación de la persona, problema de salud y etapa de desarrollo.

Componentes de las competencias evaluadas: Conocimientos, habilidades técnicas o procedimentales, y actitud

Descripción:

Persigue que el alumno demuestre la adquisición de habilidades para la entrevista clínica, para la valoración por patrones y la actitud frente al paciente entrevistado

Contenido

Puntuando en los siguientes criterios :

- Fase preparatoria de la entrevista
- Habilidad para la fase exploratoria
- Recogida de información en la entrevista
- Fase resolutoria de la entrevista
- Conocimientos y organización

Notas:

Rúbrica diseñada para evaluación de competencias clínicas en la estación de comunicación en entrevista de valoración por patrones funcionales de Marjory Gordon. Está diseñada para ser usada en un entorno donde se simule a un paciente que se encuentra en el ámbito sanitario con algún problema de salud. Podría ser grabada en vídeo.

Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria
Ctra del Rosario, nº 145, 38010 Santa Cruz de Tenerife
euhunsc.scs@gobiernodecanarias.org Tfno: 922 60 06 06

ENTREVISTA VALORACION A PACIENTES.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

COMPETENCIA	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
		SOBRESAL./EXCELENTE 2 punto	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Capacidad de aplicar los conocimientos a la práctica.	Fase preparatoria de la entrevista	Se presenta, explica el objetivo. Recibe. Pregunta o confirma el nombre del paciente Prepara entorno sin barreras	Se presenta, identifica paciente, explicación de finalidad	Se presenta, identifica paciente, no explica finalidad	No se presenta. No identifica paciente ni explica finalidad
	Habilidad para la fase exploratoria	Observa, hace pausas para escuchar, pregunta con buen ritmo y tono .No interrumpe. Postura , distancia y lenguaje no verbal adecuado. (90cm en cultura occidental) Mantiene contacto ocular	Observa, hace pausas para escuchar, pregunta con buen ritmo y tono. Mantiene contacto ocular. No interrumpe	Tono adecuado. Establece contacto ocular. No interrumpe	Ritmo rápido, tono demasiado alto o muy bajo. No contacto ocular. Distancia inadecuada. Interrumpe al paciente
Apreciación de la diversidad y la multiculturalidad	Recogida de información en la entrevista	Identifica la demanda. Va de lo general a lo particular Se asegura del mensaje recibido Establece relación empática y de respeto Presta atención a sentimientos y a comunicación no verbal	Clarifica el mensaje, relación de respeto y empática Se asegura del mensaje recibido	Establece relación de respeto, identifica la demanda	No respeto, no se pone en lugar del paciente, no muestra comprensión por lo que dice el paciente, no presta atención a sentimientos.
Aplicar las tecnologías y sistemas de información y comunicación de los cuidados de salud	Fase resolutive de la entrevista	Se despide, hace resumen de lo entrevistado .Planifica la siguiente entrevista. Se ofrece para responder preguntas y como recurso Pone en evidencia compromiso de actuación consensuada Concluye y resuelve	Se despide, hace resumen de lo entrevistado. Planifica la siguiente entrevista	Se despide. Planifica la siguiente entrevista	No clasifica la información. No resuelve No contempla seguimiento
Establecer una relación empática y respetuosa con el paciente y familia, acorde con la situación de la persona, problema de salud y etapa de desarrollo.	Conocimientos y organización	Gestiona el tiempo Organiza la entrevista por patrones funcionales Recoge la información relativa todos los patrones funcionales de forma adecuada Recoge información sobre determinantes de salud y medicación. Consejo de salud oportuno y riguroso	Gestiona bien el tiempo .Organiza la entrevista por patrones. Recoge información de todos los patrones que se piden	Gestiona el tiempo, con un margen de 3 minutos. Recoge información del 50% de lo pedido Recoge al menos una pregunta por cada uno de los patrones exigidos	No gestiona tiempo indicado, por encima o por debajo de 5 minutos. Recoge información de menos del 50% de lo pedido. Muy desorganizado

ECO(^{*}) EXPLORACIÓN DEL PIE DIABÉTICO

Curso en el que se utiliza: 3º

Asignatura: Prácticas Clínicas III

Competencias a evaluar: Realizar las técnicas y procedimientos de cuidados de enfermería, estableciendo una relación terapéutica con los enfermos y familiares (Exploración del pie diabético)

Componentes de las competencias evaluadas: Razonamiento, habilidades técnicas, comunicación, habilidades de organización, conocimientos, resolución de problemas, capacidad de comunicarse con personas no expertas en la materia.

Descripción:

En la valoración del pie diabético, mediante una comunicación eficaz, se valoran los autocuidados (conductas), conocimientos y actitudes de las personas con diabetes hacia el cuidado de sus pies y de los factores de riesgo para las complicaciones de los mismos, realizando educación terapéutica en los aspectos de mejora que se detecten. Se desarrolla la capacidad de realizar procedimientos y técnicas, interpretando resultados para tomar decisiones ajustadas a las diferentes situaciones de salud.

Persigue que el alumno demuestre los conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para detectar riesgo de vasculopatía o neuropatía periférica, así como tratar en el caso de que la complicación ya esté presente

Contenido

En la valoración del pie diabético deben valorarse fundamentalmente:

- La comunicación con el paciente
- Los autocuidados de la persona con diabetes hacia sus pies, sus conocimientos y actitudes (higiene, calzado, conductas de seguridad, manejo de factores de riesgo)

- La realización de la valoración del estado general del pie, reflejos y grado de afectación de Wagner
- La exploración vascular
- La exploración neuropática superficial (táctil, dolorosa y térmica) y profunda (vibratoria y barestésica)

Notas:

Aplicar conocimientos teóricos mediante la estrategia del modelado y reproducir la exploración con un alumno par, identificando factores de riesgo e interviniendo educativamente al mismo tiempo, permite priorizar intervenciones ajustándose al tiempo previsto.

(*)rubrica es para la evaluación de las competencias clínicas (Ecoes)

Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria
Ctra del Rosario, nº 145, 38010 Santa Cruz de Tenerife
euhunsc.scs@gobiernodecanarias.org Tfno: 922 60 06 06

ECOE EXPLORACIÓN DEL PIE DIABÉTICO.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
	SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Comunicación	<p>Recibe. Se presenta, explica el objetivo de la consulta.</p> <p>Muestra signos de cordialidad.</p> <p>Solicita información de forma exhaustiva en torno a conductas, controles y resultados de pruebas complementarias.</p> <p>Detecta factores de riesgo e informa sobre ellos.</p> <p>Cierra preguntando si existen dudas y desea alguna cosa más.</p>	<p>Se presenta, explica el objetivo de la consulta.</p> <p>Muestra signos de cordialidad.</p> <p>Solicita información en torno a conductas, controles y resultados de pruebas complementarias.</p> <p>Detecta factores de riesgo.</p> <p>Cierra preguntando si existen dudas.</p>	<p>Presenta alguna carencia en el recibimiento y presentación que no es relevante.</p> <p>Explica el objetivo a demanda del paciente.</p> <p>Muestra signos de cordialidad</p> <p>Solicita la información imprescindible en torno a conductas, controles y resultados de pruebas complementarias.</p> <p>Detecta factores de riesgo de forma limitada.</p> <p>Cierra la intervención de forma incompleta</p>	<p>No se presenta, ni explica objetivo de consulta.</p> <p>Distante con el paciente</p> <p>No solicita información sobre conductas, ni controles previos.</p> <p>No detecta factores de riesgo.</p> <p>No cierra intervención</p>
Valoración de autocuidados del paciente	<p>Explora sobre el conocimiento que posee el paciente de forma exhaustiva</p> <p>Recoge información exhaustiva sobre los cuidados que realiza</p> <p>Se interesa por el calzado</p> <p>Se interesa por determinadas conductas de seguridad para los pies.</p> <p>Realiza intervención educativa amplia</p>	<p>Explora sobre el conocimiento que posee el paciente de forma adecuada</p> <p>Recoge información abundante sobre los cuidados que realiza</p> <p>Se interesa por el calzado</p> <p>Se interesa por las conductas más relevantes en materia de seguridad para los pies.</p> <p>Realiza intervención educativa adecuada</p>	<p>Explora sobre el conocimiento que posee el paciente de forma limitada</p> <p>Recoge información imprescindible sobre los cuidados que realiza</p> <p>Se interesa por el calzado</p> <p>Se interesa por las conductas más relevantes en materia de seguridad para los pies.</p> <p>Realiza intervención educativa imprescindible</p>	<p>No se interesa por los conocimientos previos del paciente.</p> <p>No recoge la información sobre los autocuidados</p> <p>No se interesa por el calzado</p> <p>No aborda las conductas de seguridad</p> <p>No realiza intervención educativa</p>

Exploración neuropática	<p>Explica técnica a realizar. Selecciona material de forma adecuada Localiza adecuadamente la zona exploratoria. Realiza la técnica según protocolo. Recoge e interpreta con amplitud los datos de forma correcta. Recoge el material utilizado.</p>	<p>Explica técnica a realizar con alguna carencia no relevante. Selecciona material de forma adecuada Localiza adecuadamente la zona exploratoria. Realiza la técnica según protocolo. Recoge e interpreta los datos más relevantes de forma adecuada. Recoge el material utilizado.</p>	<p>Explica técnica a realizar con alguna carencia. Selecciona material de forma adecuada Localiza adecuadamente la zona exploratoria. Realiza la técnica según protocolo. Recoge e interpreta los datos más relevantes de forma correcta. Recoge el material utilizado de forma parcial</p>	<p>No explica técnica Elige material inadecuado Zonas de exploración erróneas Técnica inadecuada. No recopila información No recoge material utilizado</p>
Exploración vasculopatía periférica	<p>Explica técnica a realizar. Selecciona material de forma adecuada. Localiza adecuadamente la zona exploratoria. Toma pulsos tibial y pedio Realiza la técnica según protocolo. Recoge e interpreta datos de forma correcta. Recoge el material utilizado.</p>	<p>Explica técnica a realizar con alguna carencia no relevante. Selecciona material de forma adecuada. Localiza adecuadamente la zona exploratoria. Toma pulsos tibial y pedio Realiza la técnica según protocolo. Recoge e interpreta los datos más relevantes de forma correcta. Recoge el material utilizado</p>	<p>Explica técnica a realizar de forma limitada. Selecciona material de forma adecuada. Localiza adecuadamente la zona exploratoria. Toma pulsos tibial y pedio Realiza la técnica según protocolo. Recoge e interpreta los datos más relevantes con alguna limitación. Recoge el material utilizado de forma parcial</p>	<p>No explica técnica Elige el material inadecuado Zonas de exploración erróneas Técnica inadecuada. No recopila la información No recoge el material utilizado</p>

ECOЕ(*) UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

Curso en el que se utiliza: 4º

Asignatura: Practicum

Competencias a evaluar: Resolución de problemas. Planificación y gestión del tiempo. Capacidad para trabajar en un equipo interdisciplinar. Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica. Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias. Capacidad para prescribir productos sanitarios y farmacológicos, especialmente en situación de urgencia, dentro del marco legal vigente. Capacidad para realizar procedimientos terapéuticos físicos y técnicas diagnósticas. Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente. Capacidad para una comunicación efectiva (incluyendo el uso de tecnologías): con pacientes, familias y grupos sociales, incluidos aquellos con dificultad de comunicación. Capacidad para trabajar y comunicarse en colaboración y de forma efectiva con todo el personal de apoyo para priorizar y gestionar el tiempo eficientemente mientras se alcanzan los estándares de calidad. Conocer y realizar técnicas diagnósticas y terapéuticas, su interpretación básica de forma autónoma y/o integrada en equipos multidisciplinares. Realizar las técnicas y procedimientos de cuidados de enfermería, estableciendo una relación terapéutica con los enfermos y familiares. Capacidad para la incorporación progresiva de los valores profesionales, las competencias de comunicación asistencial, el razonamiento clínico, la gestión clínica, el juicio crítico.

Componentes de las competencias evaluadas: Razonamiento. Habilidades técnicas. Comunicación. Habilidades de organización. Conocimientos. Resolución de problemas

Descripción:

El alumno, durante sus prácticas de UCI, debe de establecer una relación con el equipo interdisciplinar, familia y paciente, en circunstancias especialmente críticas. Es imprescindible manejar el aparataje, los fármacos más comunes y tomar las decisiones acertadas ante las distintas situaciones que se presenten durante la evaluación, con su paciente o con la preparación ante la

llegada de un nuevo paciente .Debe de conocer la actuación ante el ingreso de un paciente en UCI y su seguimiento, con la administración de fármacos, realización de técnicas, pruebas a realizar y resolución de problemas inesperados.

Contenido

Debe hacerse referencia principalmente a :

- Comunicación. Habilidades de organización. Resolución de problemas. Valoración bioética del paciente, familia y personal
- Conocimientos y habilidad de la Seguridad de un entorno crítico. Valoración tecnológica. Farmacología: aminas, sedación y analgesia
- Habilidad en técnicas de distinto tipo, habituales o no del servicio de UCI.

Notas:

Persigue que el alumno demuestre los conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para el manejo de fármacos, aparataje y de seguridad ambiental (aislamientos, lavado de manos,...) en el ámbito de cuidados intensivos a pacientes

(*)rubrica es para la evaluación de las competencias clínicas (Ecoes)

ECOE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

Aspectos a evaluar	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
		SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Valoración bioética Interacción con el entorno: paciente	Comunicación. Habilidades de organización. Resolución de problemas.	Tiene en cuenta todos los siguientes aspectos: <input type="checkbox"/> Se presenta <input type="checkbox"/> Pregunta o confirma el nombre del paciente <input type="checkbox"/> Observa, escucha, pregunta con buen ritmo y tono. No interrumpe. <input type="checkbox"/> Mantiene contacto ocular <input type="checkbox"/> Establece relación empática y de respeto <input type="checkbox"/> Presta atención a sentimientos y a comunicación no verbal <input type="checkbox"/> Gestiona el tiempo <input type="checkbox"/> Recoge información sobre estado y medicación del paciente crítico <input type="checkbox"/> Concluye y resuelve	Tiene en cuenta de seis a ocho de los aspectos.	Tiene en cuenta solo cuatro o cinco de los aspectos.	Tiene en cuenta solo tres o menos de los aspectos.
Valoración bioética Interacción con el entorno: familia	Comunicación. Habilidades de organización. Resolución de problemas.	Tiene en cuenta todos los siguientes aspectos: <input type="checkbox"/> Se presenta <input type="checkbox"/> Pregunta o confirma el nombre del paciente con la familia <input type="checkbox"/> Observa, escucha, pregunta con buen ritmo y tono. No interrumpe. <input type="checkbox"/> Mantiene contacto ocular <input type="checkbox"/> Establece relación empática y de respeto <input type="checkbox"/> Presta atención a sentimientos y a comunicación no verbal <input type="checkbox"/> Gestiona el tiempo <input type="checkbox"/> Concluye y resuelve	Tiene en cuenta seis o siete de los aspectos.	Tiene en cuenta solo cuatro o cinco de los aspectos.	Tiene en cuenta solo tres o menos de los aspectos.
Valoración bioética Interacción con el entorno: personal	Comunicación. Habilidades de organización. Resolución de problemas.	Tiene en cuenta todos los siguientes aspectos: <input type="checkbox"/> Se presenta <input type="checkbox"/> Establece relación empática y de respeto <input type="checkbox"/> Gestiona el tiempo <input type="checkbox"/> Se coordina con el equipo	Tiene en cuenta solo tres de los aspectos.	Tiene en cuenta solo dos de los aspectos.	Tiene en cuenta solo uno de los aspectos.

Seguridad enfermo crítico	Conocimientos y habilidades	Cumple todos los protocolos del centro: <input type="checkbox"/> Lavado de manos <input type="checkbox"/> Identificación inequívoca del paciente <input type="checkbox"/> UPP <input type="checkbox"/> Cumplimiento y control de los aislamientos <input type="checkbox"/> Conocimiento y seguimiento de check list box y carro de curas	Cumple incorrectamente uno de los protocolos del centro.	Cumple incorrectamente dos de los protocolos del centro.	Cumple incorrectamente tres o más de los protocolos del centro.
Valoración tecnológica	Conocimientos y habilidades	Configura y maneja todos los siguientes: <input type="checkbox"/> Monitor <input type="checkbox"/> Ventilador: montaje, chequeo, programación de alarmas, modalidades ventilatorias. <input type="checkbox"/> Bomba volumétrica: purga y manejo. <input type="checkbox"/> Perfusor: purga y manejo. <input type="checkbox"/> Bomba enteral: purga y manejo.	Configura y maneja incorrectamente uno	Configura y maneja incorrectamente dos.	Configura y maneja incorrectamente tres o más
Farmacología Aminas	Conocimientos y habilidades	Realiza correctamente todos los pasos: <input type="checkbox"/> Describe fármaco, acciones y efectos <input type="checkbox"/> Prepara <input type="checkbox"/> Dosifica <input type="checkbox"/> Administra	Realiza incorrectamente uno.	Realiza incorrectamente dos	Realiza incorrectamente todos
Farmacología Sedación	Conocimientos y habilidades	Realiza correctamente todos los pasos: <input type="checkbox"/> Describe fármaco, acciones y efectos <input type="checkbox"/> Prepara <input type="checkbox"/> Dosifica <input type="checkbox"/> Administra	Realiza incorrectamente uno.	Realiza incorrectamente dos.	Realiza incorrectamente todos
Técnica	Habilidades	Realiza correctamente y describe el procedimiento <input type="checkbox"/> Aspiración endotraqueal <input type="checkbox"/> Medición presión intraabdominal <input type="checkbox"/> Gasometría e interpretación básica <input type="checkbox"/> Manejo de transductores de presión (pvc y otros)	Realiza incorrectamente una técnica.	Realiza incorrectamente dos técnicas.	Realiza incorrectamente tres o más técnicas.

ECOE(*) VALORACIÓN NEUROLÓGICA

Curso en el que se utiliza: 3º

Asignatura: Prácticas Clínicas III

Competencias a evaluar: Realizar técnicas y procedimientos de cuidados de enfermería estableciendo relación terapéutica con los enfermos y familias (Valoración Neurológica)

Componentes de las competencias evaluadas: Razonamiento, Habilidades técnicas, Comunicación, Habilidades de Organización, Conocimientos y Resolución de Problemas

Descripción:

En la valoración neurológica se realiza una historia de salud del paciente neurológico a través de la entrevista y valoración física mediante la observación, palpación y medición de parámetros neurológicos. El alumno desarrolla la capacidad de realizar procedimientos y técnicas derivadas del rol enfermero y otros roles del equipo multidisciplinar; además de demostrar capacidad para comunicarse, emitir juicios, tomar decisiones ajustadas a las situaciones de salud y demostrar actitud de responsabilidad y respeto.

Contenido

En la valoración neurológica se evalúan

- Patrones funcionales de salud, habitualmente disfuncionales en neurología
- El nivel de conciencia
- Las funciones cerebelosa, motora y sensorial
- Los reflejos
- Los signos meníngeos
- Los pares craneales
- El registro correcto de los datos obtenidos
- La relación terapéutica en la exploración

Notas:

Persigue que el alumno demuestre los conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para detectar los patrones alterados en neurología, realizar la exploración de todos los parámetros neurológicos y establecer relación terapéutica adecuada con un paciente simulado por otro alumno o un profesor en el marco de las ECOEs

(*)rubrica es para la evaluación de las competencias clínicas (Ecoes)

Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria
Ctra del Rosario, nº 145, 38010 Santa Cruz de Tenerife
euehunsc.scs@gobiernodecanarias.org Tfno: 922 60 06 06

ECOE VALORACIÓN NEUROLÓGICA.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
	SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Patrones funcionales	Realiza 3 preguntas/patrón en patrón cognitivo-perceptual (orientación, memoria y pensamiento) actividad-ejercicio y percepción-manejo de la salud	Realiza 2 preguntas/patrón en patrón cognitivo-perceptual (orientación, memoria y pensamiento) actividad-ejercicio y percepción-manejo de la salud	Realiza 1 pregunta/patrón en patrón cognitivo-perceptual (orientación, memoria y pensamiento) actividad-ejercicio y percepción-manejo de la salud	No identifica preguntas de los patrones funcionales cognitivo-perceptual, Percepción y manejo de la Salud y Actividad-Ejercicio
Exploración: Nivel de conciencia	Valora y puntúa nivel de conciencia: apertura ojos, respuesta motora y verbal correctamente Identifica valoración de nivel de conciencia con escala Glasgow	Valora y puntúa correctamente al menos 2 de las 3 respuestas: ocular, motora y verbal Identifica valoración de nivel de conciencia con Glasgow	Valora y puntúa correctamente al menos 1 de las 3 respuestas: ocular, motora y verbal Identifica valoración de nivel de conciencia con Glasgow	No sabe valorar y puntuar la escala de Glasgow
Exploración: Función cerebelosa	Valoración adecuada de la marcha, romberg y coordinación (índice-nariz, talón-rodilla) Conoce cómo valorar la marcha, el equilibrio y la coordinación	Valoración correcta de 2 de las siguientes pruebas: la marcha, romberg y coordinación (índice-nariz, talón-rodilla) Conoce cómo valorar la marcha, el equilibrio y la coordinación	Valoración correcta de 1 de las siguientes pruebas: la marcha, romberg y coordinación (índice-nariz, talón-rodilla) Conoce cómo valorar la marcha, el equilibrio y la coordinación	No valora marcha, ni romberg ni coordinación de manera correcta
Exploración: Función motora	Valora temblor en reposo, en movimiento, tono y fuerza muscular	Valora temblor en reposo o en movimiento y tono y fuerza muscular	Valora temblor en reposo o en movimiento y tono o fuerza muscular	No sabe valorar temblor, no tono o fuerza muscular
Exploración: Reflejos	Explora correctamente el reflejo rotuliano profundo. Sabe valorar reflejos clono y Babinski	Explora correctamente el reflejo rotuliano profundo. Sabe valorar reflejo clono o Babinski	Explora correctamente el reflejo rotuliano profundo.	No sabe explorar reflejos neurológicos
Exploración: Función sensorial	Explora sensibilidad superficial y profunda. Utiliza adecuadamente el diapasón Valora cinestesia Reconoce y explora la esteroagnosia, grafestesia y pruebas de localización	Explora sensibilidad superficial y profunda Valora cinestesia Reconoce y explora la esteroagnosia, grafestesia y pruebas de localización	Explora sensibilidad superficial y profunda. Reconoce y explora la esteroagnosia, grafestesia	No identifica cómo explorar sensibilidad ni superficial ni profunda No sabe qué es la esteroagnosia, ni la grafestesia ni sabe explorarlas
Exploración: Signos meníngeos	Explora signos de Brudzinski y Kernig Identifica signos como valoración de irritación meníngea	Explora signos de Brudzinski y Kernig Identifica signos como valoración de irritación meníngea	Identifica y explora al menos 1 signo meníngeo: Brudzinski o Kernig Identifica al menos 1 signo como irritación meníngea	No identifica cuáles son los signos meníngeos No sabe cómo explorarlos

PARES CRANEALES Exploración:				
I	Explora con aromas ambas fosas nasales Reconoce el par craneal I: olfatorio	Reconoce el par craneal I Explora con aromas 1 fosa nasal	Reconoce el par craneal I	No identifica par ni exploración del mismo
II	Toma la agudeza visual con carta de Snellen y registra resultado en ambos ojos Identifica el II par como Óptico	Toma la agudeza visual con carta de Snellen y registra el resultado de un ojo	Toma la agudeza visual con carta de Snellen y no registra	No identifica par ni exploración del mismo
III, IV y VI	Realiza correctamente la valoración pupilar, globos y movimientos extraoculares Identifica pares III, IV y VI como oculares	Realiza correctamente la valoración pupilar, movimientos extraoculares	Realiza correctamente la valoración pupilar	No identifica par ni exploración del mismo
V	Explora sensibilidad superficial y profunda del trigémino Identifica y valora el reflejo corneal Identifica el par V como trigémino	Explora sensibilidad superficial y profunda del trigémino	Explora sensibilidad superficial o profunda del trigémino	No identifica par ni exploración del mismo
VII	Sabe explorar par craneal: sabores, ceño, dientes, carrillo, cejas) Identifica par VII como Facial	Sabe explorar al menos 3: sabores, ceño, dientes, carrillo, cejas Identifica par VII como Facial	Sabe explorar al menos 2: sabores, ceño, dientes, carrillo, cejas Identifica par VII como Facial	No identifica par ni exploración del mismo
VIII	Explora con reloj y susurros Sabe realizar test de Rinne Identifica par VIII como acústico	Explora con reloj y susurros Identifica par VIII como acústico	Explora con reloj o con susurros Identifica par VIII como acústico	No identifica par ni exploración del mismo
IX y X	Explora con agua, "A" y depresor Identifica Pares IX y X como Glosofaríngeo y Vago	Explora "A" y depresor Identifica Pares IX y X como Glosofaríngeo y Vago	Explora con agua, "A" o depresor Identifica Pares IX y X como Glosofaríngeo y Vago	No identifica par ni exploración del mismo
XI	Explora correctamente: hombros y cabeza Identifica par XI como Accesorio Espinal	Explora correctamente: hombros o cabeza Identifica par XI como Accesorio Espinal	Explora correctamente: hombros o cabeza	No identifica par ni exploración del mismo
XII	Valora con depresor los movimientos de la lengua Identifica par XII como Hipogloso	Valora con depresor los movimientos de la lengua	Identifica par XII como Hipogloso y lo relaciona con la lengua, aunque no sabe explorar	No identifica par ni exploración del mismo
Registro de datos	Registro claro, entendible, limpio y correcto de las exploraciones de valoración neurológica	Registro claro, entendible, limpio y correcto del 80% de las exploraciones de valoración neurológica	Registro claro, poco entendible o con tachones de al menos el 70% de las exploraciones	Registro sucio, no entendible
Relación terapéutica en la exploración	Se presenta, detecta miedos, creencias. Preserva la intimidad del paciente. Explica pasos al paciente	Se presenta, detecta miedos, creencias. Preserva la intimidad del paciente	Se presenta Preserva la intimidad del paciente	No establece relación terapéutica: no se presenta o no preserva intimidad ni detecta miedos y creencias

ECOE(*) URGENCIAS HOSPITALARIAS

Curso en el que se utiliza: 4º

Asignatura: Practicum

Competencias a evaluar: Capacidad de aplicar los conocimientos a la práctica. Resolución de problemas. Capacidad para trabajar en un equipo multidisciplinar. Toma de decisiones. Realizar las técnicas y procedimientos de cuidados de enfermería, estableciendo una relación terapéutica con los enfermos y familiares. Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias. Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente. Capacidad para realizar procedimientos. Capacidad para poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilización y manejo del paciente, control de infecciones, primeros auxilios y procedimientos de emergencia.

Componentes de las competencias evaluadas: Habilidades técnicas, Razonamiento, comunicación, habilidades de organización, conocimientos, resolución de problemas, trabajo en equipo multidisciplinar.

Descripción:

La rúbrica para urgencias hospitalarias, a través de cuatro estaciones diferentes, permite que el alumno demuestre competencia clínica para:

- 1.- Realizar un cambio de turno real
- 2.- Abordar una situación de determinado riesgo vital en el Cuarto de Paro con un paciente real
- 3.- Demostrar conocimientos y habilidades para la captación, diagnóstico y derivación utilizando protocolos de Triage
- 4.- Demostrar competencia clínica en el entorno de Traumatología con un caso real

Contenido

- Conocimiento e identificación de diferentes patologías.
- Monitorización electrocardiográfica.
- Descripción y seguridad en la administración de medicamentos.
- Descripción y contenido del carro de parada.
- Valoración de signos y síntomas que presenta el paciente según algoritmo validado (ESI) de triage y posterior derivación a otra área del servicio de urgencias.
- Curas, suturas, vendajes, inmovilizaciones de extremidades.

Notas:

Es fundamental el conocimiento y las características de cada una de las estaciones del servicio de urgencias: Cambio de turno, Cuarto de paro, Triage, Traumatología

(*)rubrica es para la evaluación de las competencias clínicas (Ecoes)

Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria
Ctra del Rosario, nº 145, 38010 Santa Cruz de Tenerife
euhunsc.scs@gobiernodecanarias.org Tfno: 922 60 06 06

ECOE URGENCIAS HOSPITALARIAS.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

Aspectos a evaluar	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
		SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
CAMBIO DE TURNO	Conocimiento y comunicación	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conoce e identifica todas las diferentes patologías que presenta el paciente. 2. Relata evolución y en su caso complicaciones. 3. Demuestra seguridad y conocimiento en la descripción de la medicación administrada. 4. Enumera y describe las pruebas complementarias realizadas y pendientes. 5. Identifica todos los problemas fundamentales de los pacientes y enuncia los DdE en base a dichos problemas. 6. Mantiene confidencialidad. 7. Favorece la continuidad del proceso. 8. La información que da es útil. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conoce e identifica casi todas las diferentes patologías que presenta el paciente. 2. Relata evolución y complicaciones con alguna dificultad. 3. Demuestra conocimiento en la descripción de la medicación administrada. 4. Enumera y describe las pruebas complementarias realizadas y pendientes. 5. Identifica casi todos los problemas fundamentales de los pacientes y enuncia los DdE en base a dichos problemas. 6. Mantiene confidencialidad. 7. Alguna carencia para la continuidad del proceso. 8. La información que da es útil pero la da en exceso o muy comprimida. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presenta dificultades para cumplir con el punto 1, 2 y 3 del sobresaliente. 2. No cumple el punto 4 del sobresaliente. 3. Identifica los problemas fundamentales de los pacientes SIN enunciar los Diagnósticos de Enfermería (DdE). 4. Mantiene confidencialidad. 5. La información que da es la mínima para que sea útil. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. No conoce ni identifica las diferentes patologías que presenta el paciente. 2. No describe la medicación administrada. 3. No identifica problemas de enfermería. 4. No permite la continuidad del proceso. 5. Comete Errores en la información que transmite.

Aspectos a evaluar	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
		SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
CUARTO DE PARO	Comunicación Resolución de problemas	<ol style="list-style-type: none"> Identifica los posibles problemas potenciales que presenta el paciente. Monitoriza al paciente respetando su intimidad. Realiza las técnicas y protocolos de forma ordenada, consecutiva y en un periodo de tiempo lo más breve posible. Se presenta. Establece relación empática y de respeto cuando la situación lo permite (csp) Observa, escucha y pregunta cuando la situación lo permite (csp) Conoce la ubicación y contenido del carro de parada. Tiene en cuenta la pauta enfermera y médica. Garantiza con su intervención la prestación de una atención sanitaria urgente de calidad. 	<ol style="list-style-type: none"> No realiza UNO de los 3 primeros puntos del sobresaliente. Conoce la ubicación y contenido del carro de parada. Cumple los puntos 4 y 5 del sobresaliente cuando la situación lo permite (csp). Cumple el punto 7 del sobresaliente <u>con algún olvido poco importante.</u> Garantiza con su intervención la prestación de una atención sanitaria urgente de calidad. 	<ol style="list-style-type: none"> No realiza UNO de los 3 primeros puntos del sobresaliente. Conoce la ubicación y contenido del carro de parada. No Cumple los puntos 4 y 5 del sobresaliente cuando la situación lo permite (csp). Cumple el punto 7 del sobresaliente con olvidos importantes. Garantiza con su intervención la prestación de una atención sanitaria urgente de insuficiente calidad. 	<ol style="list-style-type: none"> No identifica ningún problema potencial. No respeta la intimidad del paciente. Presenta dificultades en la monitorización que afectan a la seguridad del paciente. No realiza las técnicas y protocolos de forma ordenada, consecutiva y en un periodo de tiempo lo más breve posible. No cumple los puntos 4 y 5 del sobresaliente cuando la situación lo permite (csp). No garantiza una atención sanitaria urgente de calidad.

Aspectos a evaluar	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
		SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
TRIAGE ENFERMERO	Comunicación Resolución de problemas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Recibe al paciente y se presenta cuando la situación lo permite (csp). Establece relación empática y de respeto csp. 2. Observa, escucha, pregunta csp. 3. Le explica el proceso al que va a ser sometido y lo que se derivará del mismo. 4. Identifica el problema y motivo de consulta del paciente realizando breve historia (antecedentes y alergias conocidas). 5. Valoración de los signos y síntomas que presenta el paciente según algoritmo validado (por ejemplo: ESI) de triage. 6. Establece la prioridad de atención al paciente de forma excelente. 7. Categoriza al paciente de forma correcta siguiendo los niveles de gravedad. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Recibe al paciente y se presenta csp. 2. Establece relación empática y de respeto csp. 3. Observa, escucha, pregunta csp. 4. Cumple el punto 4 pero con algún olvido. 5. Cumple el punto 5 pero con alguna dificultad poco importante. 6. Valora los signos y síntomas que presenta el paciente según algoritmo validado de triage. 7. Cumple el punto 7 de forma adecuada. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. No cumple DOS de los 3 primeros puntos del sobresaliente. 2. Le explica el proceso al que va a ser sometido y lo que se derivará del mismo. 3. Cumple el punto 5 pero con varias dificultades poco importantes. 4. Cumple el punto 6 pero con algún error que no afecta a la seguridad del paciente. 5. Cumple el punto 7 de forma adecuada. 6. Categoriza al paciente de forma correcta siguiendo los niveles de gravedad. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. No cumple DOS de los 3 primeros puntos del sobresaliente. 2. Valora al paciente de forma insatisfactoria, sin seguir un criterio establecido. 3. No identifica problemas. 4. No valora de forma adecuada. 5. Desconoce el algoritmo de triage enfermero.

Aspectos a evaluar	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
		SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
TRAUMATOLOGÍA	Comunicación Resolución de problemas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Recibe al paciente y se presenta cuando la situación lo permite (csp). 2. Establece relación empática y de respeto csp. 3. Observa, escucha, pregunta csp. 4. Describe las inmovilizaciones de las extremidades en caso de dolor, deformidad, etc. 5. Aplica los tratamientos prescritos incluyendo vendajes e inmovilizaciones, curas, limpieza de heridas, suturas o preparación para intervención quirúrgica. 6. Facilita el confort del paciente. 7. Vigila y colabora en el traslado. 8. Lleva a cabo educación sanitaria al alta del paciente. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Recibe al paciente y se presenta csp. 2. Establece relación empática y de respeto csp. 3. Observa, escucha, pregunta csp. 4. Describe las inmovilizaciones de las extremidades en caso de dolor, deformidad, etc. 5. Cumple el punto 5 del sobresaliente con alguna dificultad. 6. Facilita el confort del paciente. 7. Vigila y colabora en el traslado. 8. Lleva a cabo educación sanitaria al alta del paciente. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cumple con los 3 primeros puntos del sobresaliente. 2. Describe con dificultad el punto 4 del sobresaliente. 3. Necesita ayuda para cumplir con el punto 5 del sobresaliente. 4. Vigila y colabora en el traslado. 5. Cumple con el punto 8 del sobresaliente pero con algunas carencias. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Comunicación inadecuada. 2. Desconocimiento de los protocolos de la unidad. 3. No facilita el confort del paciente. 4. No colabora en el traslado. 5. No realiza educación sanitaria.

ECO(^{*}) RCP-AVANZADA

Curso en el que se utiliza: 3º

Asignatura: Prácticas Clínicas III

Competencias a evaluar: Capacidad de aplicar los conocimientos a la práctica. Resolución de problemas. Capacidad para trabajar en un equipo interdisciplinar. Toma de decisiones. Realizar las técnicas y procedimientos de cuidados de enfermería, estableciendo una relación terapéutica con los enfermos y familiares. Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias. Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente. Capacidad para realizar procedimientos. Capacidad para poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilización y manejo del paciente, control de infecciones, primeros auxilios básicos y procedimientos de emergencia.

Componentes de las competencias evaluadas: Razonamiento, habilidades técnicas, comunicación, habilidades de organización, conocimientos, resolución de problemas, trabajo en equipo multidisciplinar.

Descripción:

Esta rúbrica evalúa varios aspectos donde es fundamental la capacidad de trabajo en equipo multidisciplinar y el establecimiento de medidas para la protección de la intimidad y seguridad: Manejo avanzado de la vía aérea, manejo del monitor desfibrilador, soporte circulatorio, cadena de supervivencia, algoritmo SVA, cuidados post reanimación.

Se tratan, por tanto, un conjunto de medidas encaminadas a mantener la vida que incluyen, además del masaje cardíaco, la ventilación y la desfibrilación, la identificación de las causas desencadenantes de la situación y su manejo, la identificación de los diferentes ritmos letales y su tratamiento, el manejo de la vía aérea avanzada, la administración de fármacos y los cuidados post resucitación.

Contenido:

- Reconocimiento y preparación del material en cada una de las competencias a evaluar.
- Explicación de cada uno de los eslabones de la cadena de supervivencia.
- Reconocimiento de las causas reversibles dentro de los procesos de PCR (Parada Cardio-Respiratoria)
- Interpretación de datos.
- Uso de fármacos en cada momento del proceso de RCP-Avanzada.
- Implementación de medidas post reanimación.

Notas:

El alumno debe demostrar conocimientos y habilidades para mantener la vida y que incluyen el masaje cardíaco, la ventilación y la desfibrilación; además del manejo de la vía aérea, la administración de fármacos y los cuidados post resucitación.

(*)rubrica es para la evaluación de las competencias clínicas (Ecoes)

Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria
Ctra del Rosario, nº 145, 38010 Santa Cruz de Tenerife
euhunsc.scs@gobiernodecanarias.org Tfno: 922 60 06 06

RCP-AVANZADA.

Rúbricas para evaluación en Ciencias de la Salud ISBN: 978-84-686-5091-3

ASPECTOS A EVALUAR	EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
	SOBRESAL./EXCELENTE 2 puntos	NOTABLE 1,5 puntos	APROBADO 1 punto	SUSPENSO 0 puntos
Manejo avanzado de la Vía Aérea	<p>Comprueba la existencia de ventilación espontánea.</p> <p>Conecta correctamente todos los elementos del balón autohinchable.</p> <p>Coloca cánula de Guedel.</p> <p>Conecta a oxígeno.</p> <p>Recoge datos durante el proceso y soluciona problemas.</p> <p>Reconoce el material necesario para el aislamiento de la vía aérea.</p> <p>Ventila de forma efectiva y no comete errores.</p>	<p>Comprueba la existencia de ventilación espontánea demorándose más de 10".</p> <p>Conecta correctamente todos los elementos del balón autohinchable.</p> <p>Coloca cánula de Guedel.</p> <p>Conecta a oxígeno.</p> <p>Recoge datos durante el proceso y soluciona problemas.</p> <p>Reconoce el material necesario para el aislamiento de la vía aérea.</p> <p>Rectifica errores en la técnica de ventilación (apertura de vía aérea, sellado, FV, VT).</p>	<p>No realiza 1 de los 4 puntos primeros (del sobresaliente).</p> <p>Recoge datos durante el proceso y soluciona problemas.</p> <p>Reconoce el material necesario para el aislamiento de la vía aérea.</p> <p>Rectifica errores en la técnica de ventilación (apertura de vía aérea, sellado, FV, VT).</p>	<p>No realiza 2 de los 4 puntos primeros (del sobresaliente).</p> <p>No soluciona problemas durante el proceso.</p> <p>No reconoce el material necesario para el aislamiento de la vía aérea.</p> <p>Comete errores en la técnica de ventilación (apertura de vía aérea, sellado, FV, VT).</p>
Manejo del monitor desfibrilador	<p>Reconoce las diferentes partes del monitor desfibrilador e indica sus funciones.</p> <p>Monitoriza correctamente al paciente.</p> <p>Identifica arritmias letales:</p> <p>Trata de forma adecuada las arritmias letales.</p> <p>Ejecuta la desfibrilación de forma excelente.</p>	<p>Reconoce las diferentes partes del monitor desfibrilador e indica sus funciones.</p> <p>Monitoriza correctamente al paciente.</p> <p>Identifica arritmias letales:</p> <p>Trata con retardo las arritmias letales</p> <p>Ejecuta la desfibrilación con alguna dificultad</p>	<p>No realiza 1 de los 3 puntos primeros.</p>	<p>No realiza 2 de los 3 puntos principales (en negrita).</p> <p>No trata las arritmias letales.</p> <p>No realiza la desfibrilación.</p> <p>Realiza la desfibrilación poniendo en riesgo la seguridad.</p>

Soporte Circulatorio	<p>Identifica signos de circulación y/o pulso.</p> <p>Realiza el MCE (masaje cardiaco externo) de forma excelente.</p> <p>Reconoce y prepara el material para colocación de vía venosa.</p> <p>Hace un uso excelente de los fármacos idóneos en cada momento del proceso de RCPA.</p>	<p>Identifica signos de circulación y/o pulso demorándose más de 10".</p> <p>Realiza el MCE de forma excelente.</p> <p>Reconoce y prepara el material para colocación de vía venosa.</p> <p>Usa de forma retardada los fármacos durante el proceso de la RCPA, no precisa dosis a administrar.</p>	<p>No realiza 1 de los 3 puntos principales (en negrita).</p> <p>No es asertivo en la elección de fármacos durante el proceso de RCPA.</p>	<p>No realiza 2 de los 3 puntos principales (en negrita).</p> <p>No usa fármacos en el proceso de RCPA.</p>
Liderazgo	<p>Prepara el material.</p> <p>Da órdenes de manera asertiva.</p> <p>Recoge e interpreta datos de forma excelente durante todo el proceso.</p> <p>No comete errores y lo hace gestionando excelentemente el tiempo.</p> <p>Recoge el material.</p>	<p>Prepara el material.</p> <p>Da órdenes de forma asertiva.</p> <p>Recoge e interpreta datos de forma notable durante todo el proceso.</p> <p>Modifica errores a lo largo del proceso y gestiona el tiempo de forma adecuada.</p> <p>Recoge el material.</p>	<p>Da órdenes sin asertividad.</p> <p>Reconoce errores al final del proceso.</p> <p>Gestiona el tiempo de forma adecuada.</p> <p>Prepara pero no recoge el material.</p>	<p>No da órdenes.</p> <p>No reconoce errores.</p> <p>No prepara ni recoge el material.</p>
Cadena de Supervivencia, Algoritmo de SVA (soporte vital avanzado), Cuidados Post reanimación	<p>Reconoce y explica cada uno de los eslabones de la cadena de supervivencia.</p> <p>Explica el algoritmo de SVA.</p> <p>Reconoce las causas reversibles dentro de los procesos de PCR (hipovolemia, hipoxia, hiperpotasemia e hipopotasemia, hipotermia, taponamiento cardiaco, TEP, tóxicos, neumotórax a tensión).</p> <p>Implementa medidas post reanimación (SNG, SV).</p>	<p>Reconoce y explica cada uno de los eslabones de la cadena de supervivencia.</p> <p>Explica el algoritmo de SVA.</p> <p>Reconoce casi todas las causas reversibles de PCR.</p> <p>No implementa medidas post reanimación (SNG, SV).</p>	<p>Reconoce y explica de forma aceptable la cadena de supervivencia.</p> <p>Explica de forma incompleta el algoritmo de SVA.</p> <p>No identifica las causas reversibles de PCR.</p> <p>No reconoce medidas para implementar la post reanimación.</p>	<p>No reconoce la cadena de supervivencia.</p> <p>No conoce el algoritmo de SVA.</p>

