

**Rúbricas de evaluación de las prácticas pre- profesionales**

RÚBRICA DE EVALUACIÓN DE PENSAMIENTO CRÍTICO EN EL DESARROLLO DEL PROCESO ENFERMERO DIARIA

Código: RE.001-2017

10

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS INFORMATIVOS:** | | |
| **NOMBRE:** | | |
| **SEMESTRE:** | **PARALELO:** | **FECHA:** |
| **ASIGNATURA:**  **RESULTADO DE APRENDIZAJE:** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *DESCRIPCIÓN DEL CASO/USUARIO-A ASIGNADO/A (REVERSO)* | | | |
| Criterio de evaluación | DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR | Valor del ítem | Heteroevaluación |
| RAZONAMIENTO PRÁCTICO:  **Grado de solidez de las razones presentadas para aplicar las taxonomías NANDA, NOC y NIC**  ***Considerando las siguientes descripciones:*** | 1. Valora integralmente al/la usuario/a, familia o comunidad con fundamento científico, técnico y humanístico, basado en teorías/ modelos: considerando: anamnesis, revisión DE HISTORIA clínica, exámenes complementarios, examen físico y patrones/dominios/necesidades de Enfermería. | **1,5** |  |
| 1. Utiliza el lenguaje normalizado (Formula resultados NOC en base a una planificación) con juicio crítico y reflexivo, para la atención al usuario/a. | **0,5** |  |
| 1. Selecciona indicadores y escalas ACERTADOS, QUE le permitan realizar una evaluación efectiva | **0,5** |  |
| 1. Utiliza el lenguaje normalizado para la implementación (Formula intervenciones NIC y otras, en base a la planificación, factores relacionados, resultados esperados e indicadores) con juicio crítico y reflexivo, para la atención al usuario/a. | **0,5** |  |
| 1. Ejecuta efectivamente las intervenciones y actividades en función de la valoración, diagnósticos, resultados esperados, escalas y demás elementos del PAE. | **1** |  |
| 1. Evalúa el cumplimiento de los objetivos del plan de cuidados. | **0,5** |  |
| 1. Evalúa las intervenciones realizadas en función de la NOC. | **1** |  |
| **RAZONAMIENTO INDUCTIVO** | 1. Emite diagnósticos enfocados en el problema, de riesgo y de promoción de la salud acertados, de acuerdo a la valoración, priorizando las necesidades y problemas del/la usuario/a y planifica el cuidado. | **1** |  |
| **SOLUCIÓN DE PROBLEMAS** | 1. Sustenta los fundamentos del plan de cuidados. | **1.5** |  |
| **TOMA DE DECISIONES** | 1. Evalúa la respuesta de las acciones emprendidas con el/la usuaria y de ser necesario reorienta el cuidado. | **1** |  |
| 1. Elaboración sustentada del informe en formato SOAPIER. | **1** |  |
| TOTAL | | /10 | |

Calificación obtenida: \_\_\_\_\_\_\_en NÚMEROS; EN letras: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………………….. ……………………………………………………….

Firma del/ la estudiante Firma docente

*DESCRIPCIÓN DEL CASO/USUARIO-A ASIGNADO/A (REVERSO)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES DEL PROCESO RESPECTO AL CASO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



RÚBRICA DE EVALUACIÓN DIARIA DE PRÁCTICA PREPROFESIONAL UNACH-RGF-01-05.12b

10

Código: RE.002-2017

1. **DATOS INFORMATIVOS:**

Nombre del estudiante: ……………………………………………………………………………………

SEMESTRE: …………… PARALELO: ……………… FECHA: …………………………………………………

ASIGNATURA: ………………………………………………………………………………………………….

Docente de PRÁCTICA: ………………………………………………………………………………………

Área de Practica: ……………………… Unidad ASISTENCIAL: ……………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CRITERIO DE EVALUACIÓN | | | |
|  | Auto  Evalu. | Evaluación  Doc. Práctica | Puntaje |
| 1. ACTITUDINAL ( ser) | | | |
| * **Asistencia y puntualidad** |  |  | 0.3 |
| * **Presentación personal (uniforme)** |  |  | 0.2 |
| * **Mantiene liderazgo durante su gestión de cuidados.** |  |  | 0.5 |
| * **Mantiene actitud ética durante la práctica.** |  |  | 0.5 |
| 1. PROCEDIMENTAL (Hacer) y COGNITIVO (Saber) | | | |
| * **Domina e integra a la práctica los contenidos científicos: fisiopatología, complicaciones, factores de riesgo entre otros en el/la paciente.** |  |  | 1.5 |
| * **Domina el manejo de la historia clínica en cada una de las fases del proceso del cuidado.** |  |  | 1 |
| * **Organiza la atención integral de enfermería mediante una planificación efectiva y real.** |  |  | 0.5 |
| * **Evalúa la atención para mejorar o fortalecer su plan de cuidados.** |  |  | 0.5 |
| * **Realiza correctamente el registro de enfermería, organizando coherente, científica y técnicamente los argumentos, con buena caligrafía y ortografía, utilizando el formato SOAPIE/DAR.** |  |  | 1 |
| * **Aplica medidas que garantizan la seguridad del paciente durante la administración de los medicamentos utilizados en el área.** |  |  | 2 |
| * **Aplica la técnica correcta en los diferentes procedimientos con fundamento científico desarrollando habilidades y destrezas para el logro de competencias.** |  |  | 1.5 |
| * **Demuestra revisión previa de contenidos que aporten al desempeño de la práctica.** |  |  | 0.5 |
| **TOTAL:** | /10 | | |

Calificación obtenida: \_\_\_\_\_\_\_en NÚMEROS; EN letras: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………………….. ……………………………………………………….

Firma del/ la Estudiante Firma de Docente Tutor/a



RÚBRICA DE EVALUACIÓN SUMATIVA DE PRÁCTICA PREPROFESIONAL

Código: RE.002-2017

1. **DATOS INFORMATIVOS:**

10

Nombre del estudiante: ……………………………………………………………………………………

SEMESTRE: …………… PARALELO: ……………… FECHA: …………………………………………………

ASIGNATURA: ………………………………………………………………………………………………….

Docente de PRÁCTICA: ………………………………………………………………………………………

Área de Practica: ……………………… Unidad ASISTENCIAL: ……………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | CRITERIO DE EVALUACIÓN | | | | |
|  | | Auto  Evalu. | evaluacion enfermera de la unidad | Evaluación  Doc. Práctica | Puntaje |
|  | ACTITUDINAL ( ser) | | | | |
| * **Asistencia y puntualidad** | |  |  |  | 0.3 |
| * **Presentación personal (uniforme)** | |  |  |  | 0.2 |
| * **Mantiene liderazgo durante su gestión de cuidados.** | |  |  |  | 0.5 |
| * **Mantiene actitud ética durante la práctica.** | |  |  |  | 0.5 |
|  | PROCEDIMENTAL (Hacer) y COGNITIVO (Saber) | | | | |
| * **Domina e integra a la práctica los contenidos científicos: fisiopatología, complicaciones, factores de riesgo entre otros en el/la paciente.** | |  |  |  | 1.5 |
| * **Domina el manejo de la historia clínica en cada una de las fases del proceso del cuidado.** | |  |  |  | 1 |
| * **Organiza la atención integral de enfermería mediante una planificación efectiva y real.** | |  |  |  | 0.5 |
| * **Evalúa la atención para mejorar o fortalecer su plan de cuidados.** | |  |  |  | 0.5 |
| * **Realiza correctamente el registro de enfermería, organizando coherente, científica y técnicamente los argumentos, con buena caligrafía y ortografía, utilizando el formato SOAPIE/DAR.** | |  |  |  | 1 |
| * **Aplica medidas que garantizan la seguridad del paciente durante la administración de los medicamentos utilizados en el área.** | |  |  |  | 2 |
| * **Aplica la técnica correcta en los diferentes procedimientos con fundamento científico desarrollando habilidades y destrezas para el logro de competencias.** | |  |  |  | 1.5 |
| * **Demuestra revisión previa de contenidos que aporten al desempeño de la práctica.** | |  |  |  | 0.5 |
| **TOTAL:** | |  | | /10 | |

Calificación obtenida: \_\_\_\_\_\_\_en NÚMEROS; EN letras: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………………….. ……………………………………………………….

Firma del/ la Estudiante Firma de Docente Tutor/a

……………………………………………………

FIRMA DE LA ENFERMERA DE LA UNIDAD



UNACH-RGF- 01-03-05.06b

**ITINERARIO DE VISITAS Y REGISTRO DE TUTORÍAS DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

**FACULTAD:**

**CARRERA:**

**ESTADO:** Vigente ( ) No Vigente habilitada para registro de títulos ( )

**PERÍODO ACADÉMICO:**

**TUTOR ACADÉMICO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | **SEMESTRE Y PARALELO** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA** | **FECHA DE VISITA** | **HORA DE VISITA** | **TEMA O CONTENIDO DE LA TUTORÍA** | **FIRMA DEL ESTUDIANTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Observaciones:**

**Realizado por: Revisado por:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos Nombres y Apellidos

**TUTOR ACADÉMICO DE PRÁCTICAS RESPONSABLE DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

**PREPROFESIONALES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**