

34376. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Qüestionari de preguntes de repàs

Curs 2024-2025

Prof. Maria Luisa Ballestar Tarín

Prof. Antonio Martínez Sabater

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Us presentem aquest recull de preguntes de tipus test de l'assignatura Infermeria Comunitària, un recurs dissenyat meticulosament per a ajudar-vos en el procés d'aprenentatge i consolidació de coneixements en aquesta àrea fonamental de la infermeria. Aquest compendi no sols facilita el repàs del contingut teòric tractat en el curs, sinó que també us ofereix una eina eficaç per a consolidar la comprensió i capacitat per a diferenciar conceptes clau.

En la infermeria comunitària és essencial tenir una comprensió profunda de la salut pública, de la promoció de la salut i de les estratègies d'intervenció en comunitats diverses. Aquest qüestionari d'opció múltiple, elaborat per a cobrir els temes més rellevants i freqüents, permet que tingueu l'oportunitat de reforçar coneixements en àrees crucials com ara educació per a la salut, epidemiologia, planificació i avaluació de programes comunitaris i, finalment, gestió de recursos sanitaris.

El format de preguntes de tipus test permet una avaluació ràpida i efectiva dels coneixements i us ajuda a identificar àrees on pugueu necessitar un repàs addicional. A més, la pràctica contínua amb aquesta mena de preguntes millora l'agilitat mental i la capacitat de resposta en situacions d'avaluació formal, com ara exàmens parcials i finals.

Aquesta recopilació és una eina valuosa no sols per a aprovar els exàmens de l'assignatura, sinó també per a la futura pràctica professional. Ser capaç de distingir entre diversos conceptes i aplicar els coneixements a situacions reals és crucial per a oferir un servei de salut de qualitat i contribuir positivament al benestar de la comunitat.

Esperem que trobeu útil aquest recurs i que us motive a aprofundir encara més en l'estudi de la infermeria comunitària. El nostre objectiu és fer-vos costat en el camí cap a l'excel·lència acadèmica i professional i proporcionar-vos una base sòlida sobre la qual pugueu construir habilitats i coneixements en aquesta disciplina vital.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Quina de les opcions següents no és un valor central de les escoles promotores de la salut?

- A. Autoritat.
- B. Sostenibilitat.
- C. Empoderament.

RESPOSTA: A

Els grups de persones que senten que comparteixen un problema de salut i s'uneixen per a millorar el seu estat de salut són:

- A. Grups de suport.
- B. Grups d'ajuda mútua.
- C. Grups d'acollida.

RESPOSTA: C

La prova de cribratge o *screening* és característic de la prevenció:

- A. Primària.
- B. Secundària.
- C. Terciària.

RESPOSTA: B

Quines vacunes són les indicades als 12 mesos?

- A. Meningococ C i la triple vírica (pallola, rubèola i parotiditis).
- B. Meningococ C, varicel·la i virus del papil·loma humà.
- C. Diftèria, tètanus i tos ferina.

RESPOSTA: A

Quins dels suports següents no poden oferir els infermers d'atenció primària a la seua comunitat?

- A. Suport emocional.
- B. Suport informatiu.
- C. Suport econòmic.

RESPOSTA: C

El test de CAGE, que valora el consum d'alcohol, es considera un test de tipus:

- A. Test diagnòstic.
- B. Test d'avaluació.
- C. Test de cribratge.

RESPOSTA: A

A què fa referència el concepte *funció de la família*?

- A. Salut i família.
- B. Salut familiar.
- C. Salut de la família.

RESPOSTA: B

Quina és la definició de salut de la família?

- A. Nivell de salut de cadascun dels components de la família.
- B. Funcionament de la família.
- C. Nivell social de la unitat familiar.

RESPOSTA: A

Quins són els quatre elements bàsics que formen una comunitat?

- A. Població, territori, demandes i recursos.
- B. Població, territori, serveis i zones bàsiques de salut.
- C. Població, territori, municipi i serveis.

RESPOSTA: A

En un projecte d'educació per a la salut preparem un horari personal amb temps dedicat al lleure. A quina àrea pertany aquest objectiu?

- A. Cognitiva.
- B. D'habilitats.
- C. Afectiva.

RESPOSTA: B

A quin període s'adreça la promoció de la salut?

- A. Prepatogènic.
- B. Patogènic.
- C. Període subclínic.

RESPOSTA: A

A quina de les següents àrees de valoració integral a l'ancià correspon l'avaluació Mini Nutritional Assessment?

- A. Àrea mental.
- B. Àrea clínica.
- C. Àrea funcional.

RESPOSTA: B

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

En cas de càncer de cèrvix, quina de les mesures següents és un exemple de prevenció primària?

- A. Programa de cribratge.
- B. Vacunació contra el VPH.
- C. Ecografies.

RESPOSTA: B

A partir d'on s'obté informació objectiva en l'estudi comunitari de salut?

- A. Audició i grups de discussió.
- B. Entrevistes i enquestes.
- C. Mapatge i guia d'observació.

RESPOSTA: C

A quina àrea correspon l'objectiu de fer una llista de la compra saludable?

- A. Àrea afectiva.
- B. Àrea cognitiva.
- C. Àrea de l'habilitat.

RESPOSTA: C

A quin factor del model PRECEDE-PROCEED pertanyen les creences en l'àmbit individual?

- A. Factors predisposants.
- B. Factors de reforç.
- C. Factors facilitadors.

RESPOSTA: A

A què fa referència la descripció següent?: "àmbit territorial bàsic d'actuació de l'atenció primària".

- A. Departament de salut.
- B. Zona bàsica de salut.
- C. Centre de salut.

RESPOSTA: B

A què ens referim quan parlem de salut familiar?

- A. Al nivell de salut que té cada individu de la família.
- B. A la sensació de comoditat de cada integrant de la família a sa casa.
- C. A la manera de funcionar de la família.

RESPOSTA: C

A què ens referim quan parlem de salut de la família?

- A. A la salut de cada persona que forma la família.
- B. Al funcionament de la família.
- C. A l'atenció familiar.

RESPOSTA: A

A què ens referim si parlem d'una força social dinàmica?

- A. Persona.
- B. Família.
- C. Comunitat.

RESPOSTA: C

A quin període pertany la promoció de la salut?

- A. Període prepatogènic.
- B. Període patogènic.
- C. Període postpatogènic.

RESPOSTA: A

A què correspon la definició següent?: "conjunt de documents relatius al procés d'assistència i estat de salut d'una persona elaborats per un professional sanitari".

- A. Història clínica.
- B. Cens.
- C. El padró.

RESPOSTA: A

A què correspon la definició següent?: "conjunt d'intervencions exercides directament sobre els factors causals de la malaltia per tal de controlar-la".

- A. Prevenció primària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: A

A què és degut l'interès creixent per l'estil de vida?

- A. A l'augment progressiu de malalties cròniques no infeccioses.
- B. A l'augment de professionals en l'àmbit de la salut.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. A la disminució de casos de covid-19 els darrers mesos.

RESPOSTA: A

A què es refereix la diferència entre ajuda rebuda i ajuda percebuda? Indica l'opció CORRECTA.

A. Té a veure amb la dimensió objectiva i subjectiva del suport social.

B. No hi ha diferència entre l'una i l'altra perquè totes les persones han de ser capaces d'apreciar objectivament l'ajuda que els proporcionen.

C. Fa referència a l'avaluació individual de l'ajuda que es proporciona.

RESPOSTA: A

A quin terme correspon aquesta definició?: "és la relació recursos/resultats en condicions reals".

A. Efectivitat.

B. Eficiència.

C. Eficàcia.

RESPOSTA: B

Quin tipus de família es considera d'alt risc?

A. Monoparental.

B. De pares adolescents.

C. Patriarcal.

RESPOSTA: B

A quin tipus d'història clínica pertany la definició següent?: "segueix un registre seqüencial de les situacions per les quals passa l'usuari en contacte amb el servei de salut; les dades s'hi recullen de forma cronològica".

A. Orientada a problemes.

B. Per episodis.

C. Tradicional.

RESPOSTA: C

A quin tipus de prevenció pertany la creació de campanyes contra el tabaquisme per a la població?

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: A

A quin tipus de prevenció pertany la prevenció de l'aparició del peu diabètic en pacients amb diabetis?

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: C

Sobre el nou enfocament de la promoció de salut, tria la incorrecta.

A. Se centra a reduir els factors de risc.

B. Els recursos es destinen equitativament.

C. Potencia les capacitats i habilitats individuals i col·lectives.

RESPOSTA: A

Alguns factors que dificulten el desenvolupament de projectes comunitaris són:

A. Sobrecàrrega assistencial.

B. Efecte a llarg termini de les intervencions comunitàries.

C. La motivació.

RESPOSTA: C

Suport més important per a fomentar i mantenir la salut i el benestar.

A. Suport material.

B. Suport informacional.

C. Suport emocional.

RESPOSTA: C

Els conceptes següents estan implicats en la cultura. Però quin significa *comportaments que són observables*?

A. Valors.

B. Normes de conducta.

C. Costums.

RESPOSTA: C

Indica l'opció INCORRECTA respecte a la valoració geriàtrica integral.

A. Procés diagnòstic.

B. Unidimensional.

C. Interdisciplinari.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: B

Indica quin és el factor de la persona que NO influeix en la soledat:

- A. L'edat.
- B. El gènere.
- C. L'ètnia.

RESPOSTA: C

Indica quin és el tipus de maltractament infantil.

- A. Negligència.
- B. Econòmica.
- C. Mediàtica.

RESPOSTA: A

Indica quina NO és una activitat de la infermera en la visita domiciliària.

- A. Fomentar l'autocura del malalt i de la família.
- B. Entrega dels fàrmacs prescrits al malalt.
- C. Donar suport emocional i tècnic en situacions de crisi.

RESPOSTA: B

Canvi cultural que es pot produir per descobriment o difusió cultural.

- A. Aculturació.
- B. Etnocentrisme.
- C. Enculturació.

RESPOSTA: A

Característiques de la participació comunitària:

- A. Irregular.
- B. Activa, conscient i deliberada.
- C. Obligatòria.

RESPOSTA: B

Característica que NO ha de tenir la informació:

- A. Precisa.
- B. Subjectiva.
- C. Completa.

RESPOSTA: B

Com és l'ordre que segueixen les estratègies generals de prevenció i control del càncer?

A. Prevenció, detecció precoç, curació i tractament pal·liatiu.

B. Prevenció, detecció precoç, tractament pal·liatiu i curació.

C. Prevenció, detecció precoç, control del càncer i tractament pal·liatiu.

RESPOSTA: A

Com ha de ser l'atenció primària?

- A. Basada en el treball individual.
- B. Accessible i útil per al públic.
- C. Inactiva.

RESPOSTA: B

Com ha de ser l'atenció primària?

- A. Inactiva.
- B. Continuada.
- C. No avaluable.

RESPOSTA: B

Com ha de ser la informació en una història clínica?

- A. Precisa, subjectiva i oportuna.
- B. Precisa, objectiva i parcial.
- C. Precisa, objectiva i oportuna.

RESPOSTA: C

Quina és la pauta de vacunació de la vacuna triple vírica a la Comunitat Valenciana?

- A. Als 2, 4 i 6 mesos.
- B. Als 2, 6 i 18 mesos.
- C. Als 15 mesos i als 6 anys.

RESPOSTA: C

Com és una malaltia crònica?

- A. De curta durada.
- B. Tot i que remeta, pot haver-hi recaigudes freqüents en la malaltia.
- C. Produeix immunitat en passar la malaltia.

RESPOSTA: B

Com es defineix la promoció de la salut a la Carta d'Ottawa de 1986?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. El procés que permet incrementar el control sobre els determinants de la salut i, en conseqüència, millorar-la.

B. La limitació de la incidència de la malaltia mitjançant el control de les causes o els factors de risc.

C. Canvi en els problemes de salut.

RESPOSTA: A

Com s'estructura el sistema sanitari a la Comunitat Valenciana?

A. Salut pública i atenció hospitalària o especialitzada.

B. Atenció primària, atenció hospitalària i atenció sociosanitària.

C. Atenció primària i atenció hospitalària o especialitzada.

RESPOSTA: C

Com s'anomena el procés pel qual es transmeten les normes i les creences d'una generació a l'altra?

A. Relativisme cultural.

B. Enculturació.

C. Aculturació.

RESPOSTA: B

Com s'anomena el procés pel qual les persones adquireixen un control més gran sobre les accions i decisions que els afecten la salut?

A. Prevenció de malalties.

B. Promoció de la salut.

C. Empoderament per a la salut.

RESPOSTA: C

Com es diu l'escala de marxa i l'equilibri per al risc de caigudes?

A. Tinetti.

B. NSI.

C. MNA.

RESPOSTA: A

Com es pot prevenir l'obesitat infantil?

A. Amb la detecció precoç dels factors de risc.

B. Promovent la lactància artificial.

C. Alimentació basada únicament en quantitats.

RESPOSTA: A

Amb quina condició de les següents es considera que una persona és un ancià fràgil si la compleix?

A. Tenir més de 65 anys.

B. Viure sol.

C. Prendre una pastilla cada dia.

RESPOSTA: B

Amb quin instrument podem avaluar el funcionament sistèmic de la família?

A. Genograma.

B. Ecomapa familiar.

C. Apgar familiar.

RESPOSTA: C

Conjunt de set estratègies per a posar fi al maltractament infantil:

A. ISA.

B. Inspire.

C. Escala Zarit.

RESPOSTA: B

Quina d'aquestes activitats pertany a una activitat instrumental de la vida diària?

A. Fer-se el llit.

B. Vestir-se.

C. Orientar-se.

RESPOSTA: A

Quina afirmació és veritable quant a l'educació per a la salut?

A. L'educació per a la salut naix en el marc de promoció de la salut com a element clau en la Declaració d'Alma-Ata.

B. L'educació per a la salut busca informar la població de maneres per a mantenir la salut o, en cas de no tenir-ne, recuperar-la.

C. Les àrees d'intervenció per a l'educació per a la salut són: problemes de salut de la població, estils de vida i en transicions vitals de la persona.

RESPOSTA: C

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Quina d'aquestes característiques fa referència a una prova de cribratge?

- A. És una prova aplicada a sans.
- B. És una prova individual.
- C. És una prova que constitueix la base per a un tractament.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes característiques NO correspon a la motivació?

- A. És una característica, no un estat.
- B. Té caràcter predictiu.
- C. Depèn de circumstàncies externes.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes escales no valora la UPP?

- A. Escala de Braden.
- B. Escala de Lawton i Brody.
- C. Escala de Norton.

RESPOSTA: B

Quina d'aquestes fonts és informació interna dels sistemes d'informació sanitària?

- A. Padró municipal.
- B. Registres d'unitats de serveis.
- C. Registres de naixements, defuncions i matrimonis.

RESPOSTA: B

Quina d'aquestes mortalitats es considera una amenaça creixent?

- A. Mortalitat infecciosa.
- B. Mortalitat per malaltia crònica.
- C. Mortalitat per malnutrició.

RESPOSTA: B

Quina NO és una característica de l'escolta activa?

- A. Reflex de sentiments i emocions.
- B. Concentració sense distracció.
- C. Respondre fent interrupcions.

RESPOSTA: C

Quina no seria una àrea de la simptomatologia del dol migratori?

- A. Àrea depressiva.
- B. Àrea d'eufòria.
- C. Àrea d'ansietat.

RESPOSTA: B

Quina d'aquestes opcions és un tipus de prevenció primària?

- A. Vacunes.
- B. Diagnòstic precoç.
- C. Tractament adequat i ajustat.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes opcions no apareix a la història de salut electrònica de l'Agència Valenciana de Salut?

- A. Informes d'atenció d'urgències.
- B. Gestor d'alarmes sanitàries.
- C. Interconsultes.

RESPOSTA: C

Quina d'aquestes respostes és FALSA quant a la comunicació assertiva?

- A. Un pas és manifestar el que sents.
- B. T'has de sotmetre a la voluntat aliena.
- C. Inclou conductes com "Què et sembla...?", "Fem..." o "Pense que..."

RESPOSTA: B

Quina d'aquestes vacunes és fotosensible?

- A. La de la diftèria.
- B. La de l'hepatitis B.
- C. La de la varicel·la.

RESPOSTA: C

Quina d'aquestes vacunes es posa als xiquets de 12 anys en forma de dues dosis?

- A. La de l'hepatitis B.
- B. La de la poliomielitis.
- C. La del virus del papil·loma humà.

RESPOSTA: C

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Quin d'aquests conceptes coincideix amb aquesta definició?: "es defineix com el conjunt de mitjans humans i materials interrelacionats que reben dades, les transformen en informació i les comuniquen per a prendre decisions".

- A. Sistema d'informació sanitària.
- B. Model d'atenció compartida.
- C. Infermeria comunitària.

RESPOSTA: A

Quin d'aquests enunciats és CORRECTE respecte al paper de la infermera escolar?

- A. La infermera escolar es caracteritza per no dur a terme funcions docents.
- B. Les funcions de la infermera escolar són les mateixes que s'assignen als professionals d'infermeria d'atenció primària.
- C. La infermera escolar du a terme funcions assistencials, gestores i docents únicament.

RESPOSTA: B

Quin d'aquests instruments NO serviria per a avaluar l'estat de salut familiar?

- A. Economia familiar.
- B. Apgar familiar.
- C. Genograma.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no correspon a les característiques dels grups d'ajuda mútua o GAM?

- A. Grups de persones que comparteixen experiències.
- B. Els professionals sanitaris hi són presents.
- C. Trobades periòdiques.

RESPOSTA: B

Quina d'aquestes dades no és un criteri de classificació estructural de la família?

- A. Grandària.
- B. Nacionalitat.
- C. Nombre de generacions.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no és un requisit previ a l'atenció primària?

- A. Criteri multisectorial.
- B. Reforçar la salut i atenuar la malaltia.
- C. Tecnologia apropiada.

RESPOSTA: B

Quin d'aquests procediments no forma part de la primera entrevista a la consulta d'infermeria?

- A. Valoració per patrons emocionals de Gordon.
- B. Objectius consensuats amb l'usuari.
- C. Intervencions.

RESPOSTA: C

Quin d'aquests trets sol presentar la víctima en maltractament en persones grans?

- A. Sexe masculí.
- B. Deteriorament funcional.
- C. Edat superior a 65 anys.

RESPOSTA: B

Quina de les respostes és un tipus de maltractament infantil?

- A. Físic i abús.
- B. Tangible i emocional.
- C. Negligència.

RESPOSTA: C

Quina de les afirmacions següents correspon a la zona bàsica de salut?

- A. Hospital general.
- B. Centre de salut.
- C. Per província i població de 200.000 a 250.000 habitants.

RESPOSTA: B

Quina de les afirmacions següents en relació amb la comunicació és falsa?

- A. El procés de comunicació és bidireccional, és a dir, sempre hi ha un emissor i un receptor.
- B. Sempre estem comunicant.
- C. Sempre és igual

RESPOSTA: C

Quina de les afirmacions següents és correcta?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. A Espanya, tots els centres educatius tenen infermera escolar.

B. S'ha demostrat que la figura de la infermera escolar no comporta beneficis educatius.

C. Als centres educatius de la Comunitat Valenciana hi ha la figura d'infermera escolar.

RESPOSTA: C

Quina de les afirmacions següents és FALSA respecte a la infermeria comunitària?

A. Busca la participació de la comunitat.

B. Fa servir el mètode epistemològic.

C. Planifica i executa accions de prevenció.

RESPOSTA: B

Quina de les afirmacions següents NO és correcta sobre el pacte 30-30-30?

A. Aconseguir les metes per al 2030.

B. Destinar almenys el 30% de la despesa pública en salut al primer nivell d'atenció.

C. S'implantarà a partir del 2030.

RESPOSTA: C

Quina de les afirmacions següents sobre la promoció de la salut és falsa?

A. Garanteix inequitat.

B. Estableix polítiques i mecanismes de gestió del canvi.

C. Promou pràctiques d'autocura i hàbits de vida saludables.

RESPOSTA: A

Quina de les característiques següents no és pròpia d'una cultura?

A. Social.

B. Simbòlica.

C. Individual.

RESPOSTA: C

Quina de les característiques següents no són pròpies de les vacunes?

A. Segura.

B. Eficax.

C. Incompetent.

RESPOSTA: C

Quina de les característiques següents pertany a la promoció de la salut?

A. Empoderament comunitari.

B. Èmfasi en els individus.

C. Específica del sector de salut.

RESPOSTA: A

Quina de les característiques següents correspon a la prova diagnòstica?

A. Aplicada a persones sanes.

B. Practicada en grup.

C. És més precisa que la prova de cribratge.

RESPOSTA: C

Quina de les conferències següents va ser primer?

A. La de Mèxic.

B. La de Sundsvall.

C. La de Nairobi.

RESPOSTA: B

Quina de les malalties següents és crònica no transmissible?

A. VIH.

B. Cardiopatia isquèmica.

C. Refredat.

RESPOSTA: B

Quina de les malalties següents no està inclosa en l'estratègia 4x4?

A. Malalties cardiovasculars.

B. Sobrepès.

C. Malalties respiratòries cròniques.

RESPOSTA: B

Quina de les activitats següents és una activitat instrumental de la vida diària?

A. Higiene personal.

B. Vestir-se.

C. Anar a comprar.

RESPOSTA: C

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Quina de les escales d'activitats de vida diària següents no ajuda a avaluar les capacitats funcionals bàsiques?

- A. Índex de Katz.
- B. Escala de Lawton i Brody.
- C. Escala de la Creu Roja.

RESPOSTA: B

Quina de les famílies següents és la més habitual a la nostra comunitat?

- A. Extensa o patriarcal.
- B. Monoparental.
- C. Nuclear.

RESPOSTA: C

Quina de les fases següents no forma part de l'evolució de la crisi ocasionada per la malaltia?

- A. Fase de preparació.
- B. Fase de recuperació.
- C. Fase de desorganització.

RESPOSTA: A

Quina de les fonts d'informació següents és interna?

- A. Registre de l'hospital.
- B. Cens poblacional.
- C. Padró municipal.

RESPOSTA: A

Quina de les funcions següents correspon a la família?

- A. Funció personal.
- B. Funció laboral.
- C. Funció educativocultural.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents NO és una característica de la comunicació persuasiva?

- A. S'ha de fer amb una actitud passiva.
- B. Té l'objectiu de convèncer i activar l'atenció del receptor.
- C. El protagonista ha de ser el receptor del missatge.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents NO és una característica de la cultura?

- A. Apresa.
- B. Constant.
- C. Simbòlica.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no és una de les estratègies generals de prevenció i control del càncer?

- A. Prevenció.
- B. Detecció precoç.
- C. Quimioteràpia.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és una escala bàsica d'AVD?

- A. Índex de Katz.
- B. Escala de la Creu Roja.
- C. Escala de Lawton i Brody.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és una funció de la infermeria comunitària?

- A. Atenció integral.
- B. Administració.
- C. Diagnòstic.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és una norma general de conservació de les vacunes?

- A. Deseu les vacunes i permeteu que hi circule l'aire.
- B. No useu la nevera per a refrigerar menjar ni beguda.
- C. Aproveu al màxim l'espai de la nevera, incloent-hi la porta.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és un avantatge en la valoració geriàtrica integral?

- A. Redueix el nombre de persones grans institucionalitzades.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Disminueix el nombre de fàrmacs i dels efectes adversos.

C. Més recursos en atenció domiciliària.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és un senyal d'alerta o signes precoços de maltractament de la gent gran?

A. Desnutrició amb motiu aparent.

B. Visites reiterades a serveis d'urgència i hospitals.

C. Deshidratació.

RESPOSTA: A

Quina de les proves següents es fa servir per a avaluar la funció familiar?

A. Qüestionari de Zarit.

B. Índex de Barthel.

C. Qüestionari Apgar.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents figura entre les prestacions de l'atenció primària de salut?

A. Tractament.

B. Promoció de la salut.

C. Atenció episòdica.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents es refereix a una sèrie de consultes educatives programades i pactades entre un professional i un usuari?

A. Consell breu.

B. Consulta d'infermeria a demanda.

C. Educació individual.

RESPOSTA: C

Quin dels aspectes següents no es relaciona amb la promoció de la salut?

A. La promoció de la salut és una aproximació holística i no estrictament mèdica.

B. La promoció de la salut se centra en les causes que originen la malaltia.

C. La promoció de la salut cerca assolir l'equitat i reduir les desigualtats de salut entre nacions.

RESPOSTA: B

Quin dels conceptes següents NO està implicat en la cultura?

A. Normes de conducta.

B. Creences.

C. Societat.

RESPOSTA: C

Quin dels cribratges de càncer següents no és reconegut com a eficaç?

A. Cribratge de citologia cervicovaginal.

B. Cribratge de mamografia.

C. Cribratge d'orina.

RESPOSTA: C

Quin dels exemples següents es considera dins de la prevenció terciària?

A. Vacunació contra la grip.

B. Mamografies.

C. Rehabilitació física després d'haver patit un ictus.

RESPOSTA: C

Quin dels enunciats següents correspon a característiques de l'atenció primària en salut?

A. L'atenció primària en salut és individual i participativa.

B. L'atenció primària en salut és continuada i longitudinal.

C. L'atenció primària en salut és accessible i passiva.

RESPOSTA: B

Quin dels enunciats següents correspon a prevenció primària del maltractament infantil?

A. Educació sexual i educació en valors.

B. Reducció de seqüeles i evitar la revictimització.

C. Seguiment amb visites domiciliàries.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents és el tipus de maltractament a la infància més comú?

A. Maltractament emocional.

B. Maltractament físic.

C. Negligència.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents és un suport social?

- A. Suport econòmic.
- B. Suport administratiu.
- C. Suport tangible o instrumental.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents és un model per a planificar un programa de salut?

- A. Model PRECEDE-PROCEED.
- B. Model de HIS.
- C. Model programa.

RESPOSTA: A

Quin dels factors condicionants personals següents no és modificable?

- A. Capacitats físiques.
- B. Capacitats cognitives.
- C. Idees i creences.

RESPOSTA: C

Quin dels maltractaments següents és el més comú en ancians?

- A. Maltractament psicològic.
- B. Maltractament econòmic.
- C. Maltractament per negligència.

RESPOSTA: C

Quin dels models següents per a la planificació es basa en la premissa que el diagnòstic educacional ha de precedir el pla d'intervenció?

- A. Model PRECEDE-PROCEED.
- B. Model de l'andragogia de Knowles.
- C. Programa de conscienciació segons el model de Freire.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és un àmbit d'actuació de la infermeria comunitària?

- A. L'habitatge.
- B. La família.
- C. La comunitat.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és un criteri d'una comunicació efectiva en salut?

- A. Balanç.
- B. Dispersió.
- C. Repetició.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents NO és un objectiu dels indicadors de salut?

- A. Obtenir noves formes de registre d'informació.
- B. Reflectir el canvi en el nivell de salut d'una població al llarg del temps.
- C. Posar de manifest la magnitud d'un problema de salut.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents NO és una actuació de prevenció primària?

- A. Programes de vacunació per a la grip.
- B. Fullets sobre els beneficis de l'activitat física.
- C. Llei sobre la prohibició de fumar en espais tancats.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és un dels principals components no verbals de la comunicació?

- A. Somriure.
- B. Moviments nerviosos.
- C. Sorolls involuntaris.

RESPOSTA: C

Quin dels objectius següents d'educació per a la salut actualment no és correcte?

- A. Promoure canvis ambientals.
- B. Modificar conductes negatives.
- C. Promoure el bon ús de medicaments.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és un requisit previ de l'atenció primària de salut de la conferència internacional d'Alma-Ata?

- A. Criteri multisectorial.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Tecnologia apropiada.

C. Participació de l'individu.

RESPOSTA: C

Quin és l'àmbit territorial d'actuació de l'atenció primària?

A. Zona bàsica de salut.

B. Centre de salut.

C. Departament de salut.

RESPOSTA: A

Quin és el suport més important per a la salut?

A. Econòmic.

B. Social.

C. Emocional.

RESPOSTA: C

Quin és el suport més important per a mantenir i fomentar la salut i el benestar?

A. El suport material.

B. El suport emocional.

C. El suport informacional.

RESPOSTA: B

Quina és l'àrea que no valorem en la VGP?

A. Clínica.

B. Física.

C. Funcional.

RESPOSTA: B

Què s'emfatitza en el disseny de l'aprenentatge en el model andragògic?

A. Cercle de cultura.

B. Creativitat.

C. Tecnologia pedagògica.

RESPOSTA: B

Quin és l'instrument que es fa servir per a obtenir informació sobre les relacions d'una persona amb l'entorn i sobre la intensitat d'aquestes relacions?

A. Ecomapa familiar.

B. Apgar familiar.

C. Genograma.

RESPOSTA: A

Quin és l'objectiu de la infermeria comunitària?

A. Prestar un servei que millori la salut i la qualitat de vida de la població.

B. Prestar un servei que aplique les tècniques bàsiques d'infermeria.

C. Prestar un servei que aplique el PAI.

RESPOSTA: A

Quin és l'objectiu de la prevenció secundària del maltractament infantil?

A. Evitar la presència de factors de risc i potenciar factors protectors.

B. Fomentar la cultura del bon tracte, foment dels drets de la infància i espais de pau.

C. Rebuig del càstig físic i formació a les famílies en mètodes alternatius de disciplina.

RESPOSTA: C

Quin és l'ordre de les fases per a la planificació d'un projecte d'educació per a la salut?

A. 1. Anàlisi; 2. Objectius; 3. Activitats; 4. Metodologia; 5. Recursos; 6. Avaluació.

B. 1. Objectius; 2. Metodologia; 3. Recursos; 4. Anàlisi; 5. Activitats; 6. Avaluació.

C. 1. Objectius; 2. Metodologia; 3. Anàlisi; 4. Recursos; 5. Activitats; 6. Avaluació.

RESPOSTA: A

Quin és el principal instrument d'avaluació de la família?

A. El genograma.

B. L'entrevista familiar.

C. L'ecomapa familiar.

RESPOSTA: B

Quin és el recurs principal en els elements d'una comunitat?

A. Els recursos sanitaris.

B. Els recursos públics.

C. Les persones.

RESPOSTA: C

Quin és el temps màxim recomanat en la visita domiciliària?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. 90 minuts.

B. 60 minuts.

C. 30 minuts.

RESPOSTA: C

Quin és el tipus de maltractament al menor més freqüent? Indica l'opció CORRECTA:

A. Maltractament emocional.

B. Abús sexual.

C. Negligència.

RESPOSTA: C

Quina és l'afirmació CORRECTA?

A. La prova de cribratge és individual.

B. La prova diagnòstica constitueix una base per a un tractament.

C. La prova diagnòstica és més barata que la prova de cribratge.

RESPOSTA: B

Quina és l'afirmació correcta sobre el maltractament a la gent gran?

A. Ocorre únicament a les residències.

B. La manca d'espai a l'habitatge és un factor de risc.

C. És més comú als països orientals.

RESPOSTA: B

Quina és la característica de la família disfuncional?

A. Quan algun membre de la família està malalt.

B. Quan no pot exercir les funcions i és incapaç de mantenir l'equilibri intern del funcionament de la família.

C. Quan és capaç de complir les funcions que té encomanades.

RESPOSTA: B

Quina és la definició correcta d'aculturació?

A. Procés que es produeix per descobriment o quan te'n vas a un altre país amb una cultura diferent. En aquest cas hi ha un canvi de cultura.

B. Impedeix la comprensió de les cultures d'altres pobles.

C. Procés pel qual es transmeten els coneixements, les normes, els valors, les creences i els hàbits compartits pels membres d'un mateix grup.

RESPOSTA: A

Quina és la definició d'història clínica per episodis?

A. Segueix un registre seqüencial de les situacions per les quals passa l'usuari en contacte amb el servei de salut; les dades s'hi recullen de forma cronològica.

B. Cada ingrés o cada començament d'una nova situació implica l'inici d'un nou registre. Requereix una bona capacitat de síntesi de la informació.

C. Se centra en els problemes, normalment prioritzant-los i fent un seguiment individual posterior de cadascun.

RESPOSTA: B

Quina és la definició de prevenció secundària?

A. Té com a objectiu limitar la incidència de malaltia mitjançant el control de les causes o dels factors de risc.

B. Procediment de selecció en poblacions d'individus aparentment sans, per a identificar aquells que poden patir la malaltia en una fase preclínica o asimptomàtica.

C. Persegueix la curació dels pacients i la reducció de les conseqüències més greus de la malaltia mitjançant el diagnòstic i tractament precoços.

RESPOSTA: C

Quina és la definició de *seqüència*?

A. La successió d'anotacions mitjançant un ordre establert entre les coses.

B. Enllaçament entre registres.

C. Successió d'anotacions que integren els diversos fets en el temps i l'espai.

RESPOSTA: C

Quina és la durada màxima de la visita domiciliària?

A. De 25 a 30 minuts.

B. 15 minuts.

C. Una hora.

RESPOSTA: A

Quina és la finalitat del sistema Abucasis?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Registrar dades amb la finalitat d'atendre sanitàriament un pacient tant en el present com en el futur, tant en el camp estrictament assistencial com en els àmbits preventiu i rehabilitador.

B. Registrar dades amb la finalitat d'atendre sanitàriament un pacient en el present.

C. Registrar dades amb la finalitat d'atendre sanitàriament un pacient tant en el present com en el futur, únicament assistencial.

RESPOSTA: A

Quina és la neoplàsia més freqüent en la dona?

A. Càncer de cèrvix.

B. Càncer de mamella.

C. Càncer de pulmó.

RESPOSTA: B

Quina és la pauta vacunal de l'hepatitis B?

A. Als dos mesos, als quatre mesos i als onze mesos.

B. En nèixer, als dos mesos i als sis mesos.

C. En nèixer, als dos mesos i als quatre mesos.

RESPOSTA: A

Quina és la pauta vacunal de la vacuna del papil·loma humà?

A. Dues dosis als 12 anys.

B. La primera dosi als 12 mesos i la segona als tres o quatre anys.

C. La primera dosi als 15 mesos, la segona als tres o quatre anys i dues terceres dosis als 12 anys.

RESPOSTA: A

Quina és la pauta vacunal de l'*Haemophilus influenza* tipus b segons el calendari de vacunació sistemàtica infantil del 2017?

A. 2, 4 i 11 mesos.

B. 2, 4 i 6 mesos.

C. 2, 4, 6 i 11 mesos.

RESPOSTA: A

Quina és la pauta vacunal de la pallola, rubèola i parotiditis (triple vírica en xiquets)?

A. 1a dosi als dos mesos, 2a dosi als quatre mesos i 3a dosi als 11 mesos.

B. Dues dosis als 12 anys.

C. 1a dosi als 12 mesos i 2a dosi als tres o quatre anys.

RESPOSTA: C

Quina és la pauta vacunal del VPH (virus del papil·loma humà)?

A. Una dosi als 12 anys.

B. La primera dosi als 12 mesos i la segona dosi als tres o quatre anys.

C. Dues dosis als 12 anys.

RESPOSTA: C

Quina és la primera causa de mort en dones a Espanya?

A. Càncer de mamella.

B. Malalties cardiovasculars.

C. Malalties respiratòries.

RESPOSTA: B

Quina és la primera etapa en el desenvolupament d'un programa de conscienciació segons el model de Paulo Freire?

A. Presa de consciència objectiva.

B. Presa de consciència subjectiva.

C. Canvi personal.

RESPOSTA: A

Quina és la primera fase en el procés de canvi de conducta per a deixar de fumar?

A. Preparació.

B. Precontemplació.

C. Acció.

RESPOSTA: B

Quina és la principal característica de la investigació acció participativa?

A. La col·laboració entre els investigadors i la població objecte d'estudi.

B. L'estudi general dels problemes sense atendre els de la comunitat.

C. Totes dues són correctes.

RESPOSTA: A

Quina és la segona causa de mort al món?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Malalties cardiovasculars.

B. Diabetis.

C. Càncer.

RESPOSTA: C

Quin és un efecte del tabac?

A. Astigmatisme.

B. Càlculs renals.

C. Cardiopatia.

RESPOSTA: C

Quin és un objectiu de la comunicació en salut?

A. Reduir el coneixement de la població sobre una qüestió de salut.

B. Influir sobre creences i actituds amb finalitat política.

C. Enfortir les relacions entre organitzacions.

RESPOSTA: C

Quin és un obstacle de l'escolta activa?

A. Fer preguntes aclaridores.

B. Prendre notes.

C. Fer interrupcions per a preguntar.

RESPOSTA: C

Quin és un problema de la salut de la mare i el fill en la violència dels infants?

A. Depressió i ansietat.

B. Abús de drogues.

C. Embaràs no desitjat.

RESPOSTA: C

Quina és una activitat fonamental de la infermera en la visita domiciliària?

A. Vestir el pacient.

B. Preguntar-li sobre la malaltia.

C. Valorar la satisfacció de les necessitats bàsiques de tot el grup familiar.

RESPOSTA: C

Quina és una funció de la infermeria comunitària?

A. Atenció individualitzada.

B. Realització de cures.

C. Educació i formació per a la salut.

RESPOSTA: C

Quina és una teoria de l'actitud?

A. Teoria del condicionament clàssic.

B. Teoria de l'acció raonada.

C. Teoria de l'aprenentatge social.

RESPOSTA: B

Quin és un dels quatre factors de risc evitable?

A. Sobrecàrrega de treball.

B. Dieta malsana.

C. Exposició al sol.

RESPOSTA: B

Quin va ser l'any de promulgació de la Llei general de sanitat?

A. 1986.

B. 1970.

C. 1975.

RESPOSTA: A

Quina va ser la Conferència Internacional de Promoció de la Salut que es va fer l'any 1986, després de la Conferència d'Alma-Ata?

A. Mèxic.

B. Jakarta.

C. Ottawa.

RESPOSTA: C

Quina va ser la primera Conferència Internacional de Promoció de la Salut?

A. Adelaide.

B. Jakarta.

C. Ottawa.

RESPOSTA: C

Quina va ser la primera Conferència Internacional de Promoció de la Salut?

A. Jakarta, 1997.

B. Adelaide, 1988.

C. Carta d'Ottawa, 1986.

RESPOSTA: C

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Quina va ser la primera Conferència Internacional de Promoció de la Salut?

- A. Carta d'Ottawa, 1986.
- B. Adelaide, 1988.
- C. Sundswall, 1991.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no correspon al terme de salut familiar?

- A. Família normofuncional.
- B. Família sana.
- C. Família disfuncional.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no és un element de comunitat?

- A. La política.
- B. El territori
- C. Les demandes.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és un element de l'estudi de la comunitat?

- A. Les demandes.
- B. La població.
- C. L'Administració.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és un factor personal influent en la solitud?

- A. El gènere.
- B. L'edat.
- C. L'entorn.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és un instrument de promoció per a la salut?

- A. Educació per a la salut.
- B. Prevenció de malalties.
- C. Comunicació i màrqueting social.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents NO és un instrument de l'equip comunitari?

- A. Mapa territorial d'administracions.
- B. Fitxer comunitari.
- C. Dades epidemiològiques.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents NO és un objectiu de l'Assemblea Mundial de la Salut (1984)?

- A. Reduir els factors de risc ambientals.
- B. Investigar les malalties cròniques.
- C. Millorar les possibilitats d'una vida sana mitjançant hàbits saludables.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no és un objectiu de l'estudi comunitari de salut?

- A. Identificar recursos de la comunitat.
- B. Determinar el nivell de compromís de la comunitat.
- C. Descriure els problemes de salut de l'individu.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents NO és una activitat que es duga a terme al centre de salut?

- A. Promoció de la salut i prevenció de malalties.
- B. Programes de rehabilitació.
- C. Serveis de radiologia.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és una bona tècnica per a afavorir el canvi d'actitud?

- A. Joc de rol (*role-playing*).
- B. Potenciar la competitivitat.
- C. Ajudar a superar prejudicis.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no és una característica de l'atenció primària de salut?

- A. Integral.
- B. Inaccessible.
- C. Activa.

RESPOSTA: B

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Quina de les opcions següents NO és una funció de la família?

- A. Funció socialitzadora.
- B. Funció econòmica.
- C. Funció administrativa.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és una funció de la família?

- A. Sanitària.
- B. Biosocial.
- C. Educativocultural.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents NO forma part dels tres components del SoC?

- A. Comprensió.
- B. Tractament.
- C. Maneig.

RESPOSTA: B

Quins són els àmbits d'actuació de la infermeria comunitària?

- A. Comunitat, família i persona.
- B. Família, persona i entorn.
- C. Família, entorn i comunitat.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents és una font del currículum?

- A. Econòmica
- B. Sociològica
- C. Ètica

RESPOSTA: B

Quins dels conceptes següents corresponen a la promoció de la salut?

- A. Té un enfocament genèric.
- B. Busca evitar les malalties i les conseqüències.
- C. Implicació de tots els sectors

RESPOSTA: B

Quina és la causa més freqüent de càncer de pulmó?

- A. Inactivitat física.
- B. Consum de tabac.
- C. Dietes malsanes.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no és una classe d'història clínica?

- A. Orientada a problemes.
- B. Tradicional.
- C. Cronològica.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és una condició de l'ancià fràgil? Indica la resposta incorrecta.

- A. Viu sol/a.
- B. Polimedicat.
- C. Major de 60 anys.

RESPOSTA: C

Quines són tres característiques generals de les vacunes?

- A. Eficàcia, efectivitat i eficiència.
- B. Efectivitat, permanència i eficàcia.
- C. Estabilitat, eficiència i risc.

RESPOSTA: A

Quines són tres característiques generals de les vacunes?

- A. Eficàcia, efectivitat i eficiència.
- B. Efectivitat, permanència i eficàcia.
- C. Estabilitat, eficiència i risc.

RESPOSTA: A

Quines són les 4 C de la promoció de la salut?

- A. Cura, correcte, condició i context.
- B. Concepte, context, correcte i condició.
- C. Concepte, condició, contingut i context.

RESPOSTA: C

Quines són les àrees de valoració integral de la persona gran?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Clínica, funcional, verbal i social.

B. Funcional, motora, social i econòmica.

C. Clínica, funcional, mental i social.

RESPOSTA: C

Quines són les característiques de la participació comunitària?

A. Activa, inconscient i lliure.

B. Activa, conscient i deliberada.

C. Activa, sectorial i organitzada.

RESPOSTA: B

Quines són les característiques de la participació comunitària?

A. Inconscient, reflexiva i contínua.

B. Puntual, desorganitzada i lliure.

C. Activa, conscient i deliberada.

RESPOSTA: C

Quines són les quatre fonts que s'han de tenir en compte a l'hora de desenvolupar un programa d'educació per a la salut?

A. Sociològica, psicològica, ètica i econòmica.

B. Sociològica, psicològica, pedagògica i epistemològica.

C. Psicològica, ètica, epistemològica i política.

RESPOSTA: B

Quines són les dimensions estudiades en el suport social des de la perspectiva de les xarxes socials?

A. Grandària de la xarxa, instrumental i densitat.

B. Densitat, multiplicitat i reciprocitat.

C. Homogeneïtat, freqüència i existència.

RESPOSTA: B

Quines són les etapes del cicle vital familiar segons Geyman?

A. Formació, extensió, contracció i dissolució.

B. Extensió completa, contracció completa i dissolució.

C. Matrimoni, expansió, dispersió, independència, retir i mort.

RESPOSTA: C

Quines són les fases de crisi familiar per malaltia?

A. Fase de desorganització, fase de recuperació i fase de reorganització.

B. Fase de plor, fase de recuperació i fase de superació.

C. Fase de lament, fase d'organització i fase de recuperació.

RESPOSTA: A

Quines són les fases de la crisi familiar per malaltia?

A. Fase de desorganització, de recuperació i reorganització.

B. Fase d'identificació, recuperació i estructuració.

C. Fase de reorganització, de recuperació i reincorporació.

RESPOSTA: A

Quines són les fonts d'un currículum?

A. Epistemològica, avaluativa, pedagògica i educacional.

B. Educacional, psicològica, avaluativa i sociològica.

C. Sociològica, pedagògica, epistemològica i psicològica.

RESPOSTA: C

Quines són les funcions de la infermera escolar?

A. Funció assistencial, docent, investigadora i gestora.

B. A Espanya no s'ha implementat aquesta figura.

C. Funció diagnòstica, informativa i docent.

RESPOSTA: A

Quines són les vacunes que tenen l'objectiu de protegir les persones susceptibles i aconseguir la immunitat de grup controlant la malaltia en la comunitat?

A. Vacunes sistemàtiques.

B. Vacunes operatives.

C. Vacunes polivalents.

RESPOSTA: A

Quins són els tres components del sentit de coherència d'Antonovsky?

A. Comprensibilitat, manejabilitat i competència.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Comprensibilitat, manejabilitat i rellevància.

C. Comprensibilitat, manejabilitat i sostenibilitat.

RESPOSTA: B

Quins són els tres components del sentit de coherència (SoC)?

A. Dolor, limitació funcional i pronòstic.

B. Comprensibilitat, manejabilitat i significativitat.

C. Capacitació, participació i responsabilitat.

RESPOSTA: B

Quins són els tres protagonistes del treball comunitari?

A. L'Administració, els recursos i el Govern.

B. Els serveis socials, els recursos i la població.

C. L'Administració, els recursos i la població.

RESPOSTA: C

Quins són els cinc elements del model de les 5 A per a les intervencions d'assessorament d'estils de vida saludables?

A. Descobrir, aconsellar, acordar, ajudar i assegurar.

B. Descobrir, aconsellar, atendre, assessorar i assegurar.

C. Acollir, anhellar, assegurar, assessorar i abandonar.

RESPOSTA: A

Quins són els àmbits d'actuació de la infermeria comunitària?

A. La docència i l'atenció integral.

B. L'Administració, la família i la comunitat.

C. La comunitat, la família i la persona.

RESPOSTA: C

Quins són els àmbits d'actuació de la infermeria comunitària?

A. La comunitat, la família i les persones.

B. Només actuen sobre les famílies.

C. Només actuen sobre les persones.

RESPOSTA: B

Quins són els cinc valors centrals de la xarxa SHE?

A. Equitat, sostenibilitat, integració, empoderament i democràcia.

B. Equitat, sostenibilitat, integració, justícia i democràcia.

C. Equitat, justícia, integració, empoderament i democràcia.

RESPOSTA: A

Quins són els diversos tipus de suport social?

A. Suport psicològic i físic.

B. Suport emocional, instrumental, informatiu i de companyia.

C. Suport informatiu i emocional.

RESPOSTA: B

Quins són els elements d'una comunitat?

A. Territori, població, rols i recursos.

B. Territori, població, recursos i demandes.

C. Ubicació geogràfica, població, rols i demandes.

RESPOSTA: B

Quins són els elements d'una comunitat?

A. Problemes, necessitats, demandes i persones.

B. Territori, població, recursos i demandes.

C. Recursos, població i barreres artificials.

RESPOSTA: B

Quins són els factors de classificació del maltractament?

A. Moment, autors i accions concretes que constitueixen el maltractament.

B. Maltractament físic, psicològic i sexual.

C. Violència infantil, juvenil i de parella.

RESPOSTA: A

Quins són els factors de risc de les malalties no transmissibles?

A. Consum de tabac, alimentació saludable i alcoholisme.

B. Consum de tabac, alimentació poc saludable, inactivitat física i alcoholisme.

C. Alimentació saludable i activitat física regular.

RESPOSTA: B

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Quins són els factors de risc del maltractament a persones grans?

- A. Entorn, persona cuidadora i persona gran.
- B. Persona cuidadora, entorn i salut.
- C. Persona anciana, cuidadora i família.

RESPOSTA: A

Quins són els principals àmbits d'actuació de la infermeria comunitària?

- A. La comunitat, la persona i el xiquet.
- B. La comunitat, la persona i la família.
- C. La persona, la família i la ciència com a estudi.

RESPOSTA: B

Quins són els principals factors determinants de la salut?

- A. Característiques individuals, medi ambient, estil de vida i serveis de salut.
- B. El medi ambient i la dieta.
- C. L'entorn microsocial i macrosocial.

RESPOSTA: A

Quins són els recursos principals d'una comunitat?

- A. Recursos socials.
- B. Les persones.
- C. Recursos educatius.

RESPOSTA: B

Quins són els principis que regeixen la conducta humana?

- A. Causalitat, benestar i motivació.
- B. Causalitat, finalitat i motivació.
- C. Salut, finalitat i motivació.

RESPOSTA: B

Quins són els tres components de la teoria salutogènica en el sentit de coherència (SoC)?

- A. Significativitat, manejabilitat i comprensibilitat.
- B. Salut, OMS i coherència.
- C. Promoció, prevenció i protecció.

RESPOSTA: A

Quins són els tres components del sentit de coherència?

- A. Comprensibilitat, operativitat i sensibilitat.
- B. Comprensibilitat, manejabilitat i significativitat.
- C. Maneig, efectivitat i coordinació.

RESPOSTA: B

Quins són els tres tipus d'enfocaments en la investigació?

- A. Biològic, ecològic i etnomèdic.
- B. Social, polític i cultural.
- C. Antropològic, patològic i biològic.

RESPOSTA: A

Quines són totes les funcions de la infermera escolar?

- A. Funció assistencial, docent, investigadora i gestora.
- B. Funció assistencial i docent.
- C. Funció assistencial i gestora.

RESPOSTA: A

Quines són totes les funcions familiars?

- A. Biosocial, socialitzadora, econòmica i educativa.
- B. Econòmica, educativocultural, afectiva, socialitzadora i biosocial.
- C. Econòmica, socialitzadora, biosocial, educativocultural, afectiva i independència.

RESPOSTA: B

Quan parlem de disminuir la prevalença d'una malaltia, fem referència al nivell de:

- A. Protecció.
- B. Prevenció primària.
- C. Prevenció secundària.

RESPOSTA: C

Quan parlem de disminuir la prevalença d'una malaltia, fem referència al nivell de:

- A. Prevenció secundària.
- B. Prevenció primària.
- C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: A

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Quan parlem de soledat, quin dels factors següents és extern?

- A. Forma de ser i habilitats: actituds negatives.
- B. Circumstàncies: baixos ingressos, mala salut i mobilitat.
- C. Edat: més a partir dels 75 anys.

RESPOSTA: B

Quan ens referim a factors de risc causals en el risc vascular, parlem de:

- A. Tabac i HTA.
- B. Sexe i edat.
- C. Home i sedentarisme.

RESPOSTA: A

Quan es considera que una persona és exfumadora?

- A. Sis mesos després d'haver deixat de fumar.
- B. Tres mesos després d'haver deixat de fumar.
- C. Un any després d'haver deixat de fumar.

RESPOSTA: C

Quan una família és capaç d'encarregar-se de la cura dels fills i de crear les condicions necessàries per al desenvolupament integral es diu que és:

- A. Una família sana.
- B. Una família homeostàtica.
- C. Una família normofuncional.

RESPOSTA: C

Quanta població abasta, en teoria, la zona bàsica de salut?

- A. Fins a 250.000 habitants.
- B. L'empadronada a la localitat.
- C. Entre 5.000-25.000 habitants.

RESPOSTA: C

Quanta població comprèn una àrea de salut?

- A. Entre 5.000 i 25.000 habitants.
- B. Més de 250.000 habitants.
- C. Entre 200.000 i 250.000 habitants.

RESPOSTA: C

Quantes dosis s'han d'injectar per a l'hepatitis B segons el calendari de vacunació sistemàtica infantil de la CV?

- A. Dues dosis.
- B. Tres dosis.
- C. Cinc dosis.

RESPOSTA: B

Quants objectius es proposen en el desenvolupament sostenible?

- A. 8
- B. 17
- C. 14

RESPOSTA: B

Quants són els objectius de desenvolupament sostenible que figuren a l'Agenda 2030?

- A. 30
- B. 17
- C. 16

RESPOSTA: B

De quina mena d'immunització parlem si ens referim a la vacunació?

- A. Immunització activa.
- B. Immunització passiva.
- C. Immunització natural.

RESPOSTA: A

De tots els tipus de maltractament, quin és el que pot ocórrer al llarg de tota la vida?

- A. Violència juvenil.
- B. Violència de parella.
- C. Violència emocional o psicològica.

RESPOSTA: C

Dins dels criteris de classificació de l'ontogènesi, indica l'opció falsa:

- A. Inclou els fills sense pares a la llar.
- B. La no adopció.
- C. Els fills d'unions anteriors.

RESPOSTA: B

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Dins dels factors que intervenen en el model de l'atenció familiar, quin es considera un fet o succés vital estressant (SVE)?

- A. Estructura familiar.
- B. Relacions interpersonals.
- C. Successos laborals.

RESPOSTA: C

Dins de l'Apgar familiar, quin dels paràmetres següents és un instrument d'autoadministració dissenyat per a avaluar el funcionament sistèmic de la família?

- A. Participació.
- B. Pèrdua.
- C. Inadaptació.

RESPOSTA: A

Dins del maltractament institucional, situació que es pot considerar maltractament:

- A. Donar tota la informació.
- B. Tracte infantil.
- C. Tractament equitatiu per edat.

RESPOSTA: B

Gaudir d'una alimentació sana i equilibrada és un objectiu de:

- A. Coneixement.
- B. Procediment.
- C. Actitud.

RESPOSTA: C

Disminuir la prevalença d'una malaltia és una prevenció:

- A. Terciària.
- B. Primària.
- C. Secundària.

RESPOSTA: C

On es va fer, en 1997, la quarta Conferència Internacional de Promoció de la Salut?

- A. A Jakarta.
- B. A Xangai.
- C. A Ottawa.

RESPOSTA: A

On es va fer la darrera Conferència Internacional de Promoció de la Salut?

- A. A Ginebra.
- B. A Xangai.
- C. A Hèlsinki.

RESPOSTA: A

On s'inclou com a orientació internacional l'educació per a la salut com a dret del ciutadà?

- A. A la Llei general de sanitat.
- B. A les recomanacions d'Alma-Ata.
- C. A la Carta de les Nacions Unides.

RESPOSTA: B

On es va fer, en 1986, la primera Conferència Internacional de Promoció de la Salut?

- A. A Hèlsinki.
- B. A Ottawa.
- C. A Adelaide.

RESPOSTA: B

Quina és la durada màxima de la visita domiciliària?

- A. 15 minuts.
- B. 60 minuts.
- C. 25-30 minuts.

RESPOSTA: C

El suport més important per a mantenir i fomentar la salut i el benestar:

- A. El suport material.
- B. El suport emocional.
- C. El suport informacional.

RESPOSTA: B

Com es denomina el conjunt de tècniques que faciliten la valoració del pacient ancià i, com a conseqüència, l'aplicació de mesures terapèutiques adequades?

- A. Avaluació rutinària de la persona gran.
- B. Valoració geriàtrica integral.
- C. Control mèdic de l'ancià.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: B

L'efecte halo és:

A. Quan una persona gran pot rrelliscar al bany per l'efecte de la humitat.

B. La capacitat d'una persona per a congeniar amb els individus d'una comunitat.

C. Fer-se una idea global d'alguna persona a partir d'un sol atribut.

RESPOSTA: C

L'etnocentrisme és:

A. Canvi cultural que es pot produir per invenció, descoberta o difusió corporal.

B. La creença que les nostres pròpies pautes de conducta són sempre correctes i que les altres són salvatges.

C. Qualsevol pauta cultural és intrínsecament tan digna de respecte com les altres.

RESPOSTA: B

El genograma...

A. Es compon de cinc paràmetres: adaptació, guany, afecte i recursos.

B. És un instrument on s'identifica el subjecte o client amb les relacions amb l'entorn i la intensitat d'aquestes relacions.

C. És un arbre familiar que serveix com a registre de la família.

RESPOSTA: C

El límit d'una àrea de salut s'estableix en:

A. 200.000-250.000 habitants.

B. 150.000 habitants.

C. 100.000-250.000 habitants.

RESPOSTA: A

El model més important per a mantenir i fomentar la salut i el benestar és:

A. Model d'andragogia de Knowles.

B. Model de conscienciació de Freire.

C. Model PRECEDE de Green.

RESPOSTA: C

L'objectiu de la infermeria comunitària és:

A. Prestar un servei en què s'aplique el PAI (procés d'atenció d'infermeria).

B. Prestar un servei que millori la salut i qualitat de vida de la població.

C. Prestar un servei en què s'apliquen les tècniques bàsiques d'infermeria.

RESPOSTA: B

El procés d'aculturació és:

A. Considerar la nostra pròpia cultura com la millor.

B. És un canvi cultural per difusió cultural.

C. Conflictes que enfronten una cultura amb una altra.

RESPOSTA: B

El programa Perseu és un programa de salut per a:

A. Prevenir l'obesitat infantil.

B. Prevenir el tabaquisme en adolescents.

C. Prevenir l'osteoporosi en dones menopàusiques.

RESPOSTA: A

El sistema d'informació d'atenció primària a la Comunitat Valenciana és:

A. NANDA.

B. CIE.

C. Abucasis.

RESPOSTA: C

El sistema sanitari a Espanya s'estructura en:

A. Centres de salut i hospitals.

B. Salut pública i salut especialitzada.

C. Atenció primària i atenció especialitzada.

RESPOSTA: B

El sistema sanitari espanyol s'estructura en:

A. Atenció primària i especialitzada.

B. Centres de salut i hospitals.

C. Atenció primària i salut pública.

RESPOSTA: A

El terme *salut familiar* fa referència a:

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. La salut individual de tots els individus que formen la unitat familiar.

B. El funcionament de la família.

C. La suma de la qualitat de vida dels individus que componen la família.

RESPOSTA: B

El terme salutogènesi el va enunciar:

A. Aaron Antonovsky.

B. Fiódor Dostoievski.

C. Ivan Ilitx.

RESPOSTA: A

El volum, la velocitat, el to i les pauses de silencis són components de:

A. Comunicació verbal.

B. Comunicació paraverbal.

C. Comunicació no verbal.

RESPOSTA: B

El 2007 a la Comunitat Valenciana es va aprovar:

A. La Llei general de sanitat.

B. El Reglament sobre estructura, organització i funcionament de l'atenció sanitària.

C. El Reial decret sobre estructures bàsiques de salut.

RESPOSTA: B

Pel que fa a l'antropologia cultural, què és veritat sobre l'etnologia?

A. És una ciència social que estudia i compara diverses poblacions i cultures.

B. És descriptiva.

C. És específica d'un grup o comunitat.

RESPOSTA: A

Pel que fa a una malaltia en fase terminal, indica l'opció correcta:

A. El pronòstic de vida és inferior a sis mesos.

B. L'objectiu de l'atenció sanitària se centra a curar el pacient.

C. Tindrem una concepció terapèutica passiva.

RESPOSTA: A

Pel que fa a la prevenció secundària dels maltractaments a la gent gran, indica l'opció CORRECTA:

A. Incideix sobre les causes socials i culturals del problema.

B. Consisteix en el desplegament de programes d'ajuda social.

C. Són tots aquells instruments que serveixen per a la detecció.

RESPOSTA: C

Pel que fa als determinants de la salut, quin dels següents causa més morbimortalitat?

A. El medi ambient.

B. L'estil de vida.

C. El sistema sanitari.

RESPOSTA: B

Pel que fa al test de Zarit, indica l'afirmació falsa:

A. Mesura el grau de sobrecàrrega subjectiva dels cuidadors de persones grans afectades de trastorns mentals.

B. Consta de 22 ítems relacionats amb les sensacions del cuidador quan tenen cura d'una altra persona.

C. Mesura el grau de satisfacció de l'ancià respecte al cuidador.

RESPOSTA: C

En educació per a la salut, en general, el nombre de participants més apropiat és:

A. Entre 3 i 5 persones.

B. Entre 5 i 15 persones.

C. Entre 15 i 25 persones.

RESPOSTA: C

En l'estudi comunitari de salut, per què es diu que el factor central és la comunitat?

A. Perquè la participació de la comunitat és clau en el procés.

B. Perquè és qui delimita el territori.

C. Perquè és el focus de problemes o necessitats.

RESPOSTA: A

En el maltractament infantil, el rebuig del càstig físic i la formació de les famílies en mètodes

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

alternatius de disciplina és una activitat de prevenció...

- A. Primària.
- B. Secundària.
- C. Terciària.

RESPOSTA: B

A l'organisme dels fumadors, NO hi trobem:

- A. Cardiopaties.
- B. Augment de les probabilitats de patir càncer de pell i càncer de pulmó.
- C. Millora del sistema immunitari.

RESPOSTA: C

En el procés per a desenvolupar el mapa d'actius, què cal fer en la fase 1?

- A. Diagnòstic de la salut.
- B. Formació del grup promotor.
- C. Planificar el mapatge.

RESPOSTA: B

En l'antropologia cultural, l'etnografia:

- A. Estudia i compara els diversos pobles i les seues cultures.
- B. És específica d'un grup o comunitat.
- C. Usa dades obtingudes per un conjunt d'investigadors.

RESPOSTA: B

A la Comunitat Valenciana, les àrees de salut reben el nom de:

- A. Departament de salut.
- B. Àrees bàsiques de salut.
- C. Zones de salut.

RESPOSTA: A

En la definició del problema de salut, la quarta etapa fa referència a: (marca l'opció incorrecta).

- A. Estudiar les variables sociodemogràfiques del grup diana.
- B. Explorar el problema de salut.
- C. Analitzar els factors que influeixen en el problema de salut.

RESPOSTA: B

En la planificació d'un projecte d'educació per a la salut, quin objectiu entra dins de l'àrea cognitiva?

- A. Buscar informació sobre les conseqüències de l'ús del tabac.
- B. Fer una llista de les malalties derivades del consum de tabac.
- C. Descriure el mal que produeix el tabac al cos humà.

RESPOSTA: C

En la planificació d'un projecte d'educació per a la salut, a quina àrea pertany la capacitat de fer una llista de compra saludable?

- A. Àrea cognitiva.
- B. Àrea de les habilitats.
- C. Àrea afectiva.

RESPOSTA: B

En la planificació d'un projecte d'educació per a la salut, a quina àrea pertany la capacitat per a enumerar les malalties que es poden derivar del consum de tabac?

- A. Àrea cognitiva.
- B. Àrea de les habilitats.
- C. Àrea afectiva.

RESPOSTA: A

En la pràctica professional, quina de les opcions següents és competència d'un centre públic de salut?

- A. Elaboració de programes de salut.
- B. Epidemiologia i vigilància de la salut.
- C. Fer estudis comunitaris de salut.

RESPOSTA: B

En la prevenció de maltractaments, quina de les pautes següents pertany a la prevenció secundària?

- A. Cribratge.
- B. Incidir sobre les causes socials i culturals del problema.
- C. Donar suport a cuidadors.

RESPOSTA: A

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

En la teoria salutogènica, quan parlem dels tres components del sentit de coherència (SoC) ens referim a:

- A. Comprensibilitat, manejabilitat i significativitat.
- B. Comprensibilitat, operativitat i sensibilitat.
- C. Manejabilitat, efectivitat i qualitat de vida.

RESPOSTA: A

Quin any es va fer la primera Conferència Mundial sobre Promoció de la Salut a Ottawa?

- A. En 1986.
- B. En 1978.
- C. En 1990

RESPOSTA: A

Quin any es va promulgar la Llei general de sanitat?

- A. En 1978.
- B. En 1986.
- C. El 2000.

RESPOSTA: B

En què consisteix l'empoderament en termes de salut?

- A. És un procés mitjançant el qual les persones adquireixen habilitats cognitives i obtenen informació per a mantenir una bona salut.
- B. És un procés mitjançant el qual les persones tenen els mateixos drets en salut independentment del poder adquisitiu.
- C. És un procés mitjançant el qual les persones adquireixen un control més gran sobre les decisions i accions que els afecten la salut.

RESPOSTA: C

En què consisteix l'aculturació?

- A. És el procés pel qual es transmeten i s'ensenyen els coneixements, les normes, els valors, les creences i els hàbits compartits pels membres d'un mateix grup, d'una generació a l'altra.
- B. És el procés d'assimilació pel qual els individus aprenen la llengua, els costums i els valors de la cultura dominant.
- C. És la creença que les nostres pròpies pautes de conducta són sempre naturals, bones, belles o importants.

RESPOSTA: B

En quins factors no es basa el mètode de Hanlon?

- A. Magnitud del problema.
- B. Complicació del problema.
- C. Eficàcia de la solució.

RESPOSTA: B

En quina fase del canvi de conducta es troba una persona que fa més d'un any que no fuma?

- A. Recaiguda.
- B. Exfumador.
- C. Preparació.

RESPOSTA: B

En quina fase de l'estudi comunitari s'inclou informació subjectiva?

- A. Anàlisi crítica dels problemes considerats prioritaris.
- B. Devolució de la informació.
- C. Estudi i coneixement de la població.

RESPOSTA: C

En quin model es proposa "ensenyar als adults a aprendre"?

- A. Model de Freire.
- B. Model de l'andragogia de Knowles.
- C. Model PRECEDE.

RESPOSTA: B

En quins nivells d'actuació s'estructura el sistema sanitari de la Comunitat Valenciana?

- A. Atenció primària i atenció hospitalària o especialitzada.
- B. Salut pública i atenció hospitalària.
- C. Atenció primària i serveis socials.

RESPOSTA: A

En quina prevenció es fan programes de *screening* o cribratge?

- A. Prevenció primària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció terciària.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: B

En quina prevenció hi ha l'objectiu de disminuir la incidència de la malaltia?

- A. Primària.
- B. Secundària.
- C. Terciària.

RESPOSTA: A

En què es basa el sistema de salut del nostre país?

- A. Model d'atenció compartida.
- B. Atenció primària.
- C. Atenció secundària.

RESPOSTA: B

En quina teoria de la conducta humana, el canvi del comportament es determina pel locus de control sobre l'ambient?

- A. Cognitivisme.
- B. Teoria de l'acció raonada i de la conducta planificada.
- C. Teoria de l'aprenentatge social.

RESPOSTA: C

En quin tipus de suport social la persona cerca consell per a resoldre els problemes?

- A. Suport informatiu.
- B. Suport de companyia.
- C. Suport tangible.

RESPOSTA: A

Quin any es va aprovar la Llei general de la Seguretat Social?

- A. En 1942.
- B. En 1974.
- C. En 1978.

RESPOSTA: B

En quins tres nivells es distribueixen les competències sanitàries?

- A. Administració de l'Estat, comunitats autònomes i corporacions locals.
- B. Planificació sanitària, salut pública i gestió dels serveis sanitaris.

C. Protecció del medi ambient, sanejament ambiental i col·laboració en la gestió dels serveis públics.

RESPOSTA: A

En quina d'aquestes actuacions parlem de prevenció secundària?

- A. Fer una campanya per a immunitzar els xiquets de la pallola.
- B. Fer una campanya per a detectar persones amb càncer.
- C. Fer una campanya per a informar sobre el risc del tabac a la població general.

RESPOSTA: B

En quina declaració es va proposar la creació d'ambients favorables, ja que les desigualtats i la pobresa amenaçaven la salut col·lectiva?

- A. Declaració d'Adelaide (1988).
- B. Declaració de Sundsvall (1991).
- C. Declaració de Jakarta (1997).

RESPOSTA: B

En quina fase de la visita domiciliària cal identificar i mobilitzar els recursos disponibles?

- A. Planificació de les cures.
- B. Valoració.
- C. Preparació de la visita.

RESPOSTA: A

En relació amb una vacuna, el terme eficiència...

- A. És la relació d'objectius i de resposta en condicions ideals.
- B. És la relació d'objectius i de resposta en condicions reals.
- C. És la relació entre recursos i resultats en condicions reals.

RESPOSTA: C

En relació amb la salut familiar, quina de les següents és veritable?

- A. Família malalta.
- B. Família disfuncional.
- C. Família sana.

RESPOSTA: B

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

En relació amb la comunicació interpersonal, quina de les opcions següents no és un component de la comunicació paraverbal o paralingüística?

- A. Els moviments corporals.
- B. Les pauses de silenci.
- C. El to.

RESPOSTA: A

En una consulta d'infermeria, Marta, que té diabetis de tipus 2, fa mesos que no segueix el tractament i les recomanacions adequades. Així, la infermera li diu: "Marta, he observat que els darrers mesos no ha seguit el tractament pautat. Sincerament, em sent una mica decebuda. Entenc la situació en què es troba, però és el millor per a la salut. Per tant, li demane que ho valore de nou, per favor. Sé que és capaç d'aconseguir-ho". Quina mena de comunicació ha adoptat la infermera?

- A. Comunicació agressiva.
- B. Comunicació assertiva.
- C. Comunicació passiva.

RESPOSTA: B

Entre les activitats del personal d'atenció primària en relació amb els programes d'educació per a la salut a l'escola hi hauria:

- A. Impartir directament el contingut del programa a l'alumnat.
- B. Participació en activitats amb mares i pares, i també amb població adulta implicada en els processos educatius.
- C. Elaborar el projecte curricular de l'aula.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents és una etapa en el procés d'elaboració d'un programa de salut?

- A. No determinar objectius.
- B. Actuar sense tenir en compte els recursos que seran necessaris.
- C. Definir els objectius tant en salut com generals i específics.

RESPOSTA: C

Entre les sis mesures del pla MPOWER de l'OMS que permeten fer front a l'epidèmia de tabaquisme i reduir el nombre de víctimes mortals NO hi ha:

- A. *Warn*: avisar sobre els perills del tabac.

B. *Enforce*: fer complir les prohibicions sobre publicitat, promoció i patrocini del tabac.

C. *Reduce*: reduir el consum de tabac des de l'adolescència i la joventut.

RESPOSTA: C

Entre les etapes per a elaborar un programa tenim:

- A. Determinació de les estratègies d'intervenció.
- B. Formació de grups de treball multidisciplinaris.
- C. Exàmens de grans organitzacions.

RESPOSTA: A

És igual dir creixement que desenvolupament comunitari?

- A. El creixement actua de manera quantitativa i el desenvolupament també.
- B. El desenvolupament actua de manera quantitativa i el creixement de manera qualitativa.
- C. El creixement actua de manera quantitativa i el desenvolupament de manera qualitativa.

RESPOSTA: C

És el tipus de prevenció que busca evitar l'aparició i la consolidació de situacions que augmenten el risc de malaltia. De quina prevenció parlem?

- A. Primària.
- B. Secundària.
- C. Primordial.

RESPOSTA: C

És un arbre familiar o genealògic que serveix com a registre de la història familiar.

- A. Genograma.
- B. Apgar.
- C. Ecomapa familiar.

RESPOSTA: A

És un factor de risc de l'entorn dels ancians.

- A. Aïllament social.
- B. Problemes psíquics del cuidador.
- C. Manca de suport familiar.

RESPOSTA: C

Estableix 21 objectius perquè les persones desenvolupen plenament la seua salut.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Salut per a tothom al segle XXI.

B. Objectius de desenvolupament del mil·lenni.

C. Informe de salut 2010.

RESPOSTA: A

Factor de risc no modificable per al càncer de mamella.

A. Tractament hormonal en la menopausa.

B. Primer embaràs amb edat avançada.

C. Més densitat del teixit mamari.

RESPOSTA: C

Fer rehabilitació després d'una fractura de canell és un exemple de:

A. Promoció.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: C

Fent referència al maltractament del vell, quin és un factor de risc del cuidador responsable del maltractament?

A. Aïllament social.

B. Història prèvia de violència familiar.

C. Tenir problemes personals.

RESPOSTA: C

Fins a quina edat es considera la violència contra xiquets emocional o psicològica?

A. De cinc a 10 anys.

B. D'11 a 17 anys.

C. Menors de cinc anys fins a majors de 18.

RESPOSTA: C

Identifica quina de les opcions següents pertany a l'estratègia d'intervenció de les 5 A:

A. Alimentació.

B. Assegurar.

C. Activitat física.

RESPOSTA: B

Imagina que ets infermera al centre de salut del teu poble i t'arriba un xiquet perquè li poses alguna vacuna. Quin tipus de prevenció fas?

A. Prevenció terciària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció primària.

RESPOSTA: C

Indica el tipus de prevenció que englobaria fer una campanya de formació sobre la prevenció del VIH.

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: C

Indica l'afirmació veritable:

A. La salut de les famílies determina la salut de la comunitat.

B. La família és un nucli generador d'hàbits.

C. Ambdues respostes són veritables.

RESPOSTA: C

Indica els tipus d'història clínica.

A. Tradicional.

B. Per episodis.

C. Totes dues són correctes.

RESPOSTA: C

Indica quina afirmació sobre l'atenció sociosanitària és FALSA.

A. Generalment va destinada a malalts crònics.

B. Busca pal·liar el patiment i les limitacions que puguin tenir els pacients crònics.

C. Busca facilitar la reinserció social de persones amb malalties cròniques, però no inclou la rehabilitació d'aquestes persones.

RESPOSTA: C

Indiqueu l'afirmació FALSA sobre la salutogènesi:

A. Tots els recursos són actius i tots els actius són recursos.

B. Els tres components del SoC són: comprensibilitat, manejabilitat i significativitat.

C. La salut positiva cerca augmentar el control de les persones sobre la seua salut.

RESPOSTA: A

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Instrument per a identificar famílies de risc.

A. Ecomapa familiar.

B. Apgar familiar.

C. Genogrames.

RESPOSTA: B

L'acció de conferir immunitat mitjançant l'administració d'antígens és:

A. Immunitat natural.

B. Vacunació.

C. Immunització natural.

RESPOSTA: B

Què és l'aculturació?

A. Consisteix a considerar la nostra pròpia cultura com la millor.

B. Conflictes que enfronten una cultura amb una altra de diferent.

C. És un canvi cultural per difusió cultural, per exemple.

RESPOSTA: C

L'aplicació d'una prova de cribratge és característic de la prevenció:

A. Primària.

B. Secundària.

C. Terciària.

RESPOSTA: B

L'aplicació d'una prova de cribratge és característic de la prevenció:

A. És una prova de protecció, no de prevenció.

B. Primària.

C. Secundària.

RESPOSTA: C

L'atenció primària de salut ha de ser:

A. Passiva.

B. Basada en el quefer individual.

C. Accessible i útil per al públic.

RESPOSTA: C

L'atenció primària de salut ha de ser:

A. Continuada i longitudinal.

B. Basada en el quefer individual.

C. Passiva.

RESPOSTA: A

L'atenció primària ha de ser:

A. Integral, integrada, continuada i inaccessible.

B. Inaccessible, integral, activa i integral.

C. Integral, integrada, accessible i activa.

RESPOSTA: C

La carta d'Ottawa marca cinc àrees d'acció per a la promoció de la salut, entre les quals destaca:

A. Millorar l'atenció especialitzada.

B. Reorientar els serveis de salut.

C. Incrementar els pressupostos en salut.

RESPOSTA: B

La consulta d'infermeria:

A. Sense relació directa amb l'usuari.

B. Atén especialment la població amb problemes de salut.

C. Empra la història clínica informatitzada del pacient com a sistema de registre.

RESPOSTA: C

La consulta d'infermeria:

A. Només aten població malalta.

B. Relació directa amb l'usuari.

C. No té un sistema de registre.

RESPOSTA: B

La cultura implica, entre d'altres:

A. Costums i valors.

B. Regles i llibres d'aprenentatge.

C. Pensaments i viatges espirituals.

RESPOSTA: A

La definició, "procés d'aprendre una cultura incloent-s'hi o estant dins seu". A quin concepte fa referència?

A. Enculturació.

B. Aculturació.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Relativisme cultural.

RESPOSTA: C

A què correspon la definició següent? “...es refereix a la protecció temporal mitjançant l’administració de substàncies immunes produïdes de forma exògena (immunoglobulines procedents de donants humans o animals)”.

A. Immunització activa.

B. Immunització passiva.

C. Immunitat natural.

RESPOSTA: B

L’estratègia denominada 4x4 està composta per quatre malalties principals i quatre factors de risc. Quins són aquests factors de risc?

A. Tabaquisme, alimentació poc saludable, sedentarisme i consum nociu d’alcohol.

B. Malalties cardiovasculars, càncer, diabetis i malalties respiratòries cròniques.

C. Colesterol elevat, obesitat, alcohol en excés i mala alimentació.

RESPOSTA: A

L’estratègia NAOS va enfocada a:

A. Prevenció de la fam infantil.

B. Prevenció de l’obesitat i el sobrepès.

C. Prevenció de malalties neonatals.

RESPOSTA: B

La immunitat adquirida:

A. S’obté de forma espontània, bé per via transplacentària o després de contacte amb el germen que provoca o no la malaltia.

B. S’obté com a conseqüència d’un acte provocat, la vacunació.

C. Es refereix a la protecció temporal mitjançant l’administració de substàncies immunes produïdes de forma exògena (immunoglobulines procedents de donants humans o animals).

RESPOSTA: B

La investigació acció participativa té com a finalitat:

A. Establir metes, tasques i responsabilitats.

B. Documentar la història clínica.

C. Fomentar aspectes nutricionals.

RESPOSTA: A

La participació dels ciutadans en el sistema valencià de salut s’exerceix a través de:

A. El director del departament de salut.

B. El regidor de salut.

C. El consell de salut.

RESPOSTA: C

La prevenció primària consisteix a:

A. Conjunt d’intervencions exercides directament sobre els factors causals de la malaltia per tal de controlar-la.

B. Conjunt de cures basades a detectar i aplicar un tractament a malalties en estats molt inicials.

C. Evitar que una malaltia que ja s’ha detectat empitjore o que hi haja complicacions.

RESPOSTA: A

La prevenció terciària del maltractament infantil s’adreça a:

A. Les persones menors víctimes de maltractament o abús sexual.

B. La població de risc.

C. Totes les persones.

RESPOSTA: A

La primera Conferència Internacional de Promoció de la Salut, amb el lema “Cap a una nova salut pública”, es va fer a:

A. Adelaide, 1978.

B. Ottawa, 1986.

C. Sundswall, 1991.

RESPOSTA: B

La primera Conferència Internacional de Promoció de la Salut, amb el lema “Cap a una nova salut”, es va fer a:

A. Ottawa, 1986.

B. Adelaide, 1978.

C. Sundswall, 1991.

RESPOSTA: A

La primera dosi de l’hepatitis B es posa:

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Als 12 mesos, quan l'infant ja té gran part del cos desenvolupat.

B. Als dos mesos.

C. Als quatre mesos.

RESPOSTA: B

La prova de cribratge és pròpia de la prevenció:

A. Primària.

B. Secundària.

C. Terciària.

RESPOSTA: B

La realització d'una campanya de mamografia es considera:

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

La representació gràfica del desenvolupament familiar és:

A. Qüestionari Apgar.

B. Genograma.

C. Ecomapa familiar.

RESPOSTA: B

La sensació de pertinença a un grup social, a quin tipus de suport social pertany?

A. Suport emocional.

B. Suport tangible/instrumental.

C. Suport de companyia.

RESPOSTA: C

La definició següent: "és una manera de conèixer i avaluar dades de la família de forma gràfica i d'obtenir informació dels seus membres i relacions al llarg fins i tot de diverses generacions. És un arbre familiar o genealògic que serveix com a registre de la història de la família" fa referència al concepte de:

A. Genograma.

B. Apgar familiar.

C. Ecomapa familiar.

RESPOSTA: A

La taxa de consum d'alcohol és més alta a:

A. Països amb ingressos econòmics alts.

B. Països amb ingressos econòmics baixos.

C. Països en desenvolupament.

RESPOSTA: A

La taxa de consum d'alcohol és més alta a:

A. Països amb ingressos econòmics baixos.

B. Països amb ingressos econòmics alts.

C. Països en procés de desenvolupament.

RESPOSTA: B

La teoria salutogènica es basa en el sentit de coherència (SoC) i consta de tres components fonamentals:

A. Comprensibilitat, significativitat i comunicabilitat.

B. Comprensibilitat, comunicabilitat i manejabilitat.

C. Comprensibilitat, manejabilitat i significativitat.

RESPOSTA: C

La vacunació, quin tipus de prevenció constitueix?

A. Prevenció primària.

B. Prevenció terciària.

C. Prevenció secundària.

RESPOSTA: A

La visita domiciliària...

A. Es fa molt poc al nostre país.

B. Permet que les persones malaltes puguin quedar-se a casa.

C. És on més temps treballen les infermeres.

RESPOSTA: B

La visita domiciliària serveix per a:

A. Projectar el servei del CS a la comunitat.

B. Conèixer l'habitatge del pacient i poder entendre determinades patologies, recaigudes o infeccions.

C. Les opcions A i B són correctes.

RESPOSTA: C

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

La zona bàsica de salut, en general, abasta una població compresa entre:

- A. 5.000 i 25.000 habitants.
- B. 25.000 i 100.000 habitants.
- C. 45.000 i 250.000 habitants.

RESPOSTA: A

La zona bàsica de salut és:

- A. Les demarcacions geogràfiques en què es divideix el territori de la Comunitat Valenciana.
- B. Àmbit territorial bàsic en què es divideixen les competències de les àrees de salut.
- C. Àmbit territorial bàsic d'actuació de l'atenció primària.

RESPOSTA: C

Activitats encaminades a assolir un nivell més alt de salut, adreçades a tota la població, i no sols des del punt de vista estrictament sanitari, dutes a terme a través dels serveis de salut i altres administracions no sanitàries. Parlem de:

- A. Prevenció de salut.
- B. Promoció de salut.
- C. Curació.

RESPOSTA: B

Les àrees de valoració integral de la persona gran són:

- A. Clínica, funcional i social, únicament.
- B. Clínica, funcional, social i mental.
- C. Salut, motora, entorn social i mental.

RESPOSTA: B

Les característiques que té la participació comunitària són:

- A. Activa, conscient i responsable.
- B. Activa, lliure i individual.
- C. Lliure, responsable i exigent.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és una estratègia d'intervenció de les 5 A en els estils de vida i salut?

- A. Aportar.
- B. Aconsellar.

C. Ajudar.

RESPOSTA: A

Les funcions de la comunicació interpersonal són:

- A. Inexpressives.
- B. Referencial.
- C. Desordre.

RESPOSTA: B

L'avaluació dels resultats se centra en:

- A. Efectes posteriors o a llarg termini.
- B. Efectes immediats del programa.
- C. Nombre de visites del programa.

RESPOSTA: A

L'objectiu principal del treball educatiu en salut grupal és:

- A. Transformar les conductes sanes de la població en d'altres de menys saludables.
- B. Aconseguir que les persones vagin més als centres de salut en cas que tinguin problemes.
- C. Aconseguir que les persones tinguin més responsabilitat a l'hora de tenir cura de la seua salut.

RESPOSTA: C

Els cinc valors de la xarxa SHE són:

- A. Equitat, sostenibilitat, integració, empoderament i democràcia.
- B. Igualtat, sostenibilitat, integració, moral i democràcia.
- C. Equitat, respecte, sostenibilitat i empoderament.

RESPOSTA: A

Els cribratges anuals en dones per a la detecció precoç d'un possible càncer de pit s'inclouen dins de:

- A. Prevenció primària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: A

Els criteris d'una comunicació efectiva en salut són:

- A. Precisió, disponibilitat, balanç, consistència i competència cultural.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Precisió, balanç, durada, eficàcia i consistència.

C. Disponibilitat, balanç, competència cultural, temps i eficàcia.

RESPOSTA: A

Els elements de la comunitat són:

A. Territori, població, recursos i demandes.

B. Persones, temps i comunitat.

C. Població, temps i persones.

RESPOSTA: A

Els elements d'una comunitat són territori, recursos, demandes i:

A. Població.

B. Educació.

C. Benestar.

RESPOSTA: A

Els elements estructurals bàsics d'una comunitat són:

A. La família i la comunitat.

B. Les zones bàsiques de salut i els departaments.

C. El territori, la població, els recursos i les demandes.

RESPOSTA: C

Els factors de la persona que influeixen en la solitud són:

A. Gènere, edat, manera de ser i habilitats.

B. Gènere, entorn i ètnia.

C. Edat, personalitat i família.

RESPOSTA: A

Els GAM es caracteritzen per:

A. Experiència individual.

B. Participació voluntària.

C. Reunions esporàdiques.

RESPOSTA: C

Els grups d'ajuda mútua (GAM) tenen les característiques següents menys una, quina?

A. Reunions periòdiques.

B. Experiències compartides.

C. Dirigida per professionals sanitaris.

RESPOSTA: C

Els principals tipus de malalties no transmissibles (MNT) són:

A. Malalties cardiovasculars, càncer, malalties respiratòries cròniques i diabetis.

B. Malalties cardiovasculars, càncer, malalties respiratòries cròniques i malalties mentals.

C. Sida, càncer, malalties respiratòries cròniques i diabetis.

RESPOSTA: A

Els programes de cribratge o *screening*, a quin tipus de prevenció de salut corresponen?

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Els programes de cribratge podem incloure'ls en:

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Els programes i les accions de promoció de la salut en relació amb el suport social van dirigits a:

A. Llevar importància a les xarxes socials.

B. Reduir la quantitat de contactes socials.

C. Augmentar els sistemes de suport informal, entre d'altres.

RESPOSTA: C

Els tipus de factors condicionants en AeS són:

A. Factors condicionants personals i sanitaris.

B. Factors condicionants personals i situacionals.

C. Factors condicionants personals i institucionals.

RESPOSTA: B

Marca l'opció correcta sobre la quantitat mínima d'àrees/departaments de salut per província:

A. Cada província ha de tenir una àrea de salut, independentment que s'assolisca o no la població de 200.000-300.000 habitants.

B. Només té àrea de salut si s'assoleix la quantitat mínima de població de 200.000-300.000 habitants per província.

C. Ha de tenir tantes àrees de salut com nombre d'hospitals generals tinga la província.

RESPOSTA: A

Indica l'opció FALSA pel que fa al concepte de *visita domiciliària*.

A. Permet detectar, valorar i controlar els problemes de salut d'un nucli familiar.

B. Es tracta d'una activitat concreta i aïllada.

C. Servei ofert pel centre de salut.

RESPOSTA: B

Fa poc Maria va patir una fractura. Després d'unes quantes setmanes li han retirat el guix. Si li han recomanat anar a unes quantes sessions de fisioteràpia, quin tipus de prevenció és?

A. Prevenció de tipus 1.

B. Prevencions de tipus 2.

C. Prevenció de tipus 3.

RESPOSTA: C

Nan Lin (1986) defineix el suport social d'aquesta manera:

A. Les provisions expressives o instrumentals, percebudes o reals, proporcionades per la comunitat, les relacions socials, les relacions íntimes i de confiança.

B. Suport emocional, afirmació i retroalimentació. Suport a la informació i part instrumental.

C. Informació que té o percep l'individu de ser volgut, cuidat, estimat i valorat, de pertànyer a una xarxa de comunicació d'obligació mútua.

RESPOSTA: A

NO és una característica del programa de cribratge (*screening*):

A. És una estratègia de prevenció secundària.

B. S'aplica a individus malalts.

C. S'aplica a individus aparentment sans.

RESPOSTA: B

En quina estratègia s'inclou oferir recursos als membres de la família en situació de risc?

A. En prevenció primària.

B. En prevenció secundària.

C. En prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Ordena de més freqüent a menys freqüent els quatre tipus bàsics de maltractament infantil:

A. Negligència, maltractament emocional, maltractament físic i abús sexual.

B. Negligència, maltractament emocional, maltractament físic i maltractament econòmic.

C. Negligència, maltractament físic, maltractament emocional i maltractament institucional.

RESPOSTA: A

Quins tipus d'avaluació hi ha per a valorar programes de promoció i educació?

A. Avaluació d'activitats, d'impacte i de temps.

B. Avaluació de qualitat, de progrés i de resultats.

C. Avaluació de procés, d'impacte i de resultats.

RESPOSTA: C

Per a prevenir les úlceres per pressió i reduir la pressió cal:

A. Canviar la postura del pacient enllitat.

B. Prioritzar la higiene del pacient.

C. Intentar mantenir el pacient assegut.

RESPOSTA: A

Per a què serveix l'escala de Braden?

A. Per a detectar risc de caigudes.

B. Per a detectar risc d'UPP.

C. Per a detectar estats de malnutrició.

RESPOSTA: B

Per què serveix l'estratègia de les 5 A?

A. Abordatge del tabaquisme.

B. Abordatge de l'obesitat.

C. Abordatge de l'alcohol.

RESPOSTA: A

Per què serveix la visita domiciliària?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Per a identificar els problemes sociosanitaris que destaquen a la llar.

B. Per a solucionar els problemes econòmics de la família.

C. Per a potenciar la dependència del sistema sanitari.

RESPOSTA: A

Perquè un ancià siga considerat ancià fràgil ha de tenir, entre d'altres, una de les característiques següents:

A. Més de 60 anys.

B. Polimedicat.

C. Ser viudo.

RESPOSTA: B

Per a dissenyar un sistema d'informació sanitària, quina de les opcions següents és una font d'informació interna?

A. Cens poblacional.

B. Registres de naixements i defuncions.

C. Registres d'atenció primària.

RESPOSTA: C

Per a què s'usa el test AUDIT?

A. Per a valorar el consum de tabac.

B. Per a valorar el consum d'alcohol.

C. Per a valorar el nivell d'activitat física.

RESPOSTA: B

Per què és freqüent el consum de tabac?

A. Per moda.

B. Perquè calma els nervis.

C. Per la incoherència de les polítiques públiques contra el consum.

RESPOSTA: C

Per què és important el suport social?

A. Està relacionat amb el deteriorament cognitiu.

B. Millora el sentiment de malaltia i l'atenuació dels símptomes.

C. Sobreestima el pacient malalt.

RESPOSTA: B

Els programes de cribatge s'inclouen en:

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Per què és important el suport social?

A. Té efectes protectors sobre la salut.

B. És necessari per a millorar el medi ambient.

C. És l'eina principal per al creixement de la família.

RESPOSTA: A

Per província, el nombre mínim d'àrees o departaments de salut és:

A. No hi ha mínim; depèn del nombre d'habitants.

B. El mateix nombre que zones bàsiques de salut.

C. Una àrea o departament de salut.

RESPOSTA: C

Quin és el procediment que se sol usar per a avaluar l'estil de vida?

A. Qüestionari.

B. Experiment.

C. Anàlisi de sang.

RESPOSTA: A

Quan apliquem un programa de salut, quin pot ser-ne un dels efectes en l'avaluació de l'impacte?

A. Efecte caiguda.

B. Efecte dorment.

C. Efecte cridaner.

RESPOSTA: B

Quants segons triga la nicotina a arribar al cervell i produir l'alliberament d'una substància que fa sentir bé?

A. Cinc segons.

B. Nou segons.

C. Set segons.

RESPOSTA: C

Quina afirmació correspon a la Conferència d'Adelaide?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Polítiques públiques favorables a la promoció de la salut.

B. “Nova era, nous aires”.

C. Objectius de desenvolupament sostenible: ODS 2030.

RESPOSTA: A

Quina àrea d'actuació de salut pública té com a objectiu millorar la qualitat de vida i l'estat de salut de la població?

A. L'atenció personalitzada.

B. L'Administració sanitària.

C. La promoció de la salut.

RESPOSTA: C

Quina àrea és valorada en l'avaluació geriàtrica global?

A. La funció cognitiva.

B. La funció social.

C. La funció perceptiva.

RESPOSTA: B

Quines àrees valora la valoració geriàtrica integral?

A. Biològica, clínica i mental.

B. Clínica, social, nutricional i funcional.

C. Clínica, funcional, mental i social.

RESPOSTA: C

Quines característiques presenta la promoció de la salut?

A. És estrictament mèdica.

B. Se centra en les causes que originen la malaltia i promociona la cura.

C. Se centra en la conservació de la salut.

RESPOSTA: C

Quina mena de prevenció seria posar en marxa un protocol per a detectar dones maltractades a la consulta d'AP?

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Què ha de caracteritzar la història clínica en atenció primària?

A. Ha de ser única per pacient.

B. Ha de contenir la informació de manera prospectiva.

C. Ha de ser orientada per paraules clau.

RESPOSTA: A

Quina diferència hi ha entre una àrea de salut i un centre de salut?

A. L'àrea de salut engloba totes les estructures del sistema sanitari responsables de la gestió unitària dels centres de la comunitat autònoma; mentre que el centre de salut és l'estructura on es du a terme l'atenció primària.

B. L'àrea de salut és la població on es fa l'estudi; mentre que el centre de salut és la infraestructura on es du a terme l'atenció primària.

C. L'àrea de salut s'encarrega de l'atenció al pacient; mentre que el centre de salut porta l'estructura organitzativa.

RESPOSTA: A

Quins efectes no produeix el tabac?

A. Pèrdua d'oïda.

B. Osteoporosi.

C. Macrosomia d'algunes vísceres.

RESPOSTA: C

Què entenem per pla de salut?

A. Conjunt d'actuacions que cobreixen objectius específics encaminats a solucionar un problema.

B. La integració de programes de salut per a uns propòsits globals comuns.

C. La coordinació i l'ordenació d'una sèrie de programes adreçats a cobrir una necessitat concreta.

RESPOSTA: B

Què és Abucasis?

A. La història de salut d'atenció primària de la Comunitat Valenciana.

B. La història de salut d'atenció primària d'Espanya.

C. La història d'atenció primària de València.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: A

Què és el suport emocional?

A. Sentiment de ser estimat i de pertinença, intimitat, poder confiar en algú, preocupació per altres persones, empatia.

B. Sentiment mitjançant el qual la persona busca consell i informació que l'ajude a resoldre els seus problemes.

C. Sensació de pertinença a un grup social. Tenir persones amb qui puguem compartir activitats.

RESPOSTA: A

Què és l'àrea de salut?

A. Àmbit territorial bàsic d'atenció primària.

B. Estructures fonamentals del sistema sanitari, responsabilitzades de la gestió unitària dels centres i establiments del servei de salut de la comunitat autònoma a la seua demarcació territorial i, també, de les prestacions sanitàries i programes sanitaris que duen a terme.

C. Estructures fonamentals del sistema sanitari, responsabilitzades de la gestió unitària dels centres i establiments del servei de salut nacional a la seua demarcació territorial i, també, de les prestacions sanitàries i programes sanitaris que duen a terme.

RESPOSTA: B

Què és l'etnocentrisme?

A. La creença que les nostres pròpies pautes de conducta són sempre correctes i les altres irracionals.

B. El procés pel qual aquests individus ocupen determinades posicions socials, alhora que adquireixen els principis polítics, econòmics i educatius de la cultura dominant.

C. Qualsevol pauta cultural és intrínsecament tan digna de respecte com les altres.

RESPOSTA: A

Què és el SIAP?

A. Sistema d'Informació en Atenció Primària.

B. Servei d'Investigació de l'Àrea de Salut.

C. Seguiment Intensiu en Ajudes Sanitàries.

RESPOSTA: A

Què és la cultura?

A. Conjunt de totes les formes i les expressions d'una societat determinada.

B. Conjunt d'individus que comparteixen finalitats, conductes i que es relacionen entre si.

C. Procés pel qual es transmeten i s'ensenyen coneixements, normes, valors...

RESPOSTA: A

Què és la perspectiva èmica?

A. La perspectiva de l'oient.

B. La perspectiva dels observadors.

C. La perspectiva dels membres de la cultura estudiada.

RESPOSTA: C

Què és la prevenció primària?

A. Activitats que es fan per a impedir o disminuir la probabilitat de patir una malaltia.

B. Activitats que es fan quan ja s'ha instaurat la malaltia i que eviten complicacions.

C. Activitats que disminueixen la prevalença d'una malaltia.

RESPOSTA: A

Què és la prevenció primària?

A. Activitats que es fan quan la malaltia ja ha aparegut i, així, poder evitar que es complique.

B. Activitats que fan que la prevalença d'una malaltia disminuisca.

C. Activitats que es fan per a impedir o disminuir la probabilitat de patir una malaltia.

RESPOSTA: C

Com es denomina la relació objectius/resultats en condicions ideals?

A. Eficàcia.

B. Efectivitat.

C. Eficiència.

RESPOSTA: A

Què és la salut comunitària?

A. Conjunt d'estratègies, mètodes i activitats orientades a millorar l'estat de salut de la població.

B. Salut d'una comunitat determinada.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Complet estat de benestar físic, mental i social d'una comunitat.

RESPOSTA: A

Què és la salut de la família?

A. És el nivell de salut de cada un dels membres que componen la família.

B. És el funcionament de la família.

C. Ens diu si la família és normofuncional o disfuncional.

RESPOSTA: A

Com es denomina la situació o l'entorn extralingüístic en què es desplega l'acte comunicatiu?

A. Emissor.

B. Canal.

C. Context.

RESPOSTA: C

Què és la vacunació?

A. Conferir immunitat mitjançant l'administració d'antígens.

B. Administrar medicaments.

C. Prova anterior a una extracció de sang.

RESPOSTA: A

Què és la zona bàsica de salut?

A. Les demarcacions demogràfiques en què es divideix la Comunitat Valenciana.

B. Àmbit territorial en què es divideixen les competències de les àrees de salut.

C. Àmbit territorial bàsic d'actuació de l'atenció primària.

RESPOSTA: C

Què és la salutogènesi?

A. Posa èmfasi en l'origen de la salut.

B. Està centrat en l'origen de la malaltia.

C. És un estat passiu i actiu.

RESPOSTA: A

Què és un centre de salut?

A. Estructura física i funcional que permet la prestació adequada d'una atenció primària de salut integral, permanent i continuada.

B. Un hospital.

C. Un lloc de residència per a gent gran.

RESPOSTA: A

Què és un departament de salut?

A. Àmbit territorial bàsic d'actuació de l'atenció primària.

B. Demarcació geogràfica per a la gestió i la planificació de l'atenció de la salut de la comunitat i de les persones.

C. És el mateix que un centre de salut pública.

RESPOSTA: B

Què és un genograma?

A. És un instrument que de manera gràfica permet conèixer els membres d'una família i les seues relacions a través de diverses generacions.

B. És un instrument que identifica un subjecte i l'ambient que l'envolta.

C. És un instrument que avalua el funcionament d'una família.

RESPOSTA: A

Què és una detecció sistemàtica?

A. És el procés pel qual mitjançant proves que es poden aplicar de forma ràpida i a gran escala es posen de manifest malalties o defectes prèviament desconeguts.

B. És un procés en què es fan proves a persones susceptibles de patir alguna malaltia perquè tenen algun símptoma característic d'aquesta malaltia.

C. És una manera de detectar malalties en què se cita periòdicament els pacients per a fer-los un seguiment de possibles malalties perquè tenen factors de risc.

RESPOSTA: A

Què és una zona bàsica de salut?

A. Les estructures fonamentals del sistema sanitari.

B. El marc geogràfic poblacional de l'ordenació territorial del sistema sanitari.

C. L'estructura física i funcional que permet la prestació adequada de l'atenció primària.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: B

Quina escala avalua les AVD instrumentals?

- A. Escala de la Creu Roja.
- B. Índex de Katz.
- C. Índex de Lawton i Brody.

RESPOSTA: C

Quina escala NO s'usa per a detectar el risc d'úlceres per pressió?

- A. Escala de Braden.
- B. Escala de Tinetti.
- C. Escala de Norton.

RESPOSTA: B

Quina escala es fa servir per a detectar riscos d'úlceres per pressió?

- A. Escala de Braden-Bergstrom.
- B. Escala de Lawton i Brody.
- C. Escala Goldberg.

RESPOSTA: A

Què està més implicat en relació amb el maltractament a la persona gran?

- A. Personal del centre de salut.
- B. Desconeguts.
- C. Familiars i cuidadors.

RESPOSTA: C

Quin estil de comunicació es caracteritza per evitar la confrontació i cridar l'atenció?

- A. Assertiu.
- B. Agressiu.
- C. Passiu.

RESPOSTA: C

Quina estratègia forma part de la prevenció secundària dels maltractaments a persones grans?

- A. Desenvolupament de programes d'ajuda social.
- B. Suport als cuidadors.
- C. Cribratge.

RESPOSTA: C

Què avaluen els qüestionaris AMA i Canadian Task Force?

- A. Maltractament de la dona.
- B. Maltractament del menor.
- C. Maltractament de la persona gran.

RESPOSTA: C

Quin factor no implica la cultura?

- A. Política.
- B. Valors.
- C. Creences.

RESPOSTA: A

Quins factors no influeixen en el procés de l'envelliment?

- A. L'activitat física.
- B. L'estat nutricional.
- C. Tenir bon nivell econòmic.

RESPOSTA: C

Quins factors de la persona influeixen en la societat?

- A. L'alçada i el pes.
- B. El gènere.
- C. L'entorn.

RESPOSTA: B

Quins factors intervenen en el model d'atenció familiar?

- A. Els elements familiars, el suport social i els recursos del pacient.
- B. Els successos vitals estressants, els elements familiars, el suport social i els recursos del pacient.
- C. L'estructura familiar, els elements familiars, el suport social i els recursos del pacient.

RESPOSTA: B

Quines funcions té la infermera escolar a Espanya?

- A. Docent, investigadora, gestora i assistencial.
- B. Científica, administrativa, didàctica i cures generals.
- C. Atenció primària, investigadora, administrativa i cures generals.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: A

Què implica una cultura?

- A. Valors i assimilació.
- B. Creences i societat.
- C. Costums i creences.

RESPOSTA: C

Quins instruments usem per a conèixer el territori?

- A. Plànol comunitari, història clínica i regle comunitari.
- B. Guia de recursos, plànol comunitari i fitxer comunitari.
- C. Regle comunitari, recurs de carrer i història clínica.

RESPOSTA: B

Què mesura el test de Zarit?

- A. La sobrecàrrega subjectiva dels cuidadors de gent gran amb trastorns mentals.
- B. L'impacte de la funció familiar en la salut dels seus membres.
- C. El risc social en la persona gran.

RESPOSTA: A

Quin nom rep el dol migratori amb simptomatologia semblant al trastorn adaptatiu? Indica l'opció CORRECTA.

- A. Síndrome de Willy Fog.
- B. Síndrome d'Ulisses.
- C. Síndrome d'Homer.

RESPOSTA: B

Quina opció correspon a una font d'informació externa? Indica l'opció CORRECTA.

- A. Registres de l'hospital.
- B. Registres de naixements.
- C. Registres de diagnòstics.

RESPOSTA: B

Quin perfil és habitual en les víctimes del maltractament d'ancians?

- A. Sexe femení.
- B. Que tinga menys de 75 anys.

C. Que siga casat.

RESPOSTA: A

Què permeten les sis mesures del pla MPOWER de l'OMS?

- A. Fer front a l'epidèmia del tabaquisme.
- B. Reduir el risc d'obesitat en la població infantil.
- C. Promoure criteris de nutrició saludables.

RESPOSTA: A

Quina població cobreix generalment la zona bàsica de salut?

- A. 4.000-20.000 habitants.
- B. 5.000-25.000 habitants.
- C. 10.000-100.000 habitants.

RESPOSTA: B

Quina població cobreix una zona bàsica de salut?

- A. 5.000-25.000 habitants.
- B. 1.000-5.000 habitants.
- C. 500-25.000 habitants.

RESPOSTA: A

Què pot millorar la figura de l'infermer/a en un centre educatiu?

- A. Els alumnes amb patologies cròniques tenen més absentisme escolar.
- B. L'adquisició d'hàbits no saludables mitjançant l'EpS.
- C. Conciliació de la vida laboral i familiar dels pares.

RESPOSTA: C

Quina prevenció és la que va dirigida a un grup de risc i se centra en la detecció del problema i en la detenció del procés?

- A. Prevenció primària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Quina prevenció evita els factors de risc i potencia els factors protectors?

- A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: A

Què vol dir cuidadora informal?

A. Persona que ofereix assistència retribuïda a altres persones quan tenen alguna dificultat física o cognitiva per a ser independents en la cura de si mateixes.

B. Persona que ofereix assistència no retribuïda a altres persones quan tenen alguna dificultat únicament física per a ser independents en la cura de si mateixes.

C. Persona que ofereix assistència no retribuïda a altres persones quan tenen alguna dificultat física o cognitiva per a ser independents en la cura de si mateixes.

RESPOSTA: C

Quina resposta és una característica del terme *promoció*?

A. És específica.

B. Morbicèntrica.

C. Enfocament general.

RESPOSTA: C

Què es defineix com a promoció de la salut?

A. És un procés que permet a les persones incrementar el control sobre la seua salut a fi de millorar-la.

B. És un conjunt de mesures adoptades a fi d'evitar l'aparició de malalties.

C. És un conjunt d'habilitats cognitives i socials que determinen la motivació i la capacitat dels individus per a tenir bona salut.

RESPOSTA: A

Què s'entén per etnocentrisme?

A. El contacte entre cultures.

B. L'assimilació de la cultura del país on ens traslладem.

C. Dificultat de comprensió de la cultura d'altres pobles.

RESPOSTA: C

Què s'entén per família? Indica l'opció CORRECTA.

A. Persona o grup de persones unides per llaços afectius de sang o adopció que constitueixen una única llar, interactuen entre si dins del rol que ocupen en aquesta família i creen i mantenen una cultura comuna.

B. Grups de dues o més persones unides per llaços afectius de sang o adopció que constitueixen una única llar, interactuen entre si dins del rol que ocupen en aquesta família i creen i mantenen una cultura comuna.

C. Grup de dues o més persones que constitueixen una única llar independentment de qualsevol llaç afectiu de sang o adopció, interactuen entre si, respecten el seu rol i creen una cultura comuna.

RESPOSTA: B

Què es recomana per a la vacuna del Td en adults vacunats en la infància correctament segons el calendari vigent?

A. L'administració d'una única dosi de record al voltant dels 65 anys.

B. L'administració de dues dosis de record al voltant dels 65 anys.

C. L'administració d'una única dosi de record al voltant dels 35 anys.

RESPOSTA: A

Què significa aculturació?

A. Canvi cultural dels individus. S'adopten els costums, la llengua i els valors d'una cultura dominant.

B. Procés de repetició pel qual es transmeten els coneixements, les normes i els valors d'un mateix grup d'una generació a l'altra.

C. Concepte que s'encarrega de l'estudi de les cultures, especialment de la sociologia i l'antropologia.

RESPOSTA: A

Què significa eficiència?

A. És la relació objectius/resultats en condicions ideals.

B. És la relació objectius/resultats en condicions reals.

C. És la relació recursos/resultats en condicions reals.

RESPOSTA: C

Què vol dir edatisme?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Estereotip que actua positivament en la gent gran.

B. És la discriminació contra les persones a causa de l'edat.

C. Cap de les anteriors.

RESPOSTA: B

Què vol dir atenció primària?

A. Nucli del sistema de salut del país que forma part integral del desenvolupament socioeconòmic general de la comunitat.

B. Plena participació i a un cost assequible per a la comunitat i el país.

C. Totes són veritat.

RESPOSTA: C

Què significa prevenció primordial quan parlem de pacients crònics?

A. Intervencions exercides directament sobre els factors causals de la malaltia.

B. Actuacions de detecció i tractament precoç que es fan en la fase preclínica de la malaltia.

C. Té com a objectiu evitar l'aparició i la consolidació de patrons de vida que contribueixen a elevar el risc de malaltia.

RESPOSTA: C

Què significa zona bàsica de salut?

A. Les estructures fonamentals del sistema sanitari, responsabilitzades de la gestió unitària dels centres.

B. Cada àrea/departament està vinculada a un hospital general o en disposa, almenys, d'un.

C. Marc geogrficopoblacional de l'ordenació territorial del sistema sanitari que fa referència al primer nivell més elemental d'atenció i assignació dels recursos d'AP.

RESPOSTA: C

Què signifiquen les sigles PAPPS?

A. Promoció de l'autonomia personal i prevenció del suïcidi.

B. Programa d'ajuda a la professionalització del personal sanitari.

C. Programa d'activitats preventives i de promoció de la salut.

RESPOSTA: C

Què són els *recursos generals de resistència* segons la teoria salutogènica?

A. Mitjans que fem servir els humans de manera inconscient per a adaptar-nos a canvis.

B. Mètodes apresos indirectament i de manera inconscient que ixen a la llum quan ens enfrontem per primera vegada a un problema o situació nova.

C. Factors biològics, materials i psicosocials que ens faciliten percebre la vida de manera estructurada, consistent i comprensible.

RESPOSTA: C

Quina tècnica es fa servir més en una entrevista de profunditat?

A. Observació directa.

B. Grups de discussió.

C. Audició.

RESPOSTA: C

Quina teoria parla de l'acció raonada i de la conducta planificada?

A. Teoria de l'actitud.

B. Teoria de l'aprenentatge.

C. Teoria de la motivació.

RESPOSTA: A

Quina teoria posa èmfasi en la relació que hi ha entre estímuls i respostes?

A. Teoria de l'aprenentatge social.

B. Conductisme.

C. Teoria del canvi social.

RESPOSTA: B

Quines teories i models explicatius s'empren en educació per a la salut?

A. Teories de l'aprenentatge, model participatiu, model no participatiu i model d'acció encoberta.

B. Teories de la motivació, teories de l'aprenentatge, models de conducta en educació per a la salut i teories de l'actitud.

C. Teories de la motivació, teories de l'actitud i tècniques de participació persuasiva.

RESPOSTA: B

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Quin tipus de cribratge fariem per a saber quina és la incidència de càncer de mamella en dones de 45 a 69 anys?

- A. Cribratge no selectiu.
- B. Cribratge de casos.
- C. Cribratge poblacional.

RESPOSTA: C

Quin tipus d'entrevista cerca promoure canvis cap a un estil de vida més saludable?

- A. Entrevista clínica.
- B. Entrevista motivacional.
- C. Entrevista formal.

RESPOSTA: B

Quin tipus de família es considera de risc?

- A. Monoparental.
- B. Patriarcal.
- C. Pares adolescents.

RESPOSTA: C

Quin tipus de font d'informació es basa en els coneixements sobre salut i en com han evolucionat al llarg de la història?

- A. Font científica.
- B. Font epistemològica.
- C. Font pedagògica.

RESPOSTA: B

Quina mena d'història clínica requereix una gran capacitat de síntesi?

- A. Tradicional.
- B. Orientada a problemes.
- C. Per episodis.

RESPOSTA: C

Quina mena de maltractament infantil és el més comú?

- A. Físic.
- B. Negligència.
- C. Psicològic.

RESPOSTA: B

Quin tipus d'objectiu correspon a un factor de risc?

- A. Objectiu de salut.
- B. Objectiu de meta.
- C. Objectiu general.

RESPOSTA: C

Quin tipus de prevenció seria fer una prova PCR a un pacient per a saber si té covid-19?

- A. Prevenció primària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Quin tipus de prevenció hauríem d'aplicar a una persona que ja ha patit maltractament físic previ?

- A. Prevenció primària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: C

Quina mena de reacció adversa a una vacuna és la febre després d'administrar-ne una?

- A. Local.
- B. Sistèmica.
- C. Al·lèrgica.

RESPOSTA: B

Quins tipus de vacunes NO formen part d'un programa de salut pública?

- A. Vacunes sistèmiques.
- B. Vacuna polivalent.
- C. Vacunes optatives.

RESPOSTA: C

Quins tipus de vacunes NO formen part d'un programa de salut pública?

- A. Vacunes sistemàtiques.
- B. Vacunes optatives.
- C. Vacuna polivalent.

RESPOSTA: B

Quins tipus de suport social hi ha?

- A. Emocional, de companyia i instrumental.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Emocional, relatiu i empàtic.

C. Relatiu, instrumental i emocional.

RESPOSTA: A

Quins tipus d'atenció domiciliària hi ha?

A. Hospitalització a domicili i servei a domicili.

B. Servei a domicili i atenció a domicili.

C. Atenció a domicili i hospitalització a domicili.

RESPOSTA: C

Quins tipus d'història clínica hi ha?

A. Tradicional, integral i per episodis.

B. Tradicional, orientada a problemes i per episodis.

C. Pediàtrica, ginecològica i geriàtrica.

RESPOSTA: B

Quins tipus de maltractament hi ha?

A. Maltractament físic, emocional, negligència i abús infantil.

B. Maltractament físic, intimidació, negligència i abús sexual.

C. Maltractament físic, emocional, negligència i abús sexual.

RESPOSTA: C

Quina vacuna és la més greu i infreqüent?

A. Al·lèrgica.

B. Local.

C. Sistèmica.

RESPOSTA: A

Quines vacunes són les més fotosensibles?

A. Pallola, hepatitis i varicel·la.

B. Pallola, varicel·la i BCG (tuberculosi).

C. Varicel·la, grip i meningococ C.

RESPOSTA: B

Qui es considera precursora de la infermeria professional?

A. Virginia Henderson.

B. Florence Nightingale.

C. Hildegard Peplau.

RESPOSTA: B

Qui s'encarrega de la coordinació comunitària dins de la coordinació sociosanitària?

A. L'ajuntament de la localitat.

B. El Govern.

C. El comitè tècnic assessor (CTA).

RESPOSTA: C

Qui va formular la teoria de la salutogènesi?

A. Bandura.

B. Sigerist.

C. Antonovsky.

RESPOSTA: C

Qui va ser la primera persona infermera que va establir centres comunitaris?

A. Florence Nightingale.

B. William Rathbone.

C. Lilian Wald.

RESPOSTA: C

Quin article de la Constitució espanyola reconeix la protecció de la salut com un dret?

A. L'article 49.

B. L'article 43.

C. L'article 50.

RESPOSTA: B

Quin d'aquests factors afecta més la salut?

A. El medi ambient.

B. Els estils de vida.

C. La biologia humana.

RESPOSTA: B

Quin d'aquests instruments ens serveix per a avaluar la salut familiar de manera gràfica?

A. Apgar familiar.

B. Genograma.

C. Qüestionari Duke-UNC.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no és un grup que serveix d'agent terapèutic a la comunitat?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

- A. Grup social comunitari.
- B. Grup de suport.
- C. Grup d'ajuda mútua.

RESPOSTA: A

Quin d'aquests programes de salut no és un programa d'educació per a la salut?

- A. Programa del xiquet sa.
- B. Programa de prevenció del càncer.
- C. Programa d'atenció al pacient immobilitzat.

RESPOSTA: B

Quin dels efectes següents no és propi d'un fumador?

- A. Osteoporosi.
- B. Arrugues.
- C. Restrenyiment.

RESPOSTA: C

Quin dels tres models següents per a la planificació d'un currículum a l'hora de servir com a guia per a elaborar programes i activitats d'intervenció usa la metodologia dels *cercles de cultures*?

- A. Model PRECEDE-PROCEED.
- B. Model de l'andragogia de Knowles.
- C. Model de Freire.

RESPOSTA: C

Quin és l'àmbit d'actuació de l'atenció primària?

- A. L'hospital.
- B. La zona bàsica de salut.
- C. El centre de salut.

RESPOSTA: B

Quin és un dels efectes secundaris del consum de tabac?

- A. Esplenomegàlia.
- B. Hipotensió arterial.
- C. Arrugues.

RESPOSTA: C

Quin és un factor de risc comú i modificable de les malalties cròniques?

- A. Consum de tabac.
- B. Temperatura elevada.
- C. Relacions socials.

RESPOSTA: A

Quin és un factor de risc per al càncer?

- A. El sedentarisme.
- B. El lloc de residència.
- C. Viatjar.

RESPOSTA: A

Quin és un factor de risc present dins del maltractament a la infància?

- A. Tenir cura del xiquet.
- B. Dificultats econòmiques en l'entorn familiar.
- C. Les polítiques i els programes de prevenció del maltractament.

RESPOSTA: C

Quin és un objectiu de l'estratègia NAOS?

- A. Potenciar la higiene de mans a l'escola.
- B. Afavorir la difusió de la informació sobre alimentació saludable.
- C. Fomentar programes de vacunació.

RESPOSTA: B

Quin dels elements següents no és un element de la comunitat?

- A. Territori.
- B. Recursos.
- C. Temps.

RESPOSTA: C

Quin nom rep el procés de considerar que qualsevol pauta cultural és intrínsecament tan digna de respecte com les altres?

- A. Relativisme cultural.
- B. Culturització.
- C. Procés d'enculturació.

RESPOSTA: A

Quin tipus de prevenció intervé directament sobre els factors causants de la malaltia per a controlar-la?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: A

Quin tipus d'història clínica requereix una bona capacitat de síntesi de la informació?

A. Tradicional.

B. Orientada a problemes.

C. Per episodis.

RESPOSTA: C

Quina activitat de la vida diària és instrumental?

A. Menjar.

B. Fer esport.

C. Administrar la medicació.

RESPOSTA: C

Quina d'aquestes activitats és una AIVD?

A. Recordar prendre la medicació.

B. Mobilitat a la llar.

C. Alimentar-se.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes afirmacions és veritat?

A. El centre de salut se situa a l'àrea de salut.

B. L'àrea de salut comprèn una població entre 5.000 i 25.000 habitants.

C. L'àrea de salut es divideix en zones bàsiques de salut.

RESPOSTA: C

Quina és una característica de la consulta infermera?

A. Hi ha relació i atenció directa amb l'usuari.

B. Atén la població amb problemes de salut.

C. La du a terme un metge.

RESPOSTA: A

Quina frase està relacionada amb una característica de la cultura?

A. Un procés que experimenta influències i modificacions.

B. No es transmet de generació en generació.

C. És pròpia de cada persona.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes mesures no forma part del pla MPOWER de l'OMS per a fer front al tabaquisme?

A. *Offer*: oferir ajuda per a abandonar el tabac.

B. *Protect*: protegir la població del fum del tabac.

C. *Support*: ajudar els fumadors perquè deixen l'hàbit tabàquic.

RESPOSTA: C

Quina d'aquestes opcions correspon a una estratègia preventiva poblacional?

A. Assessorament i teràpia adequada per a gestionar la diabetis.

B. Augmentar els impostos sobre l'alcohol.

C. Adquirir tractaments inhalats per a l'asma persistent.

RESPOSTA: B

Quina d'aquestes respostes no és un objectiu de desenvolupament sostenible?

A. Igualtat de gènere.

B. Reduir la pobresa.

C. Salut i benestar.

RESPOSTA: B

Quina d'aquestes declaracions de salut es considera el primer antecedent de salut comunitària?

A. Declaració d'Alma-Ata.

B. Declaració de Jakarta.

C. Declaració de Sundsvall.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents és la principal malaltia crònica no transmissible?

A. Malalties cardiovasculars.

B. Tabaquisme.

C. Tuberculosi.

RESPOSTA: A

Quina és la característica de la consulta d'infermeria a demanda?

A. Quan la infermera no ofereix cap servei a la persona que ho sol·licita.

B. Quan la iniciativa de prestar l'atenció naix d'un professional sanitari perquè l'activitat forma part d'un programa o perquè s'ha planificat abans.

C. Quan l'usuari, espontàniament, acudeix a la consulta o li sol·licita que l'atenga perquè té un problema de salut.

RESPOSTA: C

Quina és la definició correcta de zona bàsica de salut?

A. És el marc geogràficopoblacional de l'ordenació territorial del sistema sanitari que fa referència al primer nivell més elemental d'atenció i assignació dels recursos d'atenció primària, centres de salut, dins de l'àrea de salut.

B. Estructura fonamental del sistema sanitari, responsable de la gestió unitària dels centres i establiments del servei de salut de la comunitat autònoma a la seua demarcació territorial i, també, de les prestacions sanitàries i programes sanitaris que duen a terme.

C. Departament regulat per la conselleria de sanitat que per a delimitar-lo s'estableix un límit mínim d'una àrea/departament per província i una població de 200.000-250.000 habitants.

RESPOSTA: A

Quina és la definició de maltractament a ancians de Hudson mitjançant una tècnica Delphi?

A. "Tot acte o omisió a conseqüència del qual hi ha un dany o risc de dany per a la salut o el benestar de la persona".

B. "Un acte, únic o reiterat, o omisió que causa dany o aflicció a una persona d'edat i que es produeix a la base de qualsevol relació en què existeix una expectativa de confiança".

C. "És una conducta destructiva, dirigida a una persona d'edat, que ocorre en el context d'una relació en què hi ha confiança i que té la suficient intensitat o freqüència per a produir efectes nocius de caràcter físic, psicològic, social o financer d'innecessari patiment, lesió, dolor, pèrdua o violació dels drets humans i disminució en la qualitat de la vida de la persona major".

RESPOSTA: C

Quina és la definició del sistema de registre en atenció primària segons l'OMS?

A. Un sistema d'informació sanitària es defineix com el conjunt de mitjans humans i materials interrelacionats que reben dades, les transformen en informació i les comuniquen per a prendre decisions.

B. Mecanismes per a recollir, processar, analitzar i transmetre la informació necessària per a organitzar i fer funcionar els serveis sanitaris, com també per a la recerca i la docència.

C. Instrument per a recollir, processar, analitzar, interpretar i transmetre la informació necessària i vàlida per a decidir sobre activitats sanitàries: planificar, gestionar, avaluar i fer recerca.

RESPOSTA: B

Quin és l'últim repte de la investigació acció participativa?

A. Conèixer per a transformar.

B. Més participació.

C. Crear nous vincles amb la població.

RESPOSTA: A

Quina és una característica de la prova de cribratge?

A. Individual.

B. Aplicada a persones sanes.

C. Constitueix una base per al tractament.

RESPOSTA: B

Quina és una conseqüència de l'obesitat infantil?

A. Hipotensió arterial.

B. Alteracions metabòliques.

C. Millor qualitat de vida.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents pertany a la prevenció primària?

A. Diagnòstic precoç i tractament oportú.

B. Rehabilitació.

C. Promoció de la salut.

RESPOSTA: C

Quina funció fa la família quan transmet l'amor que es professen entre si els seus integrants?

A. Funció biosocial.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Funció socialitzadora.

C. Funció afectiva i definició d'estatus.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és una característica sobre la consulta d'infermeria?

A. Hi ha relació i atenció directa amb l'usuari.

B. Només atén població amb problemes de salut.

C. Empra la història clínica informatitzada del pacient com a sistema de registre.

RESPOSTA: B

Quina prevenció té aquesta definició?: "conjunt d'intervencions exercides directament sota els factors causals de la malaltia amb l'objectiu de controlar-la".

A. Primària.

B. Secundària.

C. Terciària.

RESPOSTA: A

Quina va ser la primera Conferència Internacional de Promoció de la Salut?

A. Conferència d'Ottawa.

B. Conferència de Jakarta.

C. Conferència d'Alma-Ata.

RESPOSTA: A

Quines escales s'empren per a valorar la capacitat que té una persona major per a fer les ABVD?

A. Índex de Katz, índex de Barthel i escala de la Creu Roja.

B. Escala de Lawton i Brody i índex de Barthel.

C. Pfeiffer i escala de Xixón.

RESPOSTA: A

Quines de les opcions següents són activitats instrumentals de la vida diària (AIVD)?

A. Anar a comprar, cuinar i fer faenes domèstiques.

B. Menjar, vestir-se i despullar-se.

C. L'esport i l'oci.

RESPOSTA: A

Quines són les etapes de la metodologia de desenvolupament de la comunitat?

A. Diagnòstic, programació i planificació, intervenció i avaluació.

B. Diagnòstic, plantejament objectiu, intervenció i promoció.

C. Avaluació, diagnòstic, acció directa i promoció.

RESPOSTA: A

Quines d'aquestes opcions és un dels cinc valors centrals de la xarxa SHE (Schools for Health in Europe)?

A. Igualtat.

B. Equitat.

C. Unificació.

RESPOSTA: B

Quins d'aquests mètodes proporcionen informació objectiva obtinguda per observació indirecta sobre la comunitat?

A. Censos de població, mapatge i vigilància epidemiològica.

B. Padró municipal d'habitants, enquesta a la població i vigilància epidemiològica.

C. Registres específics, guia d'observació i audició.

RESPOSTA: B

Quins dels supòsits següents estan descrits com a factors de risc i, per tant, predisposen a patir maltractament infantil?

A. Tenir entre 4 i 10 anys.

B. L'aïllament de la comunitat.

C. La religió.

RESPOSTA: B

Quins elements bàsics formen una comunitat?

A. Territori, població, demandes i recursos.

B. Demandes, territori i recursos.

C. Territori, demandes, individu i recursos.

RESPOSTA: A

Quins són els elements que formen una comunitat?

A. Territori, població, recursos i interacció social.

B. Localitat geogràfica, població, recursos i demandes.

C. Territori, població, recursos i demandes.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: C

Quins són els quatre tipus de maltractament infantil?

- A. Físic, econòmic, psicològic i abús sexual.
- B. Físic, negligència, emocional i abús sexual.
- C. Emocional, abús sexual, psicològic i negligència.

RESPOSTA: B

Quins són els tres eixos a partir dels quals s'interpreta la conducta humana?

- A. Causalitat, finalitat i motivació.
- B. Conductisme, psicologia cognitiva i teoria de l'aprenentatge social.
- C. Característiques personals, ambient i context sociocultural.

RESPOSTA: C

Quins són factors de risc de malalties no transmissibles (MNT)?

- A. Tabaquisme, sedentarisme i alimentació poc saludable.
- B. Tabaquisme, activitat física regular i alimentació poc saludable.
- C. Tabaquisme, sedentarisme i alimentació saludable.

RESPOSTA: A

Quins són alguns dels efectes secundaris o conseqüències que produeix consumir tabac?

- A. Osteoporosi.
- B. Millora de la qualitat de vida.
- C. Segons l'OMS, s'estima que el tabaquisme causa una mort al món cada 10 minuts.

RESPOSTA: A

Fer una mamografia s'engloba en:

- A. Prevenció primària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Pel que fa al tabaquisme, a què fan referència les lletres del pla MPOWER de l'OMS?

- A. *Monitor, protect, offer, warn, enforce i raise.*

- B. *Manage, perform, organize, wait, enforce i reach.*

- C. *Manage, protect, observe, warn, enforce i reach.*

RESPOSTA: A

Respecte al maltractament a l'ancià, indica la resposta CORRECTA:

- A. S'observa més en les classes socials altes.
- B. No inclou la desatenció i l'abandonament.
- C. Constitueix una violació dels drets humans.

RESPOSTA: C

Pel que fa a la primera generació d'infermeria, indiqueu l'opció correcta:

- A. És autoritària, obliga el pacient a seguir les normes.
- B. Promou l'educació en salut.
- C. Tracta de reduir les desigualtats socials.

RESPOSTA: A

Pel que fa a la realització de la prova de la tuberculosi, quin tipus de prevenció és?

- A. Prevenció secundària.
- B. Prevenció primordial.
- C. Prevenció primària.

RESPOSTA: A

Pel que fa a la tipologia de maltractament, quina d'aquestes opcions no es consideraria maltractament?

- A. Abús sexual.
- B. Edatisme.
- C. Síndrome de Diògenes.

RESPOSTA: A

Pel que fa als factors que intervenen en el model de l'atenció familiar, quin pertany als successos vitals estressants (SVE)?

- A. Cicle vital familiar.
- B. Legals.
- C. Dimensions del suport social.

RESPOSTA: B

Pel que fa al maltractament en la vellesa, quin d'aquests factors de risc no s'inclou en els factors de risc del cuidador?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

- A. Esgotament del cuidador.
- B. Dificultats econòmiques del cuidador.
- C. Mala relació entre anciana i cuidador.

RESPOSTA: B

Pel que fa al maltractament en la infància, quina de les opcions següents NO és un indicador per a la detecció del maltractament?

- A. Absència de somriure social.
- B. Apatia.
- C. Riure desmesurat.

RESPOSTA: C

Es considera metodologia de recerca característica per a l'estudi comunitari de salut:

- A. Investigació qualitativa mitjançant l'ús d'indicadors de qualitat.
- B. Investigació epidemiològica.
- C. Investigació acció participativa.

RESPOSTA: C

Es considera prevenció primària:

- A. Vacunació.
- B. Fer una mamografia.
- C. Rehabilitació.

RESPOSTA: A

Es considera un testimoni privilegiat. Indiqueu l'opció incorrecta:

- A. La perruquera del barri.
- B. La persona cridada a declarar perquè ha presenciat un accident.
- C. La persona que per la posició que té en la comunitat té una visió més objectiva de les seues necessitats i problemes.

RESPOSTA: B

És una estratègia de promoció de la salut:

- A. La vacuna de l'hepatitis B.
- B. El cribratge de càncer de cèrvix.
- C. La construcció de carrils bici a la ciutat de València.

RESPOSTA: C

Es tracta d'un gràfic per a obtenir informació sobre les dades d'una família i les relacions:

- A. Apgar familiar.
- B. Ecomapa familiar.
- C. Genograma.

RESPOSTA: C

Segons el calendari de vacunació sistemàtica infantil de la Comunitat Valenciana (2022), quan cal administrar la primera dosi de la vacuna de l'hepatitis B?

- A. Als dos mesos.
- B. Als quatre mesos.
- C. Als 12 mesos.

RESPOSTA: A

Segons el pla d'acció mundial de l'OMS per a la prevenció i el control de les MNT 2013-2020, quina de les opcions següents NO és una fita per aconseguir?

- A. Reducció de la ingesta mitjana de sal i sodi en un 30% per al 2025.
- B. Detecció de l'augment de diabetis i obesitat per al 2025.
- C. Reducció de l'ús indiscriminat de fàrmacs en un 10% per al 2025.

RESPOSTA: C

Segons Nan Lin, quin d'aquests àmbits correspon a un sentiment de vinculació?

- A. Comunitat.
- B. Xarxes socials.
- C. Relacions íntimes o de confiança.

RESPOSTA: B

Segons el calendari de vacunació infantil de la CV, quina és la pauta de vacunació del pneumococ?

- A. Als dos i 12 mesos.
- B. Als dos, quatre i 11 mesos.
- C. Als dos mesos, sis mesos i tres anys.

RESPOSTA: B

Segons el calendari de vacunació sistemàtica infantil del 2022, quina és la pauta de vacunació contra l'hepatitis B?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. En nèixer i als dos i sis mesos.

B. Al dos, quatre i 11 mesos.

C. Al dos, quatre i sis mesos.

RESPOSTA: B

Segons el test CAGE, amb el qual es valora el consum d'alcohol, és considerat un test de tipus:

A. Test de cribratge.

B. Test poblacional.

C. Test diagnòstic.

RESPOSTA: C

Segons la piràmide de Glasser:

A. A la base de l'aprenentatge hi ha explicar, resumir, il·lustrar...

B. La lectura és el 50% de l'aprenentatge.

C. A la base hi ha la respiració, l'alimentació, el descans, el sexe...

RESPOSTA: A

Indica quina de les opcions següents no és un factor de risc per a l'abús de la persona gran:

A. Deteriorament físic, mental o emocional que li produeix dependència.

B. Mala relació prèvia entre el cuidador i la persona gran.

C. Aïllament social.

RESPOSTA: B

Indica l'afirmació FALSA sobre les malalties cròniques:

A. Recauen sobretot en països d'alts ingressos i de persones més riques.

B. Resulten de la combinació de factors genètics, fisiològics, ambientals i conductuals.

C. També es coneixen com a malalties no transmissibles.

RESPOSTA: A

Indica l'opció correcta sobre la salutogènesi:

A. Se centra en l'origen de la salut i la malaltia.

B. Se centra en l'origen de la salut.

C. Se centra en l'origen de la malaltia.

RESPOSTA: B

Indica la resposta correcta:

A. L'entorn que ens envolta (com, per exemple, els veïns) és determinant per a la nostra salut.

B. Factors com l'estrès continuat no tenen mai repercussions en la salut de l'individu.

C. Cap no és correcta.

RESPOSTA: A

Indica la resposta errònia sobre les característiques d'una prova diagnòstica:

A. Aplicada a persones amb problemes definits.

B. Precisa i cara.

C. No constitueix una base per al tractament.

RESPOSTA: C

Indica la resposta falsa. La infermeria comunitària, segons l'OPS de 1976:

A. Usa el mètode epidemiològic analític.

B. Cerca participació de la comunitat.

C. Participa i executa accions de prevenció.

RESPOSTA: A

Indica la resposta incorrecta:

A. El cribratge s'aplica a persones sanes.

B. El resultat positiu d'un cribratge constitueix la base per al tractament.

C. El cribratge és menys precís i més barat que la prova diagnòstica.

RESPOSTA: C

Indica quina escala mesura les activitats bàsiques de la vida diària.

A. Escala de Lawton i Brody.

B. Índex de Katz.

C. Escala de la marxa i l'equilibri.

RESPOSTA: B

Indica la resposta incorrecta respecte als actius de salut:

A. Et protegeixen dels resultats sanitaris negatius o promocionen els estats de salut.

B. Ajuden a reduir les desigualtats.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. És un servei o bé que es pot emprar per a millorar la qualitat de vida de les persones que formen una comunitat.

RESPOSTA: C

Si indiquem un avanç qualitatiu, millores socials i culturals de la societat o un país, ens referim a:

- A. Creixement.
- B. Evolució.
- C. Desenvolupament.

RESPOSTA: C

Si una persona evita cridar l'atenció i la confrontació, quin estil de comunicació té?

- A. Agressiu.
- B. Passiu.
- C. Assertiu.

RESPOSTA: B

Significat de malaltia crònica.

- A. Duren poc.
- B. Duren molt i no solen resoldre's.
- C. Les que tenen cura assegurada.

RESPOSTA: B

Sobre Abucasis, quina d'aquestes afirmacions NO és correcta?

- A. S'hi pot accedir des de qualsevol lloc assistencial de la xarxa d'atenció ambulatoria.
- B. Crea una història clínica única per a cada pacient.
- C. És independent i no està integrada amb altres sistemes d'informació ja existents.

RESPOSTA: C

Sobre quina fallada de comunicació parlem quan ens referim a "creences errònies sobre les característiques d'un grup i que tots els membres comparteixen"?

- A. Errors d'atribució.
- B. Prejudicis d'autocomplaença.
- C. Estereotips i prejudicis.

RESPOSTA: C

Típus d'atenció domiciliària.

- A. Hospitalització a domicili i atenció a domicili.

B. Atenció a domicili.

C. Ajuda telefònica.

RESPOSTA: A

Tot registre d'informació ha de tenir:

- A. Seqüència, estructura jeràrquica i transcendència.
- B. Seqüència, estructura jeràrquica i vinculació.
- C. Seqüència, estructura versàtil i vinculació.

RESPOSTA: B

Un factor de risc del cuidador és:

- A. Cuidador/a poc preparat.
- B. Cuidador/a de sexe masculí.
- C. Cuidador/a jove.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents sobre els grups d'acollida és veritat?

- A. La funció bàsica és contenir, escoltar i guiar.
- B. Comparteixen experiències similars.
- C. Aliens als professionals sanitaris.

RESPOSTA: A

Un programa d'abandonament d'hàbit tabàquic en persones amb MPOC es tracta de:

- A. Prevenció primària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: C

Un programa de salut:

- A. És el màxim nivell d'organització per a una actuació en educació per a la salut.
- B. És una actuació molt més generalitzada que el pla de salut, per més d'un país i de durada molt llarga.
- C. És una actuació més concreta que un pla, amb uns objectius més definits i amb una durada més curta.

RESPOSTA: C

Una criança saludable i adequada NO implica:

- A. Proveir-los de cura i protecció.

B. Oferir-los educació.

C. Encarregar-se de les coses materials fonamentalment.

RESPOSTA: C

Una de les afirmacions següents NO és una funció del centre de salut:

A. Incloure l'estructura física de consultes i serveis assistencials corresponents a la població on se situa.

B. Servir com a centre de reunió entre la comunitat i els professionals sanitaris.

C. Prestació d'assistència especialitzada, promoció de salut i prevenció de malalties.

RESPOSTA: C

Una de les causes següents no és suficient per a posar en marxa un programa de cribratge. Quina és?

A. Incidència alta en un moment determinat.

B. Tractament i pronòstic més favorables.

C. Morbimortalitat elevada.

RESPOSTA: A

Una escala per a detectar el risc de caigudes.

A. Tinetti.

B. Braden-Bergstrom.

C. Lawton i Brody.

RESPOSTA: A

Una malaltia no transmissible és:

A. Diabetis.

B. VIH.

C. Covid-19.

RESPOSTA: A

Un dels àmbits d'actuació de l'estratègia NAOS és:

A. Escolar.

B. Social.

C. Econòmic.

RESPOSTA: A

Un dels obstacles de l'escolta activa és:

A. Fer preguntes aclaridores.

B. Les interrupcions.

C. Prendre notes.

RESPOSTA: B

Un dels indicadors físics següents en l'exploració del menor quan hi ha maltractament psicològic no és veritat. Indica quin és:

A. Desnutrició.

B. Pèrdua d'autoestima.

C. Retard psicomotor.

RESPOSTA: B

Quin tipus d'activitat és usar el transport públic?

A. Activitat bàsica de la vida diària.

B. Activitat de la vida diària.

C. Activitat instrumental de la vida diària.

RESPOSTA: C

A quina àrea (cognitiva, de les habilitats o afectiva) correspon l'objectiu específic següent?: "enumerar les malalties que poden derivar del sobrepès".

A. Àrea cognitiva (coneixements).

B. Àrea motriu (habilitats).

C. Àrea afectiva (actituds).

RESPOSTA: A

A quin tipus d'avaluació correspon la pregunta següent?: "són adequats i de bona qualitat tots els materials i els components del programa d'educació per a la salut?".

A. Avaluació del procés.

B. Avaluació de l'impacte.

C. Avaluació dels resultats.

RESPOSTA: A

Com a professionals de la salut, la competència cultural fa referència a:

A. Ser conscients de la diversitat cultural.

B. Conèixer els costums de les cultures de l'entorn pròxim.

C. Tenir capacitat per fer-se entendre en diversos idiomes.

RESPOSTA: A

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Correspon a l'àrea d'intervenció de l'educació per a la salut coneguda com a transicions vitals:

A. Embaràs, maternitat i menopausa.

B. Problemes crònics i aguts.

C. Alimentació, lactància i exercici físic.

RESPOSTA: A

Quines opcions són elements verbals característics de l'estil de comunicació assertiu?

A. Presència en el diàleg d'afalacs i reforç verbal.

B. Assentir als continguts de l'interlocutor/a i assumir-los.

C. Contingut indirecte que expressa personalment.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és una de les característiques del Sistema Nacional de Salut espanyol?

A. Centralització de les competències i coordinació estatal.

B. Cobertura universal, finançament públic a través d'impostos i gratuïtat de les prestacions assistencials.

C. Potenciació de la promoció de la salut i prevenció de malalties.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents és un element paraverbal que cal tenir en compte en la comunicació?

A. Entonació.

B. Moviments oculars.

C. Postura.

RESPOSTA: A

Quin dels objectius de salut següents està redactat de manera correcta?

A. Reduir l'assetjament escolar un 30% en els infants de 6è curs de l'escola Els Mussols de Burjassot en un any.

B. Augmentar la conscienciació sobre l'assetjament escolar entre els infants de 6è curs i les seues famílies de l'escola Els Mussols de Burjassot en un any.

C. Millora de la convivència en un 95% de la comunitat educativa de l'escola Els Mussols de Burjassot en un any.

RESPOSTA: A

Quin és l'objectiu últim de la promoció de la salut?

A. L'empoderament de la població.

B. La col·laboració entre professionals i població.

C. La prevenció de malalties.

RESPOSTA: A

Quina és la mesura de prevenció primària més eficaç en els programes de prevenció del càncer de cèrvix?

A. La vacuna contra el virus del papil·loma humà.

B. Fer una citologia vaginal cada any.

C. El cribratge en dones no abans dels 25 anys.

RESPOSTA: A

El Consell Europeu recomana el cribratge poblacional sobre els càncers següents:

A. Càncer de còlon, de mamella i de coll d'úter.

B. Càncer de pulmó, de pròstata i de mamella.

C. Càncer de pròstata, de mamella i de coll d'úter.

RESPOSTA: A

El consum de tabac al món és freqüent a causa de les raons següents:

A. Preu baix, comercialització agressiva i estesa, manca de coneixement dels perills que comporta i incoherència de les polítiques públiques contra aquest consum.

B. Joventut dels fumadors/ores i influència de la publicitat.

C. Cultura dels fumadors/ores, dependència que provoca i influència de l'entorn.

RESPOSTA: A

L'inici de l'actuació de les infermeres en l'àmbit de la comunitat comença a partir de la publicació de l'"Informe sobre les condicions sanitàries de la població treballadora a la Gran Bretanya" que va escriure:

A. Edwin Chadwick.

B. William Rathbone.

C. Lilian Wald.

RESPOSTA: A

El procés pel qual es transmeten/s'ensenyen (amb la repetició) els coneixements, les normes, els valors, les creences i els hàbits compartits pels membres d'un mateix grup, d'una generació a l'altra, es denomina:

- A. Enculturació.
- B. Estratificació social.
- C. Relativisme cultural.

RESPOSTA: A

El Reial decret 137/1984, d'11 de gener, d'estructures bàsiques de salut, definí i establí les bases de la xarxa d'atenció primària actual, un nou concepte d'atenció primària inspirat en la Declaració d'Alma-Ata, on va introduir canvis com:

- A. La incorporació dels programes de promoció de la salut i de prevenció de malalties.
- B. La implantació d'una cartera de serveis hospitalària.
- C. La incorporació d'una visió assistencialista de l'atenció sanitària.

RESPOSTA: A

El sentit de coherència (SoC) és el concepte central de la teoria salutogènica. Aquest concepte té tres components. Quin és el component que fa referència als recursos disponibles per a fer front a les demandes de l'ambient?

- A. Maneig.
- B. Avaluabilitat.
- C. Significativitat.

RESPOSTA: A

El terme *salut familiar* es refereix a:

- A. El funcionament de la família.
- B. El nivell de salut de cadascun dels qui componen la família.
- C. La suma de la salut dels membres de la família.

RESPOSTA: A

Qui va enunciar el terme salutogènesi?

- A. Aaron Antonovsky.
- B. Ivan Ilitx.

C. Fiódor Dostoievski.

RESPOSTA: A

En el consell breu, segons l'estratègia d'intervenció de les 5 A, què es podria fer en la fase d'esbrinar (*assess*)?

- A. Preguntar sobre els factors i les conductes de risc.
- B. Proporcionar informació clara i adaptada.
- C. Usar tècniques per a ajudar la persona a assolir els objectius pactats.

RESPOSTA: A

A la Comunitat Valenciana, les àrees de salut reben la denominació de:

- A. Departaments de salut.
- B. Àrees bàsiques de salut.
- C. Zones bàsiques de salut.

RESPOSTA: A

En l'avaluació d'un programa d'educació per a la salut, quin efecte s'observa en el gràfic següent?

- A. Efecte recaiguda.
- B. Efecte dorment.
- C. Efecte rebot.

RESPOSTA: A

En quina Conferència Internacional de Promoció de la Salut es parla per primera vegada del sector privat com a responsable també de promoure la salut?

- A. Jakarta.
- B. Sundswall.
- C. Xangai.

RESPOSTA: A

En quina fase de la visita domiciliària s'obté la informació sobre la persona, el cuidador o la cuidadora, la família i les condicions de l'habitatge i l'entorn pròxim?

- A. Valoració.
- B. Planificació.
- C. Avaluació.

RESPOSTA: A

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

En un problema de salut, quina és la diferència entre factor de risc i factor contribuent?

A. Els factors de risc són la causa directa del problema; mentre que els factors contribuents la indirecta.

B. El factor contribuent és aquell que ajuda a fer que el factor de risc perdure en el temps.

C. Les dues respostes són correctes.

RESPOSTA: C

En un sistema d'informació sanitària, tot registre té tres característiques. Quines són?

A. Seqüència, estructura jeràrquica i vinculació.

B. Dependència, similitud i estructura jeràrquica.

C. Correlació, vinculació i exhaustivitat.

RESPOSTA: A

És propi del model d'actius de salut:

A. A la base del model se situa la capacitat, l'habilitat i el talent d'individus i comunitats que serveixen per a buscar solucions positives que els enfortisquen l'autoestima per a resoldre els reptes de l'ambient.

B. A la base de la piràmide hi ha els problemes o les necessitats d'individus i comunitats, i per a resoldre'ls recorren al recurs professional, que tendeix a dependre del servei de salut (atenció primària o especialitzada).

C. Al cim de la piràmide hi ha l'hospital o l'atenció especialitzada.

RESPOSTA: A

Eliminar la pobresa, que ningú passe fam, salut i benestar, garantir una educació inclusiva, igualtat de gènere, aigua neta i sanejament, són entre d'altres:

A. Objectius de desenvolupament sostenible de l'Agenda 2030.

B. Objectius de desenvolupament del mil·lenni de les Nacions Unides.

C. Estratègies del Pla de salut per a tothom al segle XXI enunciat en la 51 Assemblea Mundial de l'OMS de 1998.

RESPOSTA: A

Identifica el tipus de prevenció (primària, secundària o terciària) de l'actuació següent: vacunació contra el virus SARS-Cov-2.

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: A

La caracterització de l'estructura social de la població en estudi i l'obtenció d'informació socioeconòmica i tècnica per mitjà d'indicadors correspon a:

A. Coneixement objectiu de la població.

B. Coneixement subjectiu de la població.

C. Anàlisi crítica dels problemes.

RESPOSTA: A

De quin nivell són els actius de salut següents? competència social, resiliència, compromís amb l'aprenentatge, valors positius, autoestima i voluntat.

A. D'individu.

B. De comunitat.

C. D'organització.

RESPOSTA: A

L'escala d'avaluació de reajustament social (SRRS) serveix per a:

A. Avaluar l'impacte que produeixen els successos vitals estressants.

B. Identificar les interrelacions amb l'ambient i el context sociocultural en què es mou una família.

C. Avaluar el funcionament familiar.

RESPOSTA: A

La funció de la família que facilita la contribució a la formació i el desenvolupament de la personalitat individual rep el nom de:

A. Funció socialitzadora.

B. Funció biopsicosocial.

C. Funció dinamitzadora.

RESPOSTA: A

La incapacitat de la família per a adaptar-se als reptes que es poden presentar en cada etapa es pot considerar:

A. Un element que defineix una crisi familiar.

B. Un succés o fet vital estressant.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Una característica d'una família normofuncional.

RESPOSTA: A

La prova de confirmació diagnòstica que recomana el Programa de prevenció de càncer colorectal de la Comunitat Valenciana és:

A. La colonoscòpia.

B. La sigmoidoscòpia flexible.

C. El test de sang oculta en excrements.

RESPOSTA: A

La prova en una estratègia de cribratge d'una malaltia té una de les característiques següents, quina?

A. Alta sensibilitat.

B. Alta especificitat.

C. Cost considerable.

RESPOSTA: A

Els àmbits d'actuació de l'estratègia NAOS són: l'àmbit sanitari, l'escolar, el familiar, el comunitari i...

A. L'empresarial.

B. El social.

C. L'individual.

RESPOSTA: A

Els consells de salut són una forma de:

A. Participació activa de la població.

B. Intervenció breu a la consulta d'infermeria.

C. Consulta a la comunitat.

RESPOSTA: A

Modificar conductes negatives relacionades amb la promoció de la salut, promoure conductes positives en la promoció i restauració de la salut, promoure canvis ambientals i capacitar els individus perquè puguin prendre decisions sobre la seua pròpia salut són objectius de:

A. Educació per a la salut.

B. Promoció de la salut.

C. Prevenció de malalties.

RESPOSTA: A

No és un objectiu dels grups d'ajuda mútua:

A. Promoure la contenció i l'acolliment ocasional en un moment de màxima crisi dels participants que arriben al grup.

B. Superació de problemes o satisfacció d'una necessitat.

C. Aconseguir un canvi personal, social o tots dos.

RESPOSTA: A

No es considera una activitat pròpia del centre de salut:

A. Atenció a l'hospitalització domiciliària.

B. Diagnòstic i tractament dels pacients.

C. Atenció continuada i urgent.

RESPOSTA: A

NO es considera una finalitat de l'audició:

A. Situar-nos o ajudar a situar-se en un territori amb determinades característiques físiques, temporals, culturals, socials o simbòliques i a través d'una sèrie de mètodes estudiar la distribució d'alguns factors i com es relacionen amb el territori.

B. Aconseguir informació subjectiva de les persones interessades, atès que són elles les que millor coneixen i viuen quotidianament els problemes presents a la comunitat i, a més, la seua opinió és fonamental per a qualsevol acció de canvi i modificació.

C. Establir relacions directes amb els membres de la comunitat per a una intervenció futura en el seu àmbit.

RESPOSTA: A

Per ordre, quines són les fases d'un projecte d'educació per a la salut?

A. 1. Diagnòstic; 2. Planificació; 3. Execució; 4. Avaluació.

B. 1. Diagnòstic; 2. Avaluació; 3. Planificació; 4. Execució.

C. 1. Planificació; 2. Diagnòstic; 3. Execució; 4. Avaluació.

RESPOSTA: A

Quina font del currículum d'un programa d'educació per a la salut respon a la pregunta *per què*?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

- A. Font sociològica.
- B. Font psicològica.
- C. Font pedagògica.

RESPOSTA: A

Quina llei defineix la prestació d'atenció sociosanitària?

- A. Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del sistema nacional de salut.
- B. Llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència.
- C. Llei 11/2000, de 28 de desembre, de mesures fiscals, de gestió administrativa i financera i d'organització de la Generalitat Valenciana.

RESPOSTA: A

Fer una campanya de formació i rehabilitació cardíaca postinfart de miocardi s'engloba en:

- A. Prevenció terciària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció primària.

RESPOSTA: A

Pel que fa a la Conferència Internacional d'Atenció Primària de Salut de 1978, estableix com a requisits previs de l'atenció primària:

- A. Criteri multisectorial, participació de la comunitat i ús de la tecnologia apropiada.
- B. Diferenciació entre àmbit hospitalari i comunitari, empoderament individual i atenció a la diversitat.
- C. Ús de recursos públics, valoració integral i holística, valoració personal i familiar.

RESPOSTA: A

Pel que fa a l'entrevista motivacional, una de les frases següents és falsa:

- A. Accepteu l'ambivalència i resumeu els punts de vista del pacient.
- B. El diagnòstic és necessari per al canvi.
- C. És lenta i progressiva.

RESPOSTA: A

Pel que fa a l'estructura organitzativa de l'SNS, la competència de gestió dels serveis sanitaris, segons la normativa, correspon a:

- A. Les comunitats autònomes.
- B. L'Administració de l'Estat.
- C. Les corporacions locals.

RESPOSTA: A

Pel que fa als mètodes i instruments de promoció de la salut, la cartera de serveis i els informes tècnics s'emmarcarien en:

- A. Mesures de reordenació de serveis.
- B. Mesures d'acció social i desenvolupament comunitari.
- C. Mesures d'informació i comunicació.

RESPOSTA: A

Es considera metodologia de recerca característica per a l'estudi comunitari de salut:

- A. Investigació acció participativa.
- B. Investigació epidemiològica.
- C. Investigació qualitativa mitjançant l'ús d'indicadors de qualitat.

RESPOSTA: A

Es considera informació objectiva recollida mitjançant observació directa:

- A. El mapatge.
- B. Els registres de successos demogràfics.
- C. L'enquesta de salut a la població.

RESPOSTA: A

Es considera una àrea d'acció prioritària segons la Carta d'Ottawa de 1986:

- A. Construir polítiques públiques saludables i crear ambients que afavorisquen la salut.
- B. Enfortir l'acció hospitalària a les zones deshabitades en col·laboració amb tots els països.
- C. Desenvolupar habilitats individuals i reorientar els serveis de salut cap a la visió positivista.

RESPOSTA: A

Es considera un error de la infermera relacionat amb el codi que cal usar en el procés de comunicació:

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. L'ús de termes tècnics, sigles, etc., en definitiva, l'ús d'un argot o llenguatge professional.

B. La manca d'habilitats concretes de comunicació (endevinar el pensament, suposar que el receptor ja sap coses, no preguntar, etc.).

C. Filtres o actituds, prejudicis, creences i valors relacionats amb la persona i la seua història d'aprenentatge, cosa que pot comportar no valorar el punt de vista de l'altre, prejutjar els altres, no escoltar, etc.

RESPOSTA: A

Segons el calendari de vacunació sistemàtica infantil de la CV (DOCV 05/01/2017), la pauta vacunal del pneumococ és:

A. 2, 4, 6 i 15 mesos.

B. 2, 4, 11 mesos i 6 anys.

C. 2, 4 i 11 mesos.

RESPOSTA: C

Segons el model PRECEDE-PROCEED, a què fan referència els factors reforçants?

A. Són els factors consecutius a la conducta, són les conseqüències derivades d'una acció.

B. Són aquells factors que antecedeixen la conducta i proveeixen aspectes racionals o motivacionals per a tenir aquesta conducta.

C. Són aquells factors interns que antecedeixen la conducta, però de manera aïllada no impliquen la posada en marxa de la conducta.

RESPOSTA: A

Segons Nan Lin (1986), respecte al suport social en els diversos nivells de les relacions socials, la comunitat permet:

A. Sentiment de pertinença.

B. Sentiment de vinculació.

C. Sentiment de compromís.

RESPOSTA: A

Si volguérem avaluar la possibilitat que una persona pugui fer les activitats instrumentals de la vida diària (AIVD), quin instrument usàriem?

A. Índex o escala de Lawton i Brody.

B. Escala de Barthel.

C. Escala de Pfeiffer.

RESPOSTA: A

Són factors facilitadors de la invisibilització del maltractament a la persona anciana:

A. La manca de reconeixement de la víctima per por.

B. L'augment de la formació a professionals.

C. La dependència econòmica del cuidador/a.

RESPOSTA: A

Són funcions dels equips d'atenció primària de salut:

A. Fer activitats encaminades a la promoció de la salut, prevenció de malalties i reinserció social.

B. Assegurar l'accés i l'ús racional de medicaments i altres tecnologies sanitàries essencials de qualitat, segures i eficaces.

C. Ambdues respostes són correctes.

RESPOSTA: A

Un adult de 55 anys, immunitzat de Td en la infància amb una dosi, es fa una ferida tetanígena. Quina dosi de vacuna Td li han d'administrar? Li han d'administrar la immunoglobulina tetànica (IGT)?

A. Cal començar la pauta vacunal des de la primera dosi. Cal administrar-li la IGT.

B. Cal continuar la pauta vacunal i posar-li la segona dosi de vacuna. Cal administrar-li la IGT.

C. Primera dosi de record. No cal administrar-li la IGT.

RESPOSTA: B

A la Comunitat Valenciana, les àrees de salut reben la denominació de:

A. Departaments de salut.

B. Àrees bàsiques de salut.

C. Zones bàsiques de salut.

RESPOSTA: A

A quina àrea (cognitiva, de les habilitats o afectiva) correspon l'objectiu específic següent?: "enumerar les malalties que poden derivar del sobrepès".

A. Àrea cognitiva (coneixements).

B. Àrea motriu (habilitats).

C. Àrea afectiva (actituds).

RESPOSTA: A

A quina mena d'avaluació correspon la pregunta: són adequats i de bona qualitat tots els materials i components del programa d'educació per a la salut?

- A. Avaluació del procés.
- B. Avaluació de l'impacte.
- C. Avaluació dels resultats.

RESPOSTA: A

Com a professionals de la salut, la competència cultural fa referència a:

- A. Ser conscients de la diversitat cultural.
- B. Conèixer els costums de les cultures de l'entorn pròxim.
- C. Tenir capacitat per a fer-se entendre en diversos idiomes.

RESPOSTA: A

Correspon a l'àrea d'intervenció de l'educació per a la salut coneguda com a transicions vitals:

- A. Embaràs, maternitat i menopausa.
- B. Problemes crònics i aguts.
- C. Alimentació, lactància i exercici físic.

RESPOSTA: A

El Consell Europeu recomana el cribratge poblacional per als càncers següents:

- A. Càncer de còlon, de mamella i de coll d'úter.
- B. Càncer de pulmó, de pròstata i de mamella.
- C. Càncer de pròstata, de mamella i de coll d'úter.

RESPOSTA: A

El consum de tabac al món és freqüent a causa de les raons següents:

- A. Preu baix, comercialització agressiva i estesa, manca de coneixement dels perills que comporta i incoherència de les polítiques públiques contra aquest consum.
- B. Joventut dels fumadors/ores i influència de la publicitat.
- C. Cultura dels fumadors/ores, dependència que provoca i influència de l'entorn.

RESPOSTA: A

El procés pel qual es transmeten/s'ensenyen (amb la repetició) els coneixements, les normes, els valors, les creences i els hàbits compartits pels membres d'un mateix grup, d'una generació a l'altra, es denomina:

- A. Enculturació.
- B. Estratificació social.
- C. Relativisme cultural.

RESPOSTA: A

El Reial decret 137/1984, d'11 de gener, d'estructures bàsiques de salut, definí i establí les bases de l'actual xarxa d'atenció primària, un nou concepte d'atenció primària inspirat en la Declaració d'Alma-Ata, on va introduir canvis com:

- A. La incorporació dels programes de promoció de la salut i de prevenció de malalties.
- B. La implantació d'una cartera de serveis d'hospitalària.
- C. La incorporació d'una visió assistencial de l'atenció sanitària.

RESPOSTA: A

El sentit de coherència (SoC) és el concepte central de la teoria salutogènica. Aquest concepte té tres components. Quin és el component que fa referència als recursos disponibles per a fer front a les demandes de l'ambient?

- A. Manejabilitat.
- B. Avaluabilitat.
- C. Rellevància.

RESPOSTA: A

El terme *salut familiar* es refereix a:

- A. El funcionament de la família.
- B. El nivell de salut de cada membre de la família.
- C. La suma de la salut dels membres de la família.

RESPOSTA: A

Els consells de salut són una forma de:

- A. Participació activa de la població.
- B. Intervenció breu a la consulta d'infermeria.
- C. Consulta a la comunitat.

RESPOSTA: A

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

En el consell breu, segons l'estratègia d'intervenció de les 5 A, què es podria fer en la fase d'esbrinar (*assess*)?

- A. Preguntar sobre els factors i les conductes de risc.
- B. Proporcionar informació clara i adaptada.
- C. Usar tècniques per a ajudar la persona a assolir els objectius pactats.

RESPOSTA: A

En l'avaluació d'un programa d'educació per a la salut, quin efecte s'observa en el gràfic següent?

- A. Efecte recaiguda.
- B. Efecte dorment.
- C. Efecte rebot.

RESPOSTA: A

En quina Conferència Internacional de Promoció de la Salut es parla per primera vegada del sector privat com a responsable també de promocionar la salut?

- A. Conferència de Jakarta.
- B. Conferència de Sundswall.
- C. Conferència de Xangai.

RESPOSTA: A

En quina fase de la visita domiciliària s'obté la informació sobre la persona, el cuidador o cuidadora, la família i les condicions de l'habitatge i l'entorn pròxim?

- A. Valoració.
- B. Planificació.
- C. Avaluació.

RESPOSTA: A

En un problema de salut, quina és la diferència entre factor de risc i factor contribuent?

- A. Els factors de risc són la causa directa del problema; mentre que els factors contribuents la indirecta.
- B. El factor contribuent és el que ajuda a fer que el factor de risc perdure en el temps.
- C. Les dues respostes són correctes

RESPOSTA: C

En un sistema d'informació sanitària, tot registre té tres característiques. Quines són?

- A. Seqüència, estructura jeràrquica i vinculació.
- B. Dependència, similitud i estructura jeràrquica.
- C. Correlació, vinculació i exhaustivitat.

RESPOSTA: A

Es considera com a metodologia de recerca característica per a l'estudi comunitari de salut:

- A. Investigació acció participativa.
- B. Investigació epidemiològica.
- C. Investigació qualitativa mitjançant l'ús d'indicadors de qualitat.

RESPOSTA: A

Es considera informació objectiva obtinguda mitjançant observació directa:

- A. El mapatge.
- B. Els registres de successos demogràfics.
- C. L'enquesta de salut a la població.

RESPOSTA: A

Es considera un error relacionat amb el codi que la infermera usa en el procés de comunicació:

- A. L'ús de termes tècnics, sigles, etc., en definitiva, l'ús d'un argot o llenguatge professional.
- B. La manca d'habilitats concretes de comunicació (endevinar el pensament, suposar que el receptor ja sap coses, no preguntar, etc.).
- C. Filtres o actituds, prejudicis, creences i valors relacionats amb la persona i la seua història d'aprenentatge, cosa que pot dur a no valorar el punt de vista de l'altre, prejutjar-lo, no escoltar, etc.

RESPOSTA: A

Segons la Carta d'Ottawa, 1986, es considera una àrea d'acció prioritària:

- A. Fer polítiques públiques saludables i crear ambients que afavorisquen la salut.
- B. Enfortir l'acció hospitalària a les zones despoblades amb la col·laboració de tots els països.
- C. Desenvolupar habilitats individuals i reorientar els serveis de salut cap a la visió positivista.

RESPOSTA: A

És propi del model d'actius de salut:

A. A la base del model se situa la capacitat, l'habilitat i el talent d'individus i de comunitats que serveixen per a buscar solucions positives que els enfortisquen l'autoestima per a resoldre els reptes de l'ambient.

B. A la base de la piràmide hi ha els problemes o les necessitats d'individus i comunitats i recorren al recurs professional per a la solució, que tendeix a dependre del servei de salut (atenció primària o especialitzada).

C. Al cim de la piràmide hi ha l'hospital o l'atenció especialitzada.

RESPOSTA: A

Fi de la pobresa, fi de la fam, salut i benestar, garantir una educació inclusiva, igualtat de gènere, aigua neta i sanejament són, entre d'altres:

A. Objectius de desenvolupament sostenible de l'Agenda 2030.

B. Objectius de desenvolupament del mil·lenni de les Nacions Unides.

C. Estratègies del pla de salut per a tothom al segle XXI enunciat a la 51 Assemblea Mundial de l'OMS l'any 1998.

RESPOSTA: A

Identifica el tipus de prevenció (primària, secundària o terciària) de l'actuació següent: vacunació contra el virus SARS-Cov-2.

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: A

La caracterització de l'estructura social de la població en estudi i l'obtenció d'informació socioeconòmica i tècnica per mitjà d'indicadors, correspon a:

A. Coneixement objectiu de la població.

B. Coneixement subjectiu de la població.

C. Anàlisi crítica dels problemes.

RESPOSTA: A

La competència social, la resiliència, el compromís amb l'aprenentatge, els valors positius, l'autoestima i la voluntat són d'actius de salut que pertanyen al nivell:

A. Individual.

B. Comunitari.

C. D'organització.

RESPOSTA: A

La funció de la família que facilita la contribució a la formació i el desenvolupament de la personalitat individual rep el nom de:

A. Funció socialitzadora.

B. Funció biopsicosocial.

C. Funció dinamitzadora.

RESPOSTA: A

La incapacitat de la família per a adaptar-se als reptes que es poden presentar en cada etapa es pot considerar:

A. Un element que defineix una crisi familiar.

B. Un succés vital estressant.

C. Una característica d'una família normofuncional.

RESPOSTA: A

La prova de confirmació diagnòstica recomanada en el Programa de prevenció de càncer colorectal de la Comunitat Valenciana és:

A. La colonoscòpia.

B. La sigmoidoscòpia flexible.

C. El test de sang oculta en femta.

RESPOSTA: A

La prova en una estratègia de cribratge d'una malaltia té una de les característiques següents, quina?

A. Alta sensibilitat.

B. Alta especificitat.

C. Cost important.

RESPOSTA: A

L'escala d'avaluació de reajustament social (SRRS) serveix per a:

A. Avaluar l'impacte que produeixen els successos vitals estressants.

B. Identificar les interrelacions amb l'ambient i el context sociocultural en què es mou una família.

C. Avaluar el funcionament familiar.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: A

L'inici de l'actuació de les infermeres en l'àmbit de la comunitat comença a partir de la publicació de l'informe sobre les condicions sanitàries de la població treballadora a la Gran Bretanya, informe escrit per:

- A. Edwin Chadwick.
- B. William Rathbone.
- C. Lilian Wald.

RESPOSTA: A

Modificar conductes negatives relacionades amb la promoció de la salut, promoure conductes positives per a la promoció i restauració de la salut, promoure canvis ambientals i capacitar els individus perquè puguin prendre decisions sobre la seua salut són objectius de:

- A. Educació per a la salut.
- B. Promoció de la salut.
- C. Prevenció de malalties.

RESPOSTA: A

No es considera una activitat pròpia del centre de salut:

- A. Atenció a l'hospitalització domiciliària.
- B. Diagnòstic i tractament dels pacients.
- C. Atenció continuada i urgent.

RESPOSTA: A

NO es considera una finalitat de l'audició:

- A. Situar-nos o ajudar a situar-se en un territori amb determinades característiques físiques, temporals, culturals, socials o simbòliques i, a través d'una sèrie de mètodes, estudiar la distribució d'alguns factors i com es relacionen en aquest territori.
- B. Aconseguir informació subjectiva de les persones interessades, atès que són elles les que millor coneixen i viuen quotidianament els problemes presents a la comunitat i, a més, la seua opinió és fonamental per a qualsevol acció de canvi i modificació.
- C. Establir relacions directes amb els membres de la comunitat per a una futura intervenció en el seu àmbit.

RESPOSTA: A

No és un objectiu dels grups d'ajuda mútua:

- A. Promoure la contenció i l'acolliment puntual en un moment de màxima crisi dels participants que arriben.
- B. Superació de problemes o satisfacció d'una necessitat.
- C. Aconseguir un canvi personal, social o tots dos.

RESPOSTA: A

Per ordre, quines són les fases d'un projecte d'educació per a la salut?

- A. 1. Diagnòstic; 2. Planificació; 3. Execució; 4. Avaluació.
- B. 1. Diagnòstic; 2. Avaluació; 3. Planificació; 4. Execució.
- C. 1. Planificació; 2. Diagnòstic; 3. Execució; 4. Avaluació.

RESPOSTA: A

Quines d'aquestes opcions són elements verbals característics de l'estil de comunicació assertiu?

- A. Presència al diàleg d'afalacs i reforç verbal.
- B. Assentir als continguts de l'interlocutor i assumir-los.
- C. Contingut indirecte que expressa personalment.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és una de les característiques del Sistema Nacional de Salut espanyol?

- A. Centralització de les competències i coordinació estatal.
- B. Cobertura universal, finançament públic a través d'impostos i gratuïtat de les prestacions assistencials.
- C. Potenciació de la promoció de la salut i la prevenció de malalties.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents és un element paraverbal que cal tenir en compte en la comunicació?

- A. L'entonació.
- B. Els moviments oculars.
- C. La postura.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: A

Quin dels objectius de salut següents està redactat de manera correcta?

A. Reduir l'assetjament escolar un 30% en els infants de 6è curs de l'escola Els Mussols de Burjassot en un any.

B. Augmentar la conscienciació sobre l'assetjament escolar entre els infants de 6è curs i les seues famílies de l'escola Els Mussols de Burjassot en un any.

C. Millora de la convivència en un 95% de la comunitat educativa de l'escola Els Mussols de Burjassot en un any.

RESPOSTA: A

Quin és l'objectiu últim de la promoció de la salut?

A. L'empoderament de la població.

B. La col·laboració entre els professionals i la població.

C. La prevenció de malalties.

RESPOSTA: A

Quina és la mesura de prevenció primària més eficaç en els programes de prevenció del càncer de cèrvix?

A. La vacuna contra el virus del papil·loma humà.

B. Fer una citologia vaginal cada any.

C. El cribratge en dones no abans dels 25 anys.

RESPOSTA: A

Quina font del currículum d'un programa d'educació per a la salut respon a la pregunta *per a què*?

A. Font sociològica.

B. Font psicològica.

C. Font pedagògica.

RESPOSTA: A

Quina llei defineix la prestació d'atenció sociosanitària?

A. Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut.

B. Llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència.

C. Llei 11/2000, de 28 de desembre, de mesures fiscals, de gestió administrativa i financera, i d'organització de la Generalitat Valenciana.

RESPOSTA: A

Fer una campanya de formació i rehabilitació cardíaca postinfart de miocardi s'engloba en:

A. Prevenció terciària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció primària.

RESPOSTA: A

Pel que fa a la Conferència Internacional d'Atenció Primària de Salut de 1978, estableix com a requisits previs de l'atenció primària:

A. Criteri multisectorial, participació de la comunitat i ús de la tecnologia apropiada.

B. Diferenciació entre àmbit hospitalari i comunitari, empoderament individual i atenció a la diversitat.

C. Ús de recursos públics, valoració integral i holística, valoració personal i familiar.

RESPOSTA: A

Pel que fa a l'entrevista motivacional, una de les frases següents és falsa:

A. Accepteu l'ambivalència i resumeu els punts de vista del pacient.

B. El diagnòstic és necessari per al canvi.

C. És lenta i progressiva.

RESPOSTA: A

Respecte a l'estructura organitzativa de l'SNS, la competència de gestió dels serveis sanitaris, segons la normativa, correspon a:

A. Comunitats autònomes.

B. Administració de l'Estat.

C. Corporacions locals.

RESPOSTA: A

Respecte als mètodes i instruments de promoció de la salut, la cartera de serveis i els informes tècnics s'emmarcarien en:

A. Mesures reordenació de serveis.

B. Mesures d'acció social i desenvolupament comunitari.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Mesures d'informació i comunicació.

RESPOSTA: A

Segons el calendari de vacunació sistemàtica infantil de la CV (DOCV 05/01/2017), la pauta vacunal del pneumococ és:

A. 2, 4, 6 i 15 mesos.

B. 2, 4, 11 mesos i 6 anys.

C. 2, 4 i 11 mesos.

RESPOSTA: C

Segons el model PRECEDE-PROCEED, a què fan referència els factors reforçants?

A. Són els factors consecutius a la conducta; són les conseqüències derivades d'una acció.

B. Són els factors que antecedeixen la conducta i proveeixen aspectes racionals o motivacionals per a realitzar-la.

C. Són els factors interns que antecedeixen la conducta, però que de manera aïllada no impliquen la posada en marxa de la conducta.

RESPOSTA: A

Segons Nan Lin (1986), respecte al suport social en els diversos nivells de les relacions socials, la comunitat permet:

A. Sentiment de pertinença.

B. Sentiment de vinculació.

C. Sentiment de compromís.

RESPOSTA: A

Si volguérem avaluar la possibilitat que una persona pugui fer les activitats instrumentals de la vida diària (AIVD), quin instrument usàriem?

A. L'índex o escala de Lawton i Brody.

B. L'escala de Barthel.

C. L'escala de Pfeiffer.

RESPOSTA: A

Són factors facilitadors de la invisibilització del maltractament a la persona anciana:

A. La manca de reconeixement de la víctima de ser-ho.

B. L'augment de la formació als professionals.

C. La independència econòmica del cuidador/a.

RESPOSTA: A

Són funcions dels equips d'atenció primària de salut:

A. Fer activitats encaminades a la promoció de la salut, prevenció de malalties i reinserció social.

B. Assegurar l'accés i l'ús racional de medicaments i altres tecnologies sanitàries essencials de qualitat, segures i eficaces.

C. Les dues respostes són correctes.

RESPOSTA: A

Un adult de 55 anys immunitzat quan era menut de Td amb una dosi, es fa una ferida tetanígena. Quina dosi de vacuna Td li han d'administrar? Li han d'administrar la immunoglobulina tetànica (IGT)?

A. Cal començar la pauta vacunal des de la primera dosi. Cal administrar-li la IGT.

B. Cal continuar la pauta vacunal i posar-li la segona dosi de vacuna. Cal administrar-li la IGT.

C. Una dosi de rècord. No cal administrar-li la IGT.

RESPOSTA: B

Quin tipus d'habilitats/destreses hi ha en la conducta humana?

A. Habilitats psicomotores.

B. Habilitats físiques.

C. Habilitats cognitives.

RESPOSTA: A

Quin dels tipus d'abús següents a les persones d'edat és un factor de risc del cuidador?

A. Aïllament social.

B. Dificultats econòmiques.

C. Mala relació prèvia entre el cuidador i la persona d'edat.

RESPOSTA: C

Quin d'aquests no és un programa de cribratge disponible a la Comunitat Valenciana actualment?

A. Programa de cribratge de càncer de mamella.

B. Programa de cribratge de càncer colorectal.

C. Programa de cribratge de càncer de pell.

RESPOSTA: C

Quines vacunes són les indicades als 12 mesos?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Meningococ C i la triple vírica (pallola, rubèola i parotiditis).

B. Meningococ C, varicel·la i virus del papil·loma humà.

C. Diftèria, tètanus i tos ferina.

RESPOSTA: A

Quin dels suports següents no poden oferir els infermers d'atenció primària a la seua comunitat?

A. Suport emocional.

B. Suport informatiu.

C. Suport econòmic.

RESPOSTA: C

A què fa referència la definició següent?: *funció de la família*.

A. Salut i família.

B. Salut familiar.

C. Salut de la família.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents és la definició de salut de la família?

A. Nivell de salut de cada un dels components de la família.

B. Funcionament de la família.

C. Nivell social de la unitat familiar.

RESPOSTA: A

Quins són els quatre elements bàsics que formen una comunitat?

A. Població, territori, demandes i recursos.

B. Població, territori, serveis i zones bàsiques de salut.

C. Població, territori, municipi i serveis.

RESPOSTA: A

Durant un projecte d'educació per a la salut, fem un horari personal amb temps dedicat al temps lliure. A quina àrea pertany aquest objectiu?

A. Cognitiva.

B. D'habilitats.

C. Afectiva.

RESPOSTA: B

A quina àrea correspon l'objectiu següent: elaborar una llista de la compra saludable.

A. Àrea afectiva.

B. Àrea cognitiva.

C. Àrea de l'habilitat.

RESPOSTA: C

A què fa referència la descripció següent?: àmbit territorial bàsic d'actuació de l'atenció Primària.

A. Departament de salut.

B. Zona bàsica de salut.

C. Centre de salut.

RESPOSTA: B

A què ens referim si parlem d'una força social dinàmica?

A. A la persona.

B. A la família.

C. A la comunitat.

RESPOSTA: C

A què és degut el creixent interès per l'estil de vida?

A. A l'augment progressiu de malalties cròniques no infeccioses.

B. A l'augment de professionals en l'àmbit de la salut.

C. A la disminució de casos de covid-19 els darrers mesos.

RESPOSTA: A

A quin terme correspon aquesta definició?: "és la relació recursos/resultats en condicions reals".

A. Efectivitat.

B. Eficiència.

C. Eficàcia.

RESPOSTA: B

A quin tipus de prevenció pertany la creació de campanyes contra el tabaquisme per a la població?

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: A

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A quin tipus de prevenció pertany la prevenció de l'aparició del peu diabètic en pacients amb diabetis?

- A. Prevenció primària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: C

Sobre el nou enfocament de la promoció de salut, tria l'opció incorrecta:

- A. Se centra a reduir els factors de risc.
- B. Els recursos es destinen equitativament.
- C. Potencia les capacitats i habilitats individuals i col·lectives.

RESPOSTA: A

Alguns factors que dificulten el desenvolupament de projectes comunitaris són:

- A. Sobrecàrrega assistencial.
- B. Efecte a llarg termini de les intervencions comunitàries.
- C. La motivació.

RESPOSTA: C

Quin dels conceptes següents implicats en la cultura significa *comportaments que són observables*?

- A. Valors.
- B. Normes de conducta.
- C. Costums.

RESPOSTA: C

Indica l'opció INCORRECTA respecte a la valoració geriàtrica integral.

- A. Procés diagnòstic.
- B. Unidimensional.
- C. Interdisciplinari.

RESPOSTA: B

Indica quin és el factor de la persona que NO influeix en la soledat.

- A. Edat.
- B. Gènere.
- C. Ètnia.

RESPOSTA: C

Assenyala quin és el tipus de maltractament infantil.

- A. Negligència.
- B. Econòmica.
- C. Mediàtica.

RESPOSTA: A

Indica quina de les opcions següents NO és una activitat de la infermera en la visita domiciliària:

- A. Fomentar l'autocura del malalt i la família.
- B. Entrega dels fàrmacs prescrits al malalt.
- C. Donar suport emocional i tècnic en situacions de crisi.

RESPOSTA: B

Quin any es va aprovar la Llei de promoció de l'autonomia personal i d'atenció a les persones en situació de dependència?

- A. El 2008.
- B. El 2006.
- C. El 2014.

RESPOSTA: B

Com és l'ordre que segueixen les estratègies generals de prevenció i control del càncer?

- A. Prevenció, detecció precoç, curació i tractament pal·liatiu.
- B. Prevenció, detecció precoç, tractament pal·liatiu i curació.
- C. Prevenció, detecció precoç, control del càncer i tractament pal·liatiu.

RESPOSTA: A

Com ha de ser la informació en una història clínica?

- A. Precisa, subjectiva i oportuna.
- B. Precisa, objectiva i parcial.
- C. Precisa, objectiva i oportuna.

RESPOSTA: C

Com s'anomena el procés pel qual es transmeten les normes i les creences d'una generació a l'altra?

- A. Relativisme cultural.
- B. Enculturació.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Aculturació.

RESPOSTA: B

Com es pot prevenir l'obesitat infantil?

A. Amb la detecció precoç dels factors de risc.

B. Amb la promoció de la lactància artificial.

C. Amb una alimentació basada únicament en quantitats.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes activitats pertany a una activitat instrumental de la vida diària?

A. Fer-se el llit.

B. Vestir-se.

C. Orientar-se.

RESPOSTA: A

Quina afirmació és veritat quant a l'educació per a la salut?

A. L'educació per a la salut naix dins del marc de promoció de la salut com a element clau en la Declaració d'Alma-Ata.

B. L'educació per a la salut busca informar la població de maneres per a mantenir la salut o, en cas de no tenir-ne, recuperar-la.

C. Les àrees d'intervenció per a l'educació per a la salut són: problemes de salut de la població, estils de vida i en transicions vitals de la persona.

RESPOSTA: C

Quina d'aquestes característiques fa referència a una prova de cribratge?

A. És una prova aplicada a sans.

B. És una prova individual.

C. És una prova que constitueix la base per al tractament.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes característiques NO correspon a la motivació?

A. És una característica, no un estat.

B. Té caràcter predictiu.

C. Depèn de circumstàncies externes.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes mortalitats es considera una amenaça creixent?

A. Mortalitat infecciosa.

B. Mortalitat per malaltia crònica.

C. Mortalitat per malnutrició.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents NO és una característica de l'escolta activa?

A. Reflex de sentiments i emocions.

B. Concentració sense distracció.

C. Respondre fent interrupcions.

RESPOSTA: C

Quina d'aquestes opcions és un tipus de prevenció primària?

A. Vacunes.

B. Diagnòstic precoç.

C. Tractament adequat i ajustat.

RESPOSTA: A

Quin d'aquests trets presenta la víctima en persones grans?

A. Sexe masculí.

B. Deteriorament funcional.

C. Edat superior a 65 anys.

RESPOSTA: B

Quina de les afirmacions següents correspon a la zona bàsica de salut?

A. Hospital general.

B. Centre de salut.

C. Per província i població de 200.000-250.000 habitants.

RESPOSTA: B

Quina de les afirmacions següents és correcta?

A. A Espanya, tots els centres educatius tenen infermera escolar.

B. S'ha demostrat que la figura de la infermera escolar no comporta beneficis educatius.

C. Als centres educatius de la Comunitat Valenciana hi ha present la figura d'infermera escolar.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: C

Quina de les afirmacions següents és FALSA respecte a la infermeria comunitària?

- A. Busca la participació de la comunitat.
- B. Fa servir el mètode epistemològic.
- C. Planifica i executa accions de prevenció.

RESPOSTA: B

Quina de les afirmacions següents sobre la promoció de la salut és falsa?

- A. Garanteix iniquitat.
- B. Estableix polítiques i mecanismes de gestió del canvi.
- C. Promociona pràctiques d'autocura i hàbits de vida saludables.

RESPOSTA: A

Quina de les característiques següents correspon a la prova diagnòstica?

- A. Aplicada a persones sanes.
- B. Practicada en grup.
- C. És més precisa que el cribratge.

RESPOSTA: C

Quina de les conferències següents va ser la primera?

- A. Mèxic.
- B. Sundsvall.
- C. Nairobi.

RESPOSTA: B

Quina de les fonts d'informació següents és interna?

- A. Registre de l'hospital.
- B. Cens poblacional.
- C. Padró municipal.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és una funció de la infermeria comunitària?

- A. Atenció integral.
- B. Administració.
- C. Diagnòstic.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents és un model per a planificar un programa de salut?

- A. Model PRECEDE-PROCEED.
- B. Model de HIS.
- C. Model programa.

RESPOSTA: A

Quin dels factors condicionants personals següents no és modificable?

- A. Capacitats físiques.
- B. Capacitats cognitives.
- C. Idees i creences.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents NO és un objectiu dels indicadors de salut?

- A. Obtenir noves formes de registre d'informació.
- B. Reflectir el canvi en el nivell de salut d'una població al llarg del temps.
- C. Posar de manifest la magnitud d'un problema de salut.

RESPOSTA: A

Quin dels objectius següents d'educació per a la salut actualment no és correcte?

- A. Promoure canvis ambientals.
- B. Modificar conductes negatives.
- C. Promoure el bon ús de medicaments.

RESPOSTA: C

Quin és el suport més important per a mantenir i fomentar la salut i el benestar?

- A. El suport material.
- B. El suport emocional.
- C. El suport informacional.

RESPOSTA: B

Quin instrument s'usa per a obtenir informació sobre les relacions d'una persona amb l'entorn i sobre la intensitat d'aquestes relacions?

- A. Ecomapa familiar.
- B. Apgar familiar.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Genograma.

RESPOSTA: A

Quin és l'objectiu de la infermeria comunitària?

A. Prestar un servei que millori la salut i la qualitat de vida de la població.

B. Prestar un servei que aplique les tècniques bàsiques d'infermeria.

C. Prestar un servei que aplique el PAI.

RESPOSTA: A

Quin és l'ordre de les fases per a planificar un projecte d'educació per a la salut?

A. 1. Anàlisi; 2. Objectius; 3. Activitats; 4. Metodologia; 5. Recursos; 6. Avaluació.

B. 1. Objectius; 2. Metodologia; 3. Recursos; 4. Anàlisi; 5. Activitats; 6. Avaluació.

C. 1. Objectius; 2. Metodologia; 3. Anàlisi; 4. Recursos; 5. Activitats; 6. Avaluació.

RESPOSTA: A

Quina és l'afirmació correcta sobre el maltractament a la gent gran?

A. Ocorre únicament en residències.

B. Un factor de risc és la manca d'espai a l'habitatge.

C. És més comú als països orientals.

RESPOSTA: B

Quina és la definició de *seqüència*?

A. La successió d'anotacions segons un ordre establert entre les coses.

B. Enllaçament entre registres.

C. Successió d'anotacions que integren els diversos fets en el temps i l'espai.

RESPOSTA: C

Quina és la finalitat del sistema Abucasis?

A. Registrar dades amb la finalitat d'atendre sanitàriament un pacient tant en el present com en el futur, tant en el camp estrictament assistencial com en els àmbits preventiu i rehabilitador.

B. Registrar dades amb la finalitat d'atendre sanitàriament un pacient en el present.

C. Registrar dades amb la finalitat d'atendre sanitàriament un pacient tant en el present com en el futur, únicament assistencial.

RESPOSTA: A

Quina és la pauta vacunal de l'hepatitis B?

A. Als dos mesos, als quatre mesos i als onze mesos.

B. En néixer, als dos mesos i als sis mesos.

C. En néixer, als dos mesos i als quatre mesos.

RESPOSTA: A

Quina és la pauta vacunal de la pol·loma, la rubèola i la parotiditis (triple vírica en xiquets)?

A. 1a dosi als dos mesos; 2a dosi als quatre mesos i 3a dosi als 11 mesos.

B. Dues dosis als 12 anys.

C. 1a dosi als 12 mesos i 2a dosi als 3-4 anys.

RESPOSTA: C

Quina és la pauta vacunal del VPH (virus del papil·loma humà)?

A. Una dosi als 12 anys.

B. Primera dosi als 12 mesos i segona dosi als 3-4 anys.

C. Dues dosis als 12 anys.

RESPOSTA: C

Quina és la primera causa de mort en dones a Espanya?

A. Càncer de mamella.

B. Malalties cardiovasculars.

C. Malalties respiratòries.

RESPOSTA: B

Quina és la principal característica de la investigació acció participativa?

A. La col·laboració entre els investigadors i la població objecte d'estudi.

B. L'estudi general dels problemes sense atendre els de la comunitat.

C. Totes dues són correctes.

RESPOSTA: A

Quin és un efecte del tabac?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Astigmatisme.

B. Càlculs renals.

C. Cardiopatia.

RESPOSTA: C

Quin és un problema de la salut de la mare i del fill en la violència dels infants?

A. Depressió i ansietat.

B. Abús de drogues.

C. Embaràs no desitjat.

RESPOSTA: C

Quina és una funció de la infermeria comunitària?

A. Atenció individualitzada.

B. Realització de cures.

C. Educació i formació per a la salut.

RESPOSTA: C

Quin és un dels quatre factors de risc evitable?

A. Sobrecàrrega de treball.

B. Dieta malsana.

C. Exposició al sol.

RESPOSTA: B

Quina va ser la primera Conferència Internacional de Promoció de la Salut?

A. Jakarta, 1997.

B. Adelaide, 1988.

C. Ottawa, 1986

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és un element de l'estudi de la comunitat?

A. Demandes.

B. Població.

C. Administració.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és un factor personal influent en la solitud?

A. Gènere.

B. Edat.

C. Entorn.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és un instrument de promoció per a la salut?

A. Educació per a la salut.

B. Prevenció de malalties.

C. Comunicació i màrqueting social.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents NO és un instrument de l'equip comunitari?

A. Mapa territorial d'administracions.

B. Fitxer comunitari.

C. Dades epidemiològiques.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents NO és un objectiu de l'Assemblea Mundial de la Salut (1984)?

A. Reduir els factors de risc ambientals.

B. Investigar les malalties cròniques.

C. Millorar les possibilitats d'una vida sana mitjançant hàbits saludables.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no és una bona tècnica per a afavorir el canvi d'actitud?

A. Joc de rol (*role-playing*).

B. Potenciar la competitivitat.

C. Ajudar a superar prejudicis.

RESPOSTA: B

Quina és la causa més freqüent de càncer de pulmó?

A. Inactivitat física.

B. Consum de tabac.

C. Dietes malsanes.

RESPOSTA: B

Quines són les característiques de la participació comunitària?

A. Inconscient, reflexiva i contínua.

B. Puntual, desorganitzada i lliure.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Activa, conscient i deliberada.

RESPOSTA: C

Quines són les quatre fonts que s'han de tenir en compte a l'hora de desenvolupar un programa d'educació per a la salut?

A. Sociològica, psicològica, ètica i econòmica.

B. Sociològica, psicològica, pedagògica i epistemològica.

C. Psicològica, ètica, epistemològica i política.

RESPOSTA: B

Quines són les vacunes que tenen l'objectiu de protegir les persones susceptibles i aconseguir la immunitat de grup controlant la malaltia en la comunitat?

A. Vacunes sistemàtiques.

B. Vacunes operatives.

C. Vacunes polivalents.

RESPOSTA: A

Quins són els tres components del sentit de coherència d'Antonovsky?

A. Comprensibilitat, manejabilitat i competència.

B. Comprensibilitat, manejabilitat i rellevància.

C. Comprensibilitat, manejabilitat i sostenibilitat.

RESPOSTA: B

Quins són els tres components del sentit de coherència (SoC)?

A. Dolor, limitació funcional i pronòstic.

B. Comprensibilitat, manejabilitat i significativitat.

C. Capacitació, participació i responsabilitat.

RESPOSTA: B

Quins són els tres protagonistes del treball comunitari?

A. L'Administració, els recursos i el Govern.

B. Els serveis socials, els recursos i la població.

C. L'Administració, els recursos i la població.

RESPOSTA: C

Quins són els cinc valors centrals de la xarxa SHE?

A. Equitat, sostenibilitat, integració, empoderament i democràcia.

B. Equitat, sostenibilitat, integració, justícia i democràcia.

C. Equitat, justícia, integració, empoderament i democràcia.

RESPOSTA: A

Quins són els elements d'una comunitat?

A. Territori, població, rols i recursos.

B. Territori, població, recursos i demandes.

C. Ubicació geogràfica, població, rols i demandes.

RESPOSTA: B

Quins són els factors de risc de les malalties no transmissibles?

A. Consum de tabac, alimentació saludable i alcoholisme.

B. Consum de tabac, alimentació poc saludable, inactivitat física i alcoholisme.

C. Alimentació saludable i activitat física regular.

RESPOSTA: B

Quins són els recursos principals d'una comunitat?

A. Recursos socials.

B. Les persones.

C. Recursos educatius.

RESPOSTA: B

Quins són els principis que regeixen la conducta humana?

A. Causalitat, benestar i motivació.

B. Causalitat, finalitat i motivació.

C. Salut, finalitat i motivació.

RESPOSTA: B

Quines són totes les funcions de la infermera escolar?

A. Funció assistencial, docent, investigadora i gestora.

B. Funció assistencial i docent.

C. Funció assistencial i gestora.

RESPOSTA: A

Quan es considera que una persona és exfumadora?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

- A. Quan fa sis mesos que ha deixat de fumar.
- B. Quan fa tres mesos que ha deixat de fumar.
- C. Quan fa un any que ha deixat de fumar.

RESPOSTA: C

De quina mena d'immunització parlem si ens referim a la vacunació?

- A. Immunització activa.
- B. Immunització passiva.
- C. Immunització natural.

RESPOSTA: A

Gaudir d'una alimentació sana i equilibrada és un objectiu de:

- A. Coneixement.
- B. Procediment.
- C. Actitud.

RESPOSTA: C

On es va fer la primera Conferència Internacional de Promoció de la Salut el 1986?

- A. A Hèlsinki.
- B. A Ottawa.
- C. A Adelaide.

RESPOSTA: B

El conjunt de tècniques que faciliten la valoració del pacient ancian i, com a conseqüència, l'aplicació de mesures terapèutiques adequades es denomina:

- A. Avaluació rutinària de la persona gran.
- B. Valoració geriàtrica integral.
- C. Control mèdic de l'ancià.

RESPOSTA: B

L'etnocentrisme és:

- A. Canvi cultural que es pot produir per invenció, descoberta o difusió corporal.
- B. La creença que les nostres pròpies normes de conducta són sempre correctes i que les altres són salvatges
- C. Qualsevol aspecte cultural és intrínsecament tan digne de respecte com els altres.

RESPOSTA: C

El genograma...

A. Es compon de cinc paràmetres: adaptació, guany, afecte i recursos.

B. És un instrument en què s'identifica el subjecte o client amb les relacions amb l'entorn i la intensitat d'aquestes relacions.

C. És un arbre familiar que serveix com a registre de la família.

RESPOSTA: C

El programa Perseu és un programa de salut per a:

- A. Prevenir l'obesitat infantil.
- B. Prevenir el tabaquisme en adolescents.
- C. Prevenir l'osteoporosi en dones menopàusiques.

RESPOSTA: A

El sistema sanitari a Espanya s'estructura en:

- A. Centres de salut i hospitals.
- B. Salut pública i salut especialitzada.
- C. Atenció primària i atenció especialitzada.

RESPOSTA: B

El terme *salut familiar* fa referència a:

- A. La salut individual de tots els individus que formen la unitat familiar.
- B. Fa referència al funcionament de la família.
- C. La suma de la qualitat de vida dels individus que componen la família.

RESPOSTA: B

El 2007 a la Comunitat Valenciana es va aprovar:

- A. La Llei general de sanitat.
- B. El Reglament sobre estructura, organització i funcionament de l'atenció sanitària.
- C. El Reial decret sobre estructures bàsiques de salut.

RESPOSTA: B

Pel que fa als determinants de la salut, quina de les opcions següents causa més morbimortalitat?

- A. El medi ambient.
- B. L'estil de vida.
- C. El sistema sanitari.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: B

Pel que fa al test de Zarit, indica l'afirmació falsa:

A. Mesura el grau de sobrecàrrega subjectiva dels cuidadors de persones d'edat afectades de trastorns mentals.

B. Consta de 22 ítems relacionats amb les sensacions del cuidador quan tenen cura d'una altra persona.

C. Mesura el grau de satisfacció de l'ancià sobre el cuidador.

RESPOSTA: C

En educació per a la salut, en general, el nombre de participants més apropiat és:

A. Entre 3-5 persones.

B. Entre 5-15 persones

C. Entre 15-25 persones.

RESPOSTA: C

En l'estudi comunitari de salut, per què es diu que el factor central és la comunitat?

A. Perquè la participació de la comunitat és clau en l'estudi.

B. Perquè és qui delimita el territori.

C. Perquè és el focus de problemes o necessitats.

RESPOSTA: A

A l'organisme dels fumadors NO hi ha:

A. Cardiopaties.

B. Augment de les probabilitats de patir càncer de pell i càncer de pulmó.

C. Millora del sistema immunitari.

RESPOSTA: C

En el procés per a desenvolupar el mapa d'actius, què cal fer en la fase 1?

A. Diagnòstic de la salut.

B. Formació del grup promotor.

C. Planificar el mapatge.

RESPOSTA: B

En la definició del problema de salut, la quarta etapa fa referència a (marqueu l'opció incorrecta).

A. Estudiar les variables sociodemogràfiques del grup diana.

B. Explorar el problema de salut.

C. Analitzar els factors que influeixen en el problema de salut.

RESPOSTA: B

En la planificació d'un projecte d'educació per a la salut, quin objectiu entra dins de l'àrea cognitiva?

A. Buscar informació sobre les conseqüències de l'ús del tabac.

B. Elaborar una llista de les malalties derivades del consum de tabac.

C. Descriure el mal que fa el tabac al cos humà.

RESPOSTA: C

En la planificació d'un projecte d'educació per a la salut, a quina àrea pertany la capacitat de fer una llista de compra saludable?

A. A l'àrea cognitiva.

B. A l'àrea de les habilitats.

C. A l'àrea afectiva.

RESPOSTA: B

En la planificació d'un projecte d'educació per a la salut, a quina àrea pertany la capacitat per a enumerar les malalties que es poden derivar del consum de tabac?

A. A l'àrea cognitiva.

B. A l'àrea de les habilitats.

C. A l'àrea afectiva.

RESPOSTA: A

En la pràctica professional, què és competència d'un centre de salut pública?

A. Elaboració de programes de salut.

B. Epidemiologia i vigilància de la salut.

C. Fer estudis comunitaris de salut.

RESPOSTA: B

Quin any es va fer la primera Conferència Mundial de Promoció de la Salut a Ottawa?

A. 1986.

B. 1978.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. 1990.

RESPOSTA: A

En què consisteix l'aculturació?

A. És el procés pel qual es transmeten i s'ensenyen els coneixements, les normes, els valors, les creences i els hàbits compartits pels membres d'un mateix grup, d'una generació a l'altra.

B. És el procés d'assimilació pel qual els individus aprenen la llengua, els costums i els valors de la cultura dominant.

C. És la creença que les nostres pautes de conducta són sempre naturals, bones, belles o importants.

RESPOSTA: B

En quins nivells d'actuació s'estructura el sistema sanitari de la Comunitat Valenciana?

A. Atenció primària i atenció hospitalària o especialitzada.

B. Salut pública i atenció hospitalària.

C. Atenció primària i serveis socials.

RESPOSTA: A

En quina prevenció es fan programes de cribratge (*screening*)?

A. En prevenció primària.

B. En prevenció secundària.

C. En prevenció terciària.

RESPOSTA: B

En quina prevenció es té com a objectiu disminuir la incidència de la malaltia?

A. Primària.

B. Secundària.

C. Terciària.

RESPOSTA: A

En quin tipus de suport social la persona cerca consell per a resoldre els seus problemes?

A. Suport informatiu.

B. Suport de companyia.

C. Suport tangible.

RESPOSTA: A

Quin any es va aprovar la Llei general de la Seguretat Social?

A. 1942.

B. 1974.

C. 1978.

RESPOSTA: B

En quins tres nivells es distribueixen les competències sanitàries?

A. Administració de l'Estat, comunitats autònomes i corporacions locals.

B. Planificació sanitària, salut pública i gestió dels serveis sanitaris.

C. Protecció del medi ambient, sanejament ambiental i col·laboració en la gestió dels serveis públics.

RESPOSTA: A

En quina d'aquestes actuacions parlem de prevenció secundària?

A. Fer una campanya per a immunitzar els xiquets de la pallola.

B. Fer una campanya per a detectar persones amb càncer.

C. Fer una campanya per a informar sobre el risc del tabac a la població general.

RESPOSTA: B

En quina declaració es va proposar la creació d'ambients favorables, ja que les desigualtats i la pobresa amenaçaven la salut col·lectiva?

A. Declaració d'Adelaide (1988).

B. Declaració de Sundsvall (1991).

C. Declaració de Jakarta (1997).

RESPOSTA: B

En quina fase de la visita domiciliària cal identificar i mobilitzar els recursos disponibles?

A. Planificació de les cures.

B. Valoració.

C. Preparació de la visita.

RESPOSTA: A

En relació amb una vacuna, el terme *eficiència*...

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. És la relació d'objectius i resposta en condicions ideals.

B. És la relació d'objectius i resposta en condicions reals.

C. És la relació entre recursos i resultats en condicions reals.

RESPOSTA: C

Entre les activitats del personal d'atenció primària en relació amb els programes d'educació per a la salut a l'escola hi ha:

A. Impartir directament els continguts del programa a l'alumnat.

B. Participació en activitats amb mares, pares i població adulta implicada en els processos educatius.

C. Elaborar el projecte curricular de l'aula.

RESPOSTA: B

Entre les opcions següents, quina és una etapa en el procés d'elaboració d'un programa de salut?

A. No determinar els objectius del programa.

B. Actuar sense tenir en compte els recursos que seran necessaris.

C. Definir els objectius del programa tant en salut com generals i específics.

RESPOSTA: C

Entre les etapes per a l'elaboració d'un programa hi ha:

A. Determinació de les estratègies d'intervenció.

B. Formació de grups de treball multidisciplinaris.

C. Exàmens de grans organitzacions.

RESPOSTA: A

És igual dir creixement que desenvolupament comunitari?

A. El creixement actua en l'àmbit quantitatiu i el desenvolupament també.

B. El desenvolupament actua en l'àmbit quantitatiu i el creixement en el quantitatiu.

C. El creixement actua en l'àmbit quantitatiu i el desenvolupament en el qualitatiu.

RESPOSTA: C

És un arbre familiar o genealògic que serveix com a registre de la història familiar.

A. Genograma.

B. Apgar.

C. Ecomapa familiar.

RESPOSTA: A

És un factor de risc de l'entorn dels ancians.

A. Aïllament social.

B. Problemes psíquics del cuidador.

C. Manca de suport familiar.

RESPOSTA: C

Estableix 21 objectius perquè les persones desenvolupen plenament la seua salut.

A. Salut per a tothom al segle XXI.

B. Objectius de desenvolupament del mil·lenni.

C. Informe de salut 2010.

RESPOSTA: A

Factor de risc no modificable per al càncer de mamella.

A. Tractament hormonal en la menopausa.

B. Primer embaràs amb edat avançada.

C. Més densitat del teixit mamari.

RESPOSTA: C

Fent referència al maltractament del vell, quin és un factor de risc del cuidador responsable del maltractament?

A. Aïllament social.

B. Història prèvia de violència familiar.

C. Tenir problemes personals.

RESPOSTA: C

Identifica quina de les opcions següents pertany a l'estratègia d'intervenció de les 5 A:

A. Alimentació.

B. Assegurar.

C. Activitat física.

RESPOSTA: B

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Imagina que ets infermera al centre de salut del teu poble i t'arriba un xiquet perquè li poses una vacuna. Quin tipus de prevenció fas?

- A. Prevenció terciària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció primària.

RESPOSTA: C

Indica el tipus de prevenció que englobaria fer una campanya de formació sobre la prevenció del VIH:

- A. Prevenció primària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: C

Indica els tipus d'història clínica.

- A. Tradicional.
- B. Per episodis.
- C. Totes dues són correctes.

RESPOSTA: C

Indica quina afirmació sobre l'atenció sociosanitària és FALSA.

- A. Generalment va destinada a malalts crònics.
- B. Busca pal·liar el patiment i les limitacions que puguin tenir els pacients crònics.
- C. Busca facilitar la reinserció social de persones cròniques, però no inclou la rehabilitació d'aquestes persones.

RESPOSTA: C

Instrument per a identificar famílies de risc.

- A. Ecomapa familiar.
- B. Apgar familiar.
- C. Genogrames.

RESPOSTA: B

L'aculturació, per tant:

- A. Consisteix a considerar que la nostra pròpia cultura és millor.
- B. Conflictes que enfronten una cultura amb una altra.
- C. És un canvi cultural per difusió cultural, per exemple.

RESPOSTA: C

L'aplicació d'una prova de cribratge és característic de la prevenció:

- A. Primària.
- B. Secundària.
- C. Terciària.

RESPOSTA: B

La consulta d'infermeria:

- A. No té relació directa amb l'usuari.
- B. Atén especialment la població amb problemes de salut.
- C. Usa la història clínica informatitzada del pacient com a sistema de registre.

RESPOSTA: C

La cultura inclou, entre altres elements:

- A. Costums i valors.
- B. Regles i llibres d'aprenentatge.
- C. Pensaments i viatges espirituals.

RESPOSTA: A

La definició "procés d'aprendre una cultura incloent-s'hi o estant dins seu", a quin concepte fa referència?

- A. Enculturació.
- B. Aculturació.
- C. Relativisme cultural.

RESPOSTA: C

La immunitat adquirida...

- A. S'obté de manera espontània, bé per via transplacentària o després de contacte amb el germen que provoca o no la malaltia.
- B. S'obté com a conseqüència d'un acte provocat, la vacunació.
- C. Es refereix a la protecció temporal mitjançant l'administració de substàncies immunes produïdes de forma exògena (immunoglobulines procedents de donants humans o animals).

RESPOSTA: B

La investigació acció participativa té com a finalitat:

- A. Establir metes, tasques i responsabilitats.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Documentar la història clínica.

C. Fomentar aspectes nutricionals.

RESPOSTA: A

La prevenció terciària del maltractament infantil s'adreça a:

A. Les persones menors víctimes de maltractament o abús sexual.

B. La població de risc.

C. Totes les persones.

RESPOSTA: A

La primera Conferència Internacional de Promoció de la Salut, amb el lema "Cap a una nova salut" va ser a:

A. Ottawa, 1986.

B. Adelaide, 1978.

C. Sundswall, 1991.

RESPOSTA: A

Quan es posa la primera dosi de l'hepatitis B?

A. Als 12 mesos, quan l'infant ja té gran part del cos desenvolupat.

B. Als dos mesos.

C. Als quatre mesos.

RESPOSTA: B

La realització d'una campanya de mamografia es considera:

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

La taxa de consum d'alcohol és més alta a:

A. Països amb ingressos econòmics baixos.

B. Països amb ingressos econòmics alts.

C. Països en procés de desenvolupament.

RESPOSTA: B

La taxa de consum d'alcohol és més alta a:

A. Països amb ingressos econòmics alts.

B. Països amb ingressos econòmics baixos.

C. Països en desenvolupament.

RESPOSTA: A

La teoria salutogènica es basa en el sentit de coherència (SoC) i en tres components fonamentals:

A. Comprensibilitat, significativitat i comunicabilitat.

B. Comprensibilitat, comunicabilitat i manejabilitat.

C. Comprensibilitat, manejabilitat i significativitat.

RESPOSTA: C

La visita domiciliària serveix per a:

A. Projectar el servei del CS a la comunitat.

B. Conèixer l'habitatge del pacient i poder entendre determinades patologies, recaigudes o infeccions.

C. A i B són correctes.

RESPOSTA: C

La zona bàsica de salut és:

A. Les demarcacions geogràfiques en què es divideix el territori de la Comunitat Valenciana.

B. L'àmbit territorial bàsic en què es divideixen les competències de les àrees de salut.

C. L'àmbit territorial bàsic d'actuació de l'atenció primària.

RESPOSTA: C

A què ens referim quan parlem d'activitats encaminades a assolir un nivell de salut més alt, adreçades a tota la població, i no sols des del punt de vista estrictament sanitari, dutes a terme a través dels serveis de salut i d'altres administracions no sanitàries?

A. A prevenció de salut.

B. A promoció de salut.

C. A curació.

RESPOSTA: B

Les característiques que té la participació comunitària són:

A. Activa, conscient i responsable.

B. Activa, lliure i individual.

C. Lliure, responsable i exigent.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: A

L'avaluació dels resultats se centra en:

- A. Efectes posteriors o a llarg termini.
- B. Efectes immediats del programa.
- C. Nombre de visites del programa.

RESPOSTA: A

L'objectiu principal del treball educatiu en salut grupal és:

- A. Transformar les conductes sanes de la població en d'altres que no són tan saludables.
- B. Aconseguir que la gent vaja més als centres de salut en cas que tinguin problemes.
- C. Aconseguir que les persones tinguin més responsabilitat a l'hora de tenir cura de la seua salut.

RESPOSTA: C

Els cinc valors de la xarxa SHE són:

- A. Equitat, sostenibilitat, integració, empoderament i democràcia.
- B. Igualtat, sostenibilitat, integració, moral i democràcia.
- C. Equitat, respecte, sostenibilitat i empoderament.

RESPOSTA: A

Els cribratges anuals en dones per a la detecció precoç d'un possible càncer de pit s'inclouen en:

- A. Prevenció primària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: A

Els elements d'una comunitat són territori, recursos, demandes i:

- A. Població.
- B. Educació.
- C. Benestar.

RESPOSTA: A

Els principals tipus de malalties no transmissibles (MNT) són:

- A. Malalties cardiovasculars, càncer, malalties respiratòries cròniques i diabetis.

B. Malalties cardiovasculars, càncer, malalties respiratòries cròniques i malalties mentals.

C. Sida, càncer, malalties respiratòries cròniques i diabetis.

RESPOSTA: A

Els programes de cribratge (*screening*) són:

- A. Prevenció primària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Els tipus de factors condicionants a AeS són:

- A. Factors condicionants personals i sanitaris.
- B. Factors condicionants personals i situacionals.
- C. Factors condicionants personals i institucionals.

RESPOSTA: B

Marca l'opció FALSA pel que fa al concepte de *visita domiciliària*.

- A. Permet detectar, valorar i controlar els problemes de salut d'un nucli familiar.
- B. Es tracta d'una activitat concreta i aïllada.
- C. Servei ofert pel centre de salut.

RESPOSTA: B

NO és una característica del programa de cribratge (*screening*):

- A. És una estratègia de prevenció secundària.
- B. S'aplica a individus malalts.
- C. S'aplica a individus aparentment sans.

RESPOSTA: B

Per a prevenir les úlceres per pressió i reduir la pressió cal:

- A. Canviar la postura del pacient enllitat.
- B. Prioritzar la higiene del pacient.
- C. Intentar mantenir el pacient assegut.

RESPOSTA: A

Per a què serveix l'estratègia de les 5 A?

- A. Abordatge del tabaquisme.
- B. Abordatge de l'obesitat.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Abordatge de l'alcohol.

RESPOSTA: A

Per a què s'usa el test AUDIT?

A. Per a valorar el consum de tabac.

B. Per a valorar el consum d'alcohol.

C. Per a valorar el nivell d'activitat física.

RESPOSTA: B

Per què és important el suport social?

A. Està relacionat amb el deteriorament cognitiu.

B. Millora el sentiment de malaltia i l'atenuació dels símptomes.

C. Sobreestima el pacient malalt.

RESPOSTA: B

Per quines raons és important el suport social?

A. Té efectes protectors sobre la salut.

B. És necessari per a millorar el medi ambient.

C. És l'eina principal per al creixement de la família.

RESPOSTA: A

Per província, el nombre mínim d'àrees o departaments de salut és:

A. No hi ha mínim d'àrees o departaments; depèn del nombre d'habitants.

B. El mateix nombre que zones bàsiques de salut.

C. Una àrea o departament de salut.

RESPOSTA: C

Procediment més usat per a avaluar l'estil de vida.

A. Qüestionari.

B. Experiment.

C. Anàlisi de sang.

RESPOSTA: A

Quan apliquem un programa de salut, quin pot ser-ne un dels efectes en l'avaluació de l'impacte?

A. Efecte caiguda.

B. Efecte dorment.

C. Efecte cridaner.

RESPOSTA: B

Quants segons triga la nicotina a arribar al cervell i produir l'alliberament d'una substància que fa sentir bé?

A. Cinc segons.

B. Nou segons.

C. Set segons.

RESPOSTA: C

Quina afirmació correspon a la Conferència d'Adelaide?

A. Polítiques públiques favorables a la promoció de la salut.

B. Nova era, nous aires.

C. Objectius de desenvolupament sostenible; ODS 2030.

RESPOSTA: A

Quina àrea és valorada en l'avaluació geriàtrica global?

A. La funció cognitiva.

B. La funció social.

C. La funció perceptiva.

RESPOSTA: B

Quina mena de prevenció seria posar en marxa un protocol per a detectar dones maltractades a la consulta d'AP?

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Quina diferència hi ha entre una àrea de salut i un centre de salut?

A. L'àrea de salut engloba totes les estructures del sistema sanitari responsables de la gestió unitària dels centres de la comunitat autònoma, mentre que el centre de salut és l'estructura on es du a terme l'atenció primària.

B. L'àrea de salut és la població on es fa l'estudi, mentre que el centre de salut és la infraestructura on es du a terme l'atenció primària.

C. L'àrea de salut s'encarrega de l'atenció al pacient, mentre que el centre de salut s'encarrega de l'estructura organitzativa.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: A

Quins efectes no produeix el tabac?

- A. Pèrdua d'oïda.
- B. Osteoporosi.
- C. Macrosomia d'algunes vísceres.

RESPOSTA: C

Què és la perspectiva *èmica*?

- A. La perspectiva de l'oient.
- B. La perspectiva dels observadors.
- C. La perspectiva dels membres de la cultura estudiada.

RESPOSTA: C

Què és la prevenció primària?

- A. Activitats que es fan per a impedir o disminuir la probabilitat de patir una malaltia.
- B. Activitats que es fan quan ja s'ha instaurat la malaltia a fi d'evitar complicacions.
- C. Activitats que disminueixen la prevalença d'una malaltia.

RESPOSTA: A

Què és la relació objectius/resultats en condicions ideals?

- A. Eficàcia.
- B. Efectivitat.
- C. Eficiència.

RESPOSTA: A

Què és la salut de la família?

- A. És el nivell de salut de cada un dels membres que componen la família.
- B. És el funcionament de la família.
- C. Ens diu si la família és normofuncional o disfuncional.

RESPOSTA: A

Com es denomina la situació o l'entorn extralingüístic on ocorre l'acte comunicatiu?

- A. Emissor.
- B. Canal.
- C. Context.

RESPOSTA: C

Què és la zona bàsica de salut?

- A. Les demarcacions demogràfiques en què es divideix la Comunitat Valenciana.
- B. Àmbit territorial en què es divideixen les competències de les àrees de salut.
- C. Àmbit territorial bàsic d'actuació de l'atenció primària.

RESPOSTA: C

Què és un departament de salut?

- A. Àmbit territorial bàsic d'actuació de l'atenció primària.
- B. Demarcació geogràfica per a la gestió i la planificació de l'atenció de la salut de la comunitat i de les persones.
- C. És el mateix que un centre de salut pública.

RESPOSTA: B

Què és una detecció sistemàtica?

- A. És el procés pel qual mitjançant proves que es poden fer de forma ràpida i a gran escala es posen de manifest malalties o defectes prèviament desconeguts.
- B. És un procés en què es fan proves a persones susceptibles de patir una certa malaltia perquè presenten algun símptoma característic d'aquesta malaltia.
- C. És una forma de detectar malalties en què se cita periòdicament els pacients per a fer-los un seguiment de possibles malalties perquè tenen factors de risc.

RESPOSTA: A

Quina escala avalua les AVD instrumentals?

- A. L'escala de la Creu Roja.
- B. L'índex de Katz.
- C. L'índex de Lawton i Brody.

RESPOSTA: C

Quina escala es fa servir per a detectar riscos d'úlceres per pressió?

- A. L'escala de Braden-Bergstrom.
- B. L'escala de Lawton i Brody.
- C. L'escala de Goldberg.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: A

Quin estil de comunicació es caracteritza per evitar la confrontació i cridar l'atenció?

A. Assertiu.

B. Agressiu.

C. Passiu.

RESPOSTA: C

Quins factors de la persona influeixen en la societat?

A. L'alçada i el pes.

B. El gènere.

C. L'entorn.

RESPOSTA: B

Quins factors intervenen en el model d'atenció familiar?

A. Els elements familiars, el suport social i els recursos del mateix pacient.

B. Els successos vitals estressants, els elements familiars, el suport social i els recursos del mateix pacient.

C. L'estructura familiar, els elements familiars, el suport social i els recursos del mateix pacient.

RESPOSTA: B

Quines funcions té la infermera escolar a Espanya?

A. Docent, investigadora, gestora i assistencial.

B. Científica, administrativa, didàctica i cures generals.

C. Atenció primària, investigadora, administrativa i cures generals.

RESPOSTA: A

Quins instruments fem per al coneixement del territori?

A. Plànol comunitari, història clínica i regle comunitari.

B. Guia de recursos, plànol comunitari i fitxer comunitari.

C. Regle comunitari, recurs de carrer i història clínica.

RESPOSTA: B

Què mesura el test de Zarit?

A. La sobrecàrrega subjectiva dels cuidadors de persones d'edat amb trastorns mentals.

B. L'impacte de la funció familiar en la salut dels seus membres.

C. El risc social en la persona d'edat.

RESPOSTA: A

Quin perfil és habitual de la víctima del maltractament en la vellesa?

A. De sexe femení.

B. Menor de 75 anys.

C. Que siga casat.

RESPOSTA: A

Què permeten les sis mesures del pla MPOWER de l'OMS?

A. Fer front a l'epidèmia del tabaquisme.

B. Reduir el risc d'obesitat en la població infantil.

C. Promoure criteris de nutrició saludables.

RESPOSTA: A

Quanta població cobreix generalment la zona bàsica de salut?

A. 4.000-20.000 habitants.

B. 5.000-25.000 habitants.

C. 10.000-100.000 habitants.

RESPOSTA: B

Quanta població cobreix una zona bàsica de salut?

A. 5.000-25.000 habitants.

B. 1.000-5.000 habitants.

C. 500-25.000 habitants.

RESPOSTA: A

Quina prevenció és la que va dirigida a un grup de risc i se centra en la detecció del problema i en la detenció del procés?

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Què vol dir cuidadora informal?

A. Persona que ofereix assistència retribuïda a altres persones quan tenen alguna dificultat física o cognitiva per a ser independents en la cura de si mateixes.

B. Persona que ofereix assistència no retribuïda a altres persones quan tenen alguna dificultat únicament física per a ser independents en la cura de si mateixes.

C. Persona que ofereix assistència no retribuïda a altres persones quan tenen alguna dificultat física o cognitiva per a ser independents en la cura de si mateixes.

RESPOSTA: C

Quina resposta és una característica del terme *promoció*?

A. És específica.

B. Morbicèntrica.

C. Enfocament general.

RESPOSTA: C

Què es recomana per a la vacuna del Td en adults vacunats quan eren infants correctament segons el calendari vigent?

A. L'administració d'una única dosi de record al voltant dels 65 anys.

B. L'administració de dues dosis de record al voltant dels 65 anys.

C. L'administració d'una única dosi de record al voltant dels 35 anys.

RESPOSTA: A

Què signifiquen les sigles PAPPS?

A. Promoció de l'autonomia personal i prevenció del suïcidi.

B. Programa d'ajuda a la professionalització del personal sanitari.

C. Programa d'activitats preventives i de promoció de la salut.

RESPOSTA: C

Què són els *recursos generals de resistència* segons la teoria salutogènica?

A. Mitjans que fem servir els humans de manera inconscient per a adaptar-nos a canvis.

B. Mètodes apresos indirectament i de manera inconscient que apareixen quan ens enfrontem per primera vegada a un problema o situació nova.

C. Factors biològics, materials i psicosocials que ens faciliten percebre la vida de manera estructurada, consistent i comprensible.

RESPOSTA: C

Quina teoria parla de l'acció raonada i de la conducta planificada?

A. Teoria de l'actitud.

B. Teoria de l'aprenentatge.

C. Teoria de la motivació.

RESPOSTA: A

Quines teories i models explicatius s'empren en educació per a la salut?

A. Teories de l'aprenentatge, model participatiu, model no participatiu i model d'acció encoberta.

B. Teories de la motivació, teories de l'aprenentatge, models de conducta en educació per a la salut i teories de l'actitud.

C. Teories de la motivació, teories de l'actitud i tècniques de participació persuasiva.

RESPOSTA: B

Quin tipus de cribratge faríem per a saber quina és la incidència de càncer de mamella en dones de 45 a 69 anys?

A. Cribratge no selectiu.

B. Cribratge de casos.

C. Cribratge poblacional.

RESPOSTA: C

Quin tipus de família es considera de risc?

A. Monoparental.

B. Patriarcal.

C. Pares adolescents.

RESPOSTA: C

Quin tipus de font d'informació es basa en els coneixements sobre la salut i en l'evolució que han experimentat?

A. Font científica.

B. Font epistemològica.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Font pedagògica.

RESPOSTA: B

Quina mena d'història clínica requereix una gran capacitat de síntesi?

A. Tradicional.

B. Orientada a problemes.

C. Per episodis.

RESPOSTA: C

Quin tipus de prevenció hauríem d'aplicar a una persona que ja ha patit abans maltractament físic?

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: C

Quina mena de reacció adversa a una vacuna és la febre després d'administrar-ne una?

A. Local.

B. Sistèmica.

C. Al·lèrgica.

RESPOSTA: B

Quins tipus d'atenció domiciliària hi ha?

A. Hospitalització a domicili i servei a domicili.

B. Servei a domicili i atenció a domicili.

C. Atenció a domicili i hospitalització a domicili.

RESPOSTA: C

Quins tipus de maltractament hi ha?

A. Maltractament físic, emocional, negligència i abús infantil.

B. Maltractament físic, intimidació, negligència i abús sexual.

C. Maltractament físic, emocional, negligència i abús sexual.

RESPOSTA: C

Quina vacuna és la més greu i infreqüent?

A. Al·lèrgica.

B. Local.

C. Sistèmica.

RESPOSTA: A

Qui és l'encarregat de la coordinació comunitària dins de la coordinació sociosanitària?

A. L'ajuntament de la localitat.

B. El Govern.

C. El comitè tècnic assessor (CTA).

RESPOSTA: C

Quin article de la Constitució espanyola reconeix la protecció de la salut com un dret?

A. Article 49.

B. Article 43.

C. Article 50.

RESPOSTA: B

Quin d'aquests factors ens afecta més la salut?

A. Medi ambient.

B. Estils de vida.

C. Biologia humana.

RESPOSTA: B

Quin d'aquests instruments ens serveix per a avaluar la salut familiar de manera gràfica?

A. Apgar familiar.

B. Genograma.

C. Qüestionari Duke-UNC.

RESPOSTA: B

Quin dels grups següents no serveix d'agent terapèutic a la comunitat?

A. Grup social comunitari.

B. Grup de suport.

C. Grup d'ajuda mútua.

RESPOSTA: A

Quin d'aquests programes de salut no és un programa d'educació per a la salut?

A. Programa del xiquet sa.

B. Programa de prevenció del càncer.

C. Programa d'atenció al pacient immobilitzat.

RESPOSTA: B

Quin d'aquests efectes no és propi d'un fumador?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Osteoporosi.

B. Arrugues.

C. Restrenyiment.

RESPOSTA: C

Quin dels tres models següents per a planificar un currículum que servisca de guia per a elaborar programes i activitats d'intervenció usa la metodologia dels *cercles de cultures*?

A. Model PRECEDE-PROCEED.

B. Model de l'andragogia de Knowles.

C. Model de Freire.

RESPOSTA: C

Quin és l'àmbit d'actuació de l'atenció primària?

A. La comunitat.

B. La família.

C. Els espais educatius de la zona de salut.

RESPOSTA: A

Quin és l'àmbit d'actuació de l'atenció primària?

A. L'hospital.

B. La zona bàsica de salut.

C. El centre de salut.

RESPOSTA: B

Quin és un dels efectes secundaris del consum de tabac?

A. Esplenomegàlia.

B. Hipotensió arterial.

C. Arrugues.

RESPOSTA: C

Quin és un factor de risc comú i modificable de les malalties cròniques?

A. Consum de tabac.

B. Temperatura elevada.

C. Relacions socials.

RESPOSTA: A

Quin és un factor de risc per al càncer?

A. Sedentarisme.

B. Lloc de residència.

C. Viatjar.

RESPOSTA: A

Quin és un factor de risc present dins del maltractament a la infància?

A. Tenir cura del xiquet.

B. Dificultats econòmiques en l'entorn familiar.

C. Les polítiques i els programes de prevenció de maltractament.

RESPOSTA: C

Quin és un objectiu de l'estratègia NAOS?

A. Potenciar la higiene de mans a l'escola.

B. Afavorir la difusió d'informació sobre alimentació saludable.

C. Fomentar els programes de vacunació.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no és un element de la comunitat?

A. Territori.

B. Recursos.

C. Temps.

RESPOSTA: C

Quin nom rep el procés de considerar que qualsevol pauta cultural és intrínsecament tan digna de respecte com les altres?

A. Relativisme cultural.

B. Culturització.

C. Procés d'enculturació.

RESPOSTA: A

Quin tipus de prevenció intervé directament sobre els factors causals de la malaltia per a controlar-la?

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: A

Quin tipus d'història clínica requereix una bona capacitat de síntesi de la informació?

A. Tradicional.

B. Orientada a problemes.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Per episodis.

RESPOSTA: C

Quina activitat de la vida diària és instrumental?

A. Menjar.

B. Fer esport.

C. Administrar la medicació.

RESPOSTA: C

Quina d'aquestes activitats és una AIVD?

A. Recordar prendre la medicació.

B. Mobilitat a la llar.

C. Alimentar-se.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes afirmacions és veritat?

A. El centre de salut s'ubica a l'àrea de salut.

B. L'àrea de salut cobreix una població entre 5.000 i 25.000 habitants.

C. L'àrea de salut es divideix en zones bàsiques de salut.

RESPOSTA: C

Quina és una característica de la consulta infermera?

A. Hi ha relació i atenció directa amb l'usuari.

B. Atén la població amb problemes de salut.

C. La porta un metge.

RESPOSTA: A

Quina frase està relacionada amb una característica de la cultura?

A. Un procés que experimenta influències i modificacions.

B. No es transmet de generació en generació.

C. Pròpia de cada persona.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes opcions correspon a una estratègia preventiva poblacional?

A. Assessorament i teràpia adequada per al maneig de la diabetis.

B. Augmentar impostos sobre l'alcohol.

C. Adquirir tractaments inhalats per a l'asma persistent.

RESPOSTA: B

Quina d'aquestes respostes no és un objectiu de desenvolupament sostenible?

A. Igualtat de gènere.

B. Reduir la pobresa.

C. Salut i benestar.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents és la principal malaltia crònica no transmissible?

A. Malalties cardiovasculars.

B. Tabaquisme.

C. Tuberculosi.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents NO és característica del SIAP (Sistema d'Informació en Atenció Primària)?

A. L'atenció primària és el primer contacte de les persones amb el sistema sanitari.

B. Els sistemes d'informació en atenció primària estan més desenvolupats.

C. Disposa de dades sobre l'estructura, sobre l'activitat i els processos que requereixen hospitalització.

RESPOSTA: B

Quina no és una característica sobre la consulta d'infermeria?

A. Hi ha relació i atenció directa amb l'usuari.

B. Només atén població amb problemes de salut.

C. Usa la història clínica informatitzada del pacient com a sistema de registre.

RESPOSTA: B

Quina classe de prevenció es defineix com "el conjunt d'intervencions exercides directament sota els factors causals de la malaltia amb l'objectiu de controlar-la".

A. Primària.

B. Secundària.

C. Terciària.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: A

Quina va ser la primera Conferència Internacional de Promoció de la Salut?

- A. Conferència d'Ottawa.
- B. Conferència de Jakarta.
- C. Conferència d'Alma-Ata.

RESPOSTA: A

Quines escales s'usen per a valorar la capacitat de la persona major de fer les ABVD?

- A. Índex de Katz, índex de Barthel i escala de la Creu Roja.
- B. Escala de Lawton i Brody i índex de Barthel.
- C. Pfeiffer i escala de Xixón.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents són activitats instrumentals de la vida diària (AIVD)?

- A. Anar a comprar, cuinar i fer activitats domèstiques.
- B. Menjar, vestir-se i despullar-se.
- C. L'esport i l'oci.

RESPOSTA: A

Quines són les etapes de la metodologia de desenvolupament de la comunitat?

- A. Diagnòstic, programació i planificació, intervenció i avaluació.
- B. Diagnòstic, plantejament objectiu, intervenció i promoció.
- C. Avaluació, diagnòstic, acció directa i promoció.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents és un dels cinc valors centrals de la xarxa SHE (Schools for Health in Europe)?

- A. Igualtat.
- B. Equitat.
- C. Unificació.

RESPOSTA: B

Quins d'aquests mètodes proporcionen informació objectiva obtinguda per observació indirecta sobre la comunitat?

A. Censos de població, mapatge i vigilància epidemiològica.

B. Padró municipal d'habitants, enquesta a la població i vigilància epidemiològica.

C. Registres específics, guia d'observació i audició.

RESPOSTA: B

Quins dels supòsits següents estan descrits com a factors de risc i, per tant, predisposen a patir maltractament infantil?

- A. Tenir entre 4 i 10 anys.
- B. L'aïllament de la comunitat.
- C. La religió.

RESPOSTA: B

Quins elements bàsics formen una comunitat?

- A. Territori, població, demandes i recursos.
- B. Demandes, territori i recursos.
- C. Territori, demandes, individu i recursos.

RESPOSTA: A

Quins són els elements que formen una comunitat?

- A. Territori, població, recursos i interacció social.
- B. Localitat geogràfica, població, recursos i demandes.
- C. Territori, població, recursos i demandes.

RESPOSTA: C

Quins són els tres eixos a partir dels quals s'interpreta la conducta humana?

- A. Causalitat, finalitat i motivació.
- B. Conductisme, psicologia cognitiva i teoria de l'aprenentatge social.
- C. Característiques personals, ambient i context sociocultural.

RESPOSTA: C

Quins són factors de risc de malalties no transmissibles (MNT)?

- A. Tabaquisme, sedentarisme i alimentació poc saludable.
- B. Tabaquisme, activitat física regular i alimentació poc saludable.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Tabaquisme, sedentarisme i alimentació saludable.

RESPOSTA: A

Quins són alguns dels efectes secundaris o conseqüències que produeix consumir tabac?

A. Osteoporosi.

B. Millora de la qualitat de vida.

C. Segons l'OMS, s'estima que el tabaquisme causa una mort al món cada 10 minuts.

RESPOSTA: A

Les mamografies s'engloben en:

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Respecte al maltractament a l'ancià, indica la resposta CORRECTA:

A. Se'n detecta més en les classes socials altes.

B. No inclou la desatenció i l'abandonament.

C. Constitueix una violació dels drets humans.

RESPOSTA: C

Pel que fa a la primera generació d'infermeria, indica l'opció la correcta:

A. És autoritària, obliga el pacient a seguir les normes.

B. Promou l'educació en salut.

C. Tracta de reduir les desigualtats socials.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents es considera prevenció primària?

A. Vacunació.

B. Fer mamografies.

C. Rehabilitació.

RESPOSTA: A

Segons el calendari de vacunació sistemàtica infantil de la Comunitat Valenciana (2022), quan cal administrar la primera dosi de la vacuna de l'hepatitis B?

A. Als dos mesos.

B. Als quatre mesos.

C. Als 12 mesos.

RESPOSTA: A

Segons el pla d'acció mundial de l'OMS per a la prevenció i el control de les MNT 2013-2020, quina de les opcions següents NO és una fita per aconseguir?

A. Reducció de la ingesta mitjana de sal i sodi en un 30% per al 2025.

B. Detecció de l'augment de diabetis i obesitat per al 2025.

C. Reducció de l'ús indiscriminat de fàrmacs en un 10% per al 2025.

RESPOSTA: C

Segons Nan Lin, quin d'aquests àmbits correspon a un sentiment de vinculació?

A. Comunitat.

B. Xarxes socials.

C. Relacions íntimes o de confiança.

RESPOSTA: B

Assenyala quina de les opcions següents no és un factor de risc per a l'abús de la persona gran:

A. Deteriorament físic, mental o emocional que li produeix alguna dependència.

B. Mala relació prèvia entre el cuidador/a i la persona d'edat.

C. Aïllament social.

RESPOSTA: B

Indica l'afirmació FALSA sobre les malalties cròniques:

A. Recauen sobretot en països d'alts ingressos i de persones més riques.

B. Resulten de la combinació de factors genètics, fisiològics, ambientals i conductuals.

C. També es coneixen com a malalties no transmissibles.

RESPOSTA: A

Indica l'opció correcta sobre la salutogènesi:

A. Se centra en l'origen de la salut i la malaltia.

B. Se centra en l'origen de la salut.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Se centra en l'origen de la malaltia.

RESPOSTA: B

Indica quina escala mesura les activitats bàsiques de la vida diària.

A. Escala de Lawton i Brody.

B. Índex de Katz.

C. Escala de la marxa i l'equilibri.

RESPOSTA: B

Si indiquem un avanç qualitatiu, millores socials i culturals de la societat o un país, ens referim a:

A. Creixement.

B. Evolució.

C. Desenvolupament.

RESPOSTA: C

Significat de malaltia crònica.

A. Duren poc.

B. Duren molt i no solen resoldre's.

C. Les que tenen cura assegurada.

RESPOSTA: B

Sobre Abucasis, quina d'aquestes afirmacions NO és correcta?

A. S'hi pot accedir des de qualsevol lloc assistencial de la xarxa d'atenció ambulatoria.

B. Crea una història clínica única per a cada pacient.

C. És independent i no està integrada amb altres sistemes d'informació ja existents.

RESPOSTA: C

Típus d'atenció domiciliària.

A. Hospitalització a domicili i atenció a domicili.

B. Atenció a domicili.

C. Ajuda telefònica.

RESPOSTA: A

Tot registre d'informació ha de tenir:

A. Seqüència, estructura jeràrquica i transcendència.

B. Seqüència, estructura jeràrquica i vinculació.

C. Seqüència, estructura versàtil i vinculació.

RESPOSTA: B

Un grup d'acollida:

A. La funció bàsica és contenir, escoltar i guiar.

B. Comparteixen experiències similars.

C. Aliens a professionals sanitaris.

RESPOSTA: A

Un programa de salut:

A. És el nivell d'organització màxim per a una actuació en educació per a la salut.

B. És una actuació molt més generalitzada que el pla de salut, per a més d'un país i de durada molt llarga.

C. És una actuació més concreta que un pla, amb objectius més definits i amb una durada més curta.

RESPOSTA: C

Una escala per a detectar el risc de caigudes.

A. Escala de Tinetti.

B. Escala de Braden-Bergstrom.

C. Escala de Lawton i Brody.

RESPOSTA: A

Una malaltia no transmissible és:

A. Diabetis.

B. VIH.

C. Covid-19.

RESPOSTA: A

(Tema 1). Què hi ha a la Llei general de sanitat de 1986?

A. Creació d'un sistema nacional de salut amb tres nivells d'assistència: primària, especialitzada i d'urgència.

B. Aquesta llei dona resposta al primer requeriment constitucional al·ludit i reconeix el dret a obtenir les prestacions del sistema sanitari a tots els ciutadans i als estrangers residents a Espanya.

C. Prestar assistència sanitària, tant ambulatoria com domiciliària i d'urgència, a la població adscrita als equips en coordinació.

RESPOSTA: B

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

(Tema 1). Quin nom rep l'àmbit territorial d'actuació de l'atenció primària?

- A. Zona bàsica de salut.
- B. Departament de salut.
- C. Centre de salut pública.

RESPOSTA: A

(Tema 2). Quines són les prestacions actuals de l'atenció primària de salut?

- A. Tractament, atenció episòdica i atenció integral.
- B. Promoció de la salut, tractament i problemes específics.
- C. Promoció de la salut, atenció contínua i atenció integral.

RESPOSTA: C

(Tema 2). Quins dels enunciats següents formen part dels objectius de desenvolupament sostenible?

- A. Fi de la pobresa, reducció de les desigualtats i reducció del consum de carn.
- B. Fi de la fam, reducció de les desigualtats, aigua neta i sanejament.
- C. Pau, justícia i institucions públiques, ciutats i comunitats sostenibles i foment de l'ús del transport públic.

RESPOSTA: B

(Tema 3). Qui és l'encarregat de fer la planificació sanitària?

- A. L'Administració de l'Estat.
- B. Les comunitats autònomes.
- C. Les corporacions locals.

RESPOSTA: B

Tema 1. Quina de les opcions següents correspon a una de les funcions dels equips d'atenció primària?

- A. Contribuir a l'educació de la població.
- B. Dirigir la política en salut i fer activitats d'atenció sanitària.
- C. Fer activitats de promoció de la salut, prevenció de malalties i reinserció social.

RESPOSTA: C

Tema 3. Quins dels membres següents formen part d'un equip d'atenció primària?

- A. Només professionals sanitaris.
- B. Professionals sanitaris i no sanitaris.
- C. Professionals sanitaris i membres del Govern que s'encarreguen de la direcció del centre.

RESPOSTA: B

Tema 3. Dins dels objectius generals de l'estudi APEAS hi ha:

- A. Incrementar el nombre de professionals implicats en la seguretat del pacient.
- B. Conèixer les barreres per a la seguretat dels pacients en els professionals d'atenció primària.
- C. Identificar els successos adversos que es deriven de l'assistència sanitària en AP.

RESPOSTA: A

Tema 4. El sistema d'informació principal d'atenció primària a la Comunitat Valenciana és:

- A. Abucasis.
- B. Història clínica.
- C. APEAS.

RESPOSTA: A

Tema 5. Dins dels factors que influeixen en la soledat hi ha:

- A. Genètica.
- B. Manera de ser i habilitats.
- C. Societat.

RESPOSTA: B

Tema 1. Quina de les afirmacions següents NO és veritat respecte a la comunitat?

- A. És un dels àmbits que inclou la infermeria comunitària.
- B. Es defineix com un grup de dues o més persones unides per llaços afectius de sang o adopció que constitueixen una llar.
- C. La funció principal és modelar el desenvolupament i la forma de conducta dels membres que la formen.

RESPOSTA: B

Tema 2. Quina de les opcions següents correspon a les característiques del Sistema Nacional de Salut?

- A. Universalitat, costós, potenciació de la promoció de la salut.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Universalitat, gratuït, centralització de competències.

C. Descentralització, gratuït, potenciació de la promoció de la salut.

RESPOSTA: B

Tema 2. Quina de les opcions següents NO és un requisit previ de l'atenció primària de la salut?

A. Tecnologia apropiada.

B. Criteri multisectorial.

C. Enfocament en el tractament.

RESPOSTA: C

Tema 3. Indica una de les dificultats principals de l'atenció primària en salut:

A. Insatisfacció amb l'organització.

B. Conflictes entre el personal sanitari.

C. Manca de recursos.

RESPOSTA: A

Tema 5. Indica la definició correcta del model d'atenció compartida:

A. Model que té l'objectiu de garantir les prestacions sol·licitades i, així, és el mecanisme més eficient per a respondre als problemes de salut de la població.

B. Model que busca erradicar la pobresa i la fam, com també promoure la igualtat entre els sexes i l'autonomia de la dona, a més de garantir la sostenibilitat del medi ambient i, en especial, fomentar una associació mundial per al desenvolupament.

C. Model que afronta les necessitats holístiques que es produeixen i garanteix la continuïtat de cures en qualsevol nivell assistencial.

RESPOSTA: C

(Tema 1). Quina d'aquestes característiques NO té la infermeria comunitària segons l'OPS?

A. Usa el mètode epidemiològic.

B. Busca la participació de la comunitat.

C. Se centra en un únic grup de persones.

RESPOSTA: C

(Tema 1). Quin article de la Constitució espanyola estableix que "els poders públics duren a terme una política de previsió, tractament, rehabilitació i

integració dels disminuïts físics, sensorials i psíquics, als quals es prestarà l'atenció especialitzada que requerisquen i els empararan especialment"?

A. Article 46.

B. Article 49.

C. Article 50.

RESPOSTA: B

(Tema 1). Quin és un àmbit d'actuació de la infermeria comunitària?

A. El domicili.

B. La família.

C. El treball.

RESPOSTA: B

(Tema 3). Com és el sistema sanitari espanyol?

A. Descentralitzat.

B. Sense organització territorial.

C. Poc delimitat per les comunitats autònomes.

RESPOSTA: A

(Tema 4). Quina de les opcions següents és un SIAP?

A. FAIA.

B. GAIA.

C. SAIA.

RESPOSTA: B

Quin any apareix la primera legislació sobre els coneixements dels aspirants a practicants?

A. En 1857.

B. En 1977.

C. En 1920.

RESPOSTA: A

Quin any es va aprovar la Llei general de la Seguretat Social?

A. En 1940.

B. En 1974.

C. En 1970.

RESPOSTA: B

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Qui presideix el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut?

- A. El ministre de Sanitat i Política Social.
- B. El president del Govern.
- C. El president de la comunitat autònoma.

RESPOSTA: A

Què és el centre de salut?

- A. És l'estructura física i funcional que permet el funcionament adequat d'una atenció primària de salut.
- B. És l'estructura física i funcional que permet el funcionament adequat d'una atenció terciària de salut.
- C. És l'estructura física i funcional que permet el funcionament adequat d'una atenció secundària de salut.

RESPOSTA: A

En què consisteix el cinquè pas dels set passos per a la seguretat del pacient en l'atenció primària?

- A. Desenvolupar una cultura de seguretat.
- B. Liderar i suport al personal.
- C. Involucrar i comunicar-se amb pacients i públic.

RESPOSTA: C

Quina és la definició del pla de salut?

- A. Conjunt de serveis oferits per la sanitat pública.
- B. Mapa geogràfic constituït per tots els actius de salut d'una comunitat.
- C. Instrument estratègic de planificació i programació de les polítiques de salut segons les necessitats de la població.

RESPOSTA: C

Quin terme fa referència a l'individu que rep assistència sanitària a fi de mantenir o recuperar la salut?

- A. Usuari.
- B. Pacient.
- C. Habitant registrat.

RESPOSTA: B

La detecció precoç del càncer de mamella s'inclou dins de les activitats de:

- A. Promoció de la salut.
- B. Prevenció de la salut.
- C. Protecció de la salut.

RESPOSTA: B

A la Comunitat Valenciana, la demarcació geogràfica per a la planificació, programació, gestió i coordinació de l'atenció de la salut comunitària de les persones es denomina...

- A. Departament de salut.
- B. Àrea bàsica de salut.
- C. Zona bàsica de salut.

RESPOSTA: A

Tema 1. Segons la definició que l'antropòleg Murdock dona de la família, la RESPOSTA és:

- A. La família nuclear està composta per un home i una dona que treballen.
- B. La dona no ha d'exercir un paper reproductiu; ha de treballar.
- C. És una definició que està obsoleta.

RESPOSTA: C

Quines de les funcions següents no pertany a la infermeria?

- A. Administració.
- B. Gestionar els comptes de l'hospital.
- C. Atenció integral.

RESPOSTA: B

Segons la Llei de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut:

- A. Promou la col·laboració de les diverses administracions públiques per a l'abordatge de les necessitats.
- B. Promou la col·laboració de recursos essencials com ara centres de salut i hospitals.
- C. Estableix els mecanismes de coordinació i cooperació entre les administracions públiques i de les comunitats autònomes que garantisquen l'equitat i qualitat de les prestacions.

RESPOSTA: C

L'atenció primària de salut ha de ser:

- A. Accessible i útil per al públic.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Inactiva.

C. Basada en el treball individual.

RESPOSTA: A

Segons l'estructura organitzativa, les comunitats autònomes constitueixen al seu territori les denominades:

A. Àrees saludables.

B. Àrees de salut.

C. Àrees comunicatives.

RESPOSTA: B

Les sigles SIAP signifiquen:

A. Sistema de recerca adaptat a les persones.

B. Sistema d'integració i atenció al pacient.

C. Sistema d'informació d'atenció primària.

RESPOSTA: C

La història clínica és:

A. Tota la història que pertany a la disciplina d'infermeria des de l'any 1800.

B. El conjunt de documents relatius al procés d'assistència i estat de salut d'una persona elaborats per un professional sanitari.

C. El conjunt de documents relatius a la història de la vida dels infermers que treballen en un hospital.

RESPOSTA: B

La zona bàsica de salut és l'àmbit territorial bàsic d'actuació de l'atenció primària:

A. Departament de salut.

B. Àrea de salut.

C. Zona bàsica de salut.

RESPOSTA: C

En quins dos nivells s'estructura el sistema sanitari espanyol?

A. Atenció primària i salut pública.

B. Atenció hospitalària i atenció primària.

C. Centres de salut i hospitals.

RESPOSTA: B

L'atenció primària de salut NO ha de ser:

A. Transversal.

B. Basada en el treball en equip.

C. Programada.

RESPOSTA: A

Quina és la definició d'àrea de salut?

A. Estructures fonamentals del sistema sanitari, responsabilitzades de la gestió unitària dels centres i establiments del servei de salut de la comunitat autònoma.

B. Marc geogràfic poblacional de l'ordenació territorial del sistema sanitari que fa referència al primer nivell més elemental d'atenció i d'assignació dels recursos necessaris.

C. L'estructura física i funcional que permet el desenvolupament adequat d'una atenció primària de salut coordinada globalment, integral, permanent, continuada i basada en el treball en equip de professionals sanitaris i no sanitaris.

RESPOSTA: A

Dins dels principis fonamentals del moviment *settlement* NO hi ha:

A. Justícia social.

B. Empoderament de l'individu.

C. Igualtat d'oportunitats

RESPOSTA: B

Tema 3. Una de les funcions dels equips d'atenció primària en salut és:

A. Educar la comunitat en matèria de salut.

B. Assistència a consultes.

C. Hospitalització en règim d'internament.

RESPOSTA: A

Tema 1. Per què és reconeguda Florence Nightingale?

A. Perquè va promoure la primera organització d'infermeria en salut pública.

B. Perquè va participar en l'atenció dels soldats de la guerra de Crimea.

C. Perquè va fundar Henry Street Settlement.

RESPOSTA: B

Temes 1-2. Què va passar l'any 1986?

A. Llei general de la Seguretat Social.

B. Assegurança obligatòria de malaltia.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Llei general de sanitat.

RESPOSTA: C

Tema 4. Indica quina de les fonts d'informació següents és externa.

A. Padrons municipals.

B. Registres d'atenció primària.

C. Índexs i registres diagnòstics.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és una funció dels equips d'atenció primària?

A. Fer el diagnòstic de salut de la zona.

B. Promoció de la salut, prevenció de malalties i reinserció social.

C. No contribuir a l'educació sanitària de la població.

RESPOSTA: C

Quines són les finalitats de la visita domiciliària?

A. Donar suport a les famílies i als malalts en cas de malaltia.

B. Conèixer les condicions ambientals, de salut, socioeconòmiques i donar suport als programes de salut.

C. Curar els malalts a casa a causa de la incapacitat d'anar al centre sanitari corresponent.

RESPOSTA: B

Quina d'aquestes característiques és pròpia del Sistema Nacional de Salut?

A. Cobertura universal.

B. Centralització de competències.

C. Finançament privat.

RESPOSTA: A

Quines són les característiques principals de l'atenció primària?

A. Integral, integrada, continuada, passiva, accessible, basada en el treball en equip, programada i no avaluable.

B. Integral, integrada, continuada, activa, accessible, basada en el treball en equip, programada i avaluable.

C. Integral, integrada, discontinua, activa, accessible, basada en el treball en equip, programada i avaluable.

RESPOSTA: B

Quina és la definició de *centre de salut*?

A. Estructura física i funcional que permet l'exercici adequat d'una atenció primària de salut coordinada, integral, permanent i continuada i que té com a base el treball en equip de professionals sanitaris i no sanitaris.

B. Part essencial o nuclear del sistema sanitari que és la porta d'entrada a través de la qual els usuaris prenen contacte amb els serveis de salut.

C. Força social dinàmica, amb característiques demogràfiques, institucionals, condicions ambientals i recursos ben definits que, entre altres coses, promouen o impedeixen la salut i el benestar de la població.

RESPOSTA: A

Tema 1. Quins són els àmbits d'actuació de la infermeria comunitària?

A. La persona, la família i l'entorn del pacient.

B. La comunitat, la família i la persona.

C. La família, la comunitat i l'entorn del pacient.

RESPOSTA: B

Tema 2. Quants objectius es van incloure en els objectius de desenvolupament del mil·lenni l'any 2000?

A. 8

B. 17

C. 21

RESPOSTA: A

Tema 3. A quin nivell d'organització del sistema sanitari correspon la salut pública?

A. Administració de l'Estat.

B. Corporacions locals.

C. Comunitats autònomes.

RESPOSTA: C

Tema 3. Quin concepte correspon a la definició "delimitació geogràfica que serveix de referència per a l'actuació de l'equip d'atenció primària"?

A. Zona bàsica de salut.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Àrea de salut.

C. Centre de salut.

RESPOSTA: A

Tema 3. Quina d'aquestes activitats NO forma part de les funcions dels equips d'atenció primària als centres de salut?

A. Prevenció de malalties i promoció de la salut.

B. Diagnòstic i tractament dels pacients.

C. Realització de proves complementàries (TAC, radiografies, ecografies, etc.).

RESPOSTA: C

Quina de les funcions següents no forma part dels centres de salut?

A. Promoció de la salut i prevenció.

B. Atenció domiciliària.

C. Sanitat ambiental.

RESPOSTA: B

L'atenció primària de salut ha de ser:

A. Basada en el treball individual.

B. Passiva.

C. Programada i avaluable.

RESPOSTA: C

Quina de les afirmacions següents és falsa respecte a les àrees de salut?

A. Per a delimitar-les s'estableix un límit mínim d'una àrea/departament per província i una població de 5.000-25.000 habitants.

B. Per a aconseguir que tinguin la màxima operativitat, les àrees/departaments de salut es divideixen en zones bàsiques de salut.

C. Cada comunitat té la seua pròpia denominació.

RESPOSTA: A

Quina de les activitats següents no es fan a tots els centres de salut?

A. Diagnòstic i tractament de pacients.

B. Atenció domiciliària.

C. Atenció continuada i urgent.

RESPOSTA: C

Quan es va aprovar la Llei general de la Seguretat Social?

A. En 1942.

B. En 1974.

C. En 1986.

RESPOSTA: B

Tema 1. Quins són els principis fonamentals de la infermeria comunitària?

A. Que els professionals estiguen sempre a l'hospital.

B. Que no hi haja participació comunitària.

C. Justícia social i igualtat d'oportunitats.

RESPOSTA: C

Tema 1. Dins de les funcions de la infermeria hi ha la docència, l'atenció integral, l'administració i...

A. La preocupació.

B. La investigació.

C. La nutrició.

RESPOSTA: B

Tema 2. Quin any comença el procés de reforma de l'assistència primària amb la promulgació del Reial decret d'estructures bàsiques de salut, en el qual s'estableix la divisió territorial en zones bàsiques de salut?

A. En 1984.

B. En 1673.

C. El 2007.

RESPOSTA: A

Tema 3. Quins són els tres requisits previs de l'atenció primària de salut?

A. Que el criteri siga multisectorial.

B. Que hi haja molts professionals disponibles.

C. Que el pressupost siga l'adequat.

RESPOSTA: A

Tema 4. Les fonts d'informació poden ser...

A. Originals.

B. Internes i externes.

C. Orgàniques.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: B

Tema 5. Què significa GAIA?

- A. Gestió de la prestació assistencial.
- B. Grups d'atenció i afecte.
- C. Gestió de l'atenció i l'administració.

RESPOSTA: A

Tema 1. Quins són els àmbits d'actuació de la infermeria comunitària?

- A. La comunitat.
- B. La comunitat, la família i la persona.
- C. La comunitat i la família.

RESPOSTA: B

Tema 1. Què constitueix la comunitat?

- A. Una força social dinàmica, amb característiques demogràfiques, institucions, condicions ambientals i recursos ben definits que promouen o impedeixen la salut i el benestar de la població.
- B. Una força social estàtica, amb característiques demogràfiques, institucions, condicions ambientals i recursos ben definits que, entre altres coses, promouen o impedeixen la salut i el benestar de la població.
- C. Una força social dinàmica, amb característiques demogràfiques, institucions, condicions ambientals i recursos ben definits que només promouen la salut.

RESPOSTA: A

Tema 2. Quina de les opcions següents no és una de les set característiques primordials del sistema sanitari?

- A. Cobertura universal.
- B. Centralització.
- C. Potenciació de la promoció de la salut i prevenció de malalties.

RESPOSTA: B

Tema 2. Quins són els requisits previs de l'atenció primària de salut?

- A. El criteri unisectorial, la participació de la comunitat i la tecnologia apropiada.
- B. La participació de la comunitat i la tecnologia apropiada.

C. La participació de la comunitat, la tecnologia apropiada i el criteri multisectorial.

RESPOSTA: C

Tema 3. Com es defineix l'equip d'atenció primària?

- A. Conjunt de professionals, sanitaris i no sanitaris, en què l'àmbit territorial d'actuació és la zona bàsica de salut i amb localització física principal al centre de salut.
- B. Conjunt de professionals, només sanitaris, en què l'àmbit territorial d'actuació és la zona bàsica de salut i amb localització principal al centre de salut.
- C. Conjunt de professionals, sanitaris i no sanitaris, en què l'àmbit territorial d'actuació és l'àrea de salut i amb localització física principal al centre de salut.

RESPOSTA: A

Tema 3. Quins són tots els indicadors per a la vigilància, el control i l'avaluació dels sistemes de salut?

- A. Infeccions nosocomials, successos sentinella, complicacions quirúrgiques i complicacions obstètriques.
- B. Infeccions nosocomials, complicacions quirúrgiques i postquirúrgiques, complicacions obstètriques i altres successos adversos com ara caigudes de pacients i fractures de maluc.
- C. Infeccions nosocomials, successos sentinella, complicacions quirúrgiques i postquirúrgiques, complicacions obstètriques i altres successos adversos com ara caigudes de pacients i fractures de maluc.

RESPOSTA: C

Tema 3. En quins nivells es distribueixen les competències sanitàries?

- A. Administració de l'Estat, comunitats autònomes i corporacions provincials.
- B. Administració de l'Estat, comunitats autònomes i corporacions locals.
- C. Administració de l'Estat, províncies i corporacions locals.

RESPOSTA: B

En les funcions d'infermeria, els àmbits d'atenció integral d'infermeria són:

- A. Persona, família i comunitat.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Família, organització i comunitat.

C. Família, organització i formació.

RESPOSTA: A

D'acord amb la llei general de sanitat de 1986, quina de les opcions següents NO és una característica primordial del sistema nacional de salut?

A. Descentralització de competències i coordinació estatal.

B. Finançament públic mitjançant impostos.

C. Més enfocament en la prevenció de malalties que en la promoció de salut.

RESPOSTA: C

Què NO és salut per a tothom l'any 2000?

A. La salut és un concepte global l'aplicació de la qual exigeix el desplegament d'esforços en agricultura, indústria, ensenyament, habitatge i comunicacions, tant com en medicina i en la salut pública.

B. La salut ha de ser un mitjà per a aconseguir un desenvolupament econòmic.

C. Els serveis sanitaris han de ser accessibles per a tothom mitjançant l'atenció primària.

RESPOSTA: B

A qui correspon garantir la cooperació i la coordinació entre totes les comunitats autònomes en matèria de sanitat? (Tema 3).

A. Al Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.

B. Al consell de salut interdepartamental.

C. Al Ministeri de Sanitat.

RESPOSTA: A

El Reial decret 137/1984, d'11 de gener, d'estructures bàsiques de salut, defineix i estableix les bases de l'actual xarxa d'atenció primària, un nou concepte d'atenció primària inspirat en la Declaració d'Alma-Ata i presenta el canvi com:

A. La incorporació d'una visió assistencial de l'atenció sanitària.

B. La implantació d'una cartera de serveis d'atenció hospitalària.

C. La incorporació dels programes de promoció de la salut i prevenció de malalties.

RESPOSTA: C

Tema 1. Quina de les opcions següents NO són funcions de la infermeria?

A. Atenció integral.

B. Administració.

C. Estudis ambientals.

RESPOSTA: C

Tema 1. Quina de les opcions següents és un àmbit on actua la infermeria comunitària?

A. La comunitat.

B. L'edat.

C. La genètica.

RESPOSTA: A

Tema 2. Quina de les afirmacions següents és falsa?

A. El sistema sanitari espanyol s'estructura en tres nivells principals: atenció bàsica, atenció primària i atenció hospitalària.

B. L'atenció primària és l'assistència sanitària essencial accessible a tots els individus de la comunitat a través de mitjans acceptables, amb participació plena i a un cost accessible.

C. El sistema sanitari forma part integral del desenvolupament socioeconòmic general de la comunitat.

RESPOSTA: A

Tema 2. Quina d'aquestes opcions NO és una característica primordial del sistema sanitari espanyol?

A. Cobertura total únicament per als ciutadans espanyols.

B. Finançament públic a través d'impostos.

C. Gratuïtat de les prestacions.

RESPOSTA: A

Tema 3. La cartera de serveis:

A. Té l'objectiu bàsic de garantir les prestacions que es demanen.

B. De vegades no es considera eficient a causa de problemes de salut de la població.

C. La cartera de serveis només és d'atenció especialitzada.

RESPOSTA: A

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Tema 1. Quins són els àmbits d'actuació de la infermeria comunitària?

- A. Comunitat, família i administració.
- B. Comunitat, família i persona.
- C. Comunitat, formació i estudis epidemiològics.

RESPOSTA: B

Tema 2. Quina de les opcions següents NO és una característica primordial del Sistema Nacional de Salut segons la Llei general de sanitat de 1986?

- A. Cobertura universal.
- B. Centralització.
- C. Garantia de qualitat de l'atenció prestada.

RESPOSTA: B

Tema 3. Qui presideix el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut?

- A. El ministre de Sanitat i Política Social.
- B. El president de la Generalitat.
- C. L'alcalde de cada ciutat.

RESPOSTA: A

Tema 4. Quin és l'ordre correcte de les etapes de disseny d'un sistema d'informació sanitària?

- A. Definició del sistema, identificació del tipus de decisió i identificació dels nivells de decisió.
- B. Identificació del tipus de decisió, identificació dels nivells de decisió i definició del sistema.
- C. Definició del sistema, identificació dels nivells de decisió i identificació del tipus de decisió.

RESPOSTA: C

Tema 5. A quin terme es refereix aquesta definició?: "totes les persones han de tenir una oportunitat justa per aconseguir plenament el seu potencial en salut".

- A. Equitat en salut.
- B. Igualtat en salut.
- C. Justícia en salut.

RESPOSTA: A

(Tema 1). Quin dels conceptes següents es relaciona amb la demarcació geogràfica?

- A. Zona bàsica de salut.

B. Departaments de salut.

C. Centre de salut.

RESPOSTA: B

(Tema 2). Quina de les opcions següents és una característica de l'atenció primària?

- A. Passiva.
- B. Treball individual.
- C. Integrada.

RESPOSTA: C

A quin concepte fa referència aquesta definició?: "és el marc geogràficopoblacional de l'ordenació territorial del sistema sanitari que fa referència al primer nivell més elemental d'atenció i assignació dels recursos d'atenció primària, centres de salut, dins de l'àrea de salut".

- A. Zona bàsica de salut.
- B. Àrea de salut.
- C. Centre de salut.

RESPOSTA: A

(Tema 4). Quina de les opcions següents és un element del sistema d'informació sanitària?

- A. Sistèmic.
- B. Funcional.
- C. Biològic.

RESPOSTA: B

(Tema 1). La Llei general de sanitat de 1986, quin dret reconeix?

- A. Obtenir prestacions del sistema sanitari a tots els ciutadans.
- B. Obtenir prestacions del sistema sanitari a tots els ciutadans i als estrangers residents a Espanya.
- C. Obtenir prestacions del sistema sanitari als estrangers residents a Espanya.

RESPOSTA: B

Tema 1. Quina de les àrees o funcions següents NO està relacionada amb la integració d'accions de promoció i protecció de la salut en l'àmbit d'un departament de salut?

- A. Funcions de formació, docència i investigació.
- B. Funcions medicolegals determinades per la legislació.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Atenció odontològica.

RESPOSTA: C

Tema 2. Quina de les opcions següents NO és una característica primordial del Sistema Nacional de Salut creat per la llei?

A. Cobertura universal i no discriminadora de tots els ciutadans.

B. Finançament públic a través d'impostos.

C. Copagament en totes les prestacions assistencials.

RESPOSTA: C

Tema 3. Quina de les opcions següents NO és un criteri de delimitació d'una zona bàsica de salut?

A. La delimitació territorial es basa en criteris demogràfics, geogràfics i socials.

B. La zona bàsica de salut cobreix una població compresa entre 5.000 i 25.000 habitants.

C. El centre de salut ha d'estar situat a una distància superior a trenta minuts dels municipis amb els mitjans habituals de locomoció.

RESPOSTA: C

Tema 4. Quin és el principal objectiu del Sistema d'Informació Poblacional (SIP) creat el 1999 segons el Decret 126/1999 del Govern Valencià?

A. Millorar la relació de la ciutadania amb l'Administració.

B. Facilitar la gestió de l'educació a la Comunitat Valenciana.

C. Servir com a registre administratiu corporatiu de la Conselleria de Sanitat.

RESPOSTA: A

Tema 5. Quin dels factors següents de la persona influeix en l'augment del sentiment de soledat segons el text?

A. El gènere, ja que les dones tendeixen a sentir-se més soles que els homes.

B. Les habilitats socials, com la manca de confiança, la baixa autoestima i l'ansietat en les relacions.

C. L'edat, especialment a partir dels 75 anys, quan augmenten les situacions que afavoreixen la soledat.

RESPOSTA: B

(Tema 1). Entre els objectes de la infermeria comunitària hi ha:

A. Empra el mètode epistemològic.

B. Identifica grups generals.

C. Planifica i executa accions de prevenció.

RESPOSTA: C

(Tema 2). L'any 1974 s'aprova...

A. La declaració d'Alma-Ata.

B. La Llei general de la Seguretat Social.

C. Aprovació dels ODS.

RESPOSTA: B

(Tema 2). Quin punt es considera principal en la declaració d'Alma-Ata?

A. S'hi estableixen les cures sociosanitàries per a pacients crònics.

B. Salut per a totes les persones l'any 2000.

C. Atenció esporàdica a la població.

RESPOSTA: B

(Tema 3). A què fa referència la zona bàsica de salut?

A. Al primer nivell més elemental d'atenció i assignació dels recursos d'atenció primària.

B. A la unitat de gestió bàsica del sistema sanitari i gestió unitària dels serveis de salut de la comunitat autònoma.

C. A nivells complexos estructurals de la divisió i assignació de recursos d'atenció primària.

RESPOSTA: A

(Tema 4). Quina de les opcions següents no és una de les funcions principals del SIAP?

A. Respondre a les necessitats d'informació en atenció primària.

B. Integrar la informació d'atenció primària en altres sistemes d'informació.

C. Promocionar la salut.

RESPOSTA: C

(Tema 5). L'equitat en salut...

A. Busca que totes les persones puguin desenvolupar la seua salut a partir dels mateixos recursos.

B. Busca una mateixa distribució dels recursos en salut per a tota la població.

C. La manca d'equitat en oportunitats a la vida provoca les desigualtats en salut.

RESPOSTA: C

Tema 1. Què és la sanitat ambiental?

A. Un moviment ambientalista internacional fundat el 1971 a Vancouver que defensa un desenvolupament ecològic i critica el consumisme, el contrapoder...

B. La protecció de la salut contra els riscos ambientals mitjançant el control del proveïment d'aigua per al consum humà, control de piscines i zones recreatives, de les instal·lacions de risc de legionel·la...

C. Una llei establida en 1986 que reconeix a tots els ciutadans i els estrangers residents a Espanya el dret de gaudir de les prestacions del sistema sanitari.

RESPOSTA: B

Tema 2. Quina llei es va aprovar el 1974 per a avançar en la configuració territorial del sistema sanitari i ampliar el nombre de col·lectius amb prestacions sanitàries?

A. Llei general de la Seguretat Social.

B. Assegurança obligatòria de malaltia.

C. Llei de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut.

RESPOSTA: A

Tema 3. Quina de les opcions següents NO és una funció de l'APS?

A. Atenció de persones amb malalties cròniques.

B. Promoció de la salut i prevenció de malalties.

C. Realització d'operacions quirúrgiques especialitzades.

RESPOSTA: C

Tema 4. Quina és la finalitat principal de l'RVN?

A. Autenticació de l'usuari als centres de salut.

B. Registre, seguiment i gestió de les actuacions de vacunació als centres de la Conselleria de Sanitat de la C. Valenciana.

C. Consulta i actualització de dades administratives dels pacients al sistema SIP.

RESPOSTA: B

Tema 5. Quina de les opcions següents és el primer pas per a abordar la soledat d'un pacient?

A. Sensibilització.

B. Intervenció.

C. Prevenció.

RESPOSTA: A

Tema 1. Què engloba el concepte d'infermeria comunitària?

A. Integració de conceptes de salut pública i d'infermeria.

B. No empra el mètode epistemològic.

C. No pot determinar la repercussió de les accions de la comunitat sobre la persona.

RESPOSTA: A

Tema 1. Quina és la finalitat de la Llei general de Sanitat?

A. Postular un sistema sanitari privat.

B. Reconèixer el dret a obtenir les prestacions del sistema sanitari a tota la població resident a Espanya, incloent-hi també els estrangers.

C. Crear un sistema nacional de salut amb un únic nivell d'assistència.

RESPOSTA: B

Tema 2. De què s'encarrega el Sistema Nacional de Salut?

A. Cobertura discriminatòria als ciutadans.

B. Finançament privat.

C. Prestacions assistencials gratuïtes.

RESPOSTA: C

Tema 2. Què són els objectius de desenvolupament del mil·lenni (2000)?

A. Són set objectius acordats entre els 191 països membres de les Nacions Unides amb la finalitat de tractar d'assolir-los el 2015.

B. Objectius que busquen lluitar contra la fam, la pobresa, les malalties, l'analfabetisme, etc.

C. L'objectiu més important és erradicar la pobresa extrema i la fam.

RESPOSTA: B

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Tema 3. Què és l'àrea de salut?

- A. Una zona que es denomina igual a tot Espanya.
- B. La població màxima que cobreix és de 400.000 persones.
- C. Cada àrea està vinculada almenys a un hospital general.

RESPOSTA: C

Tema 1. Què és correcte sobre l'origen de la infermeria comunitària?

- A. Es basa en el model salubrista anglès.
- B. La influència de l'entorn en la salut no és important.
- C. L'informe Chadwick no és rellevant.

RESPOSTA: A

Tema 1. En la pràctica professional de la infermeria comunitària hi ha:

- A. Consultes no programades i urgents.
- B. Consultes a demanda, programades i urgents.
- C. Consultes programades.

RESPOSTA: B

Tema 2. Com s'estructura el sistema sanitari espanyol?

- A. En dos nivells: atenció primària i atenció secundària.
- B. En dos nivells: atenció primària i hospitalària.
- C. En tres nivells: atenció primària, secundària i terciària.

RESPOSTA: B

Tema 2. Com ha de ser l'atenció primària de salut?

- A. Comunitària i participativa.
- B. Basada en el treball individual.
- C. Passiva.

RESPOSTA: A

Tema 3. Quina activitat es fa al centre de salut?

- A. No hi ha servei de docència.
- B. No s'hi fa atenció domiciliària.
- C. Promoció de la salut i prevenció de malalties.

RESPOSTA: C

Segons l'OMS, què proporciona la infermeria comunitària?

- A. Promoció, prevenció, manteniment, recuperació, rehabilitació i atenció hospitalària dins de l'hospital.

B. Recuperació i manteniment.

- C. Promoció, prevenció, manteniment, recuperació, rehabilitació i atenció hospitalària fora de l'hospital.

RESPOSTA: C

Tema 2. Quins són els objectius de l'atenció primària de salut en infermeria?

- A. La malaltia i la curació.
- B. La salut/malaltia i l'atenció integral.

- C. L'atenció episòdica, els problemes específics i la malaltia.

RESPOSTA: B

Tema 4. En la història clínica tradicional:

- A. Les dades hi figuren ordenades cronològicament.
- B. Les dades hi figuren de manera aleatòria.
- C. Les dades s'hi inclouen de manera esporàdica.

RESPOSTA: A

Tema 3. En quins nivells es distribueixen les competències sanitàries?

- A. Administració de l'Estat, províncies i corporacions locals.
- B. Administració de l'Estat, comunitats autònomes i corporacions locals.
- C. Províncies i corporacions locals.

RESPOSTA: B

Tema 5. Quins són factors de la persona que afecten la soledat?

- A. Gènere, edat i habilitats.
- B. Gènere, entorn i circumstàncies.
- C. Gènere, edat i successos.

RESPOSTA: A

Tema 1. La Llei general de sanitat de 1986 estableix:

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. La creació d'un sistema nacional de salut amb dos nivells assistencials (atenció primària i atenció especialitzada).

B. Els poders públics faran una política de previsió, tractament, rehabilitació i integració dels disminuïts físics, sensorials i psíquics.

C. Les funcions dels equips d'atenció primària, entre les quals destaquen: fer activitats encaminades al foment de la salut i la prevenció de malalties, contribuir a l'educació sanitària de la població i fer el diagnòstic de salut de la zona.

RESPOSTA: A

Temes 1 i 2. Quina és la diferència entre departament de salut i àrea de salut en el Sistema Valencià de Salut?

A. El departament de salut fa referència a la planificació, programació, gestió i coordinació de l'atenció de la salut de la comunitat i de les persones. En canvi, l'àrea de salut és l'àmbit territorial bàsic d'actuació de l'atenció primària.

B. No hi ha cap diferència; tant el departament de salut com l'àrea de salut fan referència a les demarcacions geogràfiques en què queda dividit el territori de la Comunitat Valenciana a efectes sanitaris.

C. No hi ha cap diferència; tant el departament de salut com l'àrea de salut fan referència a l'àmbit d'actuació de l'atenció primària a la Comunitat Valenciana.

RESPOSTA: B

Tema 2. En què va consistir el pacte 30-30-30 APS per a la salut universal?

A. Va establir com a objectius la transformació dels sistemes sanitaris l'any 2030, la reducció de les barreres a l'accés a la salut en almenys un 30% i la destinació almenys del 30% de la despesa pública sanitària al primer nivell assistencial.

B. Disminuir els accidents cerebrovasculars, els accidents de trànsit i la incidència del tabac en la població de més de 30 anys.

C. Destinar el 30% de la despesa pública al salari dels treballadors sanitaris, millorar els sistemes sanitaris en un 30% i reduir les barreres a l'accés a la salut almenys el 30%.

RESPOSTA: A

Tema 3. Assenyala la resposta incorrecta respecte a l'estructura del sistema sanitari:

A. L'estructura organitzativa dels sistemes de salut a Espanya es divideix per una banda en àrees de salut responsables de la gestió unitària dels centres i establiments del servei de salut de la comunitat autònoma; i d'altra banda, en departaments de salut que cobreixen una població compresa entre 5.000 i 25.000 habitants.

B. La zona bàsica de salut fa referència al primer nivell més elemental d'atenció i assignació dels recursos d'atenció primària i centres de salut, dins de l'àrea de salut.

C. El centre de salut acull l'estructura física de consultes i serveis assistencials corresponents a la població i posa en contacte la comunitat i els professionals sanitaris.

RESPOSTA: A

Tema 4. Indica la RESPOSTA correcta respecte als sistemes d'informació sanitària.

A. El sistema d'informació Abucasis permet accedir a la història clínica del pacient des de l'atenció hospitalària.

B. Hi ha tres tipus d'històries clíniques: tradicional, orientada a la societat i per episodis.

C. El SIP es va crear el 1999 pel Decret 126/1999 del 16 d'agost, del Govern Valencià.

RESPOSTA: C

Què diu l'article 43 de la Constitució espanyola?

A. Reconeix el dret a la protecció de la salut.

B. Creació del Sistema Nacional de Salut.

C. Garantir la suficiència econòmica als ciutadans en la tercera edat.

RESPOSTA: A

Com s'estructura el sistema sanitari?

A. Atenció primària.

B. Hospitalària.

C. Atenció primària i hospitalària.

RESPOSTA: C

La zona bàsica de salut:

A. Cobreix una població de 200.000-250.000 habitants.

B. Cobreix una població compresa entre 5.000 i 25.000 habitants.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Cadascuna està vinculada a un hospital general o en disposa, almenys, d'un.

RESPOSTA: B

Quines són les fonts d'informació?

A. Externes i internes.

B. Demogràfica.

C. Demogràfiques i internes.

RESPOSTA: A

Quins són el tipus d'històries clíniques?

A. Tradicional i orientada a problemes.

B. Tradicional, orientada a problemes i per episodis.

C. Tradicional i per episodis.

RESPOSTA: B

A quin concepte correspon la definició següent?: "és el marc geogràfic i poblacional de l'ordenació territorial del sistema sanitari que fa referència al primer nivell més elemental d'atenció i assignació dels recursos d'atenció primària, centres de salut, dins de l'àrea de salut".

A. Àrea de salut.

B. Zona bàsica de salut.

C. Centre de salut.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents NO és un valor de l'Assemblea Mundial de la Salut de l'OMS del maig de 1998?

A. La salut com a dret fonamental.

B. Equitat i solidaritat.

C. Irresponsabilitat.

RESPOSTA: C

Com és l'organització territorial del sistema sanitari espanyol?

A. Sistema descentralitzat.

B. Sistema de roda de carreta.

C. Sistema horitzontal.

RESPOSTA: A

Què signifiquen les sigles SIP?

A. Sistema informatitzat de processos.

B. Sistema d'informació poblacional.

C. Sistema d'infermeria pediàtrica.

RESPOSTA: B

Quin dels factors següents influeix en la soledat que depèn de la persona?

A. Gènere.

B. Entorn.

C. Successos.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes definicions fa referència a un departament de salut?

A. Àmbit territorial bàsic d'actuació de l'atenció primària.

B. Demarcació geogràfica per a la planificació, la programació, la gestió i la coordinació de l'atenció de la salut de la comunitat i de les persones.

C. Lloc destinat a proporcionar tota classe d'assistència mèdica.

RESPOSTA: B

Quin dels conceptes següents correspon a la promoció de la salut?

A. Implicació de tots els sectors.

B. Busca evitar malalties i les conseqüències de les malalties.

C. Té enfocament genèric.

RESPOSTA: B

Quina població cobreix generalment la zona bàsica de salut?

A. 10.000-100.000 habitants.

B. 4.000-20.000 habitants.

C. 5.000-25.000 habitants.

RESPOSTA: C

Un dels requisits previs de l'atenció primària de salut és:

A. Criteri multisectorial.

B. Evitar la tecnologia.

C. No cal la participació de la comunitat.

RESPOSTA: A

La prova de cribratge és pròpia de la prevenció:

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Terciària.

B. Secundària.

C. Primària.

RESPOSTA: B

Tema 1. Quin dels conceptes següents no corresponen a allò que fa la infermeria comunitària?

A. Usa el mètode epidemiològic.

B. Planifica i executa accions de prevenció.

C. Identifica qualsevol grup, siga de risc o no.

RESPOSTA: C

Tema 1. Quins són els àmbits d'actuació de la infermeria comunitària?

A. La comunitat, la família i la persona.

B. La comunitat, el personal sanitari i la llar.

C. La família, la persona i el lloc de procedència de la persona.

RESPOSTA: A

Tema 3. Quina és la diferència entre àrea de salut i departament de salut?

A. L'àrea de salut és la zona on hi ha l'hospital, mentre que el departament és només una part de l'hospital.

B. L'àrea de salut fa referència als hospitals mentre que el departament de salut fa referència als ambulatoris.

C. No hi ha cap diferència; tots dos són sinònims.

RESPOSTA: C

Tema 3. De què està compost l'equip d'atenció primària?

A. D'un conjunt de personal sanitari i no sanitari, l'àmbit territorial d'actuació del qual és la zona bàsica de salut i es localitza físicament al centre de salut.

B. De diversos grups de sanitaris i el seu àmbit d'actuació és qualsevol hospital.

C. Només format per infermeria en petits ambulatoris dels barris de les ciutats.

RESPOSTA: A

Tema 1. Quin any es va establir la Llei general de sanitat?

A. En 1978.

B. En 1990.

C. En 1986

RESPOSTA: C

Tema 1. Quins àmbits d'actuació té un professional d'infermeria?

A. Administració, docència, investigació i atenció integral.

B. Comunitat, família i la persona.

C. Prevenció, protecció i promoció de la salut.

RESPOSTA: B

Tema 2. Quina de les opcions següents no és un dels objectius que van proposar els estats membres de l'OMS l'any 1984?

A. Reduir les diferències i reforçar la salut.

B. Qualitat de l'aigua i l'aire i la higiene dels aliments.

C. Millorar la salut materna.

RESPOSTA: C

Tema 3. Per qui està format l'equip d'atenció primària?

A. Per professionals, sanitaris i no sanitaris, l'àmbit territorial d'actuació dels quals és la zona bàsica de salut.

B. Per professionals sanitaris l'àmbit territorial d'actuació dels quals és la zona bàsica de salut.

C. Per professionals, sanitaris i no sanitaris, l'àmbit territorial d'actuació dels quals és l'àrea de salut corresponent.

RESPOSTA: A

Tema 4. Quina és una font d'informació interna?

A. El padró municipal.

B. El registre de defunció.

C. El registre diagnòstic.

RESPOSTA: C

Tema 5. Quina de les opcions següents no és un factor que influeix en la solitud?

A. Patologies prèvies.

B. Edat.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Forma de ser.

RESPOSTA: A

Com ha de ser l'atenció primària de salut?

A. Accessible i útil per al públic

B. Continuada i transversal.

C. Avaluable i espontània.

RESPOSTA: A

Què defensa la conferència d'Alma-Ata?

A. La salut és el principal mitjà per a aconseguir el desenvolupament econòmic

B. Els serveis sanitaris han de ser accessibles per a totes les persones mitjançant els hospitals.

C. La salut ha d'anar acompanyada d'esforços en agricultura, indústria, habitatge...

RESPOSTA: C

Indica la resposta falsa respecte a les millores del nou model d'atenció primària.

A. Implantació d'una cartera de serveis oferits als centres de salut.

B. Una jornada de treball de dedicació completa (de 8 a 12 hores).

C. Incorporació de metges de família, pediatres i infermers als equips d'atenció primària.

RESPOSTA: B

Quin aspecte cal tenir en compte respecte a la seguretat del pacient?

A. Medicaments de noms semblants.

B. Reutilitzar material en el mateix pacient, però mai en pacients diferents.

C. Evitar llavar-se les mans excessivament perquè poden irritar-se.

RESPOSTA: A

Quins dels següents factors de risc de les infeccions quirúrgiques té a veure amb el procediment?

A. Coexistència d'una infecció en una altra part.

B. Colonització amb microorganismes.

C. Dutxa prequirúrgica.

RESPOSTA: C

Tema 1. Quins dos nivells d'assistència ofereix el Sistema Nacional de Salut?

A. Primària i especialitzada.

B. Primària i secundària.

C. Poblacional i especialitzada.

RESPOSTA: A

Tema 1. Respecte a la pràctica professional, de què no s'encarrega el centre de salut?

A. Visita domiciliària.

B. Estudi comunitari de salut.

C. Salut laboral.

RESPOSTA: C

Tema 2. Com ha de ser l'atenció primària de salut?

A. Transversal.

B. Accessible únicament al personal sanitari.

C. Integrada.

RESPOSTA: C

Tema 2. Quin és un dels objectius del desenvolupament del mil·lenni (2000)?

A. Augmentar la natalitat infantil.

B. Garantir la sostenibilitat ambiental.

C. Millorar la salut de les persones majors.

RESPOSTA: B

Tema 3. Quants departaments de salut té la Comunitat Valenciana?

A. 22

B. 18

C. 24

RESPOSTA: C

Tema 1. Qui va ser la mare de la infermeria comunitària?

A. Lilian Wald.

B. Florence Nightingale.

C. William Rathbone.

RESPOSTA: A

Tema 2. Quin any es va crear l'assegurança obligatòria de malaltia?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. En 1974.

B. El 2001.

C. En 1942.

RESPOSTA: C

Tema 2. Quin dels conceptes següents no és una característica de l'atenció primària de salut?

A. Integral.

B. Inaccessible i poc útil per al públic.

C. Activa.

RESPOSTA: B

Tema 3. L'any 1984 es va establir el personal d'atenció primària. Quina de les opcions següents no forma part d'aquest personal?

A. Dentista.

B. Medicina familiar.

C. Auxiliar administratiu.

RESPOSTA: A

Tema 5. Per a l'abordatge de solució de problemes, quina de les recomanacions següents no està integrada en l'OMS?

A. Adaptar les actuacions al nivell de la capacitat individual.

B. Donar suport a l'envelliment al domicili.

C. Pocs sistemes de finançament per a un envelliment saludable.

RESPOSTA: C

Tema 2. Com ha de ser l'atenció primària de salut?

A. Basada en el treball individual.

B. Inaccessible per a la major part de la població.

C. Comunitària i participativa.

RESPOSTA: C

Tema 2. Quina de les opcions següents no és un objectiu de desenvolupament del mil·lenni (2000)?

A. Aconseguir l'ensenyament primari universal.

B. Promoure l'esport.

C. Millorar la salut materna.

RESPOSTA: B

Tema 3. Com es denomina el marc geogràfic i poblacional de l'ordenació territorial del sistema sanitari?

A. Centre de salut.

B. Zona bàsica de salut.

C. Àrea de salut.

RESPOSTA: B

Tema 3. Quina de les opcions següents no és correcta respecte a la seguretat del pacient?

A. Es pot usar el mateix dispositiu d'injecció més d'una vegada.

B. Millorar la higiene de les mans per a prevenir infeccions.

C. Comunicació entre el personal sanitari per al traspass del pacient.

RESPOSTA: A

Quina de les tres opcions correspon a aquesta definició?: "assistència sanitària essencial accessible a tots els individus i famílies de la comunitat a través de mitjans acceptables per a ells, amb la seua plena participació i a un cost assequible per a la comunitat i el país".

A. Atenció primària.

B. Servei de medicina familiar.

C. Servei d'urgències hospitalàries.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes respostes no pertany als programes per a la salut en l'educació per a la salut?

A. Programa de salut bucodental a les escoles preescolars.

B. Programes de prevenció i promoció de la salut a l'escola.

C. Programa d'atenció al pacient immobilitzat.

RESPOSTA: A

Quina de les respostes següents correspon a una activitat que du a terme un centre de salut?

A. Telemedicina especialitzada en dermatologia.

B. Cursos de primers auxilis per a la comunitat local.

C. Diagnòstic i tractament de pacients.

RESPOSTA: C

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Què fa la infermeria comunitària?

A. Gestionar un programa de reciclatge de pròtesis dentals a la comunitat.

B. Integrar conceptes de la salut pública i la infermeria.

C. Coordinar activitats de benestar a la comunitat.

RESPOSTA: B

Quina és la funció d'un centre de salut pública?

A. Gestionar instal·lacions esportives, organitzar programes de foment de la salut física i mental a la comunitat i promoure l'activitat física i el benestar social.

B. Coordinar activitats culturals i artístiques al municipi, incloent-hi programes d'art terapèutic i tallers de benestar emocional, i promoure la salut mental i el benestar a través de l'art i la cultura.

C. Coordinar el conjunt de serveis públics i institucions municipals amb funcions legalment reconegudes en matèria de salut pública i assistència mèdica, i assegurar la integració de totes les funcions sanitàries en una acció coherent derivada de la concepció integral de la salut.

RESPOSTA: C

Tema 2. Què es va establir l'any 1984 en el procés de reforma de l'assistència primària?

A. La creació d'un ambulatori per cada 2.500 habitants.

B. La divisió del territori en zones bàsiques de salut.

C. L'eliminació del SIP en menors de tres anys.

RESPOSTA: B

Tema 3. Indica l'afirmació incorrecta quant a les zones bàsiques de salut.

A. El centre de salut s'ubica en un municipi que estiga com a màxim a 30 minuts dels altres.

B. Les zones bàsiques de salut són les subdivisions que formen una àrea de salut.

C. La zona bàsica de salut cobreix una població compresa entre 500 i 2.500 habitants.

RESPOSTA: C

Tema 3. Quina de les activitats següents no es fa en tots els centres de salut?

A. Atenció domiciliària.

B. Vigilància epidemiològica.

C. Atenció continuada i urgent.

RESPOSTA: C

Tema 3. Quina de les afirmacions següents sobre l'atenció primària és falsa?

A. L'atenció primària es presta únicament als centres de salut.

B. L'equip d'atenció primària està format per sanitaris i no sanitaris.

C. L'atenció primària és la base de la planificació de la sanitat pública.

RESPOSTA: A

Tema 1. Segons la Llei general de sanitat de 1986, quants nivells d'assistència hi ha en el Sistema Nacional de Salut (SNS)?

A. Primària.

B. Especialitzada i primària.

C. Integral i primària.

RESPOSTA: B

Tema 1. Quina és la funció de la seguretat alimentària?

A. Controlar la qualitat dels aliments en restaurants.

B. Protegir la salut mitjançant el control dels riscos associats als aliments.

C. Promoure una dieta equilibrada i saludable a la comunitat.

RESPOSTA: B

Tema 2. Quin fou l'objectiu principal de la Declaració d'Alma-Ata en relació amb l'atenció primària de salut?

A. Establir un sistema de salut global únic.

B. Prioritzar l'atenció mèdica especialitzada en hospitals.

C. Promoure l'atenció de salut bàsica i equitativa per a totes les persones.

RESPOSTA: C

Tema 2. Quina afirmació correspon al significat d'atenció primària de salut?

A. Prestació de serveis d'alta especialització.

B. Servei d'atenció mèdica exclusiva per a usuaris amb assegurances privades.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Accés a assistència sanitària essencial i accessible per a la comunitat.

RESPOSTA: C

Tema 3. Quin òrgan s'encarrega de garantir les prestacions que es demanen, quant a atenció primària, a la Comunitat Valenciana?

A. La cartera de serveis de la Comunitat Valenciana.

B. La Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública de la Comunitat Valenciana.

C. La Federació Nacional d'Atenció Primària de la Comunitat Valenciana.

RESPOSTA: A

Tema 3. Qui forma part de l'equip d'atenció primària?

A. El conjunt de sanitaris i professionals l'àmbit territorial d'actuació dels quals és la zona bàsica de salut.

B. El conjunt de sanitaris, no sanitaris i professionals l'àmbit territorial d'actuació dels quals és la zona bàsica de salut.

C. Els treballadors de la sanitat i els treballadors de la indústria alimentària de la zona bàsica de salut.

RESPOSTA: B

On s'enquadra la pràctica professional de la infermeria comunitària?

A. A les universitats.

B. Als hospitals.

C. Als departaments de salut.

RESPOSTA: C

(Tema 2). Quin objectiu es volia assolir amb els objectius del desenvolupament del mil·lenni?

A. Lluitar contra la pobresa, la fam, la malaltia, l'analfabetisme, la degradació del medi ambient i la discriminació contra la dona.

B. Promoure i protegir la salut de les persones al llarg de la vida.

C. Reduir la incidència de les principals malalties i lesions.

RESPOSTA: A

(Tema 3). Quina és la població que cobreix una zona bàsica de salut?

A. Entre 5.000 i 25.000 habitants.

B. Entre 200.000 i 250.000 habitants.

C. Entre 50.000 i 100.000 habitants.

RESPOSTA: A

(Tema 4). Quin sistema d'informació d'AP a la CV s'integra amb altres sistemes existents com ara SIP i GAIA?

A. SNS.

B. Abucasis.

C. Orion Clinic.

RESPOSTA: B

(Tema 5). Quina de les opcions següents descriu correctament l'objectiu d'un model de coordinació sociosanitària?

A. Afavorir la dependència i limitar els recursos sociosanitaris.

B. Promoure la col·laboració entre xarxes informals i formals implicades.

C. Desincentivar la permanència al domicili.

RESPOSTA: B

Tema 1. Els àmbits d'actuació en la infermeria comunitària són:

A. En l'aspecte físic, psíquic i social.

B. En la persona, en la família i la comunitat.

C. Al poble, al país i a l'estranger.

RESPOSTA: B

Tema 1. L'atenció primària actual no es caracteritza per:

A. Atenció integral.

B. Autoresponsabilitat.

C. Problemes específics.

RESPOSTA: C

Tema 2. Quin dels requisits següents no són característics de l'atenció primària en salut?

A. Criteri multisectorial.

B. La tecnologia apropiada.

C. Presència d'un centre de salut a menys de dos quilòmetres de tots els habitatges.

RESPOSTA: C

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Tema 2. Quin era el lema de la primera Conferència d'Atenció Primària de Salut, Alma-Ata?

- A. Salut per a totes les persones l'any 2000.
- B. Cap mort materna i gens de violència masclista.
- C. Equitat i respecte a la comunitat.

RESPOSTA: A

Tema 3. Quina és l'estructura organitzativa més bàsica del sistema sanitari?

- A. Àrea bàsica de salut.
- B. Centre de salut.
- C. Departament de salut.

RESPOSTA: B

Quina d'aquestes funcions NO correspon a l'atenció primària?

- A. Atenció a domicili.
- B. Rehabilitació
- C. Hospitalització a domicili.

RESPOSTA: C

Quina és l'afirmació incorrecta?

- A. L'Orion Clinic s'usa per a pacients hospitalaris.
- B. El fitxer de vacunació personalitzada substitueix l'antic fitxer Registre de Vacunes Nominal (RVN).
- C. L'Abucasis va aconseguir la creació d'una història clínica única per pacient ambulatori.

RESPOSTA: B

Quina és l'afirmació vertadera sobre l'abordatge de la soledat?

- A. El primer pas és la prevenció en l'ajuda per a superar fets i transicions vitals.
- B. En la fase de sensibilització hem de mesurar el sentiment de soledat per a saber quina estratègia cal seguir.
- C. En l'últim pas, la intervenció, s'han d'obtenir dades i factors de risc de les persones que se senten soles.

RESPOSTA: C

Quina d'aquestes idees NO apareixerà al Marc estratègic per a l'atenció primària i comunitària?

- A. Salut per a totes les persones.

B. És el servei sanitari que més patirà durant la crisi del 2008.

C. L'APS té una funció primordial en les cures pal·liatives.

RESPOSTA: A

Quins competències corresponen a la Generalitat segons la Llei 10/2014?

- A. Investigació i innovació.
- B. Pla sobre drogues i addiccions.
- C. Participació social.

RESPOSTA: A

Tema 1. A quin tipus de persones s'ha de fer una assistència domiciliària continuada?

- A. A malalts terminals.
- B. A malalts crònics ben controlats i sense discapacitat.
- C. A dones embarassades.

RESPOSTA: A

Tema 1. Què és el Pla de salut de la Comunitat Valenciana?

- A. Conjunt de serveis, tractaments i procediments d'atenció mèdica que un sistema de salut es compromet a oferir als pacients.
- B. Instrument estratègic de planificació i programació de polítiques.
- C. Contracte legal entre l'individu o l'entitat i una companyia d'assegurances de salut.

RESPOSTA: B

Tema 2. Quina de les característiques següents NO és primordial del sistema sanitari?

- A. Cobertura universal.
- B. Gratuïtat de les prestacions assistencials.
- C. Centralització de les competències.

RESPOSTA: C

Tema 2. Quina de les opcions següents NO és una característica de l'atenció primària de salut?

- A. Comunitària i participativa.
- B. Continuada i longitudinal.
- C. Basada en el treball individual.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: C

Tema 2. Quin dels objectius següents pertany a la declaració del Mil·lenni de les Nacions Unides signada el mes de setembre del 2000?

- A. Millorar la salut materna.
- B. Aigua neta i sanejament.
- C. Producció i consum responsable.

RESPOSTA: A

Tema 3. Quina de les activitats següents es fa en un centre de salut?

- A. Atenció en unitat de cures intensives.
- B. Atenció domiciliària.
- C. Tractament a llarg termini de malalties cròniques.

RESPOSTA: B

Tema 5. Què busca l'equitat en salut?

- A. La curació de la malaltia.
- B. El desenvolupament tecnològic.
- C. Eliminar les desigualtats de salut.

RESPOSTA: C

Tema 1. Quin any va entrar en vigor la Llei general de sanitat?

- A. 1978
- B. 1986
- C. 1996

RESPOSTA: B

Tema 2. Quants són els objectius de desenvolupament sostenible (ODS) per a l'any 2030?

- A. 17
- B. 30
- C. 8

RESPOSTA: A

Tema 3. Indica la resposta vertadera.

- A. Les zones bàsiques de salut es componen de departaments de salut.
- B. Les àrees de salut es divideixen en zones bàsiques de salut.

C. Zona bàsica de salut i àrea de salut signifiquen el mateix.

RESPOSTA: B

Tema 4. Quina de les opcions següents és un tipus d'història clínica?

- A. Per temporades.
- B. Per capítols.
- C. Per episodis.

RESPOSTA: C

Tema 4. Com es denomina el registre administratiu corporatiu de la Conselleria de Sanitat que recull i actualitza les dades d'identificació i assignació de recursos sanitaris de les persones residents a la Comunitat Valenciana?

- A. SIP.
- B. RVN.
- C. IRIS.

RESPOSTA: A

(Tema 2). Quina és la diferència segons la Llei 10/2014 de la Generalitat Valenciana entre usuari i pacient?

- A. L'usuari és la persona que requereix i rep assistència sanitària i el pacient és la persona que usa els serveis sanitaris
- B. El pacient és la persona que requereix i rep assistència sanitària i l'usuari és la persona que usa els serveis sanitaris.
- C. El pacient és la persona que requereix i rep assistència sanitària i l'usuari és el treballador de l'àrea sanitària en un hospital o centre de salut.

RESPOSTA: B

(Tema 4). Què signifiquen les sigles SIP?

- A. Servei d'Integració al Pacient.
- B. Sistema d'Identificació del Pacient.
- C. Sistema d'Informació Poblacional.

RESPOSTA: C

(Tema 3). Quina d'aquestes mesures NO evita l'error sanitari?

- A. Identificar el pacient preguntant si el pacient és tal persona.

B. Comunicar i traspasar tota la informació necessària a la resta del personal sanitari.

C. Evitar els errors de connexió de catèters i tubs.

RESPOSTA: A

(Tema 1). Quins són els àmbits d'actuació de la infermeria comunitària?

A. La comunitat, la família i l'individu.

B. Les persones majors, els adults, els adolescents i els infants.

C. La CA, la província, l'àrea bàsica de salut, la zona bàsica de salut, el barri i l'individu.

RESPOSTA: A

(Tema 1). Què diu la Llei general de sanitat de 1986?

A. Reconeix el dret a obtenir les prestacions del sistema sanitari a tots els ciutadans i als estrangers residents a Espanya.

B. Competeix als poders públics organitzar i tutelar la salut pública a través de mesures preventives i de les prestacions i els serveis necessaris.

C. Definició de les funcions dels equips d'atenció primària.

RESPOSTA: A

Tema 2. Quins recursos es consideren essencials en el sistema sanitari espanyol?

A. Farmàcies i espais d'atenció d'urgències.

B. Centres de salut i hospitals.

C. Clíriques privades i laboratoris.

RESPOSTA: B

Tema 3. Quin nivell de govern té la responsabilitat d'establir la regulació bàsica en el sistema sanitari espanyol?

A. Govern municipal.

B. Govern central.

C. Govern autonòmic.

RESPOSTA: B

Tema 4. Quina és una de les finalitats principals de la història clínica?

A. Registre de dades amb finalitats administratives.

B. Proporcionar informació per a la recerca mèdica.

C. Atendre sanitàriament el pacient en el present i en el futur.

RESPOSTA: C

Tema 5. Quina relació hi ha entre estar sol o sola i sentir-se sol o sola?

A. L'expressió *sentir-se sol o sola* indica manca de connexions socials, a diferència d'estar sol o sola, que pot ser una decisió personal.

B. Sentir-se sol o sola es considera una experiència positiva, mentre que estar sol o sola es percep com a negatiu.

C. Són termes equivalents sense cap diferència.

RESPOSTA: A

Tema 2. De què està compost el sistema sanitari?

A. D'urgències i d'atenció primària.

B. D'atenció primària i d'atenció hospitalària.

C. D'atenció primària i d'atenció especialista.

RESPOSTA: B

Tema 1. Indica l'afirmació correcta sobre els àmbits d'actuació en què se centra la infermeria comunitària.

A. Família, persona i comunitat.

B. Família, comunitat i ciutat.

C. Comunitat i persona.

RESPOSTA: A

(Tema 2). Quina de les opcions següents no és una característica del sistema sanitari?

A. Cobertura universal.

B. Sense finançament públic a través d'impostos.

C. Participació comunitària.

RESPOSTA: B

(Tema 2). Per a qui és accessible l'atenció primària?

A. Per a qui fa feina.

B. Per a persones de més 65 anys.

C. Per a totes les persones.

RESPOSTA: C

(Tema 5). Quin factor influeix en la soledat?

A. L'edat.

B. L'alta autoestima.

C. La gran capacitat d'habilitats socials.

RESPOSTA: A

Tema 2. Què és una xarxa d'atenció primària de salut?

A. Un conjunt de factors de la indústria sanitària.

B. Una estructura física i funcional per a l'atenció sanitària.

C. Una organització d'entitats sanitàries.

RESPOSTA: B

Tema 3. Quina és la principal finalitat de la cartera de serveis d'atenció primària?

A. Controlar l'aglomeració en un centre de salut.

B. Resoldre problemes de salut de la població de manera eficient.

C. Organitzar i estudiar els principals problemes dels pacients.

RESPOSTA: B

Tema 4. Què és el Sistema d'Informació Poblacional (SIP) a la Comunitat Valenciana?

A. Un registre administratiu de la Conselleria de Sanitat.

B. Un centre de recerca mèdica a la Comunitat Valenciana.

C. Un programa de prevenció de malalties a la Comunitat Valenciana.

RESPOSTA: A

Tema 5. Què inclouen els determinants socials de la salut?

A. El sistema de salut i també la situació econòmica una persona.

B. Les circumstàncies en què les persones treballen, viuen i es comuniquen.

C. Les circumstàncies en què les persones naixen, creixen, viuen, treballen i envelleixen.

RESPOSTA: C

Quin o quins són els àmbits d'actuació de la infermeria comunitària?

A. La comunitat, la família i la persona.

B. La comunitat.

C. Els ingressats a l'hospital i els familiars.

RESPOSTA: A

Indica l'opció incorrecta sobre les zones bàsiques de salut.

A. Per a arribar a la màxima operativitat, les àrees/departaments de salut es divideixen en zones bàsiques de salut.

B. La zona bàsica de salut cobreix una població compresa entre 25.000 i 40.000 habitants.

C. La delimitació territorial es fa sobre la base de criteris demogràfics, geogràfics i socials.

RESPOSTA: B

(Tema 1). Dins de la infermeria comunitària, quins àmbits d'actuació té?

A. Comunitat, malalt i família.

B. Comunitat, família i persona.

C. Context, ambient i persona.

RESPOSTA: B

(Tema 2). Què posa de manifest l'informe de salut de l'any 2010?

A. La necessitat de sistemes de finançament per a aconseguir una cobertura sanitària universal.

B. La necessitat de la implicació dels governs en la salut pública des d'una perspectiva global i internacional.

C. La necessitat de més participació comunitària i potenciació de la promoció i prevenció de la salut.

RESPOSTA: A

(Tema 2). Quina branca de l'atenció primària té per objectiu l'atenció integral en salut i malaltia?

A. Atenció primària domiciliària.

B. Atenció mèdica primària.

C. Atenció primària de salut.

RESPOSTA: C

(Tema 3). Quina és l'ordenació territorial del sistema sanitari que forma el nivell més elemental d'atenció i assignació de recursos de l'atenció primària?

A. Àrea de salut.

B. Zona bàsica de la salut.

C. Zona elemental de la salut.

RESPOSTA: B

(Tema 3). Quin instrument s'usa a Espanya per a la vigilància de les infeccions nosocomials?

A. EPINE.

B. Orion.

C. SIAP.

RESPOSTA: A

Tema 1. Quan naix la infermeria com a disciplina universitària?

A. En 1925.

B. En 1977.

C. en 1779.

RESPOSTA: B

Tema 1. Quin article de la Constitució espanyola (1978) reconeix el dret a la protecció de la salut?

A. Article 50.

B. Article 49.

C. Article 43.

RESPOSTA: C

Tema 2. Quina de les opcions següents és un objectiu per assolir pels diversos estats membres de l'OMS?

A. Accés desigual i qualitat dels serveis.

B. Reduir les diferències, atenuar la salut i reforçar la malaltia.

C. Millorar les possibilitats de vida sana.

RESPOSTA: C

Tema 2. Quina de les característiques següents no és pròpia del Sistema Nacional de Salut format pel conjunt de serveis de salut de les comunitats autònomes?

A. Centralització de competències i sense coordinació estatal.

B. Cobertura universal i no discriminatòria de tots els ciutadans.

C. Prestacions assistencials gratuïtes (copagament de la farmàcia).

RESPOSTA: A

El sistema sanitari espanyol s'estructura en dos nivells principals:

A. Atenció primària i secundària.

B. Atenció secundària i hospitalària.

C. Atenció primària i hospitalària.

RESPOSTA: C

Segons el pacte d'APS per a la salut universal, quin percentatge de barreres d'accés a la salut es vol reduir?

A. El 50%.

B. El 40%.

C. El 30%.

RESPOSTA: c

Tema 3. Quina d'aquestes opcions correspon a la definició següent?: "marc geogràfic i poblacional de l'ordenació territorial del sistema sanitari que fa referència al primer nivell més elemental d'atenció i assignació dels recursos d'atenció primària, centres de salut".

A. Àrea de salut.

B. Zona bàsica de salut.

C. Centre de salut.

RESPOSTA: B

Quina d'aquestes característiques no és pròpia d'una comunitat? (Tema 1).

A. Constitueix una força social dinàmica, amb característiques demogràfiques, institucions, condicions ambientals i recursos ben definits.

B. Aspira a modelar el desenvolupament, els estils de vida i la conducta dels seus membres.

C. Els membres de la comunitat no determinen la modalitat i les funcions de la seua comunitat.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents és una característica primordial del sistema sanitari? (Tema 2).

A. Finançament privat.

B. Cobertura universal.

C. Centralització de competències.

RESPOSTA: A

No és un dels vuit objectius de desenvolupament del mil·lenni (tema 2).

A. Reduir la mortalitat materna.

B. Millorar la salut materna.

C. Combatre el VIH/sida, el paludisme i altres malalties.

RESPOSTA: A

Quin any es va crear l'assegurança obligatòria de malaltia? (Tema 1).

A. En 1942.

B. En 1960.

C. En 1974.

RESPOSTA: A

Tema 1. Quins són els principis fonamentals del moviment *settlement*?

A. Participació comunitària, empoderament de la comunitat, justícia social i igualtat d'oportunitats.

B. Promoció i protecció de la salut i prevenció de malalties.

C. Planificació, control i organització de l'assistència sanitària.

RESPOSTA: A

Tema 1. De quines d'aquestes tasques s'encarrega el centre de salut públic?

A. Consultes a demanda, programades o urgents.

B. Atenció domiciliària assistencial.

C. Promoció de la salut i prevenció.

RESPOSTA: C

Tema 2. Quin es considera l'origen de l'atenció primària de salut?

A. La Conferència de Salut d'Alma-Ata.

B. La Llei general de salut.

C. L'informe Chadwick.

RESPOSTA: A

Tema 3. Quins són els tres nivells de les competències sanitàries?

A. Zona bàsica de salut, àrea de salut i centre de salut públic.

B. Estat, comunitat autònoma i corporacions locals.

C. Internacional, estatal i autonòmic.

RESPOSTA: B

Tema 4. Quins són els elements bàsics que hi ha en un registre de salut?

A. Seqüència, estructura jeràrquica i vinculació.

B. Dades del pacient, intervencions infermeres i medicament prescrit.

C. Historial de vacunació, criteris de qualitat de les cures i valoració dels riscos.

RESPOSTA: A

Tema 2. Quina declaració se centra en la creació d'ambients saludables?

A. Declaració de Jakarta, 1997.

B. Declaració de Sundvall, 1991.

C. Declaració d'Adelaide, 1998.

RESPOSTA: B

Tema 2. Un dels elements bàsics de l'atenció primària és:

A. La faena des de l'hegemonia professional.

B. L'organització per especialistes.

C. La preocupació per l'equitat en salut.

RESPOSTA: C

Tema 3. L'equip d'atenció primària de salut està format per:

A. Conjunt de professionals sanitaris i no sanitaris l'àmbit territorial d'actuació dels quals és la zona bàsica de salut.

B. Conjunt de professionals sanitaris l'àmbit territorial d'actuació dels quals és l'àrea bàsica de salut.

C. Conjunt de professionals sanitaris i no sanitaris l'àmbit territorial d'actuació dels quals és el departament de salut.

RESPOSTA: A

Tema 3. Quin és l'àmbit territorial d'actuació de l'atenció primària?

A. El centre de salut.

B. El departament de salut.

C. La zona bàsica de salut.

RESPOSTA: C

Quina és una de les funcions dels centres de salut pública?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Vigilància i prevenció de malalties mitjançant estudis epidemiològics.

B. Atenció i visita domiciliària del personal sanitari.

C. Consulta a demanda i programada amb personal d'atenció primària.

RESPOSTA: A

Quina és una de les premisses de la Conferència d'Alma-Ata?

A. Les polítiques sanitàries han d'anar més enfocades a prevenir malalties.

B. L'assistència sanitària ha d'estar a l'abast de tots els individus i a un cost que la comunitat i el país puguin suportar.

C. S'ha de facilitar que totes les persones puguin desenvolupar el seu complet potencial de salut.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents sobre les àrees de salut és correcta?

A. Cadascuna està integrada per una població aproximada de 5.000 a 25.000 habitants.

B. Són les estructures bàsiques del sistema sanitari i s'encarreguen de gestionar els centres que pertanyen a cada àrea.

C. Són delimitades pel Ministeri de Sanitat del Govern d'Espanya.

RESPOSTA: B

Quin programa informàtic s'usa per a les històries clíniques a l'atenció a un pacient des d'un centre de salut?

A. SIVI.

B. Orion Clínic.

C. Abucasis.

RESPOSTA: C

Quina d'aquestes escales s'usa per a valorar el grau de soledat d'una persona?

A. Pfeiffer.

B. Wong i Baker.

C. Jong Gierveld.

RESPOSTA: C

Tema 3. Una estratègia per a prevenir les ILQ és mantenir un control glucèmic adequat, que és responsabilitat de:

A. El pacient.

B. El procediment.

C. La família del pacient.

RESPOSTA: A

Tema 3. Un factor de risc per a la infecció quirúrgica relacionat amb el pacient NO seria:

A. El tabaquisme.

B. Les alteracions de la resposta immune.

C. La ventilació del quiròfan.

RESPOSTA: C

Tema 3. Què és veritat sobre el problema de la iatrogènia?

A. Comporta un risc innecessari de potencials efectes adversos i una sobrecàrrega assistencial supèrflua.

B. El dany al pacient prové dels seus hàbits, com el tabac i el sedentarisme.

C. En la majoria dels casos es fan actuacions sanitàries prèviament indicades.

RESPOSTA: A

(Tema 8). Quina declaració o conferència tracta sobre el dret i deure de la ciutadania de participar individualment i col·lectivament en la planificació i l'aplicació de la seua atenció de salut?

A. Declaració d'Alma-Ata.

B. Declaració de Jakarta.

C. Conferència d'Ottawa.

RESPOSTA: A

(Tema 6). Quin procés sistemàtic d'estudi s'empra en l'estudi comunitari de salut?

A. Epidemiologia descriptiva.

B. Epidemiologia analítica.

C. Epidemiologia social.

RESPOSTA: C

(Tema 6). Quins elements formen una comunitat?

A. Territori, població, recursos i cultura.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Recursos, població, territori i demandes.

C. Demandes, territori, població i interacció.

RESPOSTA: B

(Tema 6). La discussió i l'avaluació permanent, en quin pas de l'execució d'un pla d'acció se situen?

A. Programa comunitari global.

B. Retroalimentació.

C. La intervenció inicial ha de respondre a les necessitats sentides per la població.

RESPOSTA: B

(Tema 7). De quina administració depèn la legislació, la planificació, els recursos i el finançament?

A. De l'Administració local.

B. De l'Administració pública.

C. De l'Administració del Govern.

RESPOSTA: A

Tema 6. Quina d'aquestes definicions pertany a la definició de comunitat?

A. Força social dinàmica amb característiques definides que promouen o impedeixen la salut i el benestar de la població.

B. Conjunt de persones que viuen en un lloc geogràfic determinat i comparteixen una relació d'afecte i de solidaritat.

C. Grup de persones, normalment unides per laços legals, que conviuen i tenen un projecte de vida en comú.

RESPOSTA: A

Tema 6. Un dels principals objectius de l'estudi comunitari de salut és:

A. Descriure els aspectes positius de salut més importants de la comunitat.

B. Identificar els recursos de què disposa una comunitat.

C. Determinar el nivell de comunicació de la comunitat per a canviar la situació de salut.

RESPOSTA: B

Tema 7. Quins són els principals protagonistes del treball comunitari?

A. Administració local, recursos i població.

B. Equip d'atenció primària i Administració local.

C. Població, recursos i problemes de salut.

RESPOSTA: A

Tema 8. Com es defineix la participació comunitària en salut?

A. Procés pel qual la població participa en la planificació i en la realització de programes que eleven el seu nivell de vida.

B. Dret i deure de la ciutadania de participar individualment i col·lectivament en la planificació i l'aplicació de la seua atenció de salut.

C. Procés social pel qual una comunitat que comparteix alguna necessitat o problema tracta d'identificar-lo, adopta decisions i estableix mecanismes per a satisfer-lo.

RESPOSTA: C

Tema 6. Per a conèixer la població cal informació objectiva que s'obté a partir de:

A. La recopilació del punt de vista de les persones i dels grups de les àrees geogràfiques i estructures socials.

B. La caracterització de l'estructura social de la població i d'informació socioeconòmica i tècnica obtinguda per mitjà d'indicadors.

C. L'observació dels problemes de salut de la població.

RESPOSTA: B

Tema 6. Indica la RESPOSTA correcta sobre la comunitat:

A. El recurs principal són les persones.

B. En l'àmbit d'atenció primària la comunitat és el centre de salut.

C. La comunitat no depèn de la localitat geogràfica.

RESPOSTA: A

Tema 6. Pel que fa a la informació i el coneixement subjectiu de la comunitat, quina de les afirmacions següents NO és veritat?

A. Els col·loquis de carrer, també coneguts com a testimonis no privilegiats, no aporten informació subjectiva sobre la comunitat, ja que tenen una visió més objectiva dels seus problemes o necessitats.

B. Constitueix la part essencial de la denominada investigació acció participativa (IAP) i, així, s'obté

informació sobre el punt de vista dels habitants de una comunitat.

C. Es diferencia del coneixement objectiu en el fet que aquest últim se sotmet a l'obtenció d'informació socioeconòmica i tècnica mitjançant indicadors.

RESPOSTA: A

Tema 7. Indica l'afirmació vertadera sobre els recursos públics i els privats.

A. Els recursos privats haurien de ser els primers a implicar-se en el quefer comunitari, encara que no sempre siga així.

B. Dins dels recursos públics s'inclouen sobretot les organitzacions no governamentals i les empreses.

C. Com que els recursos públics impliquen diverses constitucions, és més difícil coordinar-los.

RESPOSTA: C

Tema 8. Quina de les declaracions següents fa especial esment de la creació d'ambients favorables, tenint en compte les desigualtats i la pobresa?

A. Declaració de Jakarta.

B. Declaració de Sundsvall.

C. Declaració d'Adelaide.

RESPOSTA: B

Tema 6. Quines etapes segueix l'estudi comunitari de salut?

A. Fase preliminar, fase d'estudi, execució del pla d'acció i fase de reflexió.

B. Fase preliminar, anàlisi, execució del pla d'acció, fase d'estudi i devolució de la informació.

C. Fase preliminar, fase d'estudi, devolució d'informació, anàlisi i execució del pla d'acció.

RESPOSTA: C

1. (Tema 4). Quina de les opcions següents és un element estructural dels sistemes d'informació?

A. Personal.

B. Fonts de dades.

C. Estadístiques.

RESPOSTA: A

(Tema 4). Quina de les opcions següents és una classe d'història clínica?

A. Temporal.

B. Orientada a problemes.

C. Moderna.

RESPOSTA: B

(Tema 5). Quina de les opcions següents és una estratègia del model d'atenció compartida?

A. Unió de serveis.

B. Sense coordinació.

C. Multidisciplinarietat.

RESPOSTA: C

4. (Tema 6). Quina de les opcions següents és un element d'una població?

A. Demandes.

B. Habitatges

C. Malalties.

RESPOSTA: A

(Tema 8). Quina de les opcions següents és una manera de participació comunitària?

A. Recerca.

B. Consulta.

C. Voluntariat.

RESPOSTA: B

Quins són els elements d'una comunitat?

A. Territori, població, recursos i demandes.

B. Territori, població, centres de salut i demandes.

C. Territori, població, recursos i centres de salut.

RESPOSTA: A

Quina és l'última etapa de l'estudi comunitari de salut?

A. Fase d'estudi i coneixement de la població.

B. Devolució de la informació.

C. Programació i execució d'un pla d'acció.

RESPOSTA: C

Què s'entén per desenvolupament comunitari?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. L'augment qualitatiu dels països o regions, no sols en l'àmbit econòmic, sinó també en les condicions socials.

B. L'augment quantitatiu dels països o regions, no sols en l'àmbit econòmic, sinó també en les condicions socials.

C. L'augment qualitatiu dels països o regions només en l'àmbit econòmic.

RESPOSTA: A

En què se centra la declaració de Sundsvall?

A. En les polítiques públiques saludables.

B. En la creació d'ambients favorables.

C. En la manera de guiar la promoció de la salut cap al segle XXI.

RESPOSTA: B

Quin any es va fer la Declaració d'Adelaide?

A. En 1988.

B. En 1991.

C. En 1997.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és un objectiu de la intervenció comunitària des de l'atenció primària?

A. Descriure les fases de l'estudi comunitari de salut.

B. Reconèixer la importància d'una anàlisi contínua de la comunitat.

C. Reconèixer que la participació de la població en els estudis no és necessària.

RESPOSTA: C

L'estudi comunitari de salut...

A. Ofereix una anàlisi concreta i dinàmica del procés salut-malaltia d'una comunitat.

B. Ofereix una visió general dins d'un moment determinat del procés salut-malaltia d'una comunitat.

C. No té en compte les necessitats particulars de cada comunitat, és igual per a totes.

RESPOSTA: A

Una comunitat està definida per:

A. Una localitat geogràfica on no cal interacció social entre els habitants.

B. Una localitat geogràfica en la qual els habitants tenen uns símbols i institucions amb els quals s'identifiquen.

C. Una localitat geogràfica que ha de ser exclusivament un poble.

RESPOSTA: B

El mapatge consisteix en l'obtenció d'informació mitjançant:

A. Enquestes.

B. Anàlisi de registres demogràfics.

C. Observació directa dels recursos d'una comunitat i de com es distribueixen.

RESPOSTA: C

La informació subjectiva s'obté gràcies a:

A. L'audició de professionals només.

B. L'audició de col·loquis, tant de professionals i de gent amb informació privilegiada com de gent *comuna*.

C. La realització d'enquestes a la població juntament amb l'anàlisi d'edats i el mapatge.

RESPOSTA: B

Un dels objectius de l'estudi comunitari de salut és:

A. Determinar l'adquisició econòmica de cada comunitat.

B. Identificar els recursos de què disposa una comunitat.

C. Descriure els problemes que es tenen a la comunitat de veïns.

RESPOSTA: B

No és un instrument de promoció per a la salut:

A. Comunicació i màrqueting social.

B. Processos i plans comunitaris.

C. Organitzar plans per als caps de setmana.

RESPOSTA: C

Els fonaments de la metodologia comunitària són:

A. Dos: diagnòstic i execució.

B. Tres: diagnòstic, planificació i organització.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Dos: organització i participació.

RESPOSTA: C

Els tipus de factors que afecten el desenvolupament de projectes comunitaris poden ser:

A. Facilitadors o dificultosos.

B. Facilitadors o difusos.

C. Facultatius o diferents.

RESPOSTA: A

La teoria de l'efecte principal:

A. Eleva l'economia dels hospitals.

B. Atenue la reacció a l'estrès.

C. Eleva la moral i el sentiment de benestar.

RESPOSTA: C

No és un tipus de suport social:

A. Emocional.

B. Nutricional.

C. Informatiu.

RESPOSTA: B

Escala que avalua el sentiment de pertinença i d'identificació amb la comunitat:

A. Escala de pertinença comunitària.

B. Escala d'organitzacions comunitàries.

C. Escala d'integració comunitària.

RESPOSTA: C

A què correspon l'àmbit territorial bàsic d'actuació de l'atenció primària?

A. Al departament de salut.

B. A l'àrea de salut.

C. A la zona bàsica de salut.

RESPOSTA: C

NO forma part dels elements d'una comunitat.

A. Territori.

B. Població.

C. Institucions.

RESPOSTA: C

És un objectiu de l'estudi comunitari:

A. Promoure la participació individual.

B. Descriure els problemes de salut més importants de la comunitat.

C. Establir una atenció parcial.

RESPOSTA: B

Quina és la meta última de la investigació acció participativa?

A. Conèixer per a transformar.

B. Identificació de problemes.

C. Elaboració d'estratègies.

RESPOSTA: A

És propi del coneixement objectiu de la comunitat:

A. Comunitat més participativa.

B. Informació socioeconòmica tècnica.

C. Establir contacte amb la comunitat per a l'obtenció d'informació.

RESPOSTA: B

La definició de desenvolupament comunitari és:

A. Augment qualitatiu dels països o regions en l'àmbit econòmic i social.

B. Canvi quantitatiu de les variables fonamentals de l'economia.

C. Correspon a la recopilació del punt de vista de les persones i grups de les àrees geogràfiques i estructures socials en estudi.

RESPOSTA: A

(Tema 6). Quina d'aquestes afirmacions correspon a la comunitat?

A. Coincideix amb una part del municipi.

B. S'identifica amb un barri o un districte.

C. Pot donar vida a un procés real de millora.

RESPOSTA: B

(Tema 6). Dins dels elements d'una comunitat NO hi ha:

A. Recursos.

B. Barri.

C. Població.

RESPOSTA: B

(Tema 6). Els col·loquis de carrer fan referència a:

- A. Testimonis no privilegiats.
- B. Persones amb una visió objectiva.
- C. Testimonis privilegiats.

RESPOSTA: A

(Tema 7). Quin d'aquests recursos serien de caràcter públic?

- A. Accés a Internet.
- B. Comptes bancaris.
- C. Aigua i clavegueram.

RESPOSTA: C

(Tema 8). Què és la participació comunitària?

- A. Un mitjà i un instrument per a l'abordatge dels problemes.
- B. Molt més que la salut de les persones que componen la comunitat.
- C. La promoció, la prevenció i el tractament de la salut en el context de la comunitat.

RESPOSTA: A

Quines definicions no estan relacionades amb *comunitat*?

- A. Força social dinàmica amb característiques definides que promouen o impedeixen la salut i el benestar de la població.
- B. Coincideix plenament amb un municipi sencer, i per tant amb tota la població del municipi.
- C. No s'identifica amb una part de la ciutat o un poble gran.

RESPOSTA: C

Quins són els elements d'una comunitat?

- A. Territori, carrers, població i recursos.
- B. Territori, població, recursos i demandes.
- C. Ciutadans, recursos, necessitats i barris.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no és un avantatge de la participació de la comunitat?

- A. Les respostes a les necessitats i l'adequació a les demandes dels ciutadans.

B. Menys consens.

C. Més eficiència de la intervenció.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents és una característica subjectiva del coneixement?

- A. Caracterització de l'estructura social de la població.
- B. Informació socioeconòmica i tècnica.
- C. Recull del punt de vista de les persones i dels grups de les àrees geogràfiques i estructures socials en estudi.

RESPOSTA: C

Quines són les característiques de la participació comunitària en salut?

- A. Activa, conscient, irresponsable, deliberada, lliure, organitzada i sostinguda.
- B. Activa, conscient, responsable, deliberada, lliure, desorganitzada i sostinguda.
- C. Activa, conscient, responsable, deliberada, lliure, organitzada i sostinguda.

RESPOSTA: C

Tema 6. Quins són els elements d'una comunitat?

- A. Territori, població, recursos i demandes.
- B. Població, territori, recursos i infraestructures.
- C. Territori, població, cultura i recursos.

RESPOSTA: A

Tema 10. Quina metodologia d'investigació usa l'estudi comunitari?

- A. Investigació qualitativa.
- B. Investigació acció participativa.
- C. Investigació epidemiològica.

RESPOSTA: B

Tema 9. Quin suport augmenta l'autoestima i la confiança en si mateix?

- A. Suport de companyia.
- B. Suport emocional.
- C. Suport tangible.

RESPOSTA: B

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Tema 9. Quin grup és convocat per un professional?

- A. Grup d'acolliment.
- B. Grup d'ajuda mútua.
- C. Grup de suport.

RESPOSTA: C

Tema 9. Quina de les opcions següents NO és una escala del qüestionari de suport comunitari?

- A. Integració comunitària.
- B. Estat de salut de la comunitat.
- C. Organitzacions comunitàries.

RESPOSTA: B

Quin és l'ordre de les etapes de l'estudi comunitari de salut?

- A. Fase preliminar, anàlisi crítica, fase d'estudi de la població, devolució de la informació, programació i execució d'un pla d'acció.
- B. Fase preliminar, fase d'estudi de la població, devolució de la informació, anàlisi crítica i programació i execució d'un pla d'acció.
- C. Fase preliminar, devolució de la informació, anàlisi crítica i programació, fase d'estudi de la població i execució d'un pla d'acció.

RESPOSTA: B

Quina d'aquestes afirmacions és falsa respecte a l'audició?

- A. Té com a finalitat aconseguir informació objectiva de les persones interessades.
- B. Es du a terme a través de col·loquis.
- C. Pot ser general o específica.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no forma part dels protagonistes del treball comunitari?

- A. La població.
- B. Els recursos.
- C. La legislació.

RESPOSTA: C

Sobre què tracta la Declaració d'Adelaide (1988)?

A. Tracta sobre la participació individual i col·lectiva en la planificació i l'aplicació de l'atenció de salut.

B. Proposa desbloquejar el potencial de promoció de salut de molts sectors de la societat, de les comunitats locals i de les famílies.

C. Posa l'accent en les polítiques públiques saludables.

RESPOSTA: C

Tema 6. Quins són els elements d'una comunitat?

- A. Territori, població, recursos i demandes.
- B. Territori, població, demandes i instruments electrònics.
- C. Demandes, instruments electrònics i població.

RESPOSTA: A

Tema 6. Quina d'aquestes NO és una fase de l'estudi comunitari de salut?

- A. Fase preliminar.
- B. Devolució de la informació.
- C. Xarrades amb els professionals.

RESPOSTA: C

Tema 7. Dins dels instruments de l'equip comunitari, a l'arxiu comunitari hi ha fitxers de...

- A. Personal i de recursos.
- B. Dels instruments electrònics concretament.
- C. De les enquestes que s'han fet a la població.

RESPOSTA: A

Tema 8. Quin any es va aprovar la Declaració d'Alma-Ata

- A. En 1873.
- B. En 1978.
- C. En 1932.

RESPOSTA: B

Tema 8. Un dels espais/mecanismes de participació en salut és:

- A. Els grups d'autoajuda.
- B. El control.
- C. Les enquestes.

RESPOSTA: A

Tema 7. Com es defineix el desenvolupament comunitari?

A. Augment quantitatiu dels països o regions, no sols en l'àmbit econòmic, sinó també en les condicions socials.

B. Augment qualitatiu dels països o regions només tenint en compte l'àmbit econòmic.

C. Augment qualitatiu dels països o regions, no sols de l'àmbit econòmic, sinó també de les condicions socials.

RESPOSTA: C

Tema 6. Quines són les etapes d'un estudi comunitari?

A. Cinc: fase preliminar, fase d'estudi i coneixement de la població, devolució de la informació, anàlisi crítica dels problemes considerats prioritaris i programació i execució d'un pla d'acció.

B. Quatre: fase preliminar, fase d'estudi i coneixement de la població, anàlisi crítica dels problemes considerats prioritaris i programació i execució d'un pla d'acció.

C. Cinc: fase preliminar, fase d'estudi i coneixement de la població, devolució de la informació, anàlisi crítica dels problemes considerats secundaris i programació i execució d'un pla d'acció.

RESPOSTA: A

Tema 7. Quina d'aquestes opcions no és un instrument de promoció per a la salut?

A. Acció social en salut.

B. Reorientació dels serveis sanitaris.

C. Prevenció de malalties.

RESPOSTA: C

Tema 6. Com pot ser la informació subjectiva de la comunitat?

A. General: es tracten els problemes de la comunitat cobrint tot el territori i sectors de la població.

B. Específica: es concreta en un problema determinat, territori o sector.

C. Pot ser tractada de manera general i específica.

RESPOSTA: C

Tema 8. Què s'entén per salut comunitària?

A. Fa referència al fet que la salut del grup és més que la salut de les persones que la componen i que la comunitat pot generar només salut.

B. Fa referència al fet que la salut del grup és més que la salut de les persones que la componen i que la comunitat pot generar malaltia i salut.

C. Fa referència al fet que la salut del grup és més que la salut de les persones que la componen i que la comunitat pot generar només malaltia.

RESPOSTA: B

Tema 6. Quines tècniques s'empren per a conèixer subjectivament una comunitat?

A. Grups de discussió i l'audició.

B. Qüestionaris i l'audició.

C. Només s'empren la tècnica de l'audició.

RESPOSTA: A

Quina és la finalitat de l'estudi comunitari de salut?

A. Únicament per a delimitar les responsabilitats per a aconseguir els objectius proposats.

B. Establir fites, definir tasques i delimitar responsabilitats per a aconseguir els objectius proposats.

C. Establir fites, definir tasques, delimitar responsabilitats per a aconseguir els objectius proposats sense tenir en compte l'opinió de la població.

RESPOSTA: B

Quins són els instruments de promoció per a la salut?

A. Educació per a la salut, comunicació i màrqueting social, acció social en salut, processos i plans comunitaris i reorientació dels serveis sanitaris.

B. Acció individual en salut, processos i plans comunitaris i imposició dels serveis sanitaris.

C. Educació per a la salut, acció social en salut, processos i plans globals i reorientació dels serveis sanitaris.

RESPOSTA: A

El dret i deure de la ciutadania de participar de manera individual i col·lectiva en la planificació i en l'aplicació de la seua atenció de salut es va proclamar a:

A. Declaració d'Adelaide (1988).

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Declaració de Sundsvall (1991).

C. Declaració d'Alma-Ata (1978).

RESPOSTA: C

Què proclama la declaració de Sundsvall (1991)?

A. Se centra en la creació d'ambients favorables, atès que les desigualtats i la pobresa creixents amenacen la salut col·lectiva. Els pobles han de caminar cap a canvis socioeconòmics redistributius, evitar la discriminació, etc.

B. Tracta sobre la manera de guiar la promoció de la salut. Proposa desbloquejar el potencial de promoció de salut de molts sectors de la societat, de les comunitats locals i de les famílies. Considera la cooperació essencial i trenca els límits entre governs i ONG.

C. Posa l'accent en les polítiques públiques saludables, ja que sense un acostament integral al desenvolupament socioeconòmic no es pot garantir la salut.

RESPOSTA: A

Quins són els tres protagonistes del treball comunitari?

A. La integració, la participació i la població.

B. Els recursos, els ajuntaments i l'Administració.

C. La població, els recursos i l'Administració.

RESPOSTA: C

Quina metodologia d'investigació s'empra en l'estudi comunitari?

A. Investigació acció participativa.

B. Enquesta a la població.

C. Tècniques d'audició.

RESPOSTA: A

Quina de les frases següents és incorrecta?

A. El desenvolupament de la comunitat és un dels àmbits més valorats dins de l'acció social i la participació comunitària.

B. El desenvolupament es defineix com l'augment qualitatiu dels països o regions, no sols de l'àmbit econòmic.

C. El desenvolupament és un procés pel qual la població participa en la planificació i realització de programes que no necessàriament eleven el seu nivell de vida.

RESPOSTA: C

Indica la frase incorrecta: l'estudi comunitari de salut...

A. Són processos sistemàtics d'estudi, fonamentats en l'aplicació de l'epidemiologia social.

B. Permet fer una anàlisi del procés de salut-malaltia de la comunitat a partir de preguntes sobre quins són els determinants, les estructures i els processos socials responsables de generar els principals riscos col·lectius.

C. És una intervenció social variada segons les necessitats de totes les comunitats en general.

RESPOSTA: C

Entenem per desenvolupament comunitari:

A. El canvi quantitatiu de les variables fonamentals de l'economia, i el principal indicador mesurador de la producció és el producte interior brut (PIB).

B. L'augment qualitatiu dels països o les regions, no sols en l'àmbit econòmic, sinó també en les condicions socials.

C. L'augment quantitatiu dels països o les regions en l'àmbit econòmic, sense tenir en compte l'índex de Gini.

RESPOSTA: B

Indica quina d'aquestes accions NO correspon a les estratègies d'acció de promoció de la salut segons la Carta d'Ottawa:

A. Fer una intervenció quirúrgica de maluc en persones de més de 80 anys.

B. Elaborar una norma per a disminuir el contingut de sucre en les begudes de tipus refresc.

C. Fer un taller per a promoure la salut bucodental dirigit a mares i pares.

RESPOSTA: A

(Tema 6). Quin és l'àmbit d'actuació de l'atenció primària a la comunitat?

A. La zona bàsica de salut.

B. L'àrea bàsica de salut.

C. L'hospital.

RESPOSTA: A

(Tema 6). El coneixement objectiu es basa en:

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. La recopilació del punt de vista de les persones i dels grups de les àrees geogràfiques i estructures socials.

B. La caracterització de l'estructura social de la població en estudi i l'obtenció d'informació socioeconòmica i tècnica per mitjà d'indicadors.

C. La realització d'esquemes sobre l'estructura de la població mitjançant l'opinió personal de la gent.

RESPOSTA: B

(Tema 7). El desenvolupament...

A. És el canvi quantitatiu de les variables fonamentals de l'economia, i el principal indicador mesurador de la producció és el producte interior brut (PIB).

B. És el procés que satisfà les necessitats del present sense comprometre la capacitat de les generacions futures.

C. És l'augment qualitatiu dels països o les regions, no sols en l'àmbit econòmic, sinó també en les condicions socials.

RESPOSTA: C

(Tema 7). Quina de les opcions següents NO és una funció de l'equip comunitari?

A. Àrea d'organització comunitària.

B. Àrea de creixement comunitari.

C. Àrea de desenvolupament comunitari.

RESPOSTA: B

Quines dues unitats d'observació es tenen en compte a l'hora d'establir els col·loquis en l'estudi comunitari?

A. Testimonis privilegiats i col·loquis de carrer.

B. Testimonis privilegiats i opinió dels familiars.

C. Testimonis no privilegiats i col·loquis de carrer.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és un element de la comunitat?

A. Recursos.

B. Territori.

C. Ajuntament.

RESPOSTA: C

Amb què es relaciona el terme demanda?

A. El terme demanda es relaciona amb les persones, la resposta i el temps.

B. El terme demanda es relaciona amb el treball, les persones i el temps.

C. El terme demanda es relaciona amb els diners, les persones i el temps.

RESPOSTA: A

Quin és l'àmbit d'actuació de l'atenció primària?

A. Es relaciona amb la zona bàsica de salut.

B. Es relaciona amb l'àrea bàsica de salut.

C. Es relaciona amb el municipi a què correspon.

RESPOSTA: A

Què és la declaració d'Alma-Ata?

A. La declaració d'Alma-Ata és l'encarregada de centrar-se en la creació d'ambients favorables, atès que les desigualtats i la pobresa creixents amenacen la salut col·lectiva. Els pobles han de caminar cap a canvis socioeconòmics redistributius i evitar discriminacions.

B. La declaració d'Alma-Ata proclama el dret i deure de la ciutadania de participar de manera individual i col·lectiva en la planificació i l'aplicació de la seua atenció de salut.

C. La declaració d'Alma-Ata és la proposta d'implementació local de l'estratègia de promoció de la salut i prevenció en l'SNS.

RESPOSTA: B

Quins són els tres protagonistes dels processos comunitaris en el sistema democràtic?

A. L'Administració, els recursos i la població.

B. L'Administració, el treball i la població.

C. L'Administració, la societat i la població.

RESPOSTA: A

Temes 6 i 10. L'observació indirecta de la comunitat consisteix a:

A. Enquestes a la població.

B. Guia d'observació i mapatge.

C. Obtenir informació sobre el punt de vista dels habitants.

RESPOSTA: A

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

TEMES 6 i 10. Quina de les opcions següents NO pertany a una etapa de l'estudi comunitari de salut?

- A. Fase preliminar.
- B. Anàlisi crítica dels problemes considerats prioritaris.
- C. Recol·lecció de la informació.

RESPOSTA: C

Tema 8. La participació comunitària en salut...

- A. És passiva, organitzada, conscient, responsable, poc deliberada i lliure...
- B. Ha de servir per a intercanviar punts de vista entre l'Administració, els professionals sanitaris i la població.
- C. Té com a objectiu informar de l'estat de salut de la comunitat.

RESPOSTA: B

Tema 7. Com es defineix el desenvolupament de la comunitat?

- A. Desenvolupament quantitatiu dels països o regions i no sols en l'àmbit econòmic, sinó també en àmbits sanitaris.
- B. Una millora no sols econòmica, sinó també social i cultural de la societat/país.
- C. Canvi quantitatiu de les variables fonamentals de l'economia.

RESPOSTA: B

Temes 6 i 10. Quina de les opcions següents no és una característica de la informació subjectiva?

- A. S'obté a partir de la caracterització de l'estructura social de la població en estudi.
- B. Correspon a la recopilació del punt de vista de les persones i els grups de les àrees geogràfiques i estructures socials en estudi.
- C. Busca establir contacte amb la comunitat per a l'obtenció d'informació.

RESPOSTA: A

Tema 6. Quins són els elements bàsics d'una comunitat?

- A. Territori, població i Administració.
- B. Territori, recursos, Administració i demandes.
- C. Territori, població, recursos i demandes.

RESPOSTA: C

Tema 7. Quina de les opcions següents NO és una etapa de la metodologia del desenvolupament de la comunitat?

- A. Diagnòstic.
- B. Execució o intervenció.
- C. Anàlisi crítica.

RESPOSTA: C

Tema 8. Quina declaració posa l'accent en les polítiques públiques saludables?

- A. Declaració d'Adelaide (1988).
- B. Declaració de Sundsvall (1991).
- C. Declaració de Jakarta (1997).

RESPOSTA: A

Tema 9. Quina de les opcions següents NO és un tipus de suport social?

- A. Suport emocional.
- B. Suport administratiu.
- C. Suport tangible o instrumental.

RESPOSTA: B

Tema 10. Quin és l'ordre correcte de les etapes de l'estudi comunitari de salut?

- A. Fase preliminar, fase d'estudi i coneixement de la població, devolució de la informació, programació i execució d'un pla d'acció i anàlisi crítica dels problemes considerats prioritaris.
- B. Fase preliminar, fase d'estudi i coneixement de la població, devolució de la informació, anàlisi crítica dels problemes considerats prioritaris, programació i execució d'un pla d'acció.
- C. Fase preliminar, devolució de la informació, fase d'estudi i coneixement de la població, anàlisi crítica dels problemes considerats prioritaris, programació i execució d'un pla d'acció.

RESPOSTA: B

(Tema 6). Quin d'aquests elements pertany a la comunitat?

- A. Localització.
- B. Població.
- C. Possibilitats.

RESPOSTA: B

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

(Tema 6). Quin és el principal àmbit d'actuació de l'atenció primària?

- A. El centre de salut.
- B. El departament de salut.
- C. La zona bàsica de salut.

RESPOSTA: C

(Tema 7). Quina d'aquestes fases pertany a la metodologia del desenvolupament de la comunitat?

- A. Execució.
- B. Hipòtesi.
- C. Proves.

RESPOSTA: A

(Tema 7). Quina de les opcions següents és un dels tres protagonistes en el treball comunitari?

- A. La demarcació.
- B. Els recursos.
- C. Els ingressos.

RESPOSTA: B

(Tema 6). Quina de les opcions següents és una etapa de l'estudi comunitari de salut?

- A. Devolució de la informació.
- B. Fase d'observació.
- C. Avaluació de les proves.

RESPOSTA: A

Què caracteritza una *mancomunitat* en l'estructura administrativa local?

- A. Coincideix plenament amb un municipi sencer i, per tant, amb tota la seua població.
- B. S'identifica com una part administrativa del municipi: un barri o un districte, és a dir una part de la ciutat o d'un poble gran.
- C. Reuneix uns quants municipis petits perquè cadascun, pel seu compte, no podria donar vida a un procés real de millora.

RESPOSTA: C

Quina és la finalitat principal de la recopilació del punt de vista de les persones i grups en un estudi comunitari?

A. Establir relacions directes amb aquestes mateixes persones per a una futura intervenció.

B. Aconseguir informació subjectiva de les persones interessades, atès que són elles qui millor coneixen i viuen quotidianament els problemes presents a la comunitat, i perquè la seua opinió és fonamental per a qualsevol acció de canvi i modificació.

C. Identificar les necessitats de les persones i grups per a una aplicació posterior de projectes de millora.

RESPOSTA: B

Quins objectius no proposen les jornades informatives d'anàlisi crítica i devolució de la informació?

- A. Coneixement principalment més subjectiu.
- B. Problemes prioritaris.
- C. Reacció de la població.

RESPOSTA: A

Segons la definició de les Nacions Unides, què implica el desenvolupament de la comunitat?

- A. La implementació de programes de desenvolupament que no requereixen la col·laboració de la població local.
- B. La col·laboració indispensable dels governs, sense implicar-hi la població, per a fer eficaços els esquemes de desenvolupament.
- C. La participació activa de la població en la planificació i realització de programes destinats a millorar el seu nivell de vida.

RESPOSTA: C

5. Quin aspecte destaca la Declaració de Jakarta (1997) com un enfocament important per a la promoció de la salut al segle XXI?

- A. La importància de les polítiques públiques saludables per a garantir la salut de la població.
- B. La cooperació essencial entre governs, ONG i sectors de la societat per a desbloquejar el potencial de promoció de salut.
- C. La necessitat de crear ambients favorables i abordar les desigualtats i la pobresa.

RESPOSTA: B

(Temes 6 i 10). Quins són els elements d'una comunitat?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Territori, població, recursos i demandes.

B. Població, hospitals i territori.

C. Demandes, problemes de salut i demandes.

RESPOSTA: A

Pregunta 2 (temes 6 i 10). Quin és l'element principal d'una comunitat?

A. El territori.

B. La població.

C. Els serveis.

RESPOSTA: B

Pregunta 3 (temes 6 i 10). Quin tipus d'informació tenim per a l'estudi de comunitat?

A. Informació objectiva i subjectiva.

B. Informació directa i indirecta.

C. Informació general i específica.

RESPOSTA: A

Pregunta 4 (tema 7). Qui són els encarregats de dur avant el treball comunitari?

A. L'Administració, els serveis públics i l'Estat.

B. Els hospitals, les farmàcies i els centres sanitaris.

C. L'Administració, els recursos i la població.

RESPOSTA: C

Pregunta 5 (tema 8). A què fa referència la participació comunitària?

A. Involucra només els professionals sanitaris.

B. És un procés amb el qual es busca la participació col·lectiva en la comunitat.

C. Es busca involucrar totes les institucions per a crear una comunitat millor.

RESPOSTA: B

Tema 6. Quina de les opcions següents és una característica d'una comunitat?

A. Coincideix plenament amb un municipi sencer i, per tant, amb tota la seua població.

B. Tots els individus d'una comunitat són iguals en termes de valors, creences, cultures...

C. Els individus s'agrupen a fi de progressar, però en realitat no necessiten cap persona per a arribar a un procés real de millora.

RESPOSTA: A

Tema 7. Quin és el principal problema dels recursos públics en el treball comunitari?

A. És difícil trobar la manera que siguin implementats correctament en el procés.

B. No són els principals a implicar-se en el treball comunitari, i per això és difícil obtenir recursos públics.

C. És difícil coordinar tots els recursos perquè siguin útils a la comunitat i no sols als programes i les prestacions propis.

RESPOSTA: C

Tema 8. Quin aspecte destaca en les declaracions i conferències en relació amb la promoció de la salut comunitària als segles XX i XXI?

A. La necessitat d'una coordinació exclusiva entre governs i organitzacions no governamentals.

B. L'empoderament de les comunitats i la col·laboració de diversos sectors de la societat.

C. La prioritat de les polítiques de salut d'àmbit global per damunt de les accions locals.

RESPOSTA: B

Tema 9. Quina de les opcions següents no és un tipus de suport social?

A. Suport emocional.

B. Suport familiar.

C. Suport de companyia.

RESPOSTA: B

Tema 10. Quina de les fases següents forma part del procés d'anàlisi crítica i devolució de la informació?

A. Integració de la informació objectiva i subjectiva.

B. Organització de jornades de treball en xarxa.

C. Implementació de programes informàtics per a recopilar dades.

RESPOSTA: A

Tema 6. Quin és el principal recurs de la comunitat?

A. Les persones.

B. Els voluntaris.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. El públic.

RESPOSTA: A

Tema 6. De què s'encarrega l'estudi comunitari de salut?

A. Promou la participació dels professionals de salut.

B. Descriu els problemes de salut més importants de la comunitat.

C. Contribueix a la formació de la comunitat.

RESPOSTA: B

Tema 7. Què és el desenvolupament comunitari?

A. Canvi quantitatiu de les variables fonamentals de l'economia.

B. Augment qualitatiu dels països o regions, no sols econòmicament, sinó també de les condicions socials.

C. Augment de la població en les condicions socials.

RESPOSTA: B

Tema 7. Què és la coordinació comunitària?

A. Instrument pel qual els recursos tècnics actuen en un territori amb la població en general a fi de millorar la situació actual.

B. Provoca encavalcaments entre les prestacions dels diversos recursos.

C. És una participació formal i oficial dels diversos recursos existents que es fa en horari de treball dels professionals.

RESPOSTA: C

Tema 8. Què és la participació comunitària?

A. Procés social pel qual una comunitat o uns grups específics que comparteixen alguna necessitat, problema o aspiració, tracten activament d'identificar-los, adopten decisions i estableixen mecanismes per a atendre'ls.

B. Creació d'oportunitats accessibles per a una persona.

C. Conjunt d'accions que fa una persona que busca solucions a les seues necessitats.

RESPOSTA: A

Tema 8. En què es basa la participació comunitària en salut?

A. No està relacionada amb el canvi.

B. És inactiva i inconscient.

C. Ha d'existir una presa de consciència de la necessitat d'aquesta participació.

RESPOSTA: C

Tema 6. Quin és un objectiu de l'estudi comunitari de salut?

A. Descriure els problemes de salut que tenen menys repercussió sobre la comunitat.

B. Identificar els recursos de què disposa una comunitat.

C. El nivell de compromís de la comunitat no té gens d'importància.

RESPOSTA: B

Tema 7. Quins tipus de recursos hi ha dins de la infermeria comunitària?

A. Públics i privats.

B. Primaris i secundaris.

C. Individuals i col·lectius.

RESPOSTA: A

Tema 9. Dins de les dimensions del suport social, en el suport estructural/quantitatiu hi ha:

A. Individualitat.

B. Homogeneïtat.

C. Grandària de la xarxa.

RESPOSTA: C

Tema 9. Els grups d'ajuda mútua (GAM) es caracteritzen per:

A. Gran dimensió.

B. Participació voluntària.

C. Amb jerarquies.

RESPOSTA: B

Tema 7. En els instruments de promoció per a la salut hi ha:

A. Educació per a la salut.

B. Absència de comunicació i màrqueting social.

C. Desorientació dels serveis sanitaris.

RESPOSTA: A

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Les barreres naturals, a quin tipus d'elements de la comunitat pertanyen?

- A. Al territori.
- B. A la població.
- C. Als recursos

RESPOSTA: A

Temes 6 i 10. Quin és l'àmbit d'actuació de l'atenció primària?

- A. El centre de salut.
- B. La zona bàsica de salut.
- C. L'hospital.

RESPOSTA: B

Tema 7. Els resultats de la coordinació comunitària haurien de ser:

- A. Afrontar encavalcaments entre les prestacions dels diversos recursos.
- B. No col·laborar en programes comunitaris.
- C. Facilitar col·laboracions formals o informals entre recursos.

RESPOSTA: C

Tema 7. Quines són algunes de les funcions de l'equip comunitari?

- A. Àrea d'organització comunitària i àrea de coneixement i estudi.
- B. Guia de recursos per a la població.
- C. Àrea comunitària i àrea del pla territorial.

RESPOSTA: A

Tema 8. Quina és una finalitat de la responsabilitat de la participació comunitària?

- A. Involucrar la comunitat en l'anàlisi de salut.
- B. Potenciació de l'abordatge multisectorial.
- C. Mobilització dels recursos individuals i comunitaris.

RESPOSTA: C

Tema 10. Quina de les afirmacions següents sobre l'estudi comunitari de salut és incorrecta?

- A. El coneixement objectiu s'obté a partir de la caracterització de l'estructura social de la població segons la informació socioeconòmica i tècnica obtinguda.

B. El coneixement subjectiu s'obté mitjançant la recopilació del punt de vista de persones i grups no pertanyents a l'àrea geogràfica que s'estudia, i així es permet l'acció participativa de la població en la investigació.

C. La informació objectiva es pot obtenir a partir de l'observació directa mitjançant l'elaboració d'un mapatge.

RESPOSTA: B

Tema 7. Quin és l'objectiu principal del desenvolupament de la comunitat segons el text?

- A. Elevar el nivell de vida de la població.
- B. Incrementar el control governamental sobre la comunitat.

C. Reduir la participació comunitària en la planificació.

RESPOSTA: A

Tema 7. Quins són els tres protagonistes clau en un sistema democràtic que participen en els processos comunitaris?

- A. Els recursos, els professionals i les ONG.
- B. L'Administració, els recursos públics i la població.
- C. Els serveis municipals, la Conselleria d'Educació i la Conselleria de Sanitat.

RESPOSTA: B

Tema 8. Quin és un dels objectius de la participació comunitària?

- A. Millorar l'eficiència de l'Administració local.
- B. Aconseguir una comunitat autogestora en salut.
- C. Fomentar la participació de les empreses en la comunitat.

RESPOSTA: B

Tema 6. Quins són els elements fonamentals d'una comunitat?

- A. El Govern, l'economia i la cultura.
- B. Les demandes, les solucions i les aspiracions.
- C. El territori, la població, les demandes i els recursos.

RESPOSTA: C

Quins són els elements de la comunitat?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

- A. Territori, població, recursos i demandes.
- B. Població, recursos i demandes.
- C. Territori, recursos i demandes.

RESPOSTA: A

Quins són el protagonistes del treball comunitari?

- A. La població, l'Administració i els professionals de la salut.
- B. L'Administració, la població i els recursos.
- C. Els professionals de la salut, els recursos i la població.

RESPOSTA: B

Com s'aconsegueix la participació comunitària?

- A. Mitjançant informació, participació activa i passiva.
- B. Mitjançant informació, consulta i contrast.
- C. Mitjançant informació, consulta i participació activa.

RESPOSTA: C

El mapatge és una:

- A. Observació directa.
- B. Observació indirecta.
- C. Informació subjectiva.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents correspon al coneixement subjectiu?

- A. Informació socioeconòmica i tècnica (indicadors).
- B. Comunitat més participativa.
- C. Caracterització de l'estructura social de la població.

RESPOSTA: B

Quina és la primera etapa de l'estudi comunitari de salut?

- A. Fase preliminar.
- B. Devolució de la informació.
- C. Programació i execució d'un pla d'acció.

RESPOSTA: A

Què signifiquen les sigles CTA?

A. Comitè tècnic d'ascens.

B. Companyia total d'avantatges.

C. Comitè tècnic assessor o consell tècnic assessor.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents coincideix amb la definició de la declaració d'Alma-Ata?

A. Posa l'accent en les polítiques públiques saludables, ja que sense un acostament integral al desenvolupament socioeconòmic no és possible garantir la salut.

B. Dret i deure de la ciutadania de participar individualment i col·lectivament en la planificació i l'aplicació de la seua atenció de salut.

C. Se centra en la creació d'ambients favorables, atès que les desigualtats i la pobresa creixents amenacen la salut col·lectiva. Els pobles han de caminar cap a canvis socioeconòmics redistributius i evitar discriminacions.

RESPOSTA: B

On es va fer l'última Conferència Internacional sobre Promoció de la Salut?

- A. A Sundswall.
- B. A Xangai.
- C. A Bangkok.

RESPOSTA: B

Qui és el subjecte real del canvi i del procés comunitari que és, en essència, un procés participatiu?

- A. L'escola pública.
- B. El Govern.
- C. La població.

RESPOSTA: C

Quins són els elements d'una comunitat?

A. Els sistemes de vigilància, el mapatge, l'audició i l'equip promotor.

B. L'observació directa, l'observació indirecta, la informació subjectiva i la informació objectiva.

C. La població, el territori, els recursos i les demandes.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents és un exemple d'observació directa en el procés de coneixement de la comunitat?

- A. Mapatge.
- B. Cens de població.
- C. Vigilància epidemiològica.

RESPOSTA: A

Quin d'aquests exemples ens proporciona un tipus d'informació subjectiva?

- A. El padró municipal.
- B. L'audició.
- C. Un registre de successos demogràfics.

RESPOSTA : B

Es defineix com el procés pel qual la població participa en la planificació i en la realització de programes que es destinen a elevar el seu nivell de vida.

- A. Educació per a la salut.
- B. Família.
- C. Desenvolupament comunitari.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents indica un avantatge de la participació de la comunitat en la infermeria comunitària?

- A. Es dona resposta a les necessitats dels ciutadans.
- B. Hi ha una baixada de la cohesió social.
- C. Menys consens.

RESPOSTA: A

Tema 6. Quins són els elements principals d'una comunitat?

- A. El territori, la població, les demandes i els recursos.
- B. El territori, la població i els problemes que es podrien evitar amb la prevenció primària.
- C. El territori, les persones i els recursos.

RESPOSTA: A

Tema 7. De què consta el desenvolupament de la comunitat?

A. És el procés pel qual la població participa en la planificació d'esquemes perquè en el futur la salut de les persones siga millor.

B. És el procés pel qual la població participa en la planificació i en la realització de programes que es destinen a millorar la salut de les persones i en què només és necessària la col·laboració de la població.

C. És el procés pel qual la població participa en la planificació i en la realització de programes que es destinen a elevar el seu nivell de vida, i implica la col·laboració dels governs i la població.

RESPOSTA: C

Tema 7. Funcions de l'equip comunitari.

A. L'àrea d'organització comunitària, l'àrea de desenvolupament comunitari i l'àrea de coneixement i estudi.

B. L'àrea d'organització comunitària i l'àrea de desenvolupament comunitari.

C. L'àrea de producció comunitària, l'àrea de coneixement i estudi i l'àrea d'organització comunitària.

RESPOSTA: A

Tema 6. Quines són les etapes d'estudi comunitari de salut?

A. Fase preliminar, fase d'estudi, devolució de la informació, anàlisi crítica dels problemes i la programació i execució d'un pla d'acció.

B. Fase preventiva, fase d'estudi, devolució de la informació, anàlisi crítica dels problemes i programació i execució d'un pla d'acció.

C. Fase preventiva, fase de devolució, anàlisi crítica dels problemes i la programació i execució del pla d'acció.

RESPOSTA: A

Tema 8. Què és la salut comunitària?

A. La salut comunitària implica que la salut del grup comprèn només les persones que el componen, i que els responsables de la salut i malaltia seran tant els sanitaris com els individus.

B. La salut comunitària implica que la salut del grup és, en primer lloc, més que la salut de les persones que el componen, i que la comunitat pot ser creadora de salut i malaltia.

C. La salut comunitària implica que la salut del grup és, en primer lloc, més que la salut de les persones

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

que el componen, i que la comunitat no pot ser la responsable de la salut i la malaltia.

RESPOSTA: B

Tema 6. Quina de les opcions següents és la correcta en relació amb la comunitat?

- A. Està formada pel territori i la població.
- B. Els principals recursos són els recursos públics.
- C. La població és el factor central, clau de la participació.

RESPOSTA: C

Tema 6. El coneixement subjectiu...

- A. S'obté mitjançant la recopilació del punt de vista de les persones i els grups de l'àrea estudiada.
- B. És aquell en què es té en compte la informació socioeconòmica.
- C. És general, és a dir, tracta els problemes de la comunitat de manera àmplia.

RESPOSTA: A

Tema 7. Quin és un dels protagonistes en un sistema democràtic en un procés comunitari?

- A. El consell tècnic assessor (CTA).
- B. L'àrea de desenvolupament comunitari.
- C. La població.

RESPOSTA: C

Tema 8. Quina no és la finalitat de la participació?

- A. Reforçar el protagonisme del ciutadà.
- B. Ensenyar i educar els ciutadans a ser crítics amb la salut de la seua àrea de salut.
- C. Contribuir a avaluar l'eficàcia dels programes de salut.

RESPOSTA: B

Tema 7. Quina és una funció de l'equip comunitari?

- A. Organitzar les associacions.
- B. Fer un diagnòstic comunitari.
- C. Potenciar i desenvolupar l'àrea de desenvolupament comunitari.

RESPOSTA: B

Què és l'audició?

- A. Una forma d'observació directa.
- B. Una forma d'observació indirecta.
- C. Una forma d'informació subjectiva.

RESPOSTA: C

Quina característica pertany al coneixement objectiu?

- A. Comunitat més participativa.
- B. Informació socioeconòmica.
- C. Estableix contacte amb la comunitat per a l'obtenció d'informació.

RESPOSTA: B

Què és el desenvolupament comunitari?

- A. Augment qualitatiu dels països, tant econòmic com social.
- B. Augment quantitatiu dels països, tant econòmic com social.
- C. Augment qualitatiu dels països principalment econòmic.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents és un exemple d'observació indirecta?

- A. Mapatge.
- B. Guies d'observació
- C. Vigilància epidemiològica.

RESPOSTA: C

Quina afirmació és veritat respecte a la investigació acció participativa?

- A. Per a sensibilitzar la població usa el diàleg.
- B. Té com a atribut produir coneixement nou.
- C. Combina la investigació científica amb el quefer educatiu.

RESPOSTA: B

(Tema 6). Quina de les opcions següents no és un element d'una comunitat?

- A. Territori.
- B. Recursos.
- C. Família.

RESPOSTA: C

(Tema 6). Quina de les opcions següents és un avantatge de la participació de la comunitat?

- A. Menys consens.
- B. Anticipació a les demandes.
- C. Menys eficiència de la intervenció.

RESPOSTA: B

(Tema 6). Respecte a la investigació acció participativa (IAP), quina resposta de les següents correspon al foment de la participació?

- A. Tècnica de recerca social.
- B. Atributs.
- C. Sensibilització de la població.

RESPOSTA: B

(Tema 9). Respecte al suport social, quin es caracteritza per la sensació de pertinença a un grup social?

- A. Suport emocional.
- B. Suport tangible.
- C. Suport de companyia.

RESPOSTA: C

(Tema 7). Quins són els protagonistes del treball comunitari?

- A. L'Administració, els recursos i la població.
- B. Els sanitaris, el Govern i els ajuntaments.
- C. Els sanitaris, la població i l'educació.

RESPOSTA: A

Tema 6. Quin dels conceptes següents no correspon a un element d'una comunitat?

- A. Territori.
- B. Voluntariats.
- C. Població.

RESPOSTA: B

Tema 6. Com han de ser els atributs en la investigació d'acció participativa?

- A. Enfortir la democràcia, fomentar la participació i conèixer la problemàtica.
- B. És col·lectiva-participativa.
- C. Estudia els problemes concrets de la nostra societat.

RESPOSTA: A

Tema 6. En referència a les etapes de l'estudi comunitari, quina fase va després de la fase preliminar?

- A. Fase d'estudi i coneixement de la població.
- B. Devolució de la informació.
- C. Programació i execució d'un pla d'acció.

RESPOSTA: A

Tema 7. Quina informació de la següent NO cal per a conèixer la població?

- A. Estructura urbana.
- B. Creences.
- C. Estils de vida.

RESPOSTA: B

Tema 8. Quin any es va escriure la declaració d'Alma-Ata?

- A. En 1755.
- B. En 2010.
- C. En 1978.

RESPOSTA: C

El recurs principal d'una comunitat és:

- A. La sanitat.
- B. L'educació.
- C. Les persones.

RESPOSTA: C

Què diferencia el creixement del desenvolupament en l'àmbit econòmic?

- A. El creixement es defineix com l'augment quantitatiu del producte interior brut (PIB), mentre que el desenvolupament es refereix a millores en les condicions socials i econòmiques d'un país o una regió.
- B. El creixement és exclusivament un canvi quantitatiu en les variables econòmiques com el PIB, mentre que el desenvolupament inclou un augment qualitatiu tant en l'àmbit econòmic com en les condicions socials d'un país o una regió.
- C. El creixement es mesura únicament pel PIB, mentre que el desenvolupament implica un procés d'avanç qualitatiu en les condicions socials, econòmiques i en altres àmbits.

RESPOSTA: B

Quina és la principal finalitat de la coordinació comunitària en un territori amb diversos recursos tècnics, científics i professionals?

A. Evitar la col·lisió d'interessos entre els diversos recursos i promoure la competència entre ells a fi de millorar la qualitat de les prestacions.

B. Facilitar col·laboracions formals i informals entre els recursos a fi de millorar l'atenció a les demandes i resoldre problemes que serien difícils de tractar de manera unilateral.

C. Reduir la interdependència entre els recursos i fomentar que cada recurs pugui fer estudis comunitaris de forma individual a fi que l'eficàcia millori.

RESPOSTA: C

4. Què descriu millor el concepte de *desenvolupament comunitari*?

A. Un procés social pel qual una comunitat tracta d'aïllar-se dels seus problemes i aspiracions a fi de gestionar-los internament sense la implicació d'altres actors socials.

B. La creació d'oportunitats accessibles a tots els membres d'una comunitat per a influir en el seu desenvolupament i compartir els beneficis del procés, equitativament i sense necessitat de prendre decisions conjuntes.

C. Un procés social en què una comunitat o uns quants grups específics col·laboren activament per a identificar necessitats, problemes i aspiracions, prenen decisions i estableixen mecanismes per a atendre'ls, amb l'objectiu de crear oportunitats accessibles per a totes les persones i influir en el desenvolupament de manera equitativa.

RESPOSTA: C

5. Quin és el paper fonamental de la població en un procés comunitari?

A. El paper fonamental consisteix a governar i treballar per a substituir els recursos necessaris per al procés comunitari.

B. La població no té cap paper essencial en un procés comunitari, ja que el canvi i les conseqüències són gestionats exclusivament per als recursos externs.

C. És el subjecte real del canvi i del procés comunitari, i el seu paper fonamental consisteix a participar activament en aquest procés, ja que, sense la seua implicació, la comunitat

experimentarà canvis i conseqüències de manera passiva.

RESPOSTA: C

Quins són els quatre elements de la comunitat?

A. Urbanització, Administració i població.

B. Recursos, demandes, població i territori.

C. Cultura, individus i territori.

RESPOSTA: C

En un sistema democràtic, els processos comunitaris tenen tres protagonistes: 1. L'Administració; 2. Els recursos i 3...

A. La població.

B. Els votants.

C. La comunitat.

RESPOSTA: A

Quin any es va proclamar la Declaració d'Alma-Ata?

A. En 1999.

B. En 1978.

C. El 2004

RESPOSTA: B

Què defensava la Declaració d'Alma-Ata?

A. El dret i el deure de la ciutadania de participar individualment i col·lectivament en la planificació i l'aplicació de la seua atenció de salut.

B. La promoció de la infermeria comunitària com a eix central del sistema de salut.

C. La minimització de la participació de la comunitat en la planificació de l'atenció de salut.

RESPOSTA: A

A través de què es du a terme el procés d'audició?

A. A través de l'escolta activa.

B. A través de l'espionatge.

C. A través de col·loquis.

RESPOSTA: C

Tema 6. Quin dels objectius següents no correspon als objectius d'un estudi comunitari de salut?

A. Determinar el nivell de compromís de la comunitat.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Identificar els problemes de salut més importants de la comunitat.

C. Comunicació principalment amb professionals tot evitant la comunicació i aturant el ritme de la comunitat.

RESPOSTA: C

Tema 7. Quin nom adquireix la coordinació comunitària?

A. Comitè tècnic assessor (CTA).

B. Col·legi treballador i assegurador (CTA).

C. Consell tridimensional d'associació de veïns (CTA).

RESPOSTA: A

Tema 8. Quina declaració de salut destaca la necessitat d'establir polítiques públiques saludables?

A. Declaració de Jakarta.

B. Declaració d'Adelaide.

C. Declaració d'Ottawa.

RESPOSTA: B

Tema 8. Quina institució té més competències i relació amb el treball comunitari?

A. La sanitat pública.

B. L'atenció primària.

C. Els ajuntaments.

RESPOSTA: C

Tema 9. Quina d'aquestes característiques de la xarxa és quantitativa?

A. Reciprocitat: equilibri o desequilibri en l'intercanvi de la relació.

B. Dispersió geogràfica.

C. Multiplicitat: relacions que serveixen o influeixen per a més d'una funció o activitat.

RESPOSTA: B

Tema 6. Quin és el principal recurs dins dels elements d'una comunitat?

A. Recursos educatius (escoles, biblioteques...).

B. Recursos humans (les persones).

C. Recursos culturals (tradicions, valors...).

RESPOSTA: B

Tema 6. En què es basa el coneixement subjectiu de la comunitat?

A. En dades objectives i científiques.

B. En el punt de vista de persones i grups.

C. En lleis i regulacions governamentals.

RESPOSTA: B

Tema 6. Quin ordre segueix la producció d'una anàlisi crítica?

A. 1. Preparació i difusió de l'informe final; 2. Elaboració de l'informe final; 3. Pla de difusió de la informació.

B. 1. Pla de difusió de la informació; 2. Preparació i difusió de l'informe final; 3. Elaboració de l'informe final.

C. 1. Preparació i difusió de l'informe final; 2. Pla de difusió de la informació; 3. Elaboració de l'informe final.

RESPOSTA: A

Tema 7. Quins són els tres protagonistes que participen en el sistema democràtic dels processos comunitaris?

A. Els ciutadans i les organitzacions de la comunitat.

B. Els mitjans de comunicació i els partits polítics.

C. L'Administració, els recursos i la població.

RESPOSTA: C

Tema 8. Què és la participació activa?

A. Observar i informar sobre els assumptes comunitaris.

B. Votar en eleccions locals sense involucrar-se en cap altra activitat.

C. La comunitat s'implica activament en el procés proposant opcions i recomanacions en activitats i decisions.

RESPOSTA: C

(Tema 6). Quin és un dels objectius dels estudis comunitaris de salut?

A. Descriure els problemes més importants de salut de la comunitat.

B. Incrementar la demanda de serveis socials i sanitaris.

C. Disminuir la participació de la comunitat en la investigació.

RESPOSTA: A

(Tema 7). Què és la planificació dels recursos existents en la metodologia comunitària?

A. Procés en què una comunitat identifica les seues necessitats i sobre les quals actua.

B. Un recurs de què disposa la comunitat per a enfrontar-se als seus problemes.

C. Una institució més pròxima a la ciutadania.

RESPOSTA: A

(Tema 8). Què és un consell de salut?

A. Una forma de participació activa.

B. Un òrgan consultiu.

C. Una instància de diàleg i seguiment de les polítiques públiques en salut.

RESPOSTA: C

(Tema 9). Quina de les afirmacions següents sobre les dimensions del suport social és correcta?

A. La dimensió estructural fa referència a la qualitat dels contactes.

B. La dimensió funcional es refereix al nombre de persones amb qui es manté contacte.

C. La dimensió estructural es refereix a la grandària de la xarxa social.

RESPOSTA: C

(Tema 10). Quina és la primera fase per a començar un procés d'intervenció i participació des d'un centre de salut?

A. Sortida a la comunitat.

B. Treball intern en l'equip de salut.

C. Primeres intervencions.

RESPOSTA: B

Tema 6. Quina de les opcions següents no és una font de coneixement objectiu?

A. Mapatge.

B. Padró municipal.

C. Entrevista al carnisser.

RESPOSTA: C

Tema 6. Quin coneixement empraria com a dades útils la informació socioeconòmica i tècnica?

A. Coneixement objectiu.

B. Coneixement subjectiu.

C. Coneixement científic.

RESPOSTA: A

Tema 7. Quina és la institució més pròxima a la ciutadania?

A. Centre de salut.

B. Ajuntament.

C. Conselleria.

RESPOSTA: B

Tema 8. Quina ha sigut l'última Conferència Internacional sobre la Promoció de la Salut?

A. Declaració de Xangai.

B. Declaració de Jakarta.

C. Declaració d'Adelaide.

RESPOSTA: A

Tema 8. Què és una reunió on persones de diverses edats comparteixen problemes que detecten en les infraestructures del carrer on viuen al seu poble?

A. Un acte de sol·licitud d'informació que fan altres veïns i veïnes.

B. Un acte de participació activa de la comunitat.

C. Un acte d'entreteniment col·lectiu en què es comparteixen opinions.

RESPOSTA: B

Quina és l'afirmació incorrecta sobre l'estudi comunitari de salut?

A. Descriu els problemes de salut d'una comunitat.

B. Delimita les responsabilitats sense fer-ne debat.

C. Fa una investigació per a aprofundir en estudis epidemiològics.

RESPOSTA: B

Sobre les etapes de l'estudi comunitari de salut, quina és l'afirmació correcta?

A. La primera fase és la fase d'estudi i coneixements subjectiu i objectiu de la població.

B. L'estudi comunitari acaba amb la devolució de la informació obtinguda.

C. Cal fer una anàlisi crítica de les prioritats abans d'elaborar el pla d'acció.

RESPOSTA: C

Tria l'opció correcta sobre la informació objectiva.

A. Podem fer observacions directes a través dels grups de discussió.

B. Ens proporciona informació sobre com es perceben i es presenten els problemes, les necessitats i els interessos.

C. El mapatge ens mostra la distribució de certes característiques i com es relacionen en un territori determinat.

RESPOSTA: C

Pel que fa a l'audició...

A. És un mètode per aconseguir informació objectiva de les persones interessades i per a establir relacions directes amb aquestes persones.

B. Es poden fer col·loquis amb testimonis privilegiats que representen les famílies que formen la comunitat.

C. Recull informació de testimonis amb una visió més *objectiva* dels seus problemes i necessitats.

RESPOSTA: C

Trieu l'opció correcta sobre les declaracions següents:

A. Es basa en la Conferència Internacional sobre la Promoció de la Salut a Ottawa (1986), on es va establir l'objectiu d'aconseguir salut per a totes les persones l'any 2000.

B. En la Declaració de Jakarta (1997) es va emprar el terme *ciutats saludables*, en el context d'una població mundial cada vegada més urbanitzada.

C. La Declaració d'Adelaide (1988) va incidir en les polítiques públiques saludables.

RESPOSTA: C

Tema 6. Quin mètode d'investigació s'aplica en un estudi comunitari de salut?

A. Investigació acció participativa.

B. Investigació purament teòrica o filosòfica.

C. Assajos clínics aleatoris.

RESPOSTA: A

Tema 6. Quina és l'última etapa d'un estudi comunitari de salut?

A. Anàlisi crítica dels problemes considerats prioritaris.

B. Coneixement de la població.

C. Programació i execució d'un pla d'acció.

RESPOSTA: C

Tema 6. Com s'obté informació objectiva per observació directa en un estudi comunitari de salut?

A. Per mapatge.

B. Per enquestes a la població.

C. Per registres de successos demogràfics.

RESPOSTA: A

Tema 6. Què es vol conèixer en les jornades de trobada informatives?

A. Identificar tota classe de problemes de la comunitat.

B. Les reaccions de la població als resultats del diagnòstic.

C. Obtenir coneixements més subjectius de la situació.

RESPOSTA: B

Tema 7. Quins són els protagonistes del treball comunitari?

A. Administració, recursos i població.

B. Creences, territori i població.

C. Cultures, administració població.

RESPOSTA: A

Tema 8. En què se centra la Declaració d'Adelaide (1988)?

A. En la creació d'ambients favorables.

B. En polítiques públiques saludables.

C. En el dret a la planificació i l'aplicació de l'atenció de salut.

RESPOSTA: B

Tema 6. Quins són els elements d'una comunitat?

A. Territori, població, recursos i demandes.

B. Territori, població, recursos i institucions.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Territori, municipis, recursos i institucions.

RESPOSTA: A

Tema 6. Quina de les opcions següents NO és una tècnica d'entrevista en profunditat per al coneixement subjectiu de la comunitat?

A. Audició.

B. Observació.

C. Grups de discussió.

RESPOSTA: B

Tema 7. Quin és l'ordre correcte de les fases de la metodologia del desenvolupament de la comunitat?

A. Diagnòstic, avaluació, programació i execució.

B. Avaluació, diagnòstic, programació i execució.

C. Diagnòstic, programació, execució i avaluació.

RESPOSTA: C

Tema 7. Respecte als recursos públics en el treball comunitari, els serveis socials són de competència...

A. Municipal.

B. Autònoma.

C. Estatal.

RESPOSTA: B

Tema 8. On es va fer la primera Conferència Internacional sobre la Promoció de la Salut?

A. A Ottawa.

B. A Jakarta.

C. A Alma-Ata.

RESPOSTA: A

(Tema 6). Quins són els elements d'una comunitat?

A. Territori i població.

B. Territori, població, demandes i recursos.

C. Població, elements de la ciutat, context històric de la comunitat i estatus social.

RESPOSTA: B

(Tema 6). Quin dels elements anteriors NO forma part de l'observació subjectiva de la població?

A. Mapatge.

B. Grups de discussió.

C. Audició.

RESPOSTA: A

(Tema 7). Què és el desenvolupament d'un país?

A. Canvi quantitatiu de les variables fonamentals de l'economia, en què el producte interior brut (PIB) és el principal indicador per al mesurament de la producció.

B. L'augment quantitatiu dels països o regions, no sols en l'àmbit econòmic, sinó també en les condicions socials.

C. L'augment qualitatiu dels països o regions, no sols en l'àmbit econòmic, sinó també en les condicions socials.

RESPOSTA: C

(Tema 9). En quina d'aquestes estratègies d'intervenció grupal NO participa un professional?

A. Grups d'ajuda mútua (GAM).

B. Grups de suport.

C. Grups psicoeducatius.

RESPOSTA: A

(Tema 8). Quina de les opcions següents és una finalitat de la participació comunitària?

A. Reforçar el protagonisme del personal sanitari.

B. Augmentar la distribució del poder en les decisions.

C. Deixar de costat la comunitat.

RESPOSTA: B

Tema 6. Quins són els tres tipus de recursos esmentats a l'apartat A?

A. Públics, privats i governamentals.

B. Públics, privats i voluntaris (ONG).

C. Educatius, sanitaris i culturals.

RESPOSTA: B

Tema 6. Què implica la investigació acció participativa com a procés?

A. Fer observacions aleatòries, sense planificació.

B. Reunir dades sense la implicació dels participants.

C. Analitzar la situació, identificar problemes i desenvolupar estratègies d'acció sistemàticament.

RESPOSTA: C

Tema 6. Quants participants solen formar un grup de discussió?

A. Entre dues i quatre persones.

B. Més de deu persones.

C. Entre sis i vuit persones.

RESPOSTA: C

Tema 7. Què es defineix com a creixement en l'àmbit econòmic?

A. El canvi quantitatiu de les variables fonamentals de l'economia.

B. L'augment qualitatiu de les condicions socials.

C. L'augment qualitatiu del producte interior brut (PIB).

RESPOSTA: A

Tema 8. Què inclou la participació comunitària en termes d'influència i recompenses?

A. La participació queda limitada a membres específics de la comunitat.

B. Contribueix a influir en el procés de desenvolupament i a compartir beneficis de manera equitativa.

C. No té gens d'influència en el procés de desenvolupament.

RESPOSTA: B

Tema 6. Els elements d'una comunitat són els següents:

A. Territori, població, demandes i propietats.

B. Territori, població, recursos i demandes.

C. Lloc de treball, població, recursos i demandes.

RESPOSTA: B

Tema 6. En què consisteix la fase preliminar de l'estudi comunitari de salut?

A. Muntatge institucional i metodològic de la investigació.

B. Anàlisi crítica dels problemes considerats prioritaris.

C. És la fase d'estudi i coneixement de la població.

RESPOSTA: A

Tema 7. Què s'entén per desenvolupament comunitari?

A. Canvi quantitatiu de les variables fonamentals de l'economia, en què el producte interior brut és el principal indicador per al mesurament de la producció.

B. Atenció especial a les necessitats de l'individu i de la família a la comunitat.

C. Es defineix com l'augment qualitatiu dels països o regions, no sols en l'àmbit econòmic, sinó també en les condicions socials.

RESPOSTA: C

Tema 8. La declaració d'Alma-Ata...

A. Fa referència al dret i deure de la ciutadania de participar individualment i col·lectivament en la planificació i l'aplicació de la seua atenció de salut.

B. Posa l'accent en les polítiques públiques saludables, ja que sense un acostament integral al desenvolupament socioeconòmic no es pot garantir la salut.

C. Proposa desbloquejar el potencial de promoció de salut de molts sectors de la societat, de les comunitats locals i de les famílies.

RESPOSTA: A

Tema 7. Quina de les respostes següents fa referència al coneixement objectiu de la comunitat?

A. Informació socioeconòmica i tècnica.

B. Recopilació del punt de vista de les persones i grups de les àrees geogràfiques i estructures socials en estudi.

C. Comunitat més participativa.

RESPOSTA: A

Tema 6. Com es denomina la reunió de diversos municipis petits que per separat no podrien assumir les millores de la comunitat requerides?

A. Comunitat.

B. Poble.

C. Mancomunitat.

RESPOSTA: C

(Tema 6). Quina de les opcions següents és un instrument de promoció per a la salut?

A. Educació per a la salut.

B. Incomunicació social.

C. Desvinculació dels serveis sanitaris.

RESPOSTA: A

(Tema 7). Quin d'aquests recursos hi ha en les interaccions de suport?

A. Retroalimentació negativa.

B. Comunicació.

C. Ajuda material.

RESPOSTA: C

(Tema 7). Quina de les opcions següents no és una classe de suport social?

A. Suport emocional.

B. Suport instrumental

C. Suport de soledat.

RESPOSTA: C

4. (Tema 7). Quina és la institució més pròxima a la ciutadania?

A. L'Administració local, l'ajuntament.

B. El Congrés dels Diputats.

C. El Senat.

RESPOSTA: A

Tema 6. Com s'identifica la comunitat en relació amb l'Administració municipal?

A. Com una entitat independent.

B. Com una part administrativa del municipi: un barri o un districte.

C. Com una entitat separada del municipi però dins del mateix país.

RESPOSTA: B

Tema 7. Què és la coordinació comunitària?

A. Un procés de competència entre recursos tècnics, científics i professionals en un territori.

B. Un instrument per a restringir l'accés de la població als serveis socials.

C. El mitjà a través del qual els diversos recursos tècnics, científics i professionals en un territori es relacionen per a superar i millorar la situació existent.

RESPOSTA: C

Tema 8. Quina és la definició de participació comunitària?

A. Un procés per a imposar solucions a la comunitat sense procés de consulta.

B. El conjunt d'accions desplegades per diversos sectors comunitaris per a satisfer les seues pròpies necessitats.

C. Un sistema de govern autocràtic en el qual la comunitat té veu i vot.

RESPOSTA: B

Tema 6. Què implica la informació subjectiva en la investigació acció participativa (IAP)?

A. Obtenir dades objectives a través de fonts externes a la comunitat.

B. Establir contacte directe amb els habitants i grups de la comunitat per a recopilar el seu punt de vista sobre algun assumpte.

C. Excloure per complet la perspectiva dels habitants de la comunitat en la investigació.

RESPOSTA: B

Tema 7. Quina de les opcions següents és un instrument de promoció per a la salut?

A. Reorientació dels serveis sanitaris.

B. Acció social en salut.

C. Educació per a la salut.

RESPOSTA: C

Quins són els elements d'una comunitat?

A. Territori, població, demandes i recursos.

B. Població i territori.

C. Població, economia, territori i Administració.

RESPOSTA: A

Indica l'opció falsa sobre comunitat.

A. Coincideix plenament amb un municipi sencer i, per tant, amb tota la seua població.

B. No reuneix diversos municipis menuts, cadascun dels quals pel seu compte pot donar vida a un procés real de millora.

C. S'identifica com una part administrativa del municipi: un barri o un districte, és a dir, una part de la ciutat o d'un poble gran.

RESPOSTA: B

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Quina de les opcions següents no és una etapa de l'estudi comunitari de salut?

- A. Programa i execució d'un pla d'acció.
- B. Anàlisi crítica dels problemes considerats secundaris.
- C. Devolució de la informació.

RESPOSTA: B

Quina és la definició de coneixement objectiu de la comunitat?

- A. Correspon a la recopilació del punt de vista de les persones i grups de les àrees geogràfiques i estructures socials en estudi amb els quals es desenvoluparà la investigació.
- B. Aquell que prové d'una experiència personal o observació pròpia, és a dir, d'haver experimentat en carn pròpia un fet en particular de la comunitat.
- C. S'obté a partir de la caracterització de l'estructura social de la població en estudi i de l'obtenció d'informació socioeconòmica i tècnica per mitjà d'indicadors.

RESPOSTA: C

Què no pertany a l'observació indirecta?

- A. Registre de successos demogràfics, censos de població i habitatges i padró municipal d'habitants.
- B. Guia d'observació i mapatge.
- C. Enquesta a la població.

RESPOSTA: B

Tema 8. Quins dels conceptes següents s'associa a aquesta definició?: "dret i deure de la ciutadania de participar individualment i col·lectivament en la planificació i l'aplicació de la seua atenció de salut".

- A. Primera Conferència Internacional sobre la Promoció de la Salut d'Ottawa (1986).
- B. IX Conferència Mundial sobre la Promoció de la Salut a Xangai (2016).
- C. Declaració d'Alma-Ata (1978).

RESPOSTA: C

(Tema 6). Si mitjançant col·loquis amb l'alcalde de la comunitat obtens informació sobre la seua perspectiva en la situació econòmica de la població, quin tipus d'informació recopies?

- A. Informació objectiva.
- B. Informació subjectiva.

C. Informació objectiva participativa.

OPCIÓ CORRECTA: B

4. (Tema 8). Quina de les opcions següents és un mecanisme de participació comunitària en la salut?

- A. Consells de salut.
- B. Impostos als aliments.
- C. Privatització de les corporacions públiques.

RESPOSTA: A

5. (Tema 7). A què és deguda, principalment, la manca de coordinació dels recursos públics que intervenen en el treball comunitari?

- A. Burocràcia excessiva.
- B. Manca de recursos.
- C. Implicació de diverses institucions.

RESPOSTA: C

Tema 6. Quina de les opcions següents és una característica del coneixement subjectiu de la comunitat?

- A. Informació socioeconòmica i tècnica.
- B. Comunitat més participativa.
- C. Informació obtinguda per tècnics i professionals.

RESPOSTA: B

Tema 6. Quina de les opcions següents és una tècnica d'obtenció d'informació subjectiva?

- A. Enquesta a la població.
- B. Mapatge.
- C. Audició.

RESPOSTA: C

Tema 7. Què s'entén per desenvolupament comunitari?

- A. Augment quantitatiu en l'àmbit econòmic.
- B. Augment quantitatiu, no sols econòmic, sinó també en les condicions socials.
- C. Augment qualitatiu, no sols en l'àmbit econòmic, sinó també en les condicions socials.

RESPOSTA: B

Tema 7. Instrument a través del qual els diversos recursos tècnics, científics i professionals que

actuen en un cert territori amb una determinada població es relacionen per a superar i millorar la situació existent.

- A. Coordinació comunitària.
- B. Organització comunitària.
- C. Equip comunitari.

RESPOSTA: A

Tema 8. Quina Conferència Internacional sobre Promoció de la Salut insisteix en la participació comunitària?

- A. La de Xangai.
- B. La de Jakarta.
- C. La d'Ottawa.

RESPOSTA: C

Tema 6. Quins són els elements d'una comunitat quan parlem de l'estudi comunitari?

- A. Recursos, serveis, hospitals i biblioteques.
- B. Territori, població, recursos i demandes.
- C. Zones d'esport, escoles, hospitals i zones recreatives.

RESPOSTA: B

Tema 6. Quina és la tècnica que s'emptra per a recopilar informació subjectiva?

- A. Recopilació a partir dels registres del cens, el padró, la mortalitat i la natalitat de la comunitat.
- B. Enquestes i entrevistes.
- C. Audició i col·loquis.

RESPOSTA: C

Tema 7. Quan parlem del desenvolupament de les comunitats, que cal tenir en compte?

- A. Que el punt de partida siga diferent per a cada comunitat.
- B. Totes les comunitats han de començar a desenvolupar-se des del mateix punt.
- C. No cal que la comunitat participe en aquesta tasca.

RESPOSTA: A

A. És el conjunt d'accions desplegades per diversos sectors comunitaris en la cerca de solucions a les seues necessitats específiques.

B. És l'instrument mitjançant el qual els diversos recursos científics i professionals actuen en un determinat territori.

C. És el coneixement objectiu que s'obté a partir de la comunitat.

RESPOSTA: A

Tema 9. En quins nivells s'estructuren les estratègies d'intervenció comunitària des de l'atenció primària de salut?

- A. Municipal, comarcal i de barri.
- B. Individual, grupal i comunitari.
- C. Hospitalari i ambulatori.

RESPOSTA: B

(Tema 6) 1. Quins són els elements d'una comunitat?

- A. Recursos, ubicació, població i demandes.
- B. Materials, territori, població i demandes.
- C. Recursos, territori, població i demandes.

RESPOSTA: C

(Tema 10) 2. Quin és l'ordre correcte en les etapes de l'estudi comunitari de salut?

- A. Fase preliminar, fase d'estudi i coneixement de la població, devolució de la informació, anàlisi crítica dels problemes i programació i execució del pla d'acció.
- B. Fase d'estudi i coneixement de la població, fase preliminar, devolució de la informació, anàlisi crítica dels problemes i programació i execució del pla d'acció.
- C. Fase preliminar, fase d'estudi i coneixement de la població, devolució de la informació, anàlisi crítica dels problemes, devolució de la informació i programació i execució del pla d'acció.

RESPOSTA: A

(Tema 6) 3. Quina de les opcions següents és una característica del coneixement subjectiu de la comunitat?

- A. Caracterització de l'estructura social de la població.
- B. Comunitat més participativa.
- C. Informació socioeconòmica i tècnica (indicadors).

RESPOSTA: B

(Tema 7) 4. Quins són els tres protagonistes dels processos comunitaris en un sistema democràtic?

- A. Administració, recursos i població.
- B. Govern, pressupost i personal sanitari.
- C. Recursos, població i coordinació.

RESPOSTA: A

Què és un estudi comunitari de salut?

- A. Procés d'estudi basat en l'epidemiologia social, l'objectiu del qual és obtenir una anàlisi del procés de salut-malaltia d'una població.
- B. Procés d'estudi dels tractaments de les malalties més prevalents en una comunitat per a fer una anàlisi d'efectivitat.
- C. Procés d'estudi dels recursos relacionats amb la salut de què una comunitat disposa.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents NO és un dels elements d'una comunitat?

- A. Demandes.
- B. Territori.
- C. Temps.

RESPOSTA: C

Quina afirmació és la CORRECTA sobre l'audició dins de la metodologia d'investigació acció participativa (IAP)?

- A. Un dels objectius és establir relacions directes amb els membres d'una comunitat i obtenir-ne així informació subjectiva, perquè són els qui coneixen els problemes de la comunitat de primera mà.
- B. Un dels objectius és aconseguir informació objectiva de les persones interessades, perquè són els qui millor coneixen els problemes de la comunitat de primera mà.
- C. Només es té en compte per a la investigació el que diuen els testimonis privilegiats.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents és un protagonista del treball comunitari?

- A. El personal sanitari.
- B. La població.
- C. El mapatge.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents és una manera de participació comunitària?

- A. Informació.
- B. Planificació dels recursos.
- C. Promoció de la salut.

RESPOSTA: A

Tema 6. En l'estudi comunitari s'obté una anàlisi:

- A. Estàtica.
- B. Dinàmica.
- C. Invariable.

RESPOSTA: B

Quins són els elements d'una comunitat?

- A. Territori, població, temps i demandes.
- B. Territori, associacions, població i demandes.
- C. Territori, població, recursos i demandes.

RESPOSTA: C

Tema 7. El desenvolupament es defineix com:

- A. L'augment qualitatiu dels països.
- B. La disminució qualitativa dels països.
- C. L'augment quantitatiu dels països.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes opcions NO correspon als protagonistes del treball comunitari?

- A. L'Administració.
- B. Els hospitals.
- C. La població.

RESPOSTA: B

Què s'ha de fer perquè els recursos potencials es transformen en reals?

- A. Prevenció.
- B. Actuació governamental.
- C. Coordinació comunitària.

RESPOSTA: C

Quina d'aquestes afirmacions sobre la comunitat és falsa? (Tema 6).

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Tota una població pertany a la mateixa comunitat.

B. Un dels elements són les demandes, és a dir, els seus problemes, necessitats, aspiracions i potencialitats.

C. El principal recurs és el personal sanitari.

RESPOSTA: C

Quina és la meta última de la investigació acció participativa? (Tema 6).

A. Conèixer per a transformar.

B. La integració comunitària i cohesió social.

C. Elaborar estratègies d'acció sense necessitat que es duguen a terme.

RESPOSTA: A

En què consisteix la primera etapa de l'estudi comunitari de salut? (Tema 6).

A. En l'anàlisi crítica dels problemes considerats prioritaris.

B. És la fase preliminar, és a dir, muntatge institucional i metodològic de la investigació.

C. És la fase preliminar, és a dir, estudi i coneixement de la població.

RESPOSTA: B

Què és veritat sobre el treball comunitari? (Tema 7).

A. Un dels seus recursos són els recursos.

B. La seua administració local és el centre de salut.

C. No és necessària la participació de la població.

RESPOSTA: A

La Conferència Internacional sobre la promoció de la Salut a Ottawa (tema 8).

A. Se centra en la creació d'ambients favorables que influïsquen en la salut col·lectiva.

B. Identifica l'empoderament de les comunitats com a requisit per a enfortir l'acció comunitària.

C. Tracta sobre la manera de guiar la promoció de salut cap al segle XXI.

RESPOSTA: B

(Tema 9). Quins tipus d'ajuda i formes de suport hi ha?

A. Ajuda instrumental: la que es pot constituir com una finalitat en si mateixa.

B. Ajuda expressiva: pot constituir-se com una finalitat en si mateixa.

C. Ajuda expressiva: pot constituir un mitjà a través del qual es puguin aconseguir objectius.

RESPOSTA: B

(Tema 9). Què s'entén per suport emocional?

A. Prestar ajuda directa de serveis que ajuden el receptor directament i de manera concreta.

B. És un suport tangible que augmenta l'autoestima i la confiança en si mateix mitjançant la preocupació que mostren altres persones.

C. Sentiment de ser estimat i de pertinença, intimitat, poder confiar en algú.

RESPOSTA: C

(Tema 12). Quina de les característiques següents pertany al maltractament a l'ancià?

A. Només s'observa en les classes socials més baixes.

B. Un dels factors de risc és el deteriorament físic, mental o emocional que li produeix alguna dependència.

C. És més freqüent en institucions públiques, però els mateixos familiars i no els cuidadors són els implicats.

RESPOSTA: B

(Tema 13). Què és la síndrome de Münchhausen?

A. Els pares o el cuidador del xiquet/a pensen que està malalt i el duen moltes voltes al centre de salut perquè assegurin que necessita atenció mèdica.

B. Quan el xiquet està malalt i necessita visitar d'una manera molt freqüent el centre de salut.

C. Quan els pares o el cuidador del xiquet/a que necessita atenció mèdica necessiten rebre atenció perquè el fet d'haver tingut un fill/a fa que no siguen el centre d'atenció.

RESPOSTA: A

Tema 9. Quina és la diferència entre ajuda rebuda i percebuda?

A. Dimensió objectiva i subjectiva del concepte.

B. Les persones implicades en la realització de l'ajuda.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Els àmbits de suport social.

RESPOSTA: A

Tema 11. Què entenem per salut familiar?

A. Nivell de salut de cada membre de la família.

B. Funcionament de la família.

C. Capacitat que té la família per a complir les seues funcions.

RESPOSTA: B

Tema 12. Una negligència pot ser una forma de maltractament...

A. Físic, emocional o econòmic.

B. Psicològic.

C. Abús sexual.

RESPOSTA: A

Tema 13. Tipus d'enfocament que requereix la prevenció del maltractament infantil:

A. Explicatiu.

B. Multisectorial.

C. Descriptiu.

RESPOSTA: B

Tema 9. Quina de les opcions següents no constitueix un tipus de suport social?

A. Suport tangible.

B. Suport de companyia.

C. Suport afectiu.

RESPOSTA: C

Tema 9. Per què es caracteritzen els GAM (grups d'ajuda mútua)?

A. Grups formats per persones amb drogodependència.

B. Grups de persones que comparteixen un mateix sistema de salut.

C. Grups de persones d'edat que formen reunions per a prevenir la solitud.

RESPOSTA: B

Tema 11. Quina característica no representa els successos o fets vitals estressants?

A. Van acompanyats de canvi vital.

B. Afecten la salut individual sobretot com a benefici.

C. Intervenien en els processos d'atenció familiar.

RESPOSTA: B

Tema 13. Quin tipus de maltractament pateix un xiquet que té desnutrició, no té interès per anar a casa i un dels progenitors té una malaltia mental?

A. Abandonament físic.

B. Maltractament físic.

C. Abús psicològic.

RESPOSTA: A

Tema 14. L'activitat de cuidar un familiar, quines repercussions té per al cuidador?

A. Sentiment de satisfacció per la feina feta.

B. Augment del consum d'alcohol.

C. Soledat i aïllament.

RESPOSTA: C

(Tema 9). Quina de les persones següents proporciona una definició de suport social?

A. Virginia Henderson.

B. Caplan i Killilea.

C. Edith Cavell.

RESPOSTA: B

(Tema 9). Quina de les opcions següents és una dimensió del suport social qualitatiu?

A. Densitat.

B. Heterogeneïtat.

C. Multiplicitat.

RESPOSTA: C

(Tema 11). Quina de les opcions següents és una fase de la crisi familiar per malaltia?

A. Fase de desorganització.

B. Fase d'organització.

C. Fase d'acceptació.

RESPOSTA CORRECTA: A

(Tema 14). Quina de les opcions següents NO és una manera de determinar necessitats en la visita domiciliària?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Mètode per enquesta.

B. Mètode per recerca.

C. Mètode per indicadors.

RESPOSTA: B

(Tema 13). Quina de les opcions següents és un indicador de violència en la infància?

A. Estrès.

B. Rebuig al contacte afectiu.

C. Vergonya.

RESPOSTA: B

Quan es reuneix per primera vegada la xarxa del pacient psicòtic?

A. En 1966.

B. En 1960.

C. En 1963.

RESPOSTA: A

En què consisteix l'avaluació de la integració social?

A. En l'avaluació de la quantitat de relacions i no de la qualitat.

B. En l'avaluació de la qualitat de les relacions.

C. En l'avaluació de la quantitat i la qualitat de les relacions.

RESPOSTA: A

Què és un ecomapa familiar?

A. Un instrument d'autoadministració dissenyat per a avaluar el funcionament sistèmic de la família.

B. És una manera de conèixer i avaluar dades de la família de forma gràfica.

C. Un instrument amb el qual s'identifica el client o el subjecte que s'analitza, amb les relacions objectals i la intensitat d'aquestes relacions.

RESPOSTA: C

Quina activitat és un exemple d'ABVD?

A. Fer l'escurada.

B. Vestir-se

C. Fer-se el llit.

RESPOSTA: B

Què mesura l'índex de Katz?

A. Activitats bàsiques de la vida diària.

B. Activitats de la vida diària.

C. Activitats instrumentals de la vida diària.

RESPOSTA: B

Després d'un diagnòstic fatal, amb l'objectiu de minimitzar la càrrega psicològica i emocional de l'afectat mitjançant l'acolliment puntual en un moment de crisi, es proposa recórrer a:

A. Grups de suport.

B. Grups d'acolliment.

C. Grups d'ajuda mútua.

RESPOSTA: A

Pel que fa al genograma, indica la resposta correcta.

A. El malalt s'hi representa amb una creu o un cercle.

B. L'ecomapa familiar no es pot fusionar mai.

C. És molt útil per a establir els possibles cuidadors del malalt.

RESPOSTA: C

Quines de les característiques següents corresponen al maltractament institucional inconscient?

A. Freqüentment abusos físics.

B. Detectat amb dificultat a causa de la normalització.

C. Detectat per persones pròximes a l'ancià afectat.

RESPOSTA: B

Pel que fa a l'atenció domiciliària, indica l'opció correcta.

A. Els dos tipus són l'hospitalització a domicili i l'atenció a domicili.

B. Cada comunitat autònoma té el seu propi programa marc de visita domiciliària.

C. El programa de visita s'ha de seguir de manera estricta en tots els casos.

RESPOSTA: C

En l'ús de les escales de valoració del patró cognitiu perceptiu, en cas de sospita s'ha de fer:

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. El test Pfeiffer en cas que el cribratge siga positiu.

B. El test Lobo i, si la puntuació és de cinc o més, el test Pfeiffer.

C. El TIN si el pacient no pot contestar.

RESPOSTA: C

No és una característica del suport social:

A. Té efectes protectors.

B. Facilita la recuperació.

C. És el primer contacte amb el món sanitari.

RESPOSTA: C

Indica la definició de família de l'OMS:

A. Grup de persones de la llar que té un grau de parentiu per sang, adopció o matrimoni, limitat en general al cap de família, la muller i els fills fadrins que conviuen amb ells.

B. Grup social bàsic constituït per individus de sexe femení o masculí, joves o adults per llaços legals, d'amistat, relacionats o no genèticament i que els altres consideren afins.

C. La família és la unitat bàsica de l'organització social i també la més accessible per a fer intervencions preventives i terapèutiques.

RESPOSTA: A

3. Quines són les formes de maltractament?

A. Negligència, maltractament físic, maltractament psicològic, abús econòmic i abús sexual.

B. Negligència, maltractament físic, abús econòmic i abús sexual.

C. Negligència, maltractament psicològic, abús econòmic i abús sexual.

RESPOSTA: A

4. NO forma part de la prevenció del maltractament infantil:

A. Visites domiciliàries.

B. Formació dels pares.

C. Desatendre el cas particular de l'infant.

RESPOSTA: C

Quina de les afirmacions següents descriu una característica de la malaltia terminal?

A. La malaltia terminal sol tenir un pronòstic de vida superior a sis mesos.

B. La malaltia terminal no afecta emocionalment el pacient ni la família.

C. La malaltia terminal implica la presència d'una malaltia avançada, progressiva, incurable i un pronòstic de vida inferior a sis mesos.

RESPOSTA: C

(Tema 9). Dins dels tipus de suport social NO hi ha:

A. Suport tangible.

B. Suport institucional.

C. Suport avaluatiu.

RESPOSTA: B

(Tema 11). Quin és el primer recurs per a promocionar la salut, prevenir malalties, rehabilitar, etc.?

A. El lloc de treball o l'escola.

B. Les organitzacions no governamentals.

C. La família.

RESPOSTA: C

(Tema 12). Quina d'aquestes definicions correspon a la negligència física?

A. Colps, cremades, fractures, administració abusiva de fàrmacs o tòxics.

B. No satisfer necessitats bàsiques: negació d'aliments, atenció de la higiene personal, habitatge, seguretat i tractaments mèdics.

C. Qualsevol tipus de relació sexual no consentida o quan la persona no és capaç de donar consentiment a la relació.

RESPOSTA: B

(Tema 14). En la visita domiciliària, quan es fa la presentació al domicili, cal tenir en compte els aspectes següents:

A. Identificació, institució a què pertany i motiu de la visita.

B. Identificació, consulta de la història d'atenció primària i motiu de la visita.

C. Identificació, obtenció d'informació sobre les condicions de l'habitatge i institució a què pertany.

RESPOSTA: A

(Tema 15). En l'avaluació geriàtrica integral es valora l'àrea:

- A. Afectiva.
- B. Cognitiva.
- C. Biològica.

RESPOSTA: C

Tema 9. Per què és important el suport social?

- A. Recuperació més lenta.
- B. Disminueix l'autoestima.
- C. Té efectes protectors.

RESPOSTA: C

Tema 9. Quins tres nivells d'anàlisi van identificar Gottlieb i Cohen?

- A. Participació social, xarxes i relacions socials.
- B. Participació social, relacions íntimes i relacions de confiança.
- C. Participació social, xarxes de comunicació i xarxes socials.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quina de les opcions següents no és una característica de la família?

- A. Sistema obert en interacció amb altres sistemes.
- B. Sistema que no canvia.
- C. Sistema que s'autogoverna mitjançant aprenentatge, negociació i regles.

RESPOSTA: B

Tema 12. Quina de les opcions següents no és una forma de maltractament físic?

- A. Colps.
- B. Cremades.
- C. Xantatge.

RESPOSTA: C

Tema 13. Quina de les opcions següents no és un factor de risc de maltractament infantil?

- A. Edats inferiors a quatre anys i adolescència.
- B. No complir les expectatives desitjades pels pares.
- C. No tenir característiques físiques anormals.

RESPOSTA: C

Tema 14. Quina és la definició d'*hospitalització a domicili*?

- A. Servei prestat per professionals a persones malaltes i coordinat per l'hospital amb la col·laboració de familiars.
- B. Servei prestat per l'equip d'atenció primària en diverses situacions del procés de salut-malaltia compartit amb la família.
- C. Servei prestat per professionals a les persones malaltes, sense la coordinació de l'hospital ni de familiars.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quin d'aquests qüestionaris serveix per a avaluar el funcionament sistèmic de la família?

- A. Genograma.
- B. Apgar familiar.
- C. Escala d'avaluació de reajustament social.

RESPOSTA: B

Tema 12. Quin tipus de maltractament és negar aliments a una persona?

- A. Negligència física.
- B. Maltractament físic.
- C. Maltractament psicològic.

RESPOSTA: A

Tema 13. Quin tipus de prevenció és aquella que s'adreça a la població en general per a evitar la presència de factors de risc i potenciar factors protectors?

- A. Prevenció terciària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció primària.

RESPOSTA: C

Tema 14. Quin d'aquests mètodes per a determinar les necessitats en un programa de visita domiciliària és un mètode per consens?

- A. Entrevista personal.
- B. Tècnica Delphi.
- C. Indicadors sociodemogràfics.

RESPOSTA: B

Quins dels factors següents no intervenen en l'atenció familiar?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Successos vitals no estressants.

B. Xarxa i suport social.

C. Recursos del mateix pacient.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes afirmacions és falsa respecte al maltractament als ancians?

A. El maltractament a l'ancià s'observa especialment en les classes socials de baix nivell socioeconòmic.

B. Pot passar tant en institucions com al domicili, però sovint hi ha implicats els mateixos familiars o cuidadors.

C. Aquesta violència inclou maltractament físic, sexual, psicològic o emocional.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes afirmacions és veritat respecte a l'atenció domiciliària?

A. És un servei ofert pel Ministeri de Salut a la comunitat.

B. És una activitat única, concreta i aïllada.

C. Ens permet detectar, valorar, atendre i controlar els problemes de salut de l'individu i la família.

RESPOSTA: C

Amb quina de les condicions següents es pot considerar fràgil un ancià?

A. Més de 65 anys.

B. Viu amb la família.

C. Suport social insuficient.

RESPOSTA: C

Tema 9. Segons House, què és el suport social?

A. Suport emocional, afirmació i retroalimentació. Suport a la informació i a la part instrumental.

B. Suport emocional i retroalimentació, però no afirmació ni suport informatiu en la part instrumental.

C. Suport emocional, en la informació i en la part instrumental, però no en l'afirmació.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quin d'aquests factors intervé en el model de l'atenció familiar?

A. Xarxades amb la població.

B. Xarxa i suport social.

C. Enquestes al veïnat.

RESPOSTA: B

Tema 12. Àmbits en què hi ha factors de risc que poden incrementar la possibilitat que una persona major continue maltractada:

A. Persona major, persona cuidadora i l'entorn.

B. Persona major, família i recursos.

C. Entorn, família i habitatge.

RESPOSTA: A

Tema 13. La prevenció de la violència en la infància i l'adolescència és:

A. Només primària i secundària.

B. Primària, secundària, terciària i quaternària.

C. Primària, secundària i terciària.

RESPOSTA: C

Tema 14. Què permet la VD (visita domiciliària) de qualitat?

A. Que les persones siguin capaces de cuidar i de cuidar-se

B. Que estiguen contentes i que els professionals els netegen la casa.

C. Que es netegi tota la casa.

RESPOSTA: A

Tema 9. Quins factors intervenen en el model de l'atenció familiar?

A. Xarxa i suport social, elements familiars, successos vitals estressants (SVE) i recursos del mateix pacient.

B. Només els elements familiars i els recursos propis del pacient.

C. Els elements familiars, la xarxa i el suport social i els recursos del mateix pacient.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quin és el significat de salut familiar?

A. Es refereix al funcionament de la família.

B. Es refereix al nivell de salut de cadascuna de les persones que componen la família, és a dir, la suma de la salut dels membres.

C. Es refereix només al funcionament correcte de la família.

RESPOSTA: A

Tema 13. Quins tipus de maltractament infantil hi ha?

A. Quatre: maltractament físic, maltractament emocional, negligència i abús sexual.

B. Quatre: maltractament físic, maltractament emocional, maltractament social i abús sexual.

C. Tres: maltractament físic, maltractament emocional i maltractament social.

RESPOSTA: A

Tema 13. Quina de les opcions següents és un dels factors de risc de maltractament infantil?

A. Factors ambientals.

B. Factors dels pares/cuidadors.

C. Factors escolars.

RESPOSTA: B

Tema 12. Quina és l'associació que recomana que els facultatius facen rutinàriament a les persones majors preguntes directes en relació amb el maltractament?

A. Associació Mèdica Americana (AMA).

B. Associació Mèdica Espanyola (AME).

C. La USTF21 (US Preventive Services Task Force).

RESPOSTA: A

Tema 12. El maltractament institucional es pot produir per dos mecanismes. Quins són?

A. Conscient o intencionat (tracte inadequat) i inconscient o no intencionat (abús).

B. Conscient o intencionat (abús) i inconscient o no intencionat (tracte inadequat).

C. Inconscient o intencionat (abús) i conscient o no intencionat (tracte inadequat).

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents NO és un element que defineix la crisi familiar?

A. Incapacitat de la família per a complir els rols i els seus deures al treball, al negoci i a l'escola.

B. Incapacitat per a cuidar els uns dels altres de la manera habitual.

C. Capacitat per a prendre decisions i solucionar problemes.

RESPOSTA: C

D'acord amb l'article 110.1 de la Llei 26/2018, de 21 de desembre, de la Generalitat, de drets i garanties de la infància i l'adolescència, la Generalitat assumeix temporalment la guarda d'una persona menor d'edat com a mesura de protecció, en els supòsits següents, excepte en:

A. Guarda per tutela; l'automàtica.

B. Guarda definida.

C. Guarda provisional.

RESPOSTA: B

No és una característica d'un ancià fràgil:

A. Demència o un altre deteriorament cognitiu o depressió.

B. Insuficient suport social.

C. Independència econòmica però amb insuficient suport social.

RESPOSTA: C

Quines són les àrees de valoració integral en l'ancià?

A. Clínica, funcional, mental i social.

B. De suport, econòmica, funcional i biològica.

C. Biològica, funcional, mental i clínica.

RESPOSTA: A

Quines són les funcions de la família?

A. Funció socialitzadora, econòmica, educativa, afectiva i biosocial.

B. Funció socialitzadora, funció biosocial, funció afectiva i econòmica.

C. Funció biosocial, socialitzadora, econòmica i cultural.

RESPOSTA: B

(Tema 9). Quina de les opcions següents NO és un tipus d'ajuda d'infermeria respecte a les xarxes socials?

A. Ajuda instrumental.

B. Ajuda econòmica.

C. Ajuda expressiva.

RESPOSTA: B

(Tema 9). Els grups de resocialització:

A. Impliquen l'aprenentatge d'un nou estil de vida, i per això ofereixen en primer lloc un espai on es pot dur a terme aquest aprenentatge i estratègies cognitives i conductuals de readaptació; i en segon lloc l'experiència d'altres membres que han passat per circumstàncies similars.

B. Promouen el sentiment psicològic de comunitat i proporcionen una ideologia, una oportunitat per a l'autorevelació i la crítica mútua.

C. Avaluen el grau de suport que les persones perceben en les organitzacions voluntàries de la comunitat.

RESPOSTA: A

(Tema 11). Quins factors intervenen en el model de l'atenció familiar?

A. Xarxa i suport social, economia, SVE i elements familiars.

B. Successos vitals estressants, elements familiars, recursos del pacient i la xarxa de suport social.

C. Estructura familiar, successos vitals estressants i recursos del pacient.

RESPOSTA B.

(Tema 12). El maltractament a l'ancià...

A. Emergeix com a problema social fa pocs anys i no perquè abans no existia, sinó perquè sempre ha sigut un problema *ocult*.

B. No ha sigut mai un problema social i només són casos aïllats.

C. Emergeix com a problema social fa molts anys i no ha sigut mai un problema *ocult*.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents pertany als elements familiars? Tema 11.

A. Estructura familiar.

B. Nivell socioeconòmic.

C. Infraestructura pública.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents és un fet o succés vital estressant (SVE)? Tema 11.

A. Successos socials.

B. Successos laborals.

C. Successos actuals.

RESPOSTA: B

En quin sexe hi ha més incidència de maltractament a partir dels 65 anys? Tema 12.

A. Dona.

B. Home.

C. La incidència és similar.

RESPOSTA: A

Quins són els quatre elements del maltractament? Tema 13.

A. Maltractament físic, maltractament mental, abús sexual i violència masclista.

B. Maltractament físic, maltractament mental, abús sexual i homofòbia.

C. Maltractament físic, maltractament emocional, abús sexual i negligència.

RESPOSTA: C

Què és l'atenció domiciliària? Tema 14.

A. L'atenció domiciliària és el conjunt d'activitats de caràcter social i sanitari que es presten al domicili de les persones.

B. L'atenció domiciliària és la participació dels professionals en la valoració integral del pacient i la seua família, en coordinació amb els altres recursos sanitaris i socials i amb participació comunitària i formació específica en atenció domiciliària dels professionals.

C. L'atenció domiciliària és la valoració de la satisfacció de les necessitats bàsiques de tot el grup familiar a més de planificar i administrar cures.

RESPOSTA: A

Tema 9. Els grups d'ajuda mútua es caracteritzen per:

A. Experiència compartida, participació involuntària, reunions periòdiques, grups grans, hi ha un líder per a organitzar el grup...

B. No hi ha jerarquies, són grups reduïts, experiència compartida, reunions periòdiques, participació voluntària, aliens a sanitaris...

C. Els grups són aliens a professionals sanitaris, experiència compartida, participació voluntària,

grans grups, reunions periòdiques, hi ha un líder per a organitzar el grup...

RESPOSTA: B

Tema 9. Quina de les afirmacions següents és una característica del suport instrumental?

A. Prestar ajuda directa dels serveis; inclou totes les accions que ajuden directament i de manera concreta el receptor de l'ajuda.

B. Sensació de pertinença a un grup, tenir persones amb qui pugues compartir activitats.

C. Sentiment de ser estimat i de pertinença, intimitat, poder confiar en algú...

RESPOSTA: A

Tema 11. Quina de les afirmacions següents és FALSA?

A. Entre els elements familiars cal tenir en compte l'estructura familiar, les relacions interpersonals, les creences i les experiències, les etapes del cicle vital familiar...

B. El genograma és un instrument d'autoadministració dissenyat per a avaluar el funcionament sistèmic de la família.

C. En l'atenció primària cal adquirir coneixements sobre l'estructura familiar, sobre la dimensió del suport social i també sobre variables que intervinguen en la funció familiar.

RESPOSTA: B

Tema 11. Quina de les opcions següents NO pertany a les funcions de la família?

A. Funció educativa i cultural.

B. Funció afectiva i definició d'estatus.

C. Funció biopsicosocial.

RESPOSTA: C

Tema 15. Quina de les opcions següents NO és un avantatge de la valoració geriàtrica integral?

A. Més recursos en atenció domiciliària.

B. Millora la situació cognitiva i afectiva.

C. Disminueix el nombre de fàrmacs i els efectes adversos.

RESPOSTA: A

Tema 9. Quina de les opcions següents NO és un tipus de suport social?

A. Suport emocional.

B. Suport administratiu.

C. Suport tangible o instrumental.

RESPOSTA: B

Tema 11. A quina categoria del model de l'atenció familiar pertanyen les condicions econòmiques, laborals i socials?

A. A recursos del mateix pacient.

B. A elements familiars.

C. A successos vitals estressants (SVE).

RESPOSTA: C

Tema 12. Indica l'opció correcta sobre el maltractament a l'ancià:

A. Només s'observa en les classes socials baixes.

B. Ocorre en institucions públiques i domicilis.

C. Sovint hi ha implicats els mateixos familiars i cuidadors.

RESPOSTA: C

Tema 13. La promoció d'entorns lliures de violència és un exemple de:

A. Estratègia de prevenció primària.

B. Estratègia de prevenció secundària.

C. Estratègia de prevenció terciària.

RESPOSTA: A

Tema 14. A quina etapa pertany establir acords o pactes amb la família en la visita domiciliària?

A. Preparació de la visita.

B. Planificació de les cures.

C. Valoració.

RESPOSTA: B

(Tema 9). Quina de les opcions següents és un tipus de suport?

A. Suport familiar.

B. Suport instrumental.

C. Suport individual.

RESPOSTA: B

(Tema 11). Quina de les opcions següents és una de les cinc funcions de la família?

- A. Funció biopsicosocial.
- B. Funció de suport.
- C. Funció econòmica.

RESPOSTA: C

(Tema 12). Quina de les opcions següents és un factor de risc per a l'ancià?

- A. Deterioració ràpida que no permet que la família s'organitze.
- B. Ingressos al llarg de la vida.
- C. Relacions socials.

RESPOSTA: A

(Tema 14). Quina és la tercera fase en la visita domiciliària?

- A. Planificació de les cures.
- B. Valoració.
- C. Presentació al domicili.

RESPOSTA: B

(Tema 15). Quines són les activitats instrumentals de la vida diària (AIVD)?

- A. Bany, higiene, vestit, mobilitat, continència i alimentació.
- B. Esport, oci, jardí i passejar.
- C. Compres, transport, medicació, cuina, telèfon, endreçar casa i gestió dels diners.

RESPOSTA: C

Tema 9. Quants àmbits del suport social es distingeixen en la classificació de Nan Lin?

- A. Un.
- B. Dos.
- C. Tres.

RESPOSTA: C

Tema 11. Quin dels instruments següents s'usa per a avaluar el funcionament sistèmic de la família?

- A. Apgar familiar.
- B. Genograma.
- C. Ecomapa familiar.

RESPOSTA: A

Tema 12. Quina de les opcions següents fa referència al maltractament de l'ancià que inclou colps, cremades, fractures o altres agressions físiques?

- A. Negligència emocional.
- B. Maltractament psicològic.
- C. Maltractament físic.

RESPOSTA: C

Tema 13. Quin tipus d'enfocament es requereix per a prevenir el maltractament infantil?

- A. Enfocament unisectorial.
- B. Enfocament multisectorial.
- C. Enfocament individual.

RESPOSTA: B

Tema 14. Quina de les activitats següents forma part de la visita d'infermeria a domicili?

- A. Fer diagnòstics mèdics.
- B. Proporcionar atenció odontològica.
- C. Fomentar estils de vida saludables.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és una teoria del maltractament? (Tema 12).

- A. Teoria del cansament del cuidador.
- B. Teoria de l'aïllament.
- C. Teoria de l'educació.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és un factor que intervé en el model d'intervenció familiar? (Tema 11).

- A. Successos de vida estressants (SVE).
- B. Sanitat global.
- C. Xarxes i suport social.

RESPOSTA: B

Quines fases corresponen al model d'atenció familiar? (Tema 11).

- A. Fases de desorganització, recuperació i reorganització.
- B. Fases de recuperació, pèrdua i organització.
- C. Fases de pèrdua, guany i organització.

RESPOSTA: A

Quins quatre tipus de maltractaments infantils hi ha? (Tema 12).

- A. Maltractament físic, verbal, social i col·lectiu.
- B. Maltractament físic, emocional, negligència i abús sexual.
- C. Maltractament psicològic, verbal, emocional i individual.

RESPOSTA: B

(Tema 9). Quina és la importància del suport social?

- A. Té efectes protectors sobre la salut i de recuperació més ràpida després d'una malaltia.
- B. No té implicacions en la salut de la persona.
- C. Disminueix el temps de recuperació de malalties i esgota les persones.

RESPOSTA: A

(Tema 11). L'estructura familiar s'estableix segons:

- A. Grandària, nuclis familiars i zona on viuen.
- B. Nombre de generacions, nombre de progenitors i nombre de fills.
- C. Ontogènesi, nombre de generacions i grandària.

RESPOSTA: C

Pregunta 3 (tema 12). Quins són els factors de risc referents al maltractament a les persones d'edat?

- A. Deteriorament físic o mental que produeix dependència.
- B. Edat avançada.
- C. Molta vida social.

RESPOSTA: A

Pregunta 4 (tema 13). Quins són els factors de risc per al maltractament en xiquets?

- A. Factors del xiquet i dels pares/cuidadors.
- B. Factors dels amics i de l'escola.
- C. Els familiars i les amistats.

RESPOSTA: A

Pregunta 5 (tema 14). A què fa referència l'atenció domiciliària?

A. Fa referència a l'atenció de les persones al centre sanitari.

B. Permet que els ancians puguin rebre una atenció correcta.

C. Facilita que les persones que no poden acudir al centre sanitari reben atenció sanitària.

RESPOSTA: C

Tema 9. Quina és la diferència entre ajuda rebuda i percebuda?

- A. El caràcter objectiu de la primera i el subjectiu de la segona.
- B. El caràcter administratiu de la primera i el social de la segona.
- C. El caràcter social de la primera i l'administratiu de la segona.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quina és la definició actualitzada del concepte de família?

- A. Grup constituït per individus de sexe femení o masculí, joves o adults, units per llaços legals, d'amistat, relacionats o no genèticament i que els altres consideren afins.
- B. Grup social constituït per individus de sexe femení o masculí, joves o adults, units per llaços legals, d'amistat, relacionats o no genèticament i que els altres consideren reunits.
- C. Grup social constituït per individus de sexe femení o masculí, joves o adults, units per llaços legals, d'amistat, relacionats o no genèticament i que els altres consideren afins.

RESPOSTA: B

Tema 12. Quina de les opcions següents NO és una forma de maltractament a l'ancià?

- A. Negligència.
- B. Maltractament verbal.
- C. Maltractament físic.

RESPOSTA: B

Tema 13. Quina de les opcions següents és una de les repercussions més significatives de la classificació internacional de malalties (CIM) en relació amb la identificació de les persones trans?

A. La inclusió de les persones trans en el capítol "Trastorns de la personalitat i del comportament".

B. El canvi de la terminologia de *disfòria de gènere* a *trastorn d'identitat de gènere*.

C. El trasllat de les persones trans del capítol "Trastorns de la personalitat i el comportament" a "Condicions relatives a la salut sexual" amb la denominació *incongruència de gènere*.

RESPOSTA: C

Tema 15. Quina és l'escala que valora el risc d'UPP?

A. Escala de Braden-Bergstrom.

B. Escala de Glasgow.

C. Índex de Barthel.

RESPOSTA: A

Tema 11. Què és la família?

A. És la unitat bàsica de l'organització social i també la més accessible per a fer intervencions preventives i terapèutiques.

B. Grup social format per individus relacionats genèticament.

C. Segon recurs per a promocionar la salut, prevenir malalties, dur a terme cures, etc.

RESPOSTA: A

Tema 11. En què es basa la fase de desorganització de la crisi familiar per malaltia?

A. Participació activa d'un membre de la família.

B. El malalt es converteix en el centre.

C. Es basa en la fase de negació.

RESPOSTA: C

Tema 12. Respecte dels maltractaments:

A. Els maltractaments s'interpreten igual a tot el món, és un concepte generalitzat.

B. Segons Hudson, els maltractaments a ancians són conductes destructives, dirigides a una persona major, que ocorren en el context d'una relació que indica confiança i que tenen prou intensitat o freqüència per a produir efectes nocius de caràcter físic, psicològic, social o financer a la persona major.

C. S'ha creat fàcilment una base de coneixements que permet desplegar intervencions i programes preventius.

RESPOSTA: B

Tema 12. Com es du a terme l'actuació del professional d'atenció primària en els casos de maltractament a persones majors?

A. Entrevista, identificació de factors de risc i investigar senyals d'alerta.

B. Identificació de factors de risc, entrevista i investigar senyals d'alerta.

C. Investigar senyals d'alerta, identificar factors de risc i entrevista.

RESPOSTA: C

Tema 13. Quines coses cal fer en l'atenció primària a persones trans?

A. Respectar el nom triat i els pronoms de gènere d'una persona trans.

B. Fer preguntes sobre la corporalitat de la persona trans.

C. Permetre comentaris irrespectuosos dels companys sobre les persones trans.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quines fases corresponen al model d'atenció familiar?

A. Fases de desorganització, recuperació i reorganització.

B. Fases de recuperació, pèrdua i organització.

C. Fases de pèrdua, guany i organització.

RESPOSTA: A

Tema 12. Quins quatre tipus de maltractament infantil hi ha?

A. Maltractament físic, verbal, social i col·lectiu.

B. Maltractament físic, emocional, negligència i abús sexual.

C. Maltractament psicològic, verbal, emocional i individual.

RESPOSTA: B

Tema 12. Quina de les opcions següents no és una teoria del maltractament?

A. Teoria del cansament del cuidador.

B. Teoria de l'aïllament.

C. Teoria de l'educació.

RESPOSTA: C

Tema 11. Quina de les opcions següents no és el factor que intervé en el model d'intervenció familiar?

- A. Successos de vida estressants.
- B. Sanitat global.
- C. Xarxes i suport social.

RESPOSTA: B

Per què és important el suport social?

- A. Millora el sentiment de malaltia i l'atenuació de símptomes.
- B. Recuperació total després d'una malaltia.
- C. Manté l'autoestima.

RESPOSTA: A

Tema 9. Per què es caracteritzen els grups d'ajuda mútua (GAM)?

- A. Grandària mitjana i reunió setmanal.
- B. Experiència compartida i sense jerarquies.
- C. Participació obligada i grandària notable.

RESPOSTA: B

Tema 11. Quina de les opcions següents és un qüestionari que s'usa per a l'avaluació de l'atenció familiar?

- A. Genograma i escala d'avaluació de reajustament social.
- B. Test de Silverman i test MNA.
- C. Escala de Glasgow i test de Pfeiffer.

RESPOSTA: A

Tema 14. El servei prestat per professionals a les persones malaltes i coordinat per l'hospital amb la col·laboració de familiars és:

- A. Hospitalització ambulatoria.
- B. Atenció a domicili.
- C. Hospitalització a domicili.

RESPOSTA: C

Tema 15. Quina de les opcions següents és una característica d'un ancià fràgil?

- A. Tenir més de 70 anys i haver perdut la parella fa temps.

B. Ingress hospitalari el darrer any i deficiència econòmica.

C. Suport social i patologia crònica no invalidant.

RESPOSTA: B

Tema 11. Quina és la definició correcta de *salut de la família* i *salut familiar*?

A. *Salut de la família* es refereix a la salut de cada un dels membres de la família, i *salut familiar* es relaciona amb el funcionament de la família normofuncional.

B. *Salut de la família* es refereix a la salut de tots els membres de la família, i *salut familiar* es relaciona amb la família disfuncional.

C. *Salut de la família* es refereix a la salut d'un únic membre de la família, i *salut familiar* es relaciona amb la família normofuncional.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quants paràmetres componen l'Apgar familiar per a avaluar la funcionalitat de la família?

A. Cinc paràmetres: adaptabilitat, capacitat resolutòria, xarxa social, feina i religió.

B. Quatre paràmetres: participació, gradient de recursos, xarxa social i relacions íntimes.

C. Cinc paràmetres: adaptabilitat, participació, gradient de recursos, afectivitat i capacitat resolutòria.

RESPOSTA: C

Tema 14. Quina de les opcions següents és un dels objectius del programa de visita domiciliària?

A. Fer una anàlisi socioeconòmica i sanitària de la població.

B. Proporcionar atenció a la població que no es puga desplaçar al centre de salut.

C. Substituir les tasques de la família en la cura de la persona atesa.

RESPOSTA: B

Tema 14. Quina de les opcions següents és un dels tipus de cures professionals relacionades amb la visita domiciliària?

A. Cures professionals en hospitals.

B. Cures professionals indirectes.

C. Cures professionals a l'escola.

RESPOSTA: B

Tema 15. Quina de les activitats següents de la vida diària s'associa amb les activitats instrumentals de la vida diària (AIVD) en l'avaluació geriàtrica global?

- A. Alimentació i vestir-se.
- B. Fer-se el llit i fer l'escurada.
- C. Prendre l'autobús i administrar-se el diners.

RESPOSTA: C

Quines són les funcions de la família?

- A. Funció biosocial, socialitzadora, afectiva, educativocultural i econòmica.
- B. Funció socialitzadora, afectiva, educativocultural i econòmica.
- C. Funció biosocial, afectiva, educativocultural i econòmica.

RESPOSTA: A

Indica la resposta correcta sobre el genograma:

- A. Serveix per a representar l'estructura familiar.
- B. Únicament usa línies.
- C. Representa gràficament el nombre de persones majors.

RESPOSTA: A

Factors de risc que incrementen la possibilitat que una persona major patisca maltractament:

- A. Persona cuidadora, entorn i situació econòmica.
- B. Persona anciana, persona cuidadora i entorn.
- C. Persona anciana, persona cuidadora i situació econòmica.

RESPOSTA: B

Quin és un factor de risc per al xiquet?

- A. Complir les expectatives dels pares.
- B. Edat superior a 20 anys.
- C. Tenir necessitats especials, plorar molt o tenir trets físics anormals.

RESPOSTA: C

Tipus d'atenció domiciliària:

- A. Atenció a domicili i hospitalització a l'hospital.
- B. Atenció a domicili i hospitalització a domicili.
- C. Hospitalització a domicili i atenció a l'hospital.

RESPOSTA: B

Gottlieb i Cohen identifiquen tres nivells d'anàlisi dels recursos derivats de la xarxa social. Quina de les opcions següents no correspon a un d'aquests nivells? (T. 9).

- A. Des de la perspectiva individual i introvertida.
- B. Des de la perspectiva de les xarxes socials.
- C. Des de la perspectiva funcional de les relacions socials.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents és la definició correcta de salut familiar?

- A. Significa el nivell de salut de cada membre de la família, és a dir, la suma de la salut dels membres.
- B. Es refereix a quan algun membre de la família està malalt.
- C. Es refereix al funcionament de la família, si és normofuncional o disfuncional.

RESPOSTA: C

Quins són els dos mecanismes pels quals pot produir-se el maltractament institucional en l'àmbit dels ancians?

- A. Conscient o intencionat (abús) i tracte adequat.
- B. Conscient o intencionat (abús) i tracte inadequat.
- C. Inconscient o no intencionat (abús) i tracte adequat.

RESPOSTA: B

Quin dels factors de risc següents es refereix als xiquets?

- A. Dificultats per a establir vincles afectius amb el nounat.
- B. Consum d'alcohol o drogues durant la gestació.
- C. Desigualtats socials i de gènere.

RESPOSTA: A

Què indica una puntuació de 24 en el Mini Nutritional Assessment (MNA)?

- A. Malnutrició greu.
- B. Risc de malnutrició.
- C. Estat nutricional satisfactori.

RESPOSTA: C

Un grup de persones, membres de la família, amics i altres persones, capaces d'aportar una ajuda i un suport tan reals com duradors a un individu o família és:

- A. Una xarxa social.
- B. Una mancomunitat.
- C. Un grup d'acolliment.

RESPOSTA: A

El conjunt de tècniques que faciliten la valoració del pacient ancià i, com a conseqüència, l'aplicació de mesures terapèutiques adequades es denomina:

- A. Avaluació rutinària.
- B. Control mèdic.
- C. Valoració geriàtrica integral.

RESPOSTA: C

Grup de persones que senten que comparteixen un problema de salut i s'uneixen per a millorar la seua salut:

- A. Equips d'ajuda.
- B. Grups de música.
- C. Grups d'ajuda mútua.

RESPOSTA: C

Quina d'aquestes opcions és una de les fases de la visita domiciliària?

- A. Preparació d'un currículum.
- B. Intervenció en salut pública.
- C. Presentació al domicili.

RESPOSTA: C

La definició de l'OMS de la cura activa i total de les malalties que no tenen resposta al tractament curatiu, a fi d'assolir la millor qualitat de vida possible controlant els símptomes físicopsíquics de la malaltia i les necessitats espirituals i socials dels pacients fa referència a:

- A. Valoració geriàtrica integral.
- B. Cures pal·liatives.
- C. Malaltia terminal.

RESPOSTA: B

Tema 9. Quina és la definició de suport social?

A. La percepció i la realitat que hi ha persones que es preocupen de nosaltres i que formen part d'un grup social que ens pot proporcionar ajuda i recursos.

B. La percepció i la realitat que hi ha persones que es preocupen de nosaltres i que formen part d'un grup social que ens pot proporcionar ajuda econòmica únicament.

C. La realitat que realment hi ha persones que es preocupen de nosaltres.

RESPOSTA: A

Tema 9. Segons Nan Lin, en quins tres àmbits es classifica el suport social?

A. La comunitat, les xarxes socials i el component de la societat.

B. La comunitat, les xarxes socials i les ajudes sanitàries.

C. La comunitat, les xarxes socials i les relacions íntimes de confiança.

RESPOSTA: C

Tema 11. Què és la família?

A. La família és un sistema obert en interacció amb altres sistemes: barri, faena, escola i grup d'amics.

B. La família és un sistema tancat sense interacció amb altres sistemes.

C. La família és un sistema obert en interacció amb altres sectors que l'afecten directament.

RESPOSTA: A

Tema 11. Funcions de la família:

A. Funció biosocial, funció socialitzadora, funció afectiva i de definició d'estatus, funció educativocultural i funció econòmica.

B. Funció biosocial, funció socialitzadora, funció educativocultural i funció econòmica.

C. Funció biosocial, funció col·laboradora i Funció econòmica.

RESPOSTA: A

Tema 9. Quina és la definició de *xarxa social* segons Speck?

A. Un grup de persones, membres de la família, amics i altres persones, capaces d'aportar una ajuda i un suport tan reals com duradors a un individu o a una família.

B. Conjunt d'individus que donen suport social.

C. La percepció i la realitat que hi ha persones que es preocupen de nosaltres i que formem part d'un grup social que ens pot proporcionar ajuda i recursos.

RESPOSTA: A

Tema 11. Una família sana és:

A. Una família que pot exercir les seues funcions i és capaç de mantenir l'equilibri intern.

B. Una família que mostra suport quan un membre pateix una malaltia.

C. Una família en què tots els membres gaudeixen de bona salut.

RESPOSTA: C

Tema 13. Quins són els tipus bàsics de maltractament infantil?

A. Maltractament físic, maltractament emocional i maltractament social.

B. Maltractament físic, maltractament emocional, negligència i abús sexual.

C. Intimidació, violència juvenil i violència sexual.

RESPOSTA: B

Tema 12. Pel que fa al maltractament a la persona gran, quina de les opcions següents és la correcta respecte al perfil de la víctima?

A. Edat superior a 65 anys.

B. Sexe masculí.

C. Convivència amb un familiar que és el principal o únic cuidador.

RESPOSTA: C

Tema 15. Quina escala de valoració s'usa per a la detecció de risc per úlcera per pressió?

A. Escala de Braden.

B. Escala de Xixón.

C. Escala de Lawton i Brody.

RESPOSTA: A

Tema 11. Què és un genograma?

A. És una eina que ens permet apreciar l'estructura d'una família i que hi ha connexions entre els seus membres.

B. Ens permet saber les dades de la família de manera visible i ens dona informació sobre els membres i les relacions que s'hi estableixen.

C. Avalua la repercussió dels SVE.

RESPOSTA: B

Tema 12. Quina de les afirmacions següents és incorrecta sobre la violència en la infància?

A. El maltractament infantil causa alteracions en la salut mental i física que perduren tota la vida.

B. El maltractament infantil és complex i estudiar-lo és difícil.

C. És la primera causa de mort en la infància, llevat dels nounats.

RESPOSTA: C

Tema 12. Quina de les afirmacions següents es tracta de l'àrea tres dins de les àrees d'estratègies?

A. Garantir el coneixement real de la violència contra la infància.

B. Garantir que l'entorn on els infants conviuen i es relacionen siga segur.

C. Garantir un abordatge multidisciplinari i coordinat de la violència contra la infància i l'adolescència.

RESPOSTA: B

Tema 13. L'any 2002, quina declaració es presenta per a la prevenció del maltractament de persones majors?

A. Declaració de Toronto.

B. Declaració de Hong Kong.

C. Declaració d'Almeria.

RESPOSTA: A

Quin dels tipus de suport social següents es refereix a la sensació de ser estimat i de pertinença, d'intimitat, de poder confiar en algú, preocupació per part d'altres persones i empatia?

A. Suport emocional.

B. Suport tangible o instrumental.

C. Suport informatiu / avaluatiu.

RESPOSTA: A

Quina de les funcions de la família següents es refereix a la contribució a la formació i el

desenvolupament de la personalitat individual, com també a la transmissió de valors ètics i morals?

- A. Funció socialitzadora.
- B. Funció educativocultural.
- C. Funció econòmica.

RESPOSTA: B

Quina de les estratègies següents s'esmenta com un enfocament efectiu per a prevenir el maltractament infantil en el context de programes de suport als pares?

- A. Visites domiciliàries d'infermeres per a donar suport, formació i informació.
- B. La formació preescolar al xiquet.
- C. L'aïllament dels pares per a evitar la interacció amb els fills.

RESPOSTA: A

Quina de les afirmacions següents és correcta en relació amb el maltractament a les persones d'edat?

- A. La prevalença general de maltractament a persones de més de 65 anys se situa al voltant del 15,7%.
- B. La majoria dels casos de maltractament a persones d'edat són causats pels cònjuges.
- C. El tracte a l'ancià varia segons els patrons culturals i factors econòmics, familiars, religiosos i polítics de la societat.

RESPOSTA: C

Quins tipus d'activitats són els que una persona ha de fer diàriament per a poder viure de forma autònoma, integrada en l'entorn habitual i complir el seu rol social?

- A. Activitats instrumentals de la vida diària (AIVD).
- B. Activitats bàsiques de la vida diària (ABVD).
- C. Activitats de la vida diària (AVD).

RESPOSTA: C

Tema 11. En quin grup se situen el cicle vital familiar, les relacions interpersonals i les experiències?

- A. Xarxa i suport social.
- B. Elements familiars.
- C. Recursos del mateix pacient.

RESPOSTA: B

Tema 11. Com es denomina el qüestionari que permet identificar les interrelacions de la família amb l'ambient en el context sociocultural?

- A. Escala d'avaluació de reajustament social (SRRS).
- B. Genograma.
- C. Ecomapa familiar.

RESPOSTA: C

Tema 12. En quin tipus de maltractament se situen les amenaces, la manipulació i les humiliacions?

- A. Maltractament psicològic.
- B. Maltractament físic.
- C. Negligència emocional.

RESPOSTA: A

Tema 12. Quina d'aquestes característiques no és un perfil habitual de víctima de maltractament?

- A. Que siga de sexe femení.
- B. Que convisca amb més familiars.
- C. Que tinga dependència del cuidador per a les ABVD.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no pertany a un suport social?

- A. Suport emocional.
- B. Suport de companyia.
- C. Suport addicional.

RESPOSTA: C

A què correspon aquesta definició?: "successos que les persones perceben com a negatius o no desitjats i que van acompanyat d'un canvi vital".

- A. Determinants socials de la salut (DSS).
- B. Successos vitals estressants (SVE).
- C. Moments de sacrifici familiar (MSF).

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents correspon a senyals d'alerta i signes precoços de maltractament?

- A. Visitar reiteradament serveis d'urgències.
- B. Addicció als dispositius electrònics.

C. Menjar en tots els àpats.

RESPOSTA: A

A. Què correspon aquesta definició?: “l’acció, l’omissió o el tracte negligent, no accidental, que priva l’infant dels seus drets i benestar, que amenaça o interfereix el seu ordenat desenvolupament físic, psíquic o social, i en què els autors poden ser persones, institucions o la mateixa societat”.

A. Abús infantil.

B. Maltractament infantil.

C. Infància dolenta.

RESPOSTA: B

Entre les estratègies de prevenció del maltractament infantil, la que va dirigida a la població general per a evitar la presència de factors de risc i potenciar factors protectors correspon a prevenció...

A. Primària.

B. Secundària.

C. Terciària.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quina afirmació no concorda amb la definició del sistema familiar?

A. La família és un sistema en transformació constant.

B. Sistema governat per les diverses institucions que comprenen l'Estat.

C. Sistema obert a la interacció amb altres sistemes.

RESPOSTA: B

Tema 11. Quina de les definicions següents correspon a la funció socialitzadora?

A. Contribució a la formació i el desenvolupament de la personalitat individual.

B. Impulsa la família a transmetre l'amor que es professen entre si els seus integrants.

C. S'exerceix a través de la realització d'activitats per a garantir la integritat dels seus membres.

RESPOSTA: A

Tema 12. Quina característica correspon al maltractament institucional inconscient?

A. En aquest maltractament destaquen els abusos físics.

B. Detectat per persones en contacte amb l'ancià.

C. Relacionat amb l'atenció i la cura.

RESPOSTA: C

Tema 14. Quina institució s'encarrega de l'atenció domiciliària?

A. La zona bàsica de salut.

B. L'ambulatori.

C. EL centre de salut.

RESPOSTA: C

Tema 15. Quina d'aquestes característiques no és una diferència de la valoració geriàtrica integral amb l'atenció mèdica habitual?

A. Cobreix camps no mèdics.

B. No l'efectua un equip interdisciplinari.

C. Posa èmfasi especial en la capacitat funcional i la qualitat de vida.

RESPOSTA: B

Tema 11. Què significa que la família siga normofuncional?

A. Quan tots els membres de la família gaudeixen de bona salut.

B. Quan és capaç de complir les funcions que té encomanades.

C. Que la família no pot exercir les seues funcions i és incapaç de mantenir l'equilibri intern.

RESPOSTA: B

Tema 13. Quin és l'enfocament fonamental per a la prevenció del maltractament infantil?

A. Enfocament unisectorial.

B. Enfocament individual.

C. Enfocament multisectorial.

RESPOSTA: C

Tema 14. Quin dels pacients següents té prioritat en una visita domiciliària?

A. Un pacient de 64 anys amb una fractura de maluc.

B. Un pacient de 17 anys amb una erupció cutània lleu.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Un pacient de 26 anys amb una lesió menor en un dit.

RESPOSTA: A

Tema 15. A partir de quina edat es considera que una persona és un ancià fràgil?

A. Més de 85 anys.

B. Més de 80 anys (segons la SEGG >75 anys).

C. Més de 85 anys (segons la SEGG >75 anys).

RESPOSTA: B

Tema 9. Qui proporciona el sentiment de vinculació? (Àmbits del suport social).

A. Les xarxes socials.

B. La comunitat.

C. Les relacions íntimes o de confiança.

RESPOSTA: A

Tema 9. Conceptualització del suport social. Quin autor va definir el suport social com “els vincles entre individus o entre individus i grups que serveixen per a millorar l’adaptació quan algú s’enfronta a situacions d’estrès, repte o privació”?

A. Cobb (1976).

B. Caplan i Killilea (1976).

C. House (1985).

RESPOSTA: B

Què significa la salut de la família?

A. El nivell de salut de cada membre de la família, és a dir, la suma de la salut dels membres.

B. Es refereix al funcionament de la família, ja siga normofuncional o disfuncional.

C. La presència de salut positiva, que es manifesta per un desenvolupament físic satisfactori, bones funcions fisiològiques i proves bioquímiques normals.

RESPOSTA: B

Tema 12. Violència en la infància. Quina és la Convenció que estableix que la família és el grup fonamental de la societat i el medi natural per al creixement i el benestar de xiquets i xiquetes?

A. Convenció sobre els Drets de la Infància (CDI).

B. Convenció Internacional sobre els Drets de l’Infant.

C. Convenció sobre la Protecció de la Infància.

RESPOSTA: A

Tema 13. Violència contra les persones d’edat. Quantes persones de més de 60 anys han patit el darrer any algun tipus d’abús en entorns comunitaris?

A. Una de cada cinc.

B. Una de cada sis.

C. Una de cada deu.

RESPOSTA: B

Tema 14. La visita domiciliària com a instrument de la infermeria comunitària. Quin és un dels motius pels quals és necessària la visita domiciliària?

A. Reducció de costos sanitaris.

B. Augment dels accidents de trànsit.

C. Disminució de l’esperança de vida.

RESPOSTA: A

Tema 15. L’atenció domiciliària. Quin és un dels objectius de la valoració geriàtrica integral?

A. Augmentar el nombre de persones grans institucionalitzades.

B. Reduir el nombre d’hospitalitzacions per processos aguts.

C. Augmentar el cost assistencial.

RESPOSTA: B

Tema 9. Quin dels tests o escales següents s’usen per a mesurar la sobrecàrrega del cuidador?

A. Escala de Likert.

B. Escala de Norton.

C. Test de Zarit.

RESPOSTA: C

Tema 11. Quina de les opcions següents poden considerar-se *fets o successos vitals estressants* (SVE)?

A. Onada de calor a l’estiu.

B. Viatge d’una setmana.

C. Conèixer una persona nova.

RESPOSTA: A

Tema 15. Quina de les escales següents serveix per a detectar el risc d'úlceres per pressió?

- A. Mini Nutritional Assessment (MNA).
- B. Escala de Braden-Bergstrom.
- C. Escala de Tinetti.

RESPOSTA: B

Quina afirmació és correcta sobre les escales en la valoració per patrons funcionals de salut?

- A. Per al patró d'activitat i exercici s'usa l'escala de Tinetti.
- B. El test Pfeiffer s'empra per a valorar el risc de caigudes.
- C. L'escala de Goldberg té dues subescales per a poder detectar la depressió i l'ansietat.

RESPOSTA: C

Dins dels mètodes per a determinar les necessitats o identificar problemes, quina opció pertany al mètode per consens?

- A. Els indicadors sociodemogràfics.
- B. El mètode Delphi.
- C. L'entrevista personal.

RESPOSTA: B

Indica l'afirmació incorrecta sobre el maltractament en la infància:

- A. Tenir trets físics anormals és un factor de risc.
- B. Hi ha tres tipus de maltractament: físic, emocional i negligència.
- C. La prevenció terciària es dirigeix a la reducció de seqüeles en les víctimes.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no és un factor de risc per al maltractament en persones grans?

- A. Massa espai a la llar.
- B. La institucionalització.
- C. Tenir només un cuidador.

RESPOSTA: A

Quina és l'afirmació correcta sobre les xarxes socials?

- A. Tenir relacions socials no implica l'existència de suport social.

B. Les xarxes socials afavoreixen els sentiments de pertinença, vinculació i compromís.

C. Les xarxes socials no comporten una atenuació dels símptomes.

RESPOSTA: B

Tema 9. Quin tipus de sentiment d'ajuda té la comunitat com a àmbit de suport social?

- A. Sentiment de pertinença.
- B. Sentiment de vinculació.
- C. Sentiment de compromís.

RESPOSTA: A

Tema 9. Què mesura el test de Zarit?

- A. El grau de gravetat de símptomes de depressió en una persona.
- B. El grau de soledat que experimenta una persona.
- C. El grau de sobrecàrrega subjectiva dels cuidadors ancians.

RESPOSTA: C

Tema 9. Quina de les opcions següents és una característica del grup d'ajuda mútua (GAM)?

- A. Inclou els professionals sanitaris.
- B. Experiències compartides.
- C. Amb jerarquia.

RESPOSTA: B

Tema 11. Què valora el test d'Apgar?

- A. Avalua el funcionament sistèmic de la família.
- B. Identifica les interrelacions de la família amb l'ambient.
- C. Obté informació de les relacions entre els membres al llarg de diverses generacions.

RESPOSTA: A

Tema 12. Quina de les opcions següents és una forma de maltractament de l'ancià?

- A. Consultar-li la presa de decisions.
- B. Controlar-li els diners.
- C. Relacions sexuals consentides.

RESPOSTA: B

Tema 11. Per a què serveix l'Apgar familiar?

A. Per a avaluar el funcionament sistèmic de la família.

B. Per a avaluar el nivell de salut de la família.

C. Per a avaluar les relacions objectals de cada membre de la família.

RESPOSTA: A

Tema 12. Quina de les tècniques següents aplicaries a una entrevista amb un ancià maltractat?

A. Fer tota l'entrevista en presència del cuidador perquè l'ancià se senta segur.

B. Fer preguntes a l'ancià a fi de facilitar que conte el problema que té.

C. En cas de sospita, comunicar-ho immediatament a un familiar.

RESPOSTA: B

Tema 13. Quina de les opcions següents és un factor de risc relacional per al maltractament infantil?

A. Tenir necessitats especials.

B. Consum d'alcohol durant la gestació.

C. Ruptura de la família.

RESPOSTA: C

Tema 14. En quina fase de la visita domiciliària s'obté informació sobre la família?

A. Preparació de la visita.

B. Presentació al domicili.

C. Valoració.

RESPOSTA: C

Tema 15. Quines són les àrees de valoració integral de l'ancià?

A. Clínica, funcional, relacional i social.

B. Clínica, funcional, mental i social.

C. Mèdica, funcional, mental i relacional.

RESPOSTA: B

Tema 11. Quins d'aquests instruments NO avaluen la família?

A. El genograma.

B. L'escala de Barthel.

C. L'Apgar familiar.

RESPOSTA: B

(Tema 12). Quina d'aquestes afirmacions és correcta?

A. La violència de parella es considera a partir de l'edat d'11 anys.

B. El maltractament infantil es considera maltractament a infants des de menors de cinc anys fins als 12 anys.

C. La violència sexual es considera a partir dels 12 anys.

RESPOSTA: A

(Tema 12). Què és el programa INSPIRE?

A. Programa d'estratègies contra la SIDA

B. Programa d'estratègies per a ajudar persones immigrants a incorporar-se a la Seguretat Social.

C. Programa d'estratègies contra el maltractament infantil

RESPOSTA: C

(Tema 14). Quina és la tècnica Delphi?

A. És un mètode per consens que serveix per a determinar necessitats o identificar els problemes del pacient al qual farem un programa de visita domiciliària.

B. És un qüestionari que es passa als cuidadors per a determinar quin grau d'esgotament professional (*burnout*) tenen.

C. És un mètode emprat per a millorar la qualitat de vida dels ancians que tenen una malaltia crònica terminal.

RESPOSTA: A

(Tema 15). Quina afirmació és INCORRECTA sobre les activitats de la vida diària i les escales de mesura?

A. L'escala de Lawton i Brody mesura les activitats instrumentals de la vida diària com ara anar a comprar, cuinar i usar el telèfon.

B. L'escala de Barthel mesura les activitats bàsiques de la vida diària com ara manejar diners, anar en transport i controlar-se la medicació.

C. L'escala de Katz mesura les activitats bàsiques de la vida diària com ara anar al bany, tenir una bona continència i bona alimentació.

RESPOSTA: B

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Tema 9. La comunitat i el suport social. Quin àmbit proporciona a l'individu un sentiment de pertinença a una estructura social àmplia?

- A. Les relacions íntimes de confiança.
- B. La comunitat.
- C. Les xarxes socials.

RESPOSTA: B

Tema 9. La comunitat i el suport social. Quina característica quantitativa fa referència a la quantitat de persones amb qui una persona manté contacte en la seua xarxa social?

- A. Densitat.
- B. Dispersió geogràfica.
- C. Grandària de la xarxa.

RESPOSTA: C

Tema 11. La família. Què significa *salut de la família*?

- A. La suma de la salut dels membres de la família.
- B. La capacitat de la família per a complir les seues funcions.
- C. La salut dels membres que componen la família.

RESPOSTA: A

Tema 11. La família. Què determina l'efecte dels successos estressants o dels factors psicosocials en una família?

- A. La situació en què es troba la família quan rep l'impacte estressor.
- B. Les creences i les experiències de la família.
- C. L'estructura de la família

RESPOSTA: A

Tema 12. Violència en les persones majors. Quin factor augmenta la probabilitat de maltractament a les persones grans?

- A. Convivència amb un cuidador que no siga algun familiar.
- B. Aïllament social.
- C. Absència d'antecedents de lesions inexplicables.

RESPOSTA: B

Tema 12. Violència en les persones majors. Quin percentatge de les víctimes de maltractament ha patit maltractament amb anterioritat?

- A. El 10%.
- B. El 58%.
- C. El 75%.

RESPOSTA: B

Tema 13. La violència en la infància: el paper de la infermera comunitària. Quins són alguns factors de risc que poden contribuir al maltractament infantil?

- A. La ruptura de la família o la violència entre altres membres de la família.
- B. L'aïllament social.
- C. La pèrdua del suport de la família extensa per a criar el xiquet.

RESPOSTA: A

Tema 13. La violència en la infància: el paper de la infermera comunitària. Quin enfocament és necessari per a prevenir el maltractament infantil?

- A. L'enfocament unisectorial.
- B. L'enfocament centrat en els xiquets.
- C. L'enfocament multisectorial.

RESPOSTA: C

Tema 13. La violència en la infància. Quan s'aplica la guarda voluntària segons la llei?

- A. Quan l'entitat pública assumeix la tutela del menor per ministeri de la llei.
- B. Quan l'autoritat judicial disposa la tutela del menor.
- C. Quan els titulars de la pàtria potestat no poden atendre el menor d'edat per circumstàncies greus i sol·liciten a la Generalitat que n'assumeixca la tutela.

RESPOSTA: C

Tema 14. La visita domiciliària. Quin tipus d'indicadors proporciona informació sobre característiques sociodemogràfiques i determinants biològics de la població?

- A. Indicadors sociodemogràfics.
- B. Indicadors d'ús de serveis sanitaris.
- C. Indicadors de desenvolupament de les activitats.

RESPOSTA: A

Tema 14. La visita domiciliària. Quin és l'objectiu principal dels indicadors d'ús dels serveis sanitaris?

- A. Avaluar l'estat de salut de la població.

B. Monitorar l'ús dels serveis de salut.

C. Mesurar l'eficàcia dels tractaments mèdics.

RESPOSTA: B

Tema 15. L'atenció domiciliària. Quina és una de les principals diferències entre la valoració geriàtrica integral i la valoració mèdica habitual?

A. La valoració geriàtrica integral cobreix camps no mèdics i la fa un equip interdisciplinari.

B. La valoració geriàtrica integral no cobreix cap camp que no siga mèdic.

C. La valoració geriàtrica integral fa èmfasi en l'edat del pacient.

RESPOSTA: A

Tema 15. L'atenció domiciliària. Quina és la finalitat principal de l'escala de Tinetti?

A. Mesurar la pressió arterial en pacients d'edat.

B. Detectar el risc de caigudes en persones d'edat avançada.

C. Avaluar la salut mental de les persones d'edat.

RESPOSTA: B

Tema 11. El primer recurs per a promoure la salut, prevenir malalties, fer cures, aplicar tractaments i, finalment, aconseguir la rehabilitació és:

A. El personal sanitari.

B. La família.

C. El grup de treball.

RESPOSTA: B

Tema 11. L'estructura familiar es classifica segons:

A. Grandària, nombre de generacions i ontogènesi.

B. Grandària, situació laboral de la família i nombre de generacions.

C. Grandària, nombre de generacions i nivell adquisitiu.

RESPOSTA: A

Tema 11. Un Apgar familiar és:

A. Un instrument amb el qual s'identifica el client o el subjecte que s'analitza, amb les relacions objectals (entorn) i la intensitat d'aquestes relacions.

B. Una manera de conèixer i avaluar dades de la família de forma gràfica i, també, d'obtenir

informació dels membres i les seues relacions al llarg fins i tot d'unes quantes generacions.

C. Un instrument d'autoadministració dissenyat per a avaluar el funcionament sistèmic de la família. Es compon de cinc paràmetres: adaptació, participació, guany, afecte i recursos.

RESPOSTA: C

Tema 11. Dins de les estratègies d'intervenció, els grups de suport o autoajuda pertanyen al grup:

A. Individual.

B. Comunitari.

C. Grupal.

RESPOSTA: C

Tema 11. Respecte als grups de resocialització:

A. Ofereixen en primer lloc un espai on es pot dur a terme aquest aprenentatge (centres de rehabilitació, etc.) i estratègies cognitives i conductuals de readaptació.

B. L'objectiu bàsic d'aquesta classe de grups és promoure la contenció i l'acolliment puntual en un moment de màxima crisi dels participants que arriben al grup.

C. Solen estar compostos per persones que comparteixen algun problema que els altera o els modifica aspectes del funcionament normal.

RESPOSTA: A

Tema 9. Els grups d'ajuda mútua (GAM) a la comunitat formen part dels plans i les estratègies de:

A. Avaluació de la comunitat.

B. Estratègies d'intervenció.

C. Instruments de mesura.

RESPOSTA: B

Tema 11. Quin d'aquests recursos no forma part de l'avaluació de la salut de la família?

A. L'Apgar familiar.

B. L'índex de Barthel.

C. El genograma.

RESPOSTA: B

Tema 12. Quins són els tipus de maltractament infantil?

A. Maltractament físic, maltractament emocional, abús sexual i negligència.

B. Maltractament físic i maltractament psicològic.

C. Maltractament físic, psicològic, verbal i sexual.

RESPOSTA: A

Tema 14. Quines són les fases de la visita domiciliària?

A. Preparació de la visita, planificació de les cures, presentació al domicili, execució de les cures i informe.

B. Avaluació, preparació de les cures, presentació al domicili i execució de les cures.

C. Preparació de la visita, presentació al domicili, valoració, planificació de les cures, execució de les cures, informe i avaluació.

RESPOSTA: C

Tema 15. Quin d'aquests índexs i escales pertany a la valoració funcional?

A. Índex de Barthel.

B. Escala de Xixón.

C. Escala de Braden.

RESPOSTA: A

(Tema 9). Quin tipus de relació hi ha entre suport social i salut?

A. Positiva.

B. Negativa.

C. No hi ha cap relació.

RESPOSTA: A

Tema 12. On se situen els factors de risc que poden incrementar la possibilitat que una persona major patisca maltractaments?

A. Persona anciana.

B. Persona cuidadora.

C. Entorn.

RESPOSTA: C

Tema 13. Segons la definició proporcionada, qui poden ser els autors del maltractament infantil?

A. Només institucions.

B. Només la mateixa societat.

C. Persones, institucions i la mateixa societat.

RESPOSTA: C

Tema 15. Quines activitats s'inclouen entre les ABVD?

A. Activitats d'autocura i funcionament bàsic físic i mental.

B. Activitats d'oci i entreteniment.

C. Activitats laborals i professionals.

RESPOSTA: A

Qui proposa els tres nivells d'anàlisi de l'entorn social vinculats al concepte de suport social (macro, meso i micro)?

A. Benjamin Gottlieb.

B. Levine i Perkins.

C. William Shakespeare.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és una funció descrita per Levine i Perkins (1987) que compleixen els agents terapèutics com a grups (de suport i ajuda mútua), en el context de suport social per als participants?

A. Promouen el sentiment psicològic de comunitat.

B. Proporcionen models de conducta.

C. Proporcionen material per a la comunitat.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents és un exemple d'instrument d'avaluació?

A. Termòmetre digital.

B. Qüestionari.

C. Tensiòmetre.

RESPOSTA: B

Quina és la definició d'Apgar familiar?

A. És un instrument d'autoadministració dissenyat per a avaluar el funcionament sistèmic de la família. Es compon de cinc paràmetres: adaptació, participació, guany, afecte i recursos.

B. És una manera de conèixer i avaluar dades de la família de forma gràfica i d'obtenir informació dels membres i de les seues relacions al llarg fins i tot de diverses generacions. És un arbre familiar o

genealògic que serveix com a registre de la història de la família.

C. Un instrument amb el qual s'identifica el client o subjecte que s'analitza, amb les seues relacions objectals (entorn) i la intensitat d'aquestes relacions.

RESPOSTA: A

Quina és la definició de l'ecomapa familiar?

A. És un instrument d'autoadministració dissenyat per a avaluar el funcionament sistèmic de la família. Es compon de cinc paràmetres: adaptació, participació, guany, afecte i recursos.

B. És una manera de conèixer i avaluar dades de la família de forma gràfica i d'obtenir informació dels membres i de les seues relacions al llarg fins i tot d'unes quantes generacions. És un arbre familiar o genealògic que serveix com a registre de la història de la família.

C. Un instrument amb el qual s'identifica el client o subjecte que s'analitza, amb les seues relacions objectals (entorn) i la intensitat d'aquestes relacions.

RESPOSTA: C

Atenem un pacient a qui els cuidadors no satisfan les necessitats bàsiques i li neguen administrar-li aliments, cures higièniques, habitatge, seguretat i tractament mèdic. Quina forma de maltractament és?

A. Negligència econòmica.

B. Negligència física.

C. Maltractament físic.

RESPOSTA: B

Tema 13. Quina de les opcions següents correspon a una estratègia de prevenció primària del maltractament infantil?

A. Dirigida a població de risc amb l'objectiu de reduir danys, revertir els factors de risc presents i potenciar els factors protectors.

B. Dirigida a menors víctima de maltractament o abús o sexual, amb l'objectiu de reduir seqüeles i evitar processos de revictimització.

C. Dirigida a població en general amb l'objectiu d'evitar la presència de factors de risc i potenciar els factors protectors.

RESPOSTA: C

(Tema 9). Un grup de suport o autoajuda sobre l'alcoholisme per a enfrontar-se al moment de crisi i compartir la situació problemàtica, quin tipus d'estratègia d'intervenció sobre el suport social és?

A. Estratègia individual.

B. Estratègia grupal.

C. Estratègia comunitària.

RESPOSTA: B

(Tema 11). La família, dins de la seua funció biosocial, quin tipus de condicions crea per al desenvolupament dels seus integrants?

A. Biològic i social.

B. Econòmic i social.

C. Físic, psicològic i social.

RESPOSTA: C

(Tema 13). Quin dels factors següents es pot considerar de risc del xiquet per a patir maltractament infantil?

A. Ser adolescent.

B. Dificultat per a establir vincles afectius.

C. Aïllament en la comunitat.

RESPOSTA: A

(Tema 14). El desenvolupament de les activitats en la visita domiciliària depèn de:

A. Grau de dependència, patologia, característiques de la família i recursos disponibles.

B. Grau de mobilitat, dependència i accés a mitjans de transport.

C. Grau de demència, suport social i recursos disponibles.

RESPOSTA: A

(Tema 15). Quina de les valoracions següents sol ser efectuada per un equip interdisciplinari i es fa especial èmfasi en la capacitat funcional i qualitat de vida?

A. MNA (Mini Nutritional Assessment).

B. Valoració geriàtrica integral.

C. Escala Minimental Lobo.

RESPOSTA: B

Tema 9. Quina de les opcions següents és una característica dels contactes i vincles socials?

A. Densitat.

B. Dispersió geogràfica.

C. Reciprocitat.

RESPOSTA: C

Tema 9. Una de les opcions següents no és un tipus de suport social.

A. Suport de companyia.

B. Suport intangible.

C. Suport emocional.

RESPOSTA: B

Tema 9. Persona, familiar o no, que atén de manera continuada una altra en situació de dependència, hi conviu o no i amb la qual normalment està vinculada afectivament:

A. Cuidadors informals.

B. Grups de suport.

C. Cuidadors formals.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quina de les opcions següents és una funció de la família?

A. Funció restrictiva.

B. Funció de sostenibilitat.

C. Funció socialitzadora.

RESPOSTA: C

Tema 11. Què afirma la teoria de l'efecte principal?

A. El suport social protegeix les persones dels efectes perjudicials dels fets vitals estressants.

B. El suport social fomenta la salut per si mateix independentment del nivell d'estrès.

C. El pacient és capaç de buscar i trobar solucions a mesura que va resolent els seus problemes.

RESPOSTA: B

Tema 11. És una manera de conèixer i avaluar dades de la família de forma gràfica i obtenir informació dels membres i de les seues relacions al llarg fins i tot d'unes quantes generacions:

A. El genograma.

B. L'ecomapa familiar.

C. L'Apgar familiar.

RESPOSTA: A

Tema 12. Són formes de maltractament:

A. Maltractament psicològic, restricció estatal i abús sexual.

B. Abús sexual, meticulositat i maltractament físic.

C. Maltractament psicològic, negligència i abús econòmic.

RESPOSTA: C

Tema 12. Quina de les opcions següents és una característica dels ancians víctima de maltractament?

A. Sexe masculí.

B. Poques relacions socials.

C. Estat civil: casat.

RESPOSTA: B

(Tema 9). En els àmbits de suport social de Na Lin, quina de les opcions següents no és un tipus o sentiment d'ajuda?

A. Sentiment de pertinença.

B. Sentiment de vinculació.

C. Sentiment de comunitat.

RESPOSTA: C

(Tema 11). Els factors que intervenen en el procés d'atenció familiar són:

A. Els successos o fets vitals estressants, la situació de la dinàmica familiar, el suport social i els recursos que promou el mateix pacient.

B. Els successos o fets vitals estressants, el suport social i els recursos que promou el mateix pacient.

C. Els successos o fets vitals estressants, la situació de la dinàmica familiar, el suport social i els recursos de l'Estat.

RESPOSTA: A

(Tema 12). Quina de les opcions següents és un factor de risc de patir maltractament de l'ancià?

A. Aïllament social.

B. Deteriorament físic encara que no cree dependència.

C. No cohabitació amb l'agressor.

RESPOSTA: A

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

(Tema 13). Quina de les opcions següents no és una tipologia bàsica del maltractament infantil?

- A. Maltractament físic.
- B. Abús econòmic.
- C. Negligència.

RESPOSTA: B

(Tema 14). Quina de les opcions següents és una activitat de la infermera en la visita domiciliària?

- A. Atenció exclusiva al malalt.
- B. Educar el malalt i la família.
- C. Diagnòstic de la malaltia.

RESPOSTA: B

(Tema 15). Quines són les àrees de valoració integral en el cas d'ancians?

- A. Clínica, econòmica, mental i social.
- B. Clínica, mental, personal i funcional.
- C. Clínica, funcional, mental i social.

RESPOSTA: C

Tema 11. A què fa referència la salut de la família?

- A. A la salut de cadascun dels individus que componen la família.
- B. A les accions per a millorar el nivell de vida de la família.
- C. Al funcionament de la família.

RESPOSTA: A

Tema 12. En quines dimensions se situen els factors de risc que incrementen la possibilitat de maltractaments a ancians?

- A. Hospital i centres de salut.
- B. Persona anciana, persona cuidadora i entorn.
- C. Habitatge i institucions socials i sanitàries.

RESPOSTA: B

Tema 13. Quins són els passos que cal seguir per a prevenir el maltractament segons l'OMS?

- A. Definir la magnitud del problema, fer una anàlisi dels factors i grups de risc, avaluar les intervencions i ampliar les que funcionen.
- B. Promoció, prevenció i protecció.

C. Identificació dels factors de risc i aplicació de mesures preventives.

RESPOSTA: A

Tema 14. Quina és la primera fase en la visita domiciliària?

- A. Presentació al domicili.
- B. Preparació de la visita.
- C. Identificació dels problemes.

RESPOSTA: B

Tema 15. Quines àrees es tenen en compte en la valoració integral de l'ancià?

- A. Hospitalària i ambulatoria.
- B. Individual i comunitària.
- C. Clínica, funcional, mental i social.

RESPOSTA: C

Quina d'aquestes opcions forma part d'un dels àmbits del suport social?

- A. Els serveis socials.
- B. Els professionals sanitaris.
- C. Les xarxes socials.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents és un tipus d'instrument d'avaluació de l'estat de salut d'una família?

- A. Genograma.
- B. Escala de Lawton i Brody.
- C. Escala de Xixón.

RESPOSTA: A

Quins tipus de prevenció s'aplicarien principalment en programes de prevenció de maltractaments a l'ancià?

- A. Prevenció primària i secundària.
- B. Prevenció primària i terciària.
- C. Prevenció secundària i terciària.

RESPOSTA: A

Quina afirmació és VERITAT sobre el maltractament infantil?

- A. L'òrgan encarregat d'emprendre determinades actuacions contra el maltractament infantil és el

Ministeri de Drets Socials i Agenda 2030 del Govern d'Espanya.

B. Hi ha quatre tipus de maltractament infantil: maltractament físic, emocional, negligència i abús sexual.

C. S'ha de valorar la situació per a determinar si els xiquets tenen o no culpa del maltractament.

RESPOSTA: B

A quin tipus d'activitat de la vida diària correspondria que una persona recorde prendre la medicació?

A. Bàsica.

B. Instrumental.

C. Avançada.

RESPOSTA: B

Què és la xarxa social?

A. Conjunt d'individus que donen suport social.

B. Conjunt d'individus que tenen com a objectiu la promoció de la salut.

C. Conjunt d'individus que donen suport econòmic.

RESPOSTA: A

Pel que fa als grups d'acolliment...

A. La infermera els coneix i treballa amb aquests grups.

B. La infermera no els coneix però sí que treballa amb aquests grups.

C. La infermera els coneix, però no treballa amb aquests grups.

RESPOSTA: C

Quina d'aquestes opcions NO és una característica dels grups d'ajuda mútua (GAM)?

A. Grandària petita.

B. Amb jerarquia.

C. Experiència compartida.

RESPOSTA: B

La prevenció del maltractament infantil requereix un enfocament:

A. Unisectorial.

B. Multisectorial.

C. Individual.

RESPOSTA: B

Prevenció adreçada a la població general a fi d'evitar la presència de factors de risc i potenciar factors protectors:

A. Primària.

B. Secundària.

C. Terciària.

RESPOSTA: A

(Tema 9). Quins tipus d'ajuda i formes de suport hi ha?

A. Ajuda instrumental: la que es pot constituir com una finalitat en si mateixa.

B. Ajuda expressiva: pot constituir-se com una finalitat en si mateixa.

C. Ajuda expressiva: pot constituir un mitjà a través del qual s'assolisquen objectius.

RESPOSTA: B

(Tema 9). Què s'entén per suport emocional?

A. Prestar ajuda directa de serveis que ajuden directament i de manera concreta el receptor.

B. És un suport tangible que fa augmentar l'autoestima i la confiança en un mateix mitjançant la preocupació d'altres persones.

C. Sentiment de ser estimat i de pertinença, d'intimitat i de poder confiar en algú.

RESPOSTA: C

(Tema 12). Quina de les característiques següents pertany al maltractament a l'ancià?

A. Només s'observa en les classes socials més baixes.

B. Un dels factors de risc és el deteriorament físic, mental o emocional que li produeix una dependència.

C. És més freqüent en institucions públiques, però els implicats són els mateixos familiars i no els cuidadors.

RESPOSTA: B

(Tema 13). Què és la síndrome de Münchhausen?

A. Els pares o el cuidador del xiquet/a pensen que està malalt i el duen moltes voltes al centre de salut perquè assegurin que necessita atenció mèdica.

B. Quan el xiquet està malalt i necessita visitar molt sovint el centre de salut.

C. Quan els pares o el cuidador del xiquet/a que necessita atenció mèdica necessiten rebre atenció perquè el fet d'haver tingut un fill/a fa que no siguin el centre d'atenció.

RESPOSTA: A

(Tema 14). Quin és l'ordre correcte en el procés de la visita domiciliària?

A. Presentació al domicili, preparació de la visita, valoració, planificació de les cures i execució de les cures.

B. Preparació de la visita, presentació al domicili, valoració i presentació de les cures i execució de les cures.

C. Preparació de la visita, presentació al domicili, valoració, planificació de les cures i execució de les cures.

RESPOSTA: C

Tema 9. Quina és la diferència entre ajuda rebuda i percebuda?

A. Dimensió objectiva i subjectiva del concepte.

B. Les persones implicades en la realització de l'ajuda.

C. Els àmbits de suport social.

RESPOSTA: A

Tema 11. Què entenem per salut familiar?

A. Nivell de salut de cada membre dels que componen la família.

B. Funcionament de la família.

C. Capacitat de la família per a complir les seues funcions.

RESPOSTA: B

Tema 11. Quina és la grandària d'una família xicoteta?

A. De dos a tres membres.

B. De quatre a sis membres.

C. Set membres o més.

RESPOSTA: A

Tema 12. Una negligència pot ser una forma de maltractament:

A. Físic, emocional o econòmic.

B. Psicològic.

C. Abús sexual.

RESPOSTA: A

Tema 13. Tipus d'enfocament que requereix la prevenció del maltractament infantil:

A. Explicatiu.

B. Multisectorial.

C. Descriptiu.

RESPOSTA: B

Tema 9. Quina de les opcions següents no constitueix un tipus de suport social?

A. Suport tangible.

B. Suport de companyia.

C. Suport afectiu.

RESPOSTA: C

Tema 9. Per què es caracteritzen els GAM (grups d'ajuda mútua)?

A. Grups formats per persones amb drogodependència.

B. Grups de persones que comparteixen el mateix sistema de salut.

C. Grups de persones grans que fan reunions a fi de prevenir la solitud.

RESPOSTA: B

Tema 11. Quina característica no representa els fets o successos vitals estressants?

A. Van acompanyats d'algun canvi vital.

B. Afecten la salut individual sobretot com a benefici.

C. Intervenen en els processos d'atenció familiar.

RESPOSTA: B

Tema 13. Quin tipus de maltractament pot patir un xiquet que té desnutrició, no té interès per anar a casa i un dels progenitors té una malaltia mental?

A. Abandonament físic.

B. Maltractament físic.

C. Abús psicològic.

RESPOSTA: A

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

(Tema 9). Quin dels autors següents proporciona una definició de suport social?

- A. Virginia Henderson.
- B. Caplan i Killilea.
- C. Edith Cavell.

RESPOSTA: B

(Tema 9). Quina de les opcions següents és una dimensió del suport social qualitatiu?

- A. Densitat.
- B. Heterogeneïtat.
- C. Multiplicitat.

RESPOSTA: C

(Tema 11). Quina de les opcions següents és una fase de la crisi familiar per malaltia?

- A. Fase de desorganització.
- B. Fase d'organització.
- C. Fase d'acceptació.

RESPOSTA CORRECTA: A

(Tema 14). Quina de les opcions següents NO és una manera de determinar necessitats en la visita domiciliària?

- A. Mètode per enquesta.
- B. Mètode per recerca.
- C. Mètode per indicadors.

RESPOSTA: B

(Tema 13). Quina de les opcions següents és un indicador de violència en la infància?

- A. Estrès.
- B. Rebuig del contacte afectiu.
- C. Vergonya.

RESPOSTA: B

Quan es reuneix per primera vegada la xarxa del pacient psicòtic?

- A. En 1966.
- B. En 1960.
- C. En 1963.

RESPOSTA CORRECTA: A

En què consisteix l'avaluació de la integració social?

- A. Avaluació de la quantitat de relacions i no de la qualitat.
- B. Avaluació de la qualitat de les relacions.
- C. Avaluació de la quantitat i la qualitat de les relacions.

RESPOSTA: A

Quina activitat és un exemple d'ABVD?

- A. Fer l'escurada.
- B. Vestir-se.
- C. Fer-se el lit.

RESPOSTA: B

Què mesura l'índex de Katz?

- A. Activitats bàsiques de la vida diària.
- B. Activitats de la vida diària.
- C. Activitats instrumentals de la vida diària.

RESPOSTA: B

Després d'un diagnòstic fatal, amb l'objectiu de minimitzar la càrrega psicològica i emocional de l'afectat mitjançant l'acolliment puntual en un moment de crisi, es proposa recórrer a:

- A. Grups de suport.
- B. Grups d'acolliment.
- C. Grups d'ajuda mútua.

RESPOSTA: A

Pel que fa al genograma, indica la resposta correcta.

- A. El malalt s'hi representa amb una creu o un cercle.
- B. L'ecomapa familiar no es pot fusionar mai.
- C. És molt útil per a establir els possibles cuidadors del malalt.

RESPOSTA: C

En l'ús de les escales de valoració del patró cognitiu perceptiu, en cas de sospita, s'ha de fer:

- A. El test Pfeiffer si el cribratge és positiu.
- B. El test Lobo, seguit del Pfeiffer, si la puntuació és de cinc o més.
- C. El TIN si el pacient no pot contestar.

RESPOSTA: C

No és una característica del suport social:

- A. Té efectes protectors.
- B. Facilita la recuperació.
- C. És el primer contacte amb el món sanitari.

LA RESPOSTA: C

És la definició de família de l'OMS:

- A. Grup de persones de la llar que té un grau de parentiu per sang, adopció o matrimoni, limitat en general al cap de família, la muller i els fills fadrins que conviuen amb ells.
- B. Grup social bàsic constituït per individus de sexe femení o masculí, joves o adults, units per vincles legals, d'amistat, relacionats o no genèticament i que els altres consideren afins.
- C. La família és la unitat bàsica de l'organització social i també la més accessible per a fer intervencions preventives i terapèutiques.

RESPOSTA: A

Quines són les formes de maltractament?

- A. Negligència, maltractament físic, maltractament psicològic, abús econòmic i abús sexual.
- B. Negligència, maltractament físic, abús econòmic i abús sexual.
- C. Negligència, maltractament psicològic, abús econòmic i abús sexual.

RESPOSTA: A

NO forma part de la prevenció del maltractament infantil:

- A. Visites domiciliàries.
- B. Formació dels pares.
- C. Desatendre el cas particular del xiquet.

RESPOSTA: C

Quina de les afirmacions següents descriu una característica de la malaltia terminal?

- A. La malaltia terminal sol tenir un pronòstic de vida superior a sis mesos.
- B. La malaltia terminal no afecta emocionalment el pacient ni la família.

C. La malaltia terminal implica la presència d'una malaltia avançada, progressiva, incurable i amb un pronòstic de vida inferior a sis mesos.

RESPOSTA: C

(Tema 11). Quin és el primer recurs per a promocionar la salut, prevenir malalties, rehabilitar, etc.?

- A. El lloc de treball o l'escola.
- B. Les organitzacions no governamentals.
- C. La família.

RESPOSTA: C

(Tema 12). Quina d'aquestes definicions correspon a la negligència física?

- A. Colps, cremades, fractures i administració abusiva de fàrmacs o tòxics.
- B. No satisfer les necessitats bàsiques: negació d'aliments, atenció de la higiene personal, habitatge, seguretat i tractaments mèdics.
- C. Qualsevol tipus de relació sexual no consentida o quan la persona no és capaç de donar consentiment a aquesta relació.

RESPOSTA: B

(Tema 14). En la visita domiciliària, la presentació al domicili té el contingut següent:

- A. Identificació, institució a què pertany i motiu de la visita.
- B. Identificació, consulta de la història d'atenció primària i motiu de la visita.
- C. Identificació, obtenció d'informació sobre les condicions de l'habitatge i institució a què pertany.

RESPOSTA: A

(Tema 15). En l'avaluació geriàtrica integral es valora l'àrea:

- A. Afectiva.
- B. Cognitiva.
- C. Biològica.

RESPOSTA: C

Tema 9. Per què és important el suport social?

- A. Recuperació més lenta.
- B. Disminueix l'autoestima.
- C. Té efectes protectors.

RESPOSTA: C

Tema 9. Quins tres nivells d'anàlisi van identificar Gottlieb i Cohen?

- A. Participació social, xarxes i relacions socials.
- B. Participació social, relacions íntimes i relacions de confiança.
- C. Participació social, xarxes de comunicació i xarxes socials.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quina de les opcions següents no és una característica de la família?

- A. Sistema obert en interacció amb altres sistemes.
- B. Sistema que no canvia.
- C. Sistema que s'autogoverna mitjançant aprenentatge, negociació i regles.

RESPOSTA: B

Tema 12. Quina de les opcions següents no és una forma de maltractament físic?

- A. Colps.
- B. Cremades.
- C. Xantatge.

RESPOSTA: C

Tema 13. Quina de les opcions següents no és un factor de risc de maltractament als xiquets?

- A. Edats inferiors a quatre anys i adolescència.
- B. No complir les expectatives desitjades pels pares.
- C. No tenir característiques físiques anormals.

RESPOSTA: C

Tema 14. Quina és la definició d'*hospitalització a domicili*?

- A. Servei prestat per professionals a persones malaltes i coordinat per l'hospital amb la col·laboració dels familiars.
- B. Servei prestat per l'equip d'atenció primària en diverses situacions del procés de salut-malaltia i compartit amb la família.
- C. Servei prestat per professionals a persones malaltes, sense la coordinació de l'hospital ni dels familiars.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quin d'aquests qüestionaris serveix per a avaluar el funcionament sistèmic de la família?

- A. Genograma.
- B. Apgar familiar.
- C. Escala d'avaluació de reajustament social.

RESPOSTA: B

Tema 12. Quin tipus de maltractament és negar aliments a una persona?

- A. Negligència física.
- B. Maltractament físic.
- C. Maltractament psicològic.

RESPOSTA: A

Tema 13. Quin tipus de prevenció és la que va adreçada a la població general per a evitar la presència de factors de risc i potenciar factors protectors?

- A. Prevenció terciària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció primària.

RESPOSTA: C

Tema 14. Quin d'aquests mètodes per a determinar les necessitats en un programa de visita domiciliària és un mètode per consens?

- A. Entrevista personal.
- B. Tècnica Delphi.
- C. Indicadors sociodemogràfics.

RESPOSTA: B

Quins dels factors següents no intervenen en l'atenció familiar?

- A. Successos vitals no estressants.
- B. Xarxa i suport social.
- C. Recursos del mateix pacient.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes afirmacions és falsa respecte al maltractament als ancians?

- A. El maltractament a l'ancià s'observa especialment en les classes socials de baix nivell socioeconòmic.

B. Pot passar tant en institucions com al domicili, però amb més freqüència hi ha implicats els mateixos familiars o cuidadors.

C. Aquesta violència inclou maltractament físic, sexual, psicològic o emocional.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes afirmacions és veritat respecte a l'atenció domiciliària?

A. És un servei ofert pel Ministeri de Salut a la comunitat.

B. És una activitat única, concreta i aïllada.

C. Ens permet detectar, valorar, donar suport i controlar els problemes de salut de l'individu i la família.

RESPOSTA: C

Amb quina de les condicions següents es pot considerar fràgil un ancià?

A. Més de 65 anys.

B. Viu amb la família.

C. Suport social insuficient.

RESPOSTA: C

Tema 9. Segons House, què és el suport social?

A. Suport emocional, afirmació i retroalimentació. Suport a la informació i a la part instrumental.

B. Suport emocional i retroalimentació, però no afirmació ni suport a la informació ni a la part instrumental.

C. Suport emocional, a la informació i a la part instrumental, però no a l'afirmació.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quin d'aquests factors intervé en el model de l'atenció familiar?

A. Xarrades amb la població.

B. Xarxa i suport social.

C. Enquestes al veïnat.

RESPOSTA: B

Tema 12. Àmbits en què hi ha factors de risc que poden incrementar la possibilitat que una persona major continue maltractada:

A. Persona major, persona cuidadora i l'entorn.

B. Persona major, família i recursos.

C. Entorn, família i habitatge.

RESPOSTA: A

Tema 13. La prevenció de la violència en la infància i l'adolescència és:

A. Només primària i secundària.

B. Primària, secundària, terciària i quaternària.

C. Primària, secundària i terciària.

RESPOSTA: C

Tema 14. Què permet una VD (visita domiciliària) de qualitat?

A. Que les persones siguin capaces de curar i de curar-se.

B. Que estiguen contents i que els professionals netegen la casa.

C. Que es netegi tota la casa.

RESPOSTA: A

Tema 9. Quins factors intervenen en el model de l'atenció familiar?

A. Xarxa i suport social, elements familiars, successos vitals estressants (SVE) i recursos del mateix pacient.

B. Només els elements familiars i els recursos propis del pacient.

C. Els elements familiars, la xarxa i el suport social i els recursos del mateix pacient.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quin és el significat de salut familiar?

A. Es refereix al funcionament de la família.

B. Es refereix al nivell de salut de cada una de les persones que componen la família, és a dir, la suma de la salut dels membres.

C. Es refereix només al funcionament correcte de la família.

RESPOSTA: A

Tema 13. Quins tipus de maltractament de la infància hi ha?

A. Quatre: maltractament físic, maltractament emocional, negligència i abús sexual.

B. Quatre: maltractament físic, maltractament emocional, maltractament social i abús sexual.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Tres: maltractament físic, maltractament emocional i maltractament social.

RESPOSTA: A

Tema 13. Quina de les opcions següents és un factor de risc de maltractament dels infants?

A. Factors ambientals.

B. Factors dels pares/cuidadors.

C. Factors escolars.

RESPOSTA: B

Tema 12. Quina és l'associació que recomana que els facultatius facen rutinàriament a les persones majors preguntes directes en relació amb el maltractament?

A. Associació Mèdica Americana (AMA).

B. Associació Mèdica Espanyola (AME).

C. La USTF21 (US Preventive Services Task Force).

RESPOSTA: A

Tema 12. El maltractament institucional es pot produir per dos mecanismes. Quins són?

A. Conscient o intencionat (tracte inadequat) i inconscient o no intencionat (abús).

B. Conscient o intencionat (abús) i inconscient o no intencionat (tracte inadequat).

C. Inconscient o intencionat (abús) i conscient o no intencionat (tracte inadequat).

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents NO és un element que defineix la crisi familiar?

A. Incapacitat de la família de complir els seus rols i deures en el treball, negoci i escola.

B. Incapacitat per a cuidar els uns dels altres de la manera habitual.

C. Capacitat per a prendre decisions i solucionar problemes.

RESPOSTA: C

D'acord amb l'article 110.1 de la Llei 26/2018, de 21 de desembre, de la Generalitat, de drets i garanties de la infància i l'adolescència, la Generalitat assumeix temporalment la guarda d'una persona menor d'edat com a mesura de protecció en els supòsits següents, excepte en:

A. Guarda per tutela; l'automàtica.

B. Guarda definida.

C. Guarda provisional.

RESPOSTA: B

No és una característica d'un ancià fràgil:

A. Demència o un altre deteriorament cognitiu o depressió.

B. Suport social insuficient.

C. Independència econòmica però amb insuficient suport social.

RESPOSTA: C

Quines són les àrees de valoració integral en l'ancià?

A. Clínica, funcional, mental i social.

B. De suport, econòmica, funcional i biològica.

C. Biològica, funcional, mental i clínica.

RESPOSTA: A

Quines són les funcions de la família?

A. Funció socialitzadora, econòmica, educativa, afectiva i biosocial.

B. Funció socialitzadora, funció biosocial, funció afectiva i econòmica.

C. Funció biosocial, socialitzadora, econòmica i cultural.

RESPOSTA: B

(Tema 9). Quina de les opcions següents NO és un tipus d'ajuda d'infermeria respecte a les xarxes socials?

A. Ajuda instrumental.

B. Ajuda econòmica.

C. Ajuda expressiva.

RESPOSTA: B

(Tema 9). Els grups de resocialització:

A. Impliquen l'aprenentatge d'un nou estil de vida, i per això ofereixen en primer lloc un espai on es pot dur a terme aquest aprenentatge i estratègies cognitives i conductuals de readaptació; i en segon lloc l'experiència d'altres membres que han passat per circumstàncies similars.

B. Promouen el sentiment psicològic de comunitat i proporcionen una ideologia i una oportunitat per a l'autorevelació i la crítica mútua.

C. Avaluen el grau de suport que les persones perceben en les organitzacions voluntàries de la comunitat.

RESPOSTA: A

(Tema 11). Quins factors intervenen en el model de l'atenció familiar?

A. Xarxa i suport social, economia, SVE i elements familiars.

B. Successos vitals estressants, elements familiars, recursos del pacient i de la xarxa i suport social.

C. Estructura familiar, successos vitals estressants i recursos del pacient.

RESPOSTA B.

(Tema 12). El maltractament a l'ancià:

A. Apareix com a problema social fa pocs anys i no perquè abans no existira, sinó perquè sempre ha sigut un problema *ocult*.

B. No ha sigut mai un problema social i només són casos aïllats.

C. Apareix com a problema social fa molts anys i no ha sigut mai un problema *ocult*.

RESPOSTA: A

(Tema 12). Quina de les opcions següents NO és una forma de maltractament de l'ancià?

A. Maltractament físic i psicològic.

B. Abús econòmic i sexual.

C. La maniobra de Kristeller.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents pertany als elements familiars? Tema 11.

A. Estructura familiar.

B. Nivell socioeconòmic.

C. Infraestructura pública.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents és un esdeveniment, fet o succés vital estressant (SVE)? Tema 11.

A. Successos socials.

B. Successos laborals.

C. Successos actuals.

RESPOSTA: B

En quin sexe hi ha més incidència de maltractament a partir dels 65 anys? Tema 12.

A. Dona.

B. Home.

C. La incidència és similar.

RESPOSTA: A

Quins són els quatre elements del maltractament? Tema 13.

A. Maltractament físic, maltractament mental, abús sexual i violència masculista.

B. Maltractament físic, maltractament mental, abús sexual i homofòbia.

C. Maltractament físic, maltractament emocional, abús sexual i negligència.

RESPOSTA: C

Què és l'atenció domiciliària? Tema 14.

A. L'atenció domiciliària és el conjunt d'activitats de caràcter social i sanitari que es presten al domicili de les persones.

B. L'atenció domiciliària és la participació dels professionals en la valoració integral del pacient i la seua família, en coordinació amb els altres recursos sanitaris i socials, amb participació comunitària i formació específica en atenció domiciliària dels professionals.

C. L'atenció domiciliària és la valoració de la satisfacció de les necessitats bàsiques de tot el grup familiar a més de planificar i administrar cures.

RESPOSTA: A

Tema 9. Els grups d'ajuda mútua es caracteritzen per:

A. Experiència compartida, participació involuntària, reunions periòdiques, grups grans i amb un líder que organitza el grup...

B. No hi ha jerarquies, són grups reduïts, experiència compartida, reunions periòdiques, participació voluntària, aliens a sanitaris...

C. Els grups són aliens a professionals sanitaris, experiència compartida, participació voluntària, grans grups, reunions periòdiques, hi ha un líder que organitza el grup...

RESPOSTA: B

Tema 9. Quina de les afirmacions següents és una característica del suport instrumental?

A. Prestar ajuda directa dels serveis; inclou totes les accions que ajuden directament i de manera concreta el receptor del suport.

B. Sensació de pertinença a un grup, tenir persones amb qui pugues compartir activitats.

C. Sentiment de ser estimat i de pertinença, intimitat, poder confiar en algú...

RESPOSTA: A

Tema 11. Quina de les afirmacions següents és FALSA?

A. Entre els elements familiars cal tenir en compte l'estructura familiar, les relacions interpersonals, les creences i les experiències, les etapes del cicle vital familiar...

B. El genograma és un instrument d'autoadministració dissenyat per a avaluar el funcionament sistèmic de la família.

C. En l'atenció primària cal adquirir coneixements sobre l'estructura familiar, sobre les dimensions del suport social i també sobre les variables que intervinguen en la funció familiar.

RESPOSTA: B

Tema 11. Quina d'aquestes opcions NO pertany a les funcions de la família?

A. Funció educativa i cultural.

B. Funció afectiva i definició d'estatus.

C. Funció biopsicosocial.

RESPOSTA: C

Tema 15. Quina de les opcions següents NO és un avantatge de la valoració geriàtrica integral?

A. Més recursos en atenció domiciliària.

B. Millora la situació cognitiva i afectiva.

C. Disminueix el nombre de fàrmacs i els efectes adversos.

RESPOSTA: A

Tema 9. Quina de les opcions següents NO és un tipus de suport social?

A. Suport emocional.

B. Suport administratiu.

C. Suport tangible o instrumental.

RESPOSTA: B

Tema 11. A quina categoria del model de l'atenció familiar pertanyen les condicions econòmiques, laborals i socials?

A. Recursos del mateix pacient.

B. Elements familiars.

C. Successos vitals estressants (SVE).

RESPOSTA: C

Tema 12. Indica l'opció correcta sobre el maltractament a l'ancià:

A. Només s'observa en les classes socials baixes.

B. Ocorre en institucions públiques i domicilis.

C. Sovint hi ha implicats els mateixos familiars i cuidadors.

RESPOSTA: C

Tema 13. La promoció d'entorns lliures de violència és un exemple de:

A. Estratègia de prevenció primària.

B. Estratègia de prevenció secundària.

C. Estratègia de prevenció terciària.

RESPOSTA: A

Tema 14. En quina etapa s'estableixen acords o pactes amb la família en la visita domiciliària?

A. En la preparació de la visita.

B. En la planificació de les cures.

C. En la valoració.

RESPOSTA: B

(Tema 9). Quina de les opcions següents és un tipus de suport?

A. Suport familiar.

B. Suport instrumental.

C. Suport individual.

RESPOSTA: B

(Tema 11). La família consta de cinc funcions. Quina de les opcions següents correspon a una d'aquestes funcions?

A. Funció biopsicosocial.

B. Funció de suport.

C. Funció econòmica.

RESPOSTA: C

(Tema 12). Quina de les opcions següents és un factor de risc per a l'ancià?

A. Deterioració ràpida que no permet a la família organitzar-se.

B. Ingressos al llarg de la vida.

C. Relacions socials.

RESPOSTA: A

(Tema 14). Quina és la tercera fase en la visita domiciliària?

A. Planificació de les cures.

B. Valoració.

C. Presentació al domicili.

RESPOSTA: B

(Tema 15). Quines són les activitats instrumentals de la vida diària (AIVD)?

A. Bany, higiene, vestit, mobilitat, continència i alimentació.

B. Esport, oci, jardí i passejar.

C. Compres, transport, medicació, cuina, telèfon, endreçar casa i gestió dels diners.

RESPOSTA: C

Tema 9. Quants àmbits del suport social distingeix Nan Lin en la seua classificació?

A. Un.

B. Dos.

C. Tres.

RESPOSTA: C

Tema 11. Quin dels instruments següents s'usa per a avaluar el funcionament sistèmic de la família?

A. Apgar familiar.

B. Genograma.

C. Ecomapa familiar.

RESPOSTA: A

Tema 12. Quina de les opcions següents fa referència al maltractament de l'ancià que inclou

colps, cremades, fractures o altres agressions físiques?

A. Negligència emocional.

B. Maltractament psicològic.

C. Maltractament físic.

RESPOSTA: C

Tema 13. Quin tipus d'enfocament es requereix per a la prevenció del maltractament infantil?

A. Enfocament unisectorial.

B. Enfocament multisectorial.

C. Enfocament individual.

RESPOSTA: B

Tema 14. Quina de les activitats següents forma part de la visita d'infermeria a domicili?

A. Fer diagnòstics mèdics.

B. Proporcionar atenció odontològica.

C. Fomentar estils de vida saludables.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és una teoria del maltractament? (Tema 12).

A. Teoria del cansament del cuidador.

B. Teoria de l'aïllament.

C. Teoria de l'educació.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents no és el factor que intervé en el model d'intervenció familiar? (Tema 11).

A. Successos de vida estressants (SVE).

B. Sanitat global.

C. Xarxes i suport social.

RESPOSTA: B

Quines fases corresponen al model d'atenció familiar? (Tema 11).

A. Fase de desorganització, fase de recuperació i fase de reorganització.

B. Fase de recuperació, fase de pèrdua i fase d'organització.

C. Fase de pèrdua, fase de guany i fase d'organització.

RESPOSTA: A

Quins quatre tipus de maltractaments infantils hi ha? (Tema 12).

- A. Maltractament físic, verbal, social i col·lectiu.
- B. Maltractament físic, emocional, negligència i abús sexual.
- C. Maltractament psicològic, verbal, emocional i individual.

RESPOSTA: B

(Tema 9). Quina és la importància del suport social?

- A. Té efectes protectors sobre la salut i de recuperació més ràpida després d'una malaltia.
- B. No té repercussió sobre la salut de la persona.
- C. Disminueix el temps de recuperació de malalties i esgota les persones.

RESPOSTA: A

(Tema 11). L'estructura familiar s'estableix segons...

- A. Grandària, nuclis familiars i zona on viuen.
- B. Nombre de generacions, nombre de progenitors i nombre de fills.
- C. Ontogènesi, nombre de generacions i grandària.

RESPOSTA: C

(Tema 12). Quins són els factors de risc referents al maltractament a les persones d'edat?

- A. Deteriorament físic o mental que produeix dependència.
- B. Edat avançada.
- C. Molta vida social.

RESPOSTA: A

(Tema 13). Quins són els factors de risc per al maltractament en xiquets?

- A. Factors del xiquet i dels pares/cuidadors
- B. Factors dels amics i de l'escola.
- C. Els familiars i les amistats.

RESPOSTA: A

(Tema 14). A què fa referència l'atenció domiciliària?

A. Fa referència a l'atenció de les persones al centre sanitari.

B. Permet que els ancians puguin rebre una atenció correcta.

C. Facilita que les persones que no poden acudir al centre sanitari puguin rebre atenció sanitària.

RESPOSTA: C

(Tema 15). A què fan referència les sigles AIVD?

- A. Activitats instantànies de la vida diària.
- B. Activitats instrumentals de la vida diària.
- C. Activitats indumentàries de la vida diària.

RESPOSTA: B

Tema 9. Quina és la diferència entre ajuda rebuda i percebuda?

- A. Es refereix al caràcter objectiu de la primera i subjectiu de la segona.
- B. Es refereix al caràcter administratiu de la primera i social de la segona.
- C. Es refereix al caràcter social de la primera i administratiu de la segona.

RESPOSTA: A

Tema 12. Quina de les opcions següents NO és una forma de maltractament a l'ancià?

- A. Negligència.
- B. Maltractament verbal.
- C. Maltractament físic.

RESPOSTA: B

Tema 13. Quina és una de les repercussions més significatives de la classificació internacional de malalties (CIM) en relació amb la identificació de les persones trans?

- A. La inclusió de les persones trans en el capítol "Trastorns de la personalitat i del comportament".
- B. El canvi de la terminologia de *disfòria de gènere* a *trastorn d'identitat de gènere*.
- C. El trasllat de les persones trans del capítol "Trastorns de la personalitat i del comportament" a "Condicions relatives a la salut sexual" amb la denominació *incongruència de gènere*.

RESPOSTA: C

Tema 15. Quina és l'escala que valora el risc d'UPP?

- A. Escala de Braden-Bergstrom.
- B. Escala de Glasgow.
- C. Índex de Barthel.

RESPOSTA: A

Tema 11. Què és la família?

- A. És la unitat bàsica de l'organització social i també la més accessible per a intervencions preventives i terapèutiques.
- B. Grup social format per individus relacionats genèticament.
- C. Segon recurs per a fomentar la salut, prevenir malalties, fer cures, etc.

RESPOSTA: A

Tema 11. En què es basa la fase de desorganització de la crisi familiar per malaltia?

- A. Participació activa d'un membre de la família.
- B. El malalt es converteix en el centre.
- C. Es basa en la fase de negació.

RESPOSTA: C

Tema 12. Respecte als maltractaments:

- A. Els maltractaments s'interpreten igual a tot el món, és un concepte generalitzat.
- B. Segons Hudson, els maltractaments a ancians són conductes destructives, adreçades a una persona major, en el context d'una relació que indica confiança, i que tenen prou intensitat o freqüència perquè produïsquen efectes nocius de caràcter físic, psicològic, social o financer a la persona major".
- C. S'ha creat una base de coneixements que permet desplegar intervencions i programes preventius.

RESPOSTA: B

Tema 12. Com es du a terme l'actuació del professional d'AP en els casos de maltractament a persones majors?

- A. Entrevista, identificació de factors de risc i investigació de senyals d'alerta.
- B. Identificació de factors de risc, entrevista i investigació de senyals d'alerta.

C. Investigació de senyals d'alerta, identificació de factors de risc i entrevista.

RESPOSTA: C

Tema 13. Quines coses cal fer en atenció primària amb persones trans?

- A. Respectar el nom triat i els pronoms de gènere d'una persona trans.
- B. Fer preguntes sobre la corporalitat de la persona trans.
- C. Permetre que els companys facen comentaris irrespectuosos sobre les persones trans.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quines fases corresponen al model d'atenció familiar?

- A. Fases de desorganització, recuperació i reorganització.
- B. Fases de recuperació, pèrdua i organització.
- C. Fases de pèrdua, guany i organització.

RESPOSTA: A

Tema 12. Quins quatre tipus de maltractament infantil hi ha?

- A. Maltractament físic, verbal, social i col·lectiu.
- B. Maltractament físic, emocional, negligència i abús sexual.
- C. Maltractament psicològic, verbal, emocional i individual.

RESPOSTA: B

Tema 12. Quina de les opcions següents no és una teoria del maltractament?

- A. Teoria del cansament del cuidador.
- B. Teoria de l'aïllament.
- C. Teoria de l'educació.

RESPOSTA: C

Tema 11. Quina de les opcions següents no és el factor que intervé en el model d'intervenció familiar?

- A. Successos de vida estressants.
- B. Sanitat global.
- C. Xarxes i suport social.

RESPOSTA: B

Per què és important el suport social?

- A. Millora del sentiment de malaltia i atenuació de símptomes.
- B. Recuperació total després d'una malaltia.
- C. Manté l'autoestima.

RESPOSTA: A

Tema 9. Per què es caracteritzen els grups d'ajuda mútua (GAM)?

- A. Grandària mitjana i reunió setmanal.
- B. Experiència compartida i sense jerarquia.
- C. Participació obligada i grandària notable.

RESPOSTA: B

Tema 11. Quin qüestionari s'usa per a avaluar l'atenció familiar?

- A. El genograma i l'escala d'avaluació de reajustament social.
- B. El test de Silverman i el test MNA.
- C. L'escala de Glasgow i el test de Pfeiffer.

RESPOSTA: A

Tema 14. El servei prestat per professionals a les persones malaltes i coordinat per l'hospital amb la col·laboració de familiars és:

- A. Hospitalització ambulatoria.
- B. Atenció a domicili.
- C. Hospitalització a domicili.

RESPOSTA: C

Tema 15. Quina és una característica d'un ancià fràgil?

- A. Tenir més de 70 anys i haver perdut la parella fa molts anys.
- B. Ingrés hospitalari el darrer any i deficiència econòmica.
- C. Suport social i patologia crònica no invalidant.

RESPOSTA: B

Tema 11. Quina és la definició correcta de *salut de la família* i *salut familiar*?

- A. *Salut de la família* es refereix a la salut de cadascun dels membres de la família. I *salut familiar* es relaciona amb el funcionament de la família normofuncional.

B. *Salut de la família* es refereix a la salut de tots els membres de la família. I *salut familiar* es relaciona amb la família disfuncional.

C. *Salut de la família* es refereix a la salut d'un únic membre de la família. I *salut familiar* es relaciona amb la família normofuncional.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quants paràmetres componen l'Apgar familiar per a avaluar la funcionalitat de la família?

- A. Cinc: adaptabilitat, capacitat resolutòria, xarxa social, treball i religió.
- B. Quatre: participació, gradient de recursos, xarxa social i relacions íntimes.
- C. Cinc: adaptabilitat, participació, gradient de recursos, afectivitat i capacitat resolutòria.

RESPOSTA: C

Tema 14. Quin és un dels objectius del programa de visita domiciliària?

- A. Fer una anàlisi socioeconòmica i sanitària de la població.
- B. Proporcionar atenció a la població que no es pot desplaçar al centre de salut.
- C. Substituir les tasques de la família en la cura de la persona atesa.

RESPOSTA: B

Tema 14. Quin és un dels tipus de cures professionals relacionades amb la visita domiciliària?

- A. Cures professionals en hospitals.
- B. Cures professionals indirectes.
- C. Cures professionals a l'escola.

RESPOSTA: B

Tema 15. Quina de les activitats següents de la vida diària s'associa amb les activitats instrumentals de la vida diària (AIVD) en l'avaluació geriàtrica global?

- A. Alimentació i vestir-se.
- B. Fer-se el llit i fer l'escurada.
- C. Agafar un autobús i administrar-se el diners.

RESPOSTA: C

Quines són les funcions de les famílies?

A. Funció biosocial, socialitzadora, afectiva, educativocultural i econòmica.

B. Funció socialitzadora, afectiva, educativocultural i econòmica.

C. Funció biosocial, afectiva, educativocultural i econòmica.

RESPOSTA: A

Indica la resposta correcta sobre el genograma:

A. Serveix per a representar l'estructura familiar.

B. Només usa línies.

C. Representa gràficament el nombre de persones majors.

RESPOSTA: A

Factors de risc que incrementen la possibilitat que una persona anciana patisca maltractament:

A. Persona cuidadora, entorn i situació econòmica.

B. Persona anciana, persona cuidadora i entorn.

C. Persona anciana, persona cuidadora i situació econòmica.

RESPOSTA: B

Quin és un factor de risc per al xiquet per a patir maltractament?

A. Complir les expectatives dels pares.

B. Edat superior a 20 anys.

C. Tenir necessitats especials, plorar molt o tenir trets físics anormals.

RESPOSTA: C

Típus d'atenció domiciliària:

A. L'atenció a domicili i l'hospitalització a l'hospital.

B. L'atenció a domicili i l'hospitalització a domicili.

C. L'hospitalització a domicili i l'atenció a l'hospital.

RESPOSTA: B

Gottlieb i Cohen identifiquen tres nivells d'anàlisi dels recursos derivats de la xarxa social. Quin dels següents no correspon a un d'aquests nivells? (Tema 9).

A. Des de la perspectiva individual i introvertida.

B. Des de la perspectiva de les xarxes socials

C. Des de la perspectiva funcional de les relacions socials.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents és la definició correcta de salut familiar?

A. Significa el nivell de salut de cada component de la família, és a dir, la suma de la salut dels membres.

B. Es refereix a quan algun membre de la família està malalt.

C. Es refereix al funcionament de la família, si és normofuncional o disfuncional

RESPOSTA: C

Quins són els dos mecanismes pels quals pot produir-se el maltractament institucional en l'àmbit dels ancians?

A. Conscient o intencionat (abús) i tracte adequat.

B. Conscient o intencionat (abús) i tracte inadequat.

C. Inconscient o no intencionat (abús) i tracte adequat.

RESPOSTA: B

Quin dels factors de risc següents es refereix als maltractaments dels xiquets?

A. Dificultats per a establir vincles afectius amb el nounat.

B. Consum d'alcohol o drogues durant la gestació.

C. Desigualtats socials i de gènere.

RESPOSTA: A

Què indica una puntuació de 24 en l'escala Mini Nutritional Assessment (MNA)?

A. Malnutrició greu.

B. Risc de malnutrició.

C. Estat nutricional satisfactori.

RESPOSTA: C

Un grup de persones, membres de la família, amics i altres persones que poden aportar ajuda i suport reals i duradors a un individu o família és:

A. Una xarxa social.

B. Una mancomunitat.

C. Grup d'acolliment.

RESPOSTA: A

El conjunt de tècniques que faciliten la valoració del pacient ancià i, a conseqüència, l'aplicació de mesures terapèutiques adequades es denomina:

- A. Avaluació rutinària.
- B. Control mèdic.
- C. Valoració geriàtrica integral.

RESPOSTA: C

Grup de persones que senten que comparteixen un problema de salut i s'uneixen per a millorar el seu estat de salut:

- A. Equips d'ajuda.
- B. Grups de música
- C. Grups d'ajuda mútua.

RESPOSTA: C

Quina d'aquestes opcions és una de les fases de la visita domiciliària?

- A. Preparació d'un currículum.
- B. Intervenció en salut pública.
- C. Presentació al domicili.

RESPOSTA: C

La definició de l'OMS de la cura activa i total de les malalties que no tenen resposta al tractament curatiu, a fi d'aconseguir la millor qualitat de vida possible, controlant els símptomes físicopsíquics de la malaltia i les necessitats espirituals i socials dels pacients fa referència a:

- A. Valoració geriàtrica integral.
- B. Cures pal·liatives.
- C. Malaltia terminal.

RESPOSTA: B

Tema 9. Quina és la definició de suport social?

- A. La percepció i la realitat que hi ha persones que es preocupen de nosaltres i que formen part d'un grup social que ens pot ajudar i prestar els seus recursos.
- B. La percepció i la realitat que hi ha persones que es preocupen de nosaltres i que formen part d'un grup social que ens pot donar ajuda econòmica únicament.

C. La realitat que hi ha persones que es preocupen de nosaltres.

RESPOSTA: A

Tema 9. Segon Nan Lin, en quins tres àmbits classifica el suport social?

- A. La comunitat, les xarxes socials i el component de la societat.
- B. La comunitat, les xarxes socials i les ajudes sanitàries.
- C. La comunitat, les xarxes socials i les relacions íntimes de confiança.

RESPOSTA: C

Tema 11. Què és la família?

- A. La família és un sistema obert en interacció amb altres sistemes: barri, faena, escola i grups d'amics.
- B. La família és un sistema tancat sense interacció amb altres sistemes.
- C. La família és un sistema obert en interacció amb altres sectors que l'afecten directament.

RESPOSTA: A

Tema 11. Funcions de la família:

- A. Funció biosocial, funció socialitzadora, funció afectiva i definició d'estatus, funció educativocultural i funció econòmica.
- B. Funció biosocial, funció socialitzadora, funció educativocultural i funció econòmica.
- C. Funció biosocial, funció col·laboradora i funció econòmica.

RESPOSTA: A

Tema 9. Quina és la definició de *xarxa social* segons Speck?

- A. Un grup de persones, membres de la família, amics i altres persones que poden aportar ajuda i suport de manera real i duradora a un individu o a una família.
- B. Conjunt d'individus que donen suport social.
- C. La percepció i la realitat que hi ha persones que es preocupen de nosaltres i que formem part d'un grup social que ens pot ajudar i prestar els seus recursos.

RESPOSTA: A

Tema 11. Una família sana és:

A. Una família que pot exercir les seues funcions i és capaç de mantenir l'equilibri intern.

B. Una família que ajuda quan un membre pateix una malaltia.

C. Una família on tots els membres tenen bona salut.

RESPOSTA: C

Tema 13. Quins són els tipus bàsics de maltractament infantil?

A. Maltractament físic, maltractament emocional i maltractament social.

B. Maltractament físic, maltractament emocional, negligència i abús sexual.

C. Intimidació, violència juvenil i violència sexual.

RESPOSTA: B

Tema 12. Pel que fa al maltractament de la persona d'edat, quina de les opcions següents és la correcta respecte al perfil de la víctima?

A. Edat superior a 65 anys.

B. Sexe masculí.

C. Convivència amb un familiar, el principal o únic cuidador.

RESPOSTA: C

Tema 14. Quines són les fases d'una visita domiciliària?

A. Presentació al domicili, observació del domicili, família, cuidador i persona sol·licitant de la visita, explicació al pacient i execució de les cures.

B. Planificació de les cures, preparació de la visita, presentació al domicili, valoració i execució de les cures.

C. Preparació de la visita, presentació al domicili, valoració, planificació de les cures i execució de les cures.

RESPOSTA: C

Tema 15. Quina escala de valoració s'usa per a la detecció de risc per úlcera per pressió?

A. Escala de Braden.

B. Escala de Xixón.

C. Escala de Lawton i Brody.

RESPOSTA: A

Tema 11. Què és un genograma?

A. És una eina que ens permet apreciar l'estructura d'una família i les connexions que hi ha entre els seus membres.

B. Ens permet saber dades de la família de manera visible, informació sobre els seus membres i les relacions que s'hi estableixen.

C. Avalua l'impacte dels SVE.

RESPOSTA: B

Tema 12. Quina de les afirmacions següents sobre la violència en la infància és incorrecta?

A. El maltractament infantil causa alteracions en la salut mental i física que perduren tota la vida.

B. El maltractament infantil és complex i estudiar-lo és difícil.

C. És la primera causa de mort en la infància, llevat dels nounats.

RESPOSTA: C

Tema 12. Quina de les afirmacions següents es tracta de l'àrea tres dins de les àrees d'estratègies?

A. Garantir el coneixement real de la violència contra la infància

B. Garantir que l'entorn on els infants conviuen i es relacionen siga segur.

C. Garantir un abordatge multidisciplinari i coordinat de la violència contra la infància i l'adolescència.

RESPOSTA: B

Tema 13. L'any 2002, quina declaració hi hagué per a la prevenció del maltractament de persones majors?

A. Declaració de Toronto.

B. Declaració de Hong Kong.

C. Declaració d'Almeria.

RESPOSTA: A

Quin dels tipus de suport social següents es refereix a la sensació de ser estimat i de pertinença, d'intimitat, de poder confiar en algú, preocupació per part d'altres persones i empatia?

A. Suport emocional.

B. Suport tangible o instrumental.

C. Suport informatiu/avaluatiu.

RESPOSTA: A

Quina de les funcions de la família següents es refereix a la contribució, la formació i el desenvolupament de la personalitat individual, com també a la transmissió de valors ètics i morals?

- A. Funció socialitzadora.
- B. Funció educativa i cultural.
- C. Funció econòmica.

RESPOSTA: B

Quina de les estratègies següents s'esmenta com un enfocament efectiu per a prevenir el maltractament infantil en el context de programes de suport als pares?

- A. Visites domiciliàries d'infermeres per a oferir ajuda, formació i informació.
- B. La formació preescolar a l'infant.
- C. L'aïllament dels pares a fi d'evitar la interacció amb els fills.

RESPOSTA: A

Quina de les afirmacions següents és correcta en relació amb el maltractament a les persones d'edat?

- A. La prevalença general de maltractament a persones de més de 65 anys se situa al voltant del 15,7%.
- B. La majoria dels casos de maltractament a persones grans són causats pels cònjuges.
- C. El tracte a l'ancià varia segons els patrons culturals i factors econòmics, familiars, religiosos i polítics de la societat.

RESPOSTA: C

Quins tipus d'activitats són els que una persona ha de fer diàriament per a poder viure de manera autònoma, integrada en l'entorn habitual i complir el seu rol social?

- A. Activitats instrumentals de la vida diària (AIVD).
- B. Activitats bàsiques de la vida diària (ABVD).
- C. Activitats de la vida diària (AVD).

RESPOSTA: C

Tema 11. En quin grup se situen el cicle vital familiar, les relacions interpersonals i les experiències?

- A. Xarxa i suport social.

B. Elements familiars.

C. Recursos del mateix pacient.

RESPOSTA: B

Tema 11. Com es denomina el qüestionari que permet identificar les interrelacions de la família amb l'ambient en el context sociocultural?

A. Escala d'avaluació de reajustament social (SRRS).

B. Genograma.

C. Ecomapa familiar.

RESPOSTA: C

Tema 12. En quin tipus de maltractament se situen les amenaces, la manipulació i les humiliacions?

A. Maltractament psicològic.

B. Maltractament físic.

C. Negligència emocional.

RESPOSTA: A

Tema 12. Quina d'aquestes característiques no és un perfil habitual de víctima de maltractament?

A. Que siga de sexe femení.

B. Que convisca amb més familiars.

C. Que tinga dependència del cuidador per a les ABVD.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no pertany a un suport social?

A. Suport emocional.

B. Suport de companyia.

C. Suport addicional.

RESPOSTA: C

A què correspon aquesta definició? "successos que les persones perceben com a negatius o no desitjats i que van acompanyats d'un canvi vital"?

A. Determinants socials de la salut (DSS).

B. Successos vitals estressants (SVE).

C. Moments de sacrifici familiar (MSF).

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents correspon a senyals d'alerta i signes inicials de maltractament?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

- A. Visitar reiteradament els serveis d'urgències.
- B. Addicció als dispositius electrònics.
- C. Menjar en tots els àpats.

RESPOSTA: A

A què correspon aquesta definició?: "l'acció, l'omissió o el tracte negligent, no accidental, que priva l'infant dels seus drets i benestar, que interfereix en el correcte desenvolupament físic, psíquic o social i que poden dur a terme persones, institucions o la mateixa societat".

- A. Abús infantil.
- B. Maltractament infantil.
- C. Infància dolenta (ID).

RESPOSTA: B

Entre les estratègies de prevenció del maltractament infantil, la que va dirigida a la població general per a evitar la presència de factors de risc i potenciar factors protectors correspon a prevenció...

- A. Primària.
- B. Secundària.
- C. Terciària.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quina afirmació no concorda amb la definició del sistema familiar?

- A. La família és un sistema en transformació constant.
- B. Sistema governat per les diverses institucions que comprenen l'Estat.
- C. Sistema obert a la interacció amb altres sistemes.

RESPOSTA: B

Tema 11. Quina de les definicions següents correspon a la funció socialitzadora?

- A. Contribució a la formació i el desenvolupament de la personalitat individual.
- B. Funció que realitza la família quan transmet l'amor que es professen entre si els seus integrants.
- C. S'exerceix a través de la realització d'activitats a fi de garantir la integritat dels membres.

RESPOSTA: A

Tema 12. Quina característica correspon al maltractament institucional inconscient?

- A. En aquest maltractament destaquen els abusos físics.
- B. Detectat per persones en contacte amb l'ancià.
- C. Relacionats amb l'atenció i la cura.

RESPOSTA: C

Tema 14. Quina institució és l'encarregada de l'atenció domiciliària?

- A. Zona bàsica de salut.
- B. Ambulatori.
- C. Centre de salut.

RESPOSTA: C

Tema 15. Quina d'aquestes característiques no és una diferència de la valoració geriàtrica integral amb l'atenció mèdica habitual?

- A. Cobreix camps no mèdics.
- B. No l'efectua un equip interdisciplinari.
- C. Posa èmfasi especial en la capacitat funcional i la qualitat de vida.

RESPOSTA: B

Tema 11. Què significa que la família siga normofuncional?

- A. Que tots els membres de la família tenen bona salut.
- B. Que és capaç de complir les funcions que té encomanades.
- C. Que la família no pot exercir les seues funcions i que és incapaç de mantenir l'equilibri intern.

RESPOSTA: B

Tema 13. Quin és l'enfocament fonamental per a prevenir el maltractament infantil?

- A. Enfocament unisectorial.
- B. Enfocament individual.
- C. Enfocament multisectorial.

RESPOSTA: C

Tema 14. Quin dels pacients següents té prioritat en una visita domiciliària?

- A. Un pacient de 64 anys amb una fractura de maluc.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Un pacient de 17 anys amb una erupció cutània lleu.

C. Un pacient de 26 anys amb una lesió menor al dit.

RESPOSTA: A

Tema 15. A partir de quina edat es considera ancià fràgil?

A. Més de 85 anys.

B. Més de 80 anys (segons la SEGG >75 anys).

C. Més de 85 anys (segons la SEGG >75 anys).

RESPOSTA: B

Tema 9. Qui proporciona el sentiment de vinculació? (Àmbits del suport social).

A. Les xarxes socials.

B. La comunitat.

C. Les relacions íntimes o de confiança.

RESPOSTA: A

Tema 9. Conceptualització del suport social. Quin autor va definir el suport social com "els vincles entre individus o entre individus i grups que serveixen per a millorar l'adaptació quan cal enfrontar-se a situacions d'estrès, repte o privació"?

A. Cobb (1976).

B. Caplan i Killilea (1976).

C. House (1985).

RESPOSTA: B

Què significa la salut de la família?

A. Significa el nivell de salut de cadascuna de les persones que componen la família, és a dir, la suma de la salut dels membres.

B. Es refereix al funcionament de la família, ja siga normofuncional o disfuncional.

C. La presència de salut positiva, que es manifesta per un desenvolupament físic satisfactori, bones funcions fisiològiques i proves bioquímiques normals.

RESPOSTA: B

Tema 12. Violència en la infància. Quina és la convenció que estableix que la família és el grup fonamental de la societat i el medi natural per al creixement i el benestar dels xiquets i les xiquetes?

A. Convenció sobre els Drets de la Infància (CDN).

B. Convenció Internacional sobre els Drets de l'Infant.

C. Convenció sobre la Protecció de la Infància.

RESPOSTA: A

Tema 14. La visita domiciliària com a instrument de la infermeria comunitària. Quin és un dels motius pels quals és necessària la visita domiciliària?

A. Reducció de costos sanitaris.

B. Augment dels accidents de trànsit.

C. Disminució de l'esperança de vida.

RESPOSTA: A

Tema 15. L'atenció domiciliària. Quin és un dels objectius de la valoració geriàtrica integral?

A. Augmentar el nombre de persones grans institucionalitzades.

B. Reduir el nombre d'hospitalitzacions per processos aguts.

C. Augmentar el cost assistencial.

RESPOSTA: B

Tema 9. Quin dels tests o escales següents s'usen per a mesurar la sobrecàrrega del cuidador?

A. Escala de Likert

B. Escala de Norton.

C. Test de Zarit.

RESPOSTA: C

Tema 11. Quina de les opcions següents poden considerar-se successos vitals estressants (SVE)?

A. Onada de calor a l'estiu.

B. Viatge d'una setmana.

C. Conèixer una persona nova.

RESPOSTA: A

Tema 15. Quina de les escales següents serveix per a detectar el risc d'úlceres per pressió?

A. Mini Nutritional Assessment (MNA).

B. Escala de Braden-Bergstrom.

C. Escala de Tinetti.

RESPOSTA: B

Quina afirmació és correcta sobre les escales en la valoració per patrons funcionals de salut?

- A. Per al patró d'activitat i exercici s'usa l'escala de Tinetti.
- B. El test Pfeiffer s'emptra per a valorar el risc de caigudes.
- C. L'escala de Goldberg té dues subescales per a poder detectar depressió i ansietat.

RESPOSTA: C

Dins dels mètodes per a determinar les necessitats o identificar problemes, quina opció pertany al mètode per consens?

- A. Els indicadors sociodemogràfics.
- B. El mètode Delphi
- C. L'entrevista personal.

RESPOSTA: B

Indica l'afirmació incorrecta sobre el maltractament en la infància:

- A. Un factor de risc és tenir trets físics anormals.
- B. Hi ha tres tipus de maltractament: físic, emocional i negligència.
- C. La prevenció terciària es dirigeix a la reducció de seqüeles en les víctimes.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no és un factor de risc per al maltractament en persones grans?

- A. Massa espai a la llar.
- B. La institucionalització.
- C. Tenir només un cuidador.

RESPOSTA: A

Quina és l'afirmació correcta sobre les xarxes socials?

- A. Tenir relacions socials no implica l'existència de suport social.
- B. Les xarxes socials afavoreixen els sentiments de pertinença, vinculació i compromís.
- C. Les xarxes socials no impliquen atenuació dels símptomes.

RESPOSTA: B

Tema 9. Quina classe de sentiment d'ajuda té la comunitat com a àmbit de suport social?

- A. Sentiment de pertinença.
- B. Sentiment de vinculació.
- C. Sentiment de compromís.

RESPOSTA: A

Tema 9. Què mesura el test de Zarit?

- A. Grau de gravetat de símptomes de depressió en una persona.
- B. Grau de soledat que experimenta una persona.
- C. Grau de sobrecàrrega subjectiva dels cuidadors ancians.

RESPOSTA: C

Tema 9. Quina de les opcions següents és una característica del grup d'ajuda mútua (GAM)?

- A. Inclou els professionals sanitaris.
- B. Experiències compartides.
- C. Amb jerarquia.

RESPOSTA: B

Tema 11. Què valora el test d'Apgar?

- A. Avalua el funcionament sistèmic de la família.
- B. Identifica les interrelacions de la família amb l'ambient.
- C. Obté informació de les relacions entre els membres de la família al llarg d'unes quantes generacions.

RESPOSTA: A

Tema 12. Quina de les opcions següents és una forma de maltractament de l'ancià?

- A. Consultar-li la presa de decisions.
- B. Controlar-li els diners.
- C. Relacions sexuals consentides.

RESPOSTA: B

Tema 12. Quina de les tècniques següents aplicaries en una entrevista amb un ancià maltractat?

- A. Fer tota l'entrevista en presència del cuidador perquè l'ancià se senti segur.
- B. Fer preguntes a l'ancià a fi de facilitar que conte el seu problema.

C. En cas de sospita, comunicar-ho immediatament a un familiar.

RESPOSTA: B

Tema 13. Quina de les opcions següents és un factor de risc relacional en el maltractament infantil?

A. Tenir necessitats especials.

B. Consum d'alcohol durant la gestació.

C. Ruptura de la família.

RESPOSTA: C

Tema 14. En la visita domiciliària, l'obtenció d'informació sobre la família es du a terme en la fase de...

A. Preparació de la visita.

B. Presentació al domicili.

C. Valoració.

RESPOSTA: C

Tema 15. Quines són les àrees de valoració integral de l'ancià?

A. Clínica, funcional, relacional i social.

B. Clínica, funcional, mental i social.

C. Mèdica, funcional, mental i relacional.

RESPOSTA: B

Tema 11. Quins d'aquests instruments NO avaluen la família?

A. Genograma.

B. Escala de Barthel.

C. Apgar familiar.

RESPOSTA: B

(Tema 12). Quina d'aquestes afirmacions és correcta?

A. La violència de parella es considera a partir de l'edat d'11 anys.

B. El maltractament infantil es considera maltractament a infants des de menors de cinc anys fins als 12 anys.

C. La violència sexual es considera a partir dels 12 anys.

RESPOSTA: A

(Tema 12). Què és el programa INSPIRE?

A. Programa d'estratègies contra la sida.

B. Programa d'estratègies per a ajudar immigrants a incorporar-se a la Seguretat Social.

C. Programa d'estratègies contra el maltractament infantil

RESPOSTA: C

(Tema 14). Què és la tècnica Delphi?

A. És un mètode per consens que serveix per a determinar necessitats o identificar els problemes del pacient a qui hem de fer un programa de visita domiciliària.

B. És un qüestionari que es passa als cuidadors per a determinar quin grau d'esgotament professional (*burnout*) tenen.

C. És un mètode emprat per a millorar la qualitat de vida dels ancians que tenen una malaltia crònica terminal.

RESPOSTA: A

(Tema 15). Quina afirmació és INCORRECTA respecte a les activitats de la vida diària i les escales de mesura?

A. L'escala de Lawton i Brody mesura les activitats instrumentals de la vida diària com ara anar a comprar, cuinar i usar el telèfon.

B. L'escala de Barthel mesura les activitats bàsiques de la vida diària com ara manejar diners, anar en transport i controlar-se la medicació.

C. L'escala de Katz mesura les activitats bàsiques de la vida diària com ara anar al bany, tenir una bona continència i una bona alimentació.

RESPOSTA: B

Tema 9. La comunitat i el suport social. Quin àmbit proporciona a l'individu un sentiment de pertinença a una estructura social àmplia?

A. Les relacions íntimes de confiança.

B. La comunitat.

C. Les xarxes socials.

RESPOSTA: B

Tema 9. La comunitat i el suport social. Quina característica quantitativa fa referència al nombre de persones amb les quals una persona manté contacte a la seua xarxa social?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Densitat.

B. Dispersió geogràfica.

C. Grandària de la xarxa.

RESPOSTA: C

Tema 11. La família. Què significa *salut de la família*?

A. La suma de la salut dels membres de la família.

B. La capacitat de la família per a complir les seues funcions.

C. La salut dels membres que componen la família.

RESPOSTA: A

Tema 11. La família. Què determina l'efecte dels successos estressants o dels factors psicosocials en una família?

A. La situació en què es troba la família quan rep l'impacte estressor.

B. Les creences i les experiències de la família.

C. L'estructura de la família.

RESPOSTA: A

Tema 12. Violència en les persones majors. Quin factor augmenta la probabilitat de maltractament a les persones grans?

A. Convivència amb un cuidador que no siga un familiar.

B. Aïllament social.

C. Absència d'antecedents de lesions inexplicables.

RESPOSTA: B

Tema 12. Violència en les persones majors. Quin percentatge de les víctimes de maltractament ha patit maltractament amb anterioritat?

A. 10%

B. 58%

C. 75%

RESPOSTA: B

Tema 13. La violència en la infància: el paper de la infermera comunitària. Quins són alguns factors de risc que poden contribuir al maltractament infantil?

A. La ruptura de la família o la violència entre altres membres de la família.

B. L'aïllament social.

C. La pèrdua del suport de la família extensa per a criar l'infant.

RESPOSTA: A

Tema 13. La violència en la infància: el paper de la infermera comunitària. Quin enfocament és necessari per a prevenir el maltractament infantil?

A. L'enfocament unisectorial.

B. L'enfocament centrat en els infants.

C. L'enfocament multisectorial.

RESPOSTA: C

Tema 13. La violència en la infància. Quan s'aplica la guarda voluntària segons la llei?

A. Quan l'entitat pública assumeix la tutela del menor per ministeri de la llei.

B. Quan l'autoritat judicial disposa la tutela del menor.

C. Quan els titulars de la pàtria potestat no poden atendre el menor d'edat per circumstàncies greus i sol·liciten a la Generalitat que n'assumeixca la tutela.

RESPOSTA: C

Tema 14. La visita domiciliària. Quin tipus d'indicadors proporciona informació sobre característiques sociodemogràfiques i determinants biològics de la població?

A. Indicadors sociodemogràfics.

B. Indicadors d'ús de serveis sanitaris.

C. Indicadors de desenvolupament de les activitats.

RESPOSTA: A

Tema 14. La visita domiciliària. Quin és l'objectiu principal dels indicadors d'ús de serveis sanitaris?

A. Avaluar l'estat de salut de la població.

B. Monitorar l'ús dels serveis de salut.

C. Mesurar l'eficàcia dels tractaments mèdics.

RESPOSTA: B

Tema 15. L'atenció domiciliària. Quina és la finalitat principal de l'escala de Tinetti?

A. Mesurar la pressió arterial en pacients d'edat avançada.

B. Detectar el risc de caigudes en persones d'edat avançada.

C. Avaluar la salut mental de les persones d'edat avançada.

RESPOSTA: B

Tema 11. El primer recurs per a promocionar la salut, prevenir malalties, fer les cures, els tractaments i, finalment, aconseguir la rehabilitació del pacient és:

A. El personal sanitari.

B. La família.

C. El grup de treball.

RESPOSTA: B

Tema 11. L'estructura familiar es classifica segons:

A. Grandària, nombre de generacions i ontogènesi.

B. Grandària, situació laboral de la família i nombre de generacions.

C. Grandària, nombre de generacions i nivell adquisitiu.

RESPOSTA: A

Tema 11. Un Apgar familiar és:

A. Un instrument en què s'identifica el client o el subjecte que s'analitza, amb les seues relacions (entorn) i la intensitat d'aquestes relacions.

B. Una manera de conèixer i avaluar dades de la família de forma gràfica i d'obtenir informació dels seus membres i les seues relacions al llarg fins i tot de diverses generacions.

C. Un instrument d'autoadministració dissenyat per a avaluar el funcionament sistèmic de la família. Es compon de cinc paràmetres: adaptació, participació, guany, afecte i recursos.

RESPOSTA: C

Tema 11. Dins de les estratègies d'intervenció, els grups de suport o autoajuda pertanyen al grup:

A. Individual.

B. Comunitari.

C. Grupal.

RESPOSTA: C

Tema 11. Respecte als grups de resocialització:

A. Ofereixen en primer lloc un espai on es pot dur a terme aquest aprenentatge (centres de rehabilitació, etc.) i estratègies cognitives i conductuals de readaptació.

B. L'objectiu bàsic d'aquesta classe de grups és promoure la contenció i l'acolliment puntual en un moment de màxima crisi dels participants que arriben al grup.

C. Solen estar compostos per persones que comparteixen algun problema que els altera o els modifica aspectes del funcionament normal.

RESPOSTA: A

Tema 9. Els grups d'ajuda mútua (GAM) a la comunitat formen part dels plans i les estratègies de:

A. Avaluació de la comunitat.

B. Estratègies d'intervenció.

C. Instruments de mesura.

RESPOSTA: B

Tema 11. Quin d'aquests recursos no forma part de l'avaluació de la salut de la família?

A. Apgar familiar.

B. Índex de Barthel.

C. Genograma.

RESPOSTA: B

Tema 12. Quins tipus de maltractament infantil hi ha?

A. Maltractament físic, maltractament emocional, abús sexual i negligència.

B. Maltractament físic i maltractament psicològic.

C. Maltractament físic, psicològic, verbal i sexual.

RESPOSTA: A

Tema 14. Quines són les fases del desenvolupament de la visita domiciliària?

A. Preparació de la visita, planificació de les cures, presentació al domicili, execució de les cures i informe.

B. Avaluació, preparació de les cures, presentació al domicili, execució de les cures i informe.

C. Preparació de la visita, presentació al domicili, valoració, planificació de les cures, execució de les cures, informe i avaluació.

RESPOSTA: C

Tema 15. Quin d'aquests índexs i escales pertany a la valoració funcional?

- A. Índex de Barthel.
- B. Escala de Xixón.
- C. Escala de Braden.

RESPOSTA: A

(Tema 9). Quin tipus de relació hi ha entre suport social i salut?

- A. Positiva.
- B. Negativa.
- C. No hi ha cap relació.

RESPOSTA: A

Tema 12. On hi ha els factors de risc que poden incrementar la possibilitat que una persona major patisca maltractaments?

- A. Persona anciana.
- B. Persona cuidadora.
- C. Entorn.

RESPOSTA: C

Tema 13. Segons la definició proporcionada, qui poden ser els autors del maltractament infantil?

- A. Només institucions.
- B. Només la mateixa societat.
- C. Persones, institucions i la mateixa societat.

RESPOSTA: C

5è. Tema 15. Quines activitats s'inclouen entre les ABVD?

- A. Activitats d'autocura i funcionament bàsic físic i mental.
- B. Activitats d'oci i entreteniment.
- C. Activitats laborals i professionals.

RESPOSTA: A

Atenem un pacient a qui els cuidadors no satisfan les necessitats bàsiques: li neguen administrar-li aliments, les cures higièniques, l'habitatge, la seguretat i el tractament mèdic. Quina forma de maltractament és aquesta?

- A. Negligència econòmica.
- B. Negligència física.
- C. Maltractament físic.

RESPOSTA: B

Tema 13. Quina de les opcions següents correspon a una estratègia de prevenció primària en el maltractament infantil?

A. Dirigida a població de risc amb l'objectiu de reduir danys, revertir els factors de risc presents i potenciar els factors protectors.

B. Dirigida a persones menors víctima de maltractament o abús o sexual, amb l'objectiu de reduir seqüeles i evitar processos de revictimització.

C. Dirigida a població en general amb l'objectiu d'evitar la presència de factors de risc i potenciar factors protectors.

RESPOSTA: C

(Tema 9). Un grup de suport o autoajuda sobre l'alcoholisme per a encarar el moment de crisi i compartir la situació problemàtica, quin tipus d'estratègia d'intervenció sobre el suport social és?

- A. Estratègia individual.
- B. Estratègia grupal.
- C. Estratègia comunitària.

RESPOSTA: B

(Tema 11). La família, dins de la seua funció biosocial, per a quin tipus de desenvolupament dels integrants crea les condicions?

- A. Biològic i social.
- B. Econòmic i social.
- C. Físic, psicològic i social.

RESPOSTA: C

(Tema 13). Quin dels factors següents es pot considerar de risc de l'infant per a patir maltractament infantil?

- A. Ser adolescent.
- B. Dificultat per a establir vincles afectius.
- C. Aïllament de la comunitat.

RESPOSTA: A

(Tema 14). El desenvolupament de les activitats en la visita domiciliària depèn de:

- A. Grau de dependència, patologia, característiques de la família i recursos disponibles.
- B. Grau de mobilitat, dependència i accés a mitjans de transport.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Grau de demència, suport social i recursos disponibles.

RESPOSTA: A

(Tema 15). Quina de les valoracions següents sol fer un equip interdisciplinari i es fa especial èmfasi en la capacitat funcional i qualitat de vida?

A. MNA (Mini Nutritional Assessment).

B. Valoració geriàtrica integral.

C. Escala Minimental Lobo.

RESPOSTA: B

Tema 9. Quina de les opcions següents és una característica dels contactes i vincles socials?

A. Densitat.

B. Dispersió geogràfica.

C. Reciprocitat.

RESPOSTA: C

Tema 9. Una de les opcions següents no és un tipus de suport social.

A. Suport de companyia.

B. Suport intangible.

C. Suport emocional.

RESPOSTA: B

Tema 9. Persona, familiar o no, que atén de manera continuada una altra persona en situació de dependència, amb qui conviu o no i amb la qual normalment està vinculada afectivament.

A. Cuidadors informals.

B. Grups de suport.

C. Cuidadors formals.

RESPOSTA: A

Tema 11. Quina de les opcions següents és una funció de la família?

A. Funció restrictiva.

B. Funció substantiva.

C. Funció socialitzadora.

RESPOSTA: C

Tema 11. Què diu la teoria de l'efecte principal?

A. El suport social protegeix les persones dels efectes perjudicials dels successos vitals estressants.

B. El suport social fomenta la salut per si mateixa independentment del nivell d'estrès.

C. El pacient és capaç de cercar i trobar solucions a mesura que va resolent els seus problemes.

RESPOSTA: B

Tema 11. És una manera de conèixer i avaluar dades de la família de forma gràfica i obtenir informació sobre els seus membres i les relacions que s'hi estableixen al llarg fins i tot d'unes quantes generacions:

A. El genograma.

B. L'ecomapa familiar.

C. L'Apgar familiar.

RESPOSTA: A

Tema 12. Quina de les opcions següents és una característica dels ancians víctima de maltractament?

A. Sexe masculí.

B. Relacions socials escasses.

C. Estat civil: casat.

RESPOSTA: B

(Tema 9). En els àmbits de suport social de Na Lin, quin no és un tipus o sentiment d'ajuda?

A. Sentiment de pertinença.

B. Sentiment de vinculació.

C. Sentiment de comunitat.

RESPOSTA: C

(Tema 11). Els factors que intervenen en el procés d'atenció familiar són:

A. Els successos vitals estressants, la situació de la dinàmica familiar, el suport social i els recursos que promou el mateix pacient.

B. Els successos vitals estressants, el suport social i els recursos que promou el mateix pacient.

C. Els successos vitals estressants, la situació de la dinàmica familiar, el suport social i els recursos de l'Estat.

RESPOSTA: A

(Tema 12). Quina de les opcions següents és un factor de risc de patir maltractament en l'ancià?

A. Aïllament social.

B. Deteriorament físic encara que no cree dependència.

C. No cohabitació amb l'agressor.

RESPOSTA: A

(Tema 13). Quina de les opcions següents no és una tipologia bàsica del maltractament infantil?

A. Maltractament físic.

B. Abús econòmic.

C. Negligència.

RESPOSTA: B

(Tema 14). Quina de les opcions següents és una activitat de la infermera en la visita domiciliària?

A. Atenció exclusiva al malalt.

B. Educar el malalt i la família.

C. Diagnòstic de la malaltia.

RESPOSTA: B

(Tema 15). Quines són les àrees de valoració integral a l'ancià?

A. Clínica, econòmica, mental i social.

B. Clínica, mental, personal i funcional.

C. Clínica, funcional, mental i social.

RESPOSTA: C

Tema 11. A què fa referència la salut de la família?

A. Salut de cada individu que compon la família.

B. Accions per a millorar el nivell de vida de la família.

C. Funcionament de la família.

RESPOSTA: A

Tema 12. En quines dimensions se situen els factors de risc que incrementen la possibilitat de maltractament als ancians?

A. Hospital i centres de salut.

B. Persona anciana, persona cuidadora i entorn.

C. Habitatge i institucions socials i sanitàries.

RESPOSTA: B

Tema 13. Quins són els passos que cal seguir per a prevenir el maltractament segons l'OMS?

A. Definir la magnitud del problema, analitzar els factors i grups de risc, avaluar les intervencions i ampliar les que funcionen.

B. Promoció, prevenció i protecció.

C. Identificar factors de risc i aplicar mesures preventives.

RESPOSTA: A

Tema 14. Quina és la primera fase en la visita domiciliària?

A. Presentació al domicili.

B. Preparació de la visita.

C. Identificació dels problemes.

RESPOSTA: B

Tema 15. Quines àrees es tenen en compte en la valoració integral de l'ancià?

A. Hospitalària i ambulatoria.

B. Individual i comunitària.

C. Clínica, funcional, mental i social.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents forma part d'un dels àmbits del suport social?

A. Els serveis socials.

B. Els professionals sanitaris.

C. Les xarxes socials.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents és un tipus d'instrument d'avaluació de l'estat de salut d'una família?

A. Genograma.

B. Escala de Lawton i Brody.

C. Escala de Xixón.

RESPOSTA: A

Quins tipus de prevenció s'aplicarien principalment a programes de prevenció de maltractaments a l'ancià?

A. Prevenció primària i secundària.

B. Prevenció primària i terciària.

C. Prevenció secundària i terciària.

RESPOSTA: A

Quina afirmació és VERITAT sobre el maltractament infantil?

A. L'òrgan encarregat de dur a terme determinades actuacions contra el maltractament infantil és el Ministeri de Drets Socials i Agenda 2030 del Govern d'Espanya.

B. Hi ha quatre tipus de maltractament infantil: maltractament físic, emocional, negligència i abús sexual.

C. S'ha de valorar la situació per a determinar si els xiquets tenen o no culpa del maltractament.

RESPOSTA: B

A quin tipus d'activitat de la vida diària correspondria que una persona recorde prendre la medicació?

A. Bàsica.

B. Instrumental.

C. Avançada.

RESPOSTA: B

Què és la xarxa social?

A. Conjunt d'individus que donen suport social.

B. Conjunt d'individus que tenen com a objectiu fomentar la salut.

C. Conjunt d'individus que donen suport econòmic.

RESPOSTA: A

Pel que fa als grups d'acolliment...

A. La infermera coneix el grup i hi treballa.

B. La infermera no coneix el grup, però hi treballa.

C. La infermera coneix el grup, però no hi treballa.

RESPOSTA: C

Quina d'aquestes opcions NO és una característica dels grups d'ajuda mútua (GAM)?

A. Grandària petita.

B. Amb jerarquia.

C. Experiència compartida.

RESPOSTA: B

La prevenció del maltractament infantil requereix un enfocament:

A. Unisectorial.

B. Multisectorial.

C. Individual.

RESPOSTA: B

Prevenció adreçada a la població general per a evitar la presència de factors de risc i potenciar factors protectors:

A. Primària.

B. Secundària.

C. Terciària.

RESPOSTA: A

(Tema 20). Quins són els components del sentit de coherència?

A. Comprensibilitat, intangibilitat i manejabilitat.

B. Comprensibilitat, manejabilitat i rellevància.

C. Rellevància, intangibilitat i manejabilitat.

RESPOSTA: B

(Tema 22). Què es busca amb l'estil passiu en la comunicació?

A. Solucions satisfactòries per a ambdues parts sense intenció de manipulació.

B. Imposar el seu criteri i assolir els seus objectius sense importar-li l'opinió ni els sentiments de l'interlocutor.

C. Inhibir el seu comportament amb la condició d'evitar qualsevol confrontació amb una altra persona en lloc de fer-se respectar.

RESPOSTA: C

(Tema 23). Quina de les opcions següents són criteris de comunicació efectiva en salut?

A. Precisió, disponibilitat i fiabilitat.

B. Fiabilitat, repetició i imprecisió.

C. Repetició, competència social i precisió.

RESPOSTA: A

(Tema 25). Què implica la cultura?

A. Costums, creences i uniformitat.

B. Valors, costums i creences.

C. Valors, costums i uniformitat.

RESPOSTA: B

(Tema 25). Què és l'aculturació?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Els individus d'una cultura minoritària o estrangera aprenen la llengua, els costums i els valors de la cultura dominant.

B. Dificulta i impedeix la comprensió de les cultures d'altres pobles.

C. La creença que les nostres pròpies pautes de conducta són sempre naturals, bones, belles o importants i que els estranys, pel fet d'actuar de manera diferent, viuen segons maneres salvatges, inhumanes, repugnants o irracionals.

RESPOSTA: A

Tema 19. Una d'aquestes opcions correspon a un concepte clau de la promoció de la salut:

A. Hem de treballar conjuntament en la igualtat social i les igualtats en salut.

B. Cal satisfer les necessitats no bàsiques.

C. La salut és un dret humà responsabilitat de l'Estat.

RESPOSTA: C

Tema 20. Quins són els tres components del SoC?

A. Comprensibilitat, manejabilitat i rellevància.

B. Igualtat, equitat i bellesa.

C. Salut percebuda, qualitat de vida percebuda i sentit de la coherència.

RESPOSTA: A

Tema 21. Quina de les opcions següents correspon a un dels objectius d'educació per a la salut?

A. Capacitar els individus perquè no hagen de prendre decisions sobre la seua pròpia salut.

B. Promoure conductes neutres en la promoció i restauració de la salut.

C. Modificar conductes negatives relacionades amb la promoció de la salut.

RESPOSTA: C

Tema 22. Quina d'aquestes definicions correspon a la comunicació interpersonal?

A. Diàleg intern que ocorre contínuament al cap de cadascuna de les persones.

B. Interacció de dues persones físicament pròximes mitjançant un intercanvi de missatges.

C. Interacció d'un grup de persones reunides.

RESPOSTA: B

Tema 25. Quina d'aquestes definicions correspon a l'etnocentrisme?

A. Creença que les nostres pautes de conducta són sempre naturals i bones i les estranyes són roïnes.

B. Canvi cultural que es pot produir per difusió cultural.

C. Procés pel qual es transmeten els coneixements, les normes, els valors, les creences i els hàbits compartits pels membres d'un mateix grup.

RESPOSTA: A

Tema 19. Entre els àmbits d'acció de la promoció de la salut hi ha:

A. El sanejament ambiental.

B. La cura de la família.

C. La higiene individual.

RESPOSTA: A

Tema 20. Quin factor hi ha al cim de la piràmide del model d'actius?

A. Les habilitats i capacitats.

B. Les solucions positives.

C. L'estima.

RESPOSTA: C

Tema 22. Quin estil de comunicació es caracteritza per un to vacil·lant, un riure nerviós, un volum de veu baix i una velocitat inadequada?

A. Estil assertiu.

B. Estil passiu.

C. Estil agressiu.

RESPOSTA: B

Tema 25. Com es denomina el procés de transmetre les normes culturals d'una generació a l'altra i aconseguir així un equilibri social?

A. Enculturació.

B. Etnocentrisme.

C. Aculturació.

RESPOSTA: A

Tema 26. Com pot influir la cultura en la relació pacient-sanitari?

A. El pacient pot quedar insatisfet pel tracte rebut del sanitari.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. El professional pot tenir prejudicis sobre el pacient.

C. El pacient observa la desmotivació del professional sanitari.

RESPOSTA: B

Què és una col·laboració entre dues o més parts que persegueixen una sèrie d'objectius de promoció de la salut decidits conjuntament?

A. Aliança.

B. Facilitació.

C. Advocacia per la salut.

RESPOSTA: A

On es va fer l'any 2005 la Conferència Internacional sobre Promoció de la Salut?

A. A Jakarta.

B. A Bangkok.

C. A Nairobi.

RESPOSTA: B

Qui va crear el terme *salutogènesi*?

A. Aaron Antonovsky.

B. Eriksson.

C. Lindstrom.

RESPOSTA: A

Quina de les activitats següents és un exemple de prevenció terciària?

A. Vacunació.

B. Mamografia en dones de més de 50 anys.

C. Prevenir l'aparició del peu diabètic en un pacient amb diabetis.

RESPOSTA: C

És veritat que: (tema 20)

A. Un actiu en salut és un recurs que millora la salut de tota la comunitat.

B. Un recurs és qualsevol servei sanitari d'una comunitat.

C. Els actius d'una comunitat són diferents segons la persona.

RESPOSTA: C

1. Marca la RESPOSTA CORRECTA (tema 21).

A. L'objectiu de l'educació per a la salut tradicional és la promoció de la salut.

B. En l'actualitat, només els professionals sanitaris s'encarreguen de l'educació per a la salut.

C. Avui dia l'educació per a la salut es du a terme més enllà de la consulta.

RESPOSTA: C

Segons la Carta d'Ottawa de 1986: (tema 19)

A. L'acció comunitària estava completament desenvolupada.

B. Calia reorientar els serveis de salut cap a l'atenció primària.

C. No calia canviar les polítiques en salut.

RESPOSTA: B

Les tres estratègies bàsiques de promoció de la salut que proposava la carta d'Ottawa eren:

A. Advocar per la salut, facilitar aconseguir una bona salut i actuar a favor de la salut entre els diversos interessos socials.

B. Llibertat, igualtat i fraternitat.

C. Escoltar, ensenyar i enfortir (les tres E).

RESPOSTA: A

(T. 19). La comunicació verbal no inclou:

A. Conversar.

B. Escrits.

C. L'entonació.

RESPOSTA: C

La síndrome d'Ulisses fa referència a

A. Quan una persona pateix al·lucinacions i creu estar en una odissea de fantasies.

B. Un deteriorament de la salut mental de les persones causada per la desil·lusió de no poder aconseguir ser un heroi.

C. Fort malestar emocional que pateixen els emigrants que han hagut de fugir dels seus països forçats per les condicions de vida que tenien allà.

RESPOSTA: C

Assenyala l'opció incorrecta:

A. La cultura permet integrar-nos en la societat.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. La cultura fa que l'individu tinga consciència sobre si mateix.

C. La societat és el conjunt de les formes i expressions d'una comunitat.

RESPOSTA: C

No és una característica de la cultura:

A. Social.

B. Estàtica.

C. Simbòlica.

RESPOSTA: B

A què fa referència l'etnocentrisme?

A. A la creença que la cultura pròpia és millor que la dels altres.

B. Al relativisme cultural.

C. A l'enculturació.

RESPOSTA: A

Què és la folkmedicina?

A. L'estudi de la música folklòrica per a millorar la salut.

B. L'estudi de com el coneixement tradicional i popular està relacionat amb l'art de guarir malalties.

C. La medicina tradicional.

RESPOSTA: B

La promoció de la salut es defineix com un moviment que demana:

A. Intervencions mèdiques exclusivament per al tractament de malalties.

B. Responsabilitat social en la creació de polítiques i entorns saludables mitjançant l'empoderament i la participació social, per a la construcció d'una cultura de la salut.

C. Restriccions a l'accessibilitat a serveis d'atenció mèdica.

RESPOSTA: B

En un inventari d'actius de salut i desenvolupament, segons els àmbits i determinants de salut, quina de les opcions següents representa un actiu en l'àmbit comunitari?

A. Competència social, resiliència, compromís amb l'aprenentatge, valors positius, autoestima i voluntat.

B. Xarxes familiars i d'amics, solidaritat intergeneracional, cohesió comunitària, grups afins, tolerància religiosa i harmonia.

C. Recursos mediambientals necessaris per a promocionar la salut física, mental i social, seguretat laboral i oportunitats de voluntariat, habitatges segurs i agradables, democràcia política i oportunitats de participació, justícia social i foment de l'equitat.

RESPOSTA: B

3. La prevenció primària comprèn el conjunt d'activitats i tècniques adreçades a:

A. Tractar una malaltia específica.

B. Impedir o disminuir la probabilitat de patir una malaltia determinada, amb l'objectiu de disminuir-ne la incidència. Les actuacions es desenvolupen en el període prepatogènic.

C. Millorar la qualitat de vida de les persones afectades per una malaltia crònica.

RESPOSTA: B

Quin és el pes més gran de la comunicació interpersonal?

A. 30% en la comunicació escrita.

B. 50% en la comunicació no verbal.

C. 70% en la comunicació no verbal.

RESPOSTA: C

Què implica l'etnocentrisme?

A. Facilita i fomenta la comprensió de les cultures d'altres pobles.

B. Dificulta i impedeix la comprensió de les cultures d'altres pobles.

C. Promou la creença que totes les cultures són iguals.

RESPOSTA: B

(Tema 19). Quina ha sigut la darrera Conferència Internacional sobre Promoció de la Salut?

A. La de Bangkok.

B. La de Hèlsinki.

C. La de Xangai.

RESPOSTA: C

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

(Tema 19). Quina de les opcions següents no fa referència a un mètode i instrument de promoció de la salut?

- A. Educació per a la salut.
- B. Reorientació dels serveis.
- C. Acció individual per a la salut.

RESPOSTA: C

(Tema 20). Quin dels models d'AeS es refereix a les habilitats analítiques i a les habilitats que depenen del context?

- A. eSalut.
- B. Model de Nutbeam.
- C. Model de Sorensen.

RESPOSTA: A

(Tema 25). La cultura implica:

- A. Costums, creences i estratificació social.
- B. Costums, creences i valors.
- C. Costums, emigració i normes de conducta.

RESPOSTA: B

(Tema 25). El terme *aculturació* fa referència a:

- A. La creença que les nostres pautes de conducta són sempre naturals, bones, belles o importants.
- B. El procés pel qual aquests individus ocupen determinades posicions socials.
- C. La idea que totes les creences, costums i principis morals estan relacionats amb el context social de la persona.

RESPOSTA: B

Tema 19. Quina és la finalitat de la prevenció primària?

- A. Promoció de la salut i protecció específica.
- B. Diagnòstic precoç i tractament oportú.
- C. Rehabilitació.

RESPOSTA: A

Tema 19. Quina de les opcions següents no és una característica de la promoció de la salut?

- A. És una visió positiva de la salut.
- B. Busca l'aplicació de mesures individuals i comunitàries que ajuden les persones a seguir estils

de vida que puguin mantenir i incrementar l'estat de benestar.

- C. S'encarrega d'enfrontar-se a les malalties cròniques.

RESPOSTA: C

Tema 20. Quins són els components del SoC (sentit de coherència)?

- A. Comprensibilitat, manejabilitat i rellevància.
- B. Comprensibilitat, coneixement i rellevància.
- C. Comprensibilitat, significació i rellevància.

RESPOSTA: A

Tema 21. Quins són els factors condicionants personals?

- A. Sexe, edat, grup ètnic, capacitats físiques, capacitats cognitives, idees i creences.
- B. Sexe, edat, nivell socioeconòmic, experiència de malaltia, capacitats físiques i capacitats cognitives.
- C. Coneixement i habilitats adquirides, motivació, experiència d'ús del sistema i experiència de malaltia.

RESPOSTA: A

Tema 23. Quina de les opcions següents no és un criteri de comunicació efectiva en salut?

- A. Precisió.
- B. Consistència.
- C. Desequilibri.

RESPOSTA: C

Tema 19. Quin mètode de promoció de la salut usa com a instruments les reunions, les entrevistes i els contactes personals?

- A. L'acció social.
- B. Informació i comunicació.
- C. Educació per a la salut.

RESPOSTA: A

Tema 20. La seguretat laboral és un actiu en salut...

- A. En l'àmbit individual.
- B. En l'àmbit comunitari.
- C. En l'àmbit d'organització.

RESPOSTA: C

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Tema 21. En quina d'aquestes intervencions es dona informació i propostes motivadores aprofitant una reunió?

- A. Educació individual.
- B. Consell breu.
- C. Educació col·lectiva.

RESPOSTA: B

Tema 21. Quin tipus de prevenció seria ensenyar exercicis de rehabilitació a una persona que ha tingut un infart?

- A. Primària.
- B. Secundària.
- C. Terciària.

RESPOSTA: C

Tema 26. Quin enfocament de la recerca de l'antropologia de la salut se centra en la comparació de les pràctiques curatives que fan servir els diversos grups socials?

- A. Enfocament crític.
- B. Enfocament etnomèdic.
- C. Enfocament aplicat.

RESPOSTA: B

Tema 19. Quin any es va presentar la Declaració de Jakarta?

- A. En 1997.
- B. El 2020.
- C. En 1784.

RESPOSTA: A

Tema 20. Quina de les opcions següents no forma part dels tres components del SoC?

- A. Comprensibilitat.
- B. Rellevància.
- C. Control.

RESPOSTA: C

Tema 20. Els tres elements del model salutogènic que donen una bona percepció de la salut són:

- A. Sentit de la coherència, salut percebuda i qualitat de vida percebuda.

B. Sentit de la coherència, salut percebuda i comprensibilitat.

C. Salut percebuda, qualitat de vida percebuda i rellevància.

RESPOSTA: A

Tema 21. El model de Sorensen es basa en...

- A. Model conceptual i model lògic.
- B. Funcional, interactiva i crítica.
- C. Habilitats analítiques i habilitats dependents del context.

RESPOSTA: A

Tema 21. Què es promovia en la primera generació identificada per la proposta de Modolo, Briziarelli i Minkler el 1997?

- A. Decàlegs de salut bons i no discutibles.
- B. Enfocament positiu.
- C. Investigació i acció participativa.

RESPOSTA: A

Tema 20. Què són els actius en salut?

A. Recursos als quals tenen accés les persones i les comunitats i que protegeixen dels resultats sanitaris negatius i que promouen estats de salut (Oficina Europea de l'Organització Mundial de la Salut per a la inversió en Salut i Desenvolupament).

B. Recursos als quals tenen accés les persones, de forma individual, que protegeixen dels resultats sanitaris negatius i que promouen estats de salut (Oficina Europea de l'Organització Mundial de la Salut per a la inversió en Salut i Desenvolupament).

C. Recursos, als quals tenen accés només les comunitats, que protegeixen dels resultats sanitaris negatius i que promouen estats de salut (Oficina Europea de l'Organització Mundial de la Salut per a la inversió en Salut i Desenvolupament).

RESPOSTA: A

Tema 20. Què són els recursos generals de resistència?

- A. Factors biològics i psicosocials que faciliten a les persones percebre la vida de manera conscient, estructurada i comprensible.
- B. Factors biològics, materials i psicosocials que faciliten a les persones percebre la vida de manera conscient, estructurada i comprensible.

C. Factors biològics i materials que faciliten a les persones percebre la vida de manera conscient, estructurada i comprensible.

RESPOSTA: B

Tema 22. Quins d'aquests errors i barreres pot haver-hi en la comunicació?

A. Errors d'atribució, prejudici d'autocomplaença, efecte halo, estereotips i prejudicis, projecció, percepció selectiva i efecte contrast.

B. Errors d'atribució, prejudici d'autocomplaença, efecte halo, estereotips i prejudicis, projecció, percepció abstracta i efecte contrast.

C. Errors de recepció de la informació, prejudici d'autocomplaença, efecte halo, estereotips i prejudicis, projecció, percepció selectiva i efecte contrast.

RESPOSTA: A

Tema 22. Quines habilitats socials poden ajudar a aconseguir una comunicació eficaç?

A. Escolta passiva, empatia i assertivitat.

B. Escolta activa, compassió i assertivitat.

C. Escolta activa, empatia i assertivitat.

RESPOSTA: C

Tema 21. Què és la prevenció primària?

A. Comprèn el conjunt d'activitats i tècniques dirigides a impedir o disminuir la probabilitat de patir una determinada malaltia.

B. Comprèn el conjunt d'activitats i tècniques dirigides només a impedir la probabilitat de patir una malaltia determinada.

C. Agrupa tot el conjunt d'activitats i tècniques adreçades essencialment a disminuir la prevalença d'una malaltia reduint-ne l'evolució i la durada. Es basa en el diagnòstic precoç i en el tractament adequat.

RESPOSTA: A

Tema 21. Què és l'educació terapèutica?

A. Tot procés educatiu que, dirigit a una població malalta o sana, busca millorar la seua qualitat de vida i benestar social a través d'una modificació d'actituds, aptituds i hàbits, en sentit positiu i millorant el compliment terapèutic.

B. Comprèn les oportunitats d'aprenentatge creades conscientment que inclouen una forma de comunicació destinada a millorar l'alfabetització

sanitària, incloent-hi la millora del coneixement de la població en relació amb la salut i el desenvolupament d'habilitats personals que conduïsquen a la salut individual i de la comunitat.

C. Tot procés educatiu que, dirigit a una població malalta, busca millorar la seua qualitat de vida i benestar social a través d'una modificació d'actituds, aptituds i hàbits, en sentit positiu i millorant el compliment terapèutic.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents NO és un element important de la promoció de la salut?

A. Estableix polítiques i mecanismes de gestió del canvi.

B. Dirigeix les accions als determinants responsables de les pèrdues de salut.

C. No reconeix les particularitats de cada etapa de la vida.

RESPOSTA: C

Indica quina de les opcions següents NO és un principi de la promoció de la salut.

A. Participació de la població.

B. No parar atenció als problemes de la població en la seua vida quotidiana.

C. Treballar a partir d'intervencions professionals de la salut.

RESPOSTA: B

Quins són els tres components del SoC (sentit de coherència)?

A. Comprensibilitat, manejabilitat i rellevància.

B. Optimisme, suport social i autoeficàcia.

C. Capacitat, rellevància i optimisme.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents NO és un objectiu de la comunicació en salut?

A. Influir sobre les percepcions, les creences i les actituds a fi de reforçar o canviar normes socials.

B. Mostrar els beneficis del canvi de conducta i motivar per a l'acció.

C. Disminuir la demanda i els recursos dels serveis de salut.

RESPOSTA: C

L'educació per a la salut...:

A. Informa, motiva i ajuda la població a adoptar i mantenir estils de vida saludables; també propugna canvis ambientals.

B. Informa, educa i guia la població a adoptar i mantenir estils de vida saludables; també propugna canvis ambientals.

C. Informa, enforteix i guia la població a adoptar i mantenir estils de vida saludables; també propugna canvis ambientals.

RESPOSTA: A

(Tema 19). Què és l'alfabetització en salut?

A. L'alfabetització per a la salut significa aconseguir un nivell de coneixements, habilitats personals i confiança que permeten adoptar mesures que milloren la salut personal i de la comunitat, per mitjà d'un canvi dels estils de vida i de les condicions personals de vida.

B. Una combinació d'accions individuals i socials destinades a aconseguir compromisos polítics, suport per a les polítiques de salut, acceptació social i suport dels sistemes per a un determinat objectiu o programa de salut.

C. Procés que permet a les persones incrementar el control sobre els determinants de la salut. Comprèn tant les accions adreçades a enfortir les habilitats i les capacitats dels individus, els grups i les comunitats com les accions adreçades a modificar les condicions socials, ambientals i econòmiques que influeixen sobre la salut.

RESPOSTA: A

(Tema 19). Un exemple de guany en salut és:

A. Quan els centres educatius es posen a la disposició del centre de salut per a vacunar alumnes.

B. Quan les persones entenen les explicacions dels fullets informatius.

C. Una disminució de casos de càncer de pulmó des de l'aprovació de la llei antitabac.

RESPOSTA: C

(Tema 20). Indica l'opció correcta:

A. Els actius en salut són serveis o béns que es poden usar per a millorar la qualitat de vida de les persones que formen una comunitat.

B. Els recursos per a la salut són els factors o recursos que potencien o enforteixen la capacitat

per a mantenir i millorar la salut i el benestar, com també per a ajudar a reduir les desigualtats.

C. Els actius en salut són els factors o recursos que potencien o enforteixen la capacitat per a mantenir i millorar la salut i el benestar, com també per a ajudar a reduir les desigualtats.

RESPOSTA: C

(Tema 22). Quina de les opcions següents NO és un error o una barrera en la comunicació?

A. Efecte halo i estereotips.

B. Empatia i escolta activa.

C. Errors d'atribució.

RESPOSTA: B

(Tema 26). Com pot influir la cultura en la relació pacient-professional sanitari?

A. En problemes de comprensió d'idioma.

B. Diferències culturals en el significat que dona el pacient.

C. El pacient ha d'adaptar-se a la cultura del professional, ha d'adquirir el seu idioma i la forma d'entendre el diagnòstic.

RESPOSTA: B

Què significa factors condicionants personals? Tema 21.

A. Els que depenen de les característiques biològiques de cada individu.

B. Quan depenen de les circumstàncies en què aquesta persona desenvolupa la seua vida.

C. Quan depenen dels contextos socials.

RESPOSTA: A

En què no es basa el model de Nutbeam? Tema 21.

A. Alfabetització funcional.

B. Alfabetització interactiva.

C. Alfabetització subjectiva.

RESPOSTA: C

Què és la prevenció secundària? Tema 21.

A. Activitats dirigides a impedir o disminuir la possibilitat de patir una malaltia determinada.

B. Activitats per a disminuir la prevalença d'una malaltia gràcies al diagnòstic precoç i el tractament adequat.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Activitats una vegada ja s'ha instaurat la malaltia, per a intentar que empitjore i que hi haja complicacions.

RESPOSTA: B

Tema 25. Es coneix com a relativisme cultural:

A. La creença que les nostres pròpies pautes són sempre naturals i bones; i que els altres, pel fet d'actuar de manera diferent, viuen segons maneres salvatges, inhumanes, repugnants...

B. Canvi cultural que es pot produir per invenció, descobriment o difusió cultural.

C. Qualsevol pauta cultural és tan digna de respecte com les altres.

RESPOSTA: C

Tema 26. Quina de les afirmacions següents és FALSA sobre etnografia?

A. Usa dades obtingudes per un conjunt d'investigadors.

B. Sol ser descriptiva.

C. És específica d'un grup o comunitat.

RESPOSTA: A

Tema 25. NO es considera una característica de la cultura:

A. Apresa.

B. Compartida.

C. Valorativa.

RESPOSTA: C

Tema 26. Alguns dels enfocaments que pot tenir la investigació antropològica són:

A. Aplicats, biològics, crítics i antropològics.

B. Aplicats, biològics, etnomèdics, aplicats i ecològics.

C. Ecològics, antropològics, biològics, etnomèdics i crítics.

RESPOSTA: B

Tema 26. Es considera un factor determinant de la salut en la població immigrant:

A. Situació irregular de residència.

B. Facilitat d'accés als serveis sanitaris.

C. Excés de treball normalitzat per necessitat i baix salari.

RESPOSTA: A

Tema 19. Quin enfocament multidisciplinari es recomana en la promoció de la salut segons els principis que l'OMS va establir a Copenhaguen en 1984?

A. Usar exclusivament l'educació com a mètode.

B. Ignorar la participació de la comunitat.

C. Combinar diversos mètodes, com ara l'educació, el desenvolupament i l'organització de les comunitats en defensa de la salut i la legislació.

RESPOSTA: C

Tema 20. En què es diferencia principalment la teoria salutogènica de la patogènica?

A. La salutogènesi se centra en l'origen de la malaltia, mentre que la patogènesi se centra en l'origen de la salut.

B. La salutogènesi posa èmfasi en l'origen de la salut, a diferència de la patogènesi, que se centra en l'origen de la malaltia.

C. La salutogènesi i la patogènesi són termes equivalents i es poden emprar indistintament.

RESPOSTA: B

Tema 21. Quin és el nou concepte que naix de la convergència entre l'AeS i l'alfabetització digital?

A. En línia-salut.

B. Internet en la salut.

C. eSalut.

RESPOSTA: C

Tema 24. Segons el Codi ètic per a l'educació per a la salut, què es considera més ètic?

A. Esperar passivament que la gent emmalaltisca.

B. Prevenir, protegir i promoure la salut.

C. No emprendre cap acció educativa.

RESPOSTA: B

Tema 22. Quin tipus de comunicació és la que ocorre a través dels pensaments, però també a través de senyals d'alarma o satisfacció que envia el cos?

A. Comunicació intrapersonal.

B. Comunicació interpersonal.

C. Comunicació grupal.

RESPOSTA: A

Tema 23. Què implica el criteri de precisió en la comunicació efectiva en salut?

- A. La informació arriba a un gran nombre de persones.
- B. El contingut és vàlid i sense errors de fet, d'interpretació o de judici.
- C. La font del contingut és creïble.

RESPOSTA: B

(Tema 19). Quin és un principi de la promoció de la salut?

- A. Les accions s'han de dirigir als responsables dels guanys en salut.
- B. Cal ocupar-se que incloguen bàsicament la participació de la població.
- C. No s'han de combinar diversos mètodes (unidisciplinària).

RESPOSTA: B

(Tema 20). Què és la salut positiva?

- A. És un moviment que exigeix responsabilitat social en la creació de polítiques i entorns saludables.
- B. Actuar en col·laboració amb individus o grups a fi d'aconseguir capacitar-se per a la salut.
- C. És una manera de veure les accions en salut, en què l'atenció se centra en allò que fa que les persones, les famílies i les comunitats augmenten el control sobre la seua salut i la milloren.

RESPOSTA: C

(Tema 21). Quin model d'AeS és el correcte?

- A. Model de Nutbeam: funcional i interactiu.
- B. Model de Sorensen: habilitats tècniques i habilitats que depenen del context.
- C. eSalut: model conceptual i model lògic.

RESPOSTA: A

(Tema 22.) Què és l'estil assertiu de comunicació?

- A. Inhibir el propi comportament amb la condició d'evitar qualsevol confrontació amb una altra persona en lloc de fer-se respectar.
- B. Buscar en la comunicació solucions satisfactòries per a ambdues parts sense intenció de manipulació.

C. Tractar d'imposar el criteri d'un mateix i assolir els seus objectius sense que importen l'opinió ni els sentiments de l'interlocutor.

RESPOSTA: B

(Tema 23). Quin NO és un criteri de comunicació efectiva en salut?

- A. Consistència.
- B. Competència cultural.
- C. Poca precisió.

RESPOSTA: C

Tema 19. En quines tres ciutats s'han fet conferències internacionals importants sobre el procés salut-malaltia-atenció que han influït en l'enfocament polític i tècnic?

- A. París, Londres i Berlín.
- B. Ottawa, Adelaide i Sundsvall.
- C. Nova York, Tòquio i Madrid.

RESPOSTA: B

Tema 20. Quin és el component principal dins de la teoria del SoC que condueix la persona a cercar els recursos per a enfrontar-se a la situació?

- A. Comprensibilitat.
- B. Manejabilitat.
- C. Rellevància.

RESPOSTA: C

Tema 21. Quin és un dels objectius de l'educació per a la salut segons aquest context?

- A. Modificar conductes negatives relacionades amb la promoció de la salut (consum de drogues, normes de seguretat viària...).
- B. Promoure conductes positives per a la promoció i restauració de la salut; per exemple, consum abundant de fruita i verdura.
- C. Empoderar els individus perquè puguin prendre decisions sobre la seua pròpia salut.

RESPOSTA: C

Tema 22. Quin és un exemple d'error de comunicació relacionat amb el concepte d'efecte halo?

- A. Atribuir intencions a la conducta dels altres sense assegurar-se'n.

B. Fer-se una idea global d'alguna sobre una persona a partir d'un sol atribut.

C. Buscar explicacions externes per a explicar un fracàs i emfatitzar les internes en cas d'èxit.

RESPOSTA: B

Tema 23. Quina és una estratègia específica per a millorar la comunicació en salut?

A. Facilitar l'accés a Internet a més llars.

B. Escriure de manera entenedora per a persones amb habilitats baixes d'alfabetització.

C. Establir centres de capacitació per a professionals de la comunicació per a la salut i professionals de la salut amb bones habilitats de comunicació.

RESPOSTA: B

Tema 25. Quina de les opcions següents és un exemple de subcultura segons aquest context?

A. Estratificació social en classes socials, rangs o castes. Cada estrat queda definit pels seus propis i distintius atributs culturals.

B. Emigrants, interiors o exteriors, la cultura dels quals també és pròpia i distintiva.

C. Les subcultures professionals formen grups amb els seus propis conceptes, regles i organització social.

RESPOSTA: C

(Tema 19). Mètodes i instruments per a promoure la salut.

A. Informació i comunicació, acció social i mesures polítiques.

B. Mesures polítiques, acció de professionals i sistema *malaltia-cura*.

C. Acció social, educació per a la salut i mesures temporals.

RESPOSTA: A

(Tema 20). El model salutogènic sanitari:

A. Posa la persona en el paper central de la salut.

B. Deixa el sanitari en el paper central de gènesi de salut.

C. Presenta actius en salut sanitaris, personals i estatals.

RESPOSTA: A

(Tema 21). Quina és la finalitat de l'educació per a la salut?

A. Permet que els sanitaris complisquen millor la seua funció.

B. Informa, motiva i ajuda la població a tenir pràctiques i estils de vida saludables.

C. Ajuda i motiva l'equip docent a oferir una educació en salut adequada.

RESPOSTA: B

(Tema 22). Quines són les funcions de la comunicació per al professional sanitari?

A. Comprendre, aprendre, incrementar la consciència, etc.

B. Elaborar un missatge i canviar la conducta.

C. Atraure, informar, convèncer, obtenir atenció, etc.

RESPOSTA: C

(Tema 23). Quin model de comunicació segueix la comunicació en salut?

A. Model de comunicació persuasiva.

B. Model de comunicació comprensiva.

C. Model de comunicació educativa.

RESPOSTA: A

Tema 19. Quina de les opcions següents és un dels objectius del moviment de promoció de la salut en relació amb els requisits per a la salut?

A. Eliminar les desigualtats en salut.

B. Garantir els recursos sostenibles per a la salut.

C. Proporcionar serveis de salut exclusivament a través del sector de la salut.

RESPOSTA: A

Tema 21. Segons Berthet (1983), com es pot descriure millor l'educació per a la salut (EpS)?

A. Una disciplina específica amb un enfocament unidimensional.

B. Una actitud interna i una orientació de pensament que implica la contribució de diverses ciències.

C. Una pràctica exclusiva per a individus sense repercussió en famílies i comunitats.

RESPOSTA: B

Tema 23. Quina és una de les consideracions importants en la comunicació de crisi?

A. La manca de necessitat d'un pla de comunicació previ a causa de la urgència.

B. La importància d'establir relacions de confiança i respecte entre els integrants del procés comunicatiu.

C. La comunicació de crisi només afecta les administracions de salut, no els mitjans de comunicació.

RESPOSTA: B

Tema 25. Quina és una característica comuna de les subcultures professionals?

A. Comparteixen les mateixes pautes culturals que la població en general.

B. Tenen la mateixa organització que les cultures generals.

C. Es defineixen pels seus propis i distintius atributs culturals, incloent-hi usos lingüístics i costums.

RESPOSTA: C

Tema 26. Què tracten les investigacions etnomèdiques?

A. Se centren en les pràctiques curatives, en la comparació dels sistemes mèdics, en els models explicatius sobre salut i malaltia que fan servir els diversos grups socials.

B. El procés evolutiu i la variació genètica humana, les maneres en què els individus són susceptibles o resistents a la malaltia i a altres influències ambientals, i les relacions entre la cultura i el medi ambient.

C. Subratllen que el medi ambient total dels individus inclou els fenòmens naturals i els productes de l'activitat humana, i que la salut és influïda per tots els aspectes de l'ecologia humana.

RESPOSTA: A

Tema 19. Quina característica de la promoció de la salut no és correcta?

A. Busca el desenvolupament de mesures individuals i comunitàries que puguin ajudar les persones a mantenir i incrementar el seu estat de benestar.

B. És una visió negativa de la salut, denominada tercera revolució de la sanitat pública.

C. La primera revolució de la sanitat pública es va enfrontar a les malalties transmissibles i la segona a les malalties cròniques.

RESPOSTA: B

Tema 20. Respecte del concepte de salutogènesi:

A. Fa èmfasi en l'evolució de la salut.

B. Per a Antonovsky, la salut i la malaltia no són un continuu.

C. És un canvi que es focalitza en la faceta biopsicosocial i que va molt lligat al desenvolupament de l'atenció primària.

RESPOSTA: C

Tema 21. Què és l'educació per a la salut?

A. Un instrument de prevenció de malalties.

B. Un instrument de promoció de la salut.

C. Un instrument de protecció de la salut.

RESPOSTA: B

Tema 22. Com és l'estil de comunicació assertiu?

A. Un estil de comunicació en què les persones, en lloc de fer-se respectar, inhibeixen el seu comportament amb la finalitat d'evitar confrontacions amb una altra persona.

B. Un estil de comunicació en què les persones busquen en la comunicació solucions que satisfan les dues persones sense tractar de manipular.

C. Un estil de comunicació en què les persones tracten d'imposar el seu criteri i assolir els seus objectius sense tenir en compte l'opinió ni els sentiments de l'interlocutor.

RESPOSTA: C

Tema 23. Quina de les opcions següents és una estratègia per a millorar la comunicació en la salut?

A. Escriure de manera entenedora per a persones amb habilitats baixes d'alfabetització.

B. Disminuir l'ús d'Internet.

C. Evitar l'establiment de centres de capacitació per a la salut per a professionals tant de la salut com de professionals de la comunicació.

RESPOSTA: A

Tema 24. Quina de les opcions següents és una consideració ètica de l'EpS?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. La responsabilitat individual i el fenomen de *culpabilitzar la víctima*.

B. La irresponsabilitat social i la responsabilitat individual.

C. La insensibilitat cultural.

RESPOSTA: A

Tema 21. La fase tecnològica és:

A. La que se subdivideix en dues etapes: fase tecnològica I i fase tecnològica II.

B. Des de la creació de l'ATS fins a la creació dels centres d'atenció primària.

C. Des de l'origen de la infermeria comunitària fins a la unificació de les professions d'infermeria.

RESPOSTA: B

Tema 21. Quines característiques té l'EpS tradicional?

A. Té l'objectiu de promoure la salut i la població a qui va dirigida són els malalts.

B. El seu fonament és la biomedicina i és multiprofessional.

C. Té l'objectiu de prevenir malalties infeccioses i la població a qui va dirigida són els malalts.

RESPOSTA: C

Tema 22. Quina és la conducta no verbal de la comunicació assertiva?

A. Mirada fixa i postura intimidatòria.

B. Contacte ocular directe i postura dreta.

C. Mirada cap avall i postura retreta.

RESPOSTA: B

Tema 26. L'efecte de l'immigrant és:

A. Millora l'estat de salut del col·lectiu establert al país.

B. Efecte sociològic.

C. Migració selectiva de les persones amb pitjor salut i pitjors recursos físics i materials.

RESPOSTA: A

Tema 26. Quines són les aplicacions culturals?

A. Mantenir la relació entre professionals de la salut, comunitat i pacients.

B. Educació per a la salut: la població a vegades té creences i pràctiques equivocades per definició.

C. L'educador en salut ha de ser molt conscient de les seues pròpies concepcions culturals.

RESPOSTA: C

Tema 19. Segons Henry E. Sigerist, quines són les quatre tasques essencials de la medicina?

A. La prevenció de malalties, el restabliment dels malalts, la rehabilitació i la promoció de la salut.

B. La promoció de la salut, la prevenció de malalties, la investigació mèdica i la rehabilitació.

C. El restabliment dels malalts, la prevenció de malalties, l'educació mèdica i la promoció de la salut.

RESPOSTA: A

Tema 20. Quin dels enunciats següents descriu adequadament el component de *manejabilitat* dins de la teoria del sentit de la coherència (SoC)?

A. La mesura en què l'estimulació ambiental proporciona una sensació cognitiva ordenada i clara.

B. La percepció de tenir els recursos disponibles per a fer front a les demandes de l'ambient.

C. El sentiment que els estímuls tenen sentit, que la vida és un repte i que el compromís paga la pena.

RESPOSTA: B

Tema 21. Com es defineix l'alfabetització per a la salut?

A. L'alfabetització per a la salut només es refereix a l'obtenció de coneixements sobre la salut personal i comunitària.

B. L'alfabetització per a la salut implica adquirir un cert nivell de coneixements, habilitats personals i confiança per a prendre mesures que milloren la salut mitjançant canvis en els estils de vida i en les condicions personals de vida.

C. L'alfabetització per a la salut se centra principalment a adoptar mesures per a millorar la salut comunitària sense considerar els estils de vida individuals.

RESPOSTA: B

Tema 25. Quin és l'objectiu principal del procés d'enculturació?

A. Fomentar la diversitat cultural i la variació en els coneixements i els valors d'un grup.

B. Transmetre normes culturals d'una generació a l'altra a fi de mantenir l'equilibri social.

C. Limitar la influència de la generació adulta sobre els infants per a promoure l'autonomia infantil.

RESPOSTA: B

Tema 26. Quina és la diferència principal entre l'antropologia social i cultural i l'antropologia de la salut?

A. L'antropologia de la salut se centra exclusivament en la connexió entre l'estructura social i les creences, els símbols i els valors, mentre que l'antropologia social i cultural aborda fenòmens culturals específics i universals de manera comparativa.

B. Ambdues disciplines comparteixen el mateix enfocament i àmbit d'estudi, però l'antropologia de la salut s'especialitza més en les conceptualitzacions de salut i malaltia.

C. L'antropologia social i cultural s'enfoca a l'estudi de les relacions entre cultura i salut/malaltia, mentre que l'antropologia de la salut se centra únicament en les institucions i les tècniques de curació de les diverses societats.

RESPOSTA: C

La combinació d'accions individuals i socials destinades a aconseguir compromisos polítics, suport per a les polítiques de salut, acceptació social i suport dels sistemes per a un determinat objectiu o programa de salut:

A. Aliança.

B. L'advocacia per la salut.

C. Alfabetització per a la salut.

RESPOSTA: B

Són els recursos als quals tenen accés les persones i les comunitats, protegeixen contra els resultats sanitaris negatius o promocionen estats de salut:

A. Actius en salut.

B. Model de dèficit.

C. Atenció primària.

RESPOSTA: A

La prevenció terciària:

A. Serveix per a disminuir la prevalença d'una malaltia.

B. S'aplica quan ja s'ha instaurat la malaltia.

C. Serveix per a disminuir la incidència d'una malaltia.

RESPOSTA: B

Fer audiometries als treballadors per a detectar pèrdua auditiva és:

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

El paral·lenguatge és un exemple de:

A. Comunicació no verbal.

B. Comunicació verbal.

C. Recurs lingüístic.

RESPOSTA: A

Tema 20. Què és la salut positiva?

A. És una manera de veure les accions en salut, en què l'atenció se centra en allò que fa que les persones, les famílies i les comunitats augmenten el control sobre la seua salut i la milloren.

B. És una manera de veure les accions en salut en què l'atenció se centra en allò que fa que els malalts augmenten el control sobre la seua salut i la milloren.

C. És una manera de veure les accions en salut en què l'atenció se centra en allò que fa que les persones, les famílies i les comunitats disminuïsquen el control sobre la seua salut i l'empitjore.

RESPOSTA: A

Tema 20. Quins són els tres components del SoC?

A. Comprensibilitat, manejabilitat i rellevància.

B. Comprensibilitat, rellevància i confiança.

C. Comprensibilitat, objectivitat i correlació.

RESPOSTA: A

Tema 22. Funcions de la comunicació interpersonal?

A. Referencial, expressiva, control, coordinació de seqüències interactives i metacomunicació.

B. Referencial, expressiva i de control.

C. Referencial, comprensiva i d'ajuda.

RESPOSTA: A

Tema 22. Tècniques de control per a millorar la comunicació?

A. Tècniques d'expressió oral, Tècniques d'escolta activa, intel·ligència emocional i tècniques de reducció d'ansietat.

B. Tècniques d'expressió oral i tècniques d'escolta activa.

C. Tècniques d'expressió oral, tècniques d'escolta activa, tècniques de gesticulació i tècniques de reducció de la depressió.

RESPOSTA: A

Tema 23. Què és la comunicació en salut?

A. El procés social, educatiu i polític que incrementa i promou la consciència pública sobre la salut, promou estils de vida saludables i l'acció comunitària a favor de la salut, ofereix oportunitats i ofereix a les persones poder exercir els seus drets i responsabilitats per a crear ambients, sistemes i polítiques favorables a la salut i el benestar.

B. El procés social que només promou la consciència pública sobre la salut i les malalties.

C. El procés social que s'encarrega de prevenir i evitar l'increment de les malalties.

RESPOSTA: A

Tema 25. Quina és la definició d'etnocentrisme?

A. Dificulta i impedeix la comprensió de les cultures d'altres pobles.

B. Ajuda les generacions més menudes a entendre les altres cultures.

C. Facilita i comprèn la manera de viure d'altres pobles.

RESPOSTA: A

Tema 25. Quina d'aquestes definicions és falsa segons la salut i la malaltia?

A. Que varien en l'espai i en el temps.

B. Que són conceptes socialment construïts.

C. Que es mantenen constants en el temps.

RESPOSTA: C

Tema 26. Definició d'antropologia:

A. Ciència que estudia la humanitat de manera global, comparativa i transcultural.

B. Ciència que estudia la societat dels pobles i la seua cultura.

C. Estudi religiós que es fa per a conèixer les activitats d'altres cultures.

RESPOSTA: A

Tema 26. Quina de les opcions següents NO és una subdisciplina de l'antropologia?

A. Arqueologia.

B. Lingüística.

C. Geologia.

RESPOSTA: C

Tema 26. Completa la frase següent: "L'antropologia cultural té dos vessants:".

A. Etnografia i etnologia.

B. Religió i cultura.

C. Arqueologia i lingüística.

RESPOSTA: A

Tema 20. Quins són els tres components del sentit de coherència?

A. Claredat, concreció i concessió.

B. Comprensibilitat, manejabilitat i significativitat.

C. Integritat, facilitat i comunicació.

RESPOSTA: B

Tema 22 Quina és una causa d'error en la comunicació deguda a l'entorn sanitari?

A. Idioma diferent del pacient.

B. Ús de termes no coneguts pel pacient.

C. Soroll en l'ambient.

RESPOSTA: C

Tema 23 Quina de les opcions següents no és una eina emprada per a la comunicació de la salut?

A. Televisió.

B. Venda de productes (marxandatge).

C. Ràdio.

RESPOSTA: B

Tema 25. La cultura és:

A. L'estil de vida d'un individu.

B. El comportament observable d'un individu en una societat determinada.

C. El conjunt de les formes i les expressions d'una societat.

RESPOSTA: C

Tema 26. Què és l'enfocament etnomèdic?

A. Es basa en la manera com els diversos grups humans organitzen les seues idees sobre la malaltia i les maneres d'enfrontar-s'hi.

B. Es basa en el procés evolutiu i la variació genètica humana.

C. Usa la teoria i els mètodes antropològics per a resoldre els problemes sanitaris.

RESPOSTA: A

NO fa referència al concepte d'educació per a la salut actual (temes 21 i 24).

A. Concepció holística.

B. Multiprofessionalitat.

C. L'objectiu principal és la prevenció de malalties infeccioses.

RESPOSTA: C

NO és una característica de la comunicació en campanyes de salut (tema 23).

A. Té més o menys especificat el temps límit que durarà.

B. Té com a objectiu arribar a una gran audiència.

C. No és persuasiva.

RESPOSTA: C

És una característica de la cultura (tema 25).

A. Un procés que s'hereta individualment.

B. Un procés que experimenta influències i modificacions.

C. No hi ha símbols que donen sentit al món.

RESPOSTA B:

NO fa referència a la comunicació en salut (tema 23).

A. Permet adoptar, enfortir, enriquir o modificar positivament, de manera conscient i informada, actituds i comportaments amb l'objectiu d'establir estils de vida saludables.

B. El procés pot ser interpersonal, grupal o massiu.

C. No estimula canvis efectius en el comportament social.

RESPOSTA: C

Fa referència a l'etnocentrisme (tema 25).

A. Dificulta i impedeix la comprensió de les cultures d'altres pobles.

B. És una pràctica que adopta elements de diverses cultures de manera respectuosa i enriquidora.

C. L'apreciació i la valoració d'altres cultures segons els seus propis estàndards culturals.

RESPOSTA: A

L'eslògan "Salut en totes les polítiques" pertany a la conferència de...

A. Jakarta.

B. Hèlsinki.

C. Bangkok.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents és un actiu en salut per a un jugador professional de voleibol?

A. Biblioteca pública.

B. Piscina pública.

C. Pistes de voleibol gratuïtes.

RESPOSTA: C

Quin dels elements següents pertany a la comunicació paraverbal?

A. Volum.

B. Mirada.

C. Gestos.

RESPOSTA: A

Què passarà en la fase tecnològica de l'educació per a la salut?

A. Carta d'Ottawa.

B. Conferència d'Alma-Ata.

C. Creació del grau d'infermeria.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents és una habilitat analítica?

A. Alfabetització científica.

B. Alfabetització de salut.

C. Alfabetització mediàtica.

RESPOSTA: C

Què vol dir que la cultura és social?

A. Que s'experimenta i s'enriqueix en comunitat.

B. Que es transmet de generació en generació.

C. Que la societat la modifica contínuament.

RESPOSTA: B

Què és l'enculturació?

A. Procés pel qual es transmeten coneixements, normes i valors compartits pels membres d'un mateix grup.

B. La creença que la nostra pauta de conducta és la natural, bona o important, i que les altres són pitjors.

C. Procés pel qual un individu que pertany a una certa cultura adquireix trets d'alta cultura.

RESPOSTA: A

(Tema 19). Quina de les opcions següents no és una de les estratègies bàsiques de promoció de la salut segons la Carta d'Ottawa?

A. Advocacia per a la salut.

B. Participació en salut.

C. Facilitar el desenvolupament en salut.

RESPOSTA: B

(Tema 20). Quina de les opcions següents és un dels tres components del SoC?

A. Comprensibilitat.

B. Accessibilitat.

C. Familiaritat.

RESPOSTA: A

(Tema 22). A quin dels estils de comunicació següents ens referim quan en una comunicació es busquen solucions satisfactòries per a les dues parts?

A. Estil passiu.

B. Estil assertiu.

C. Estil agressiu.

RESPOSTA: B

(Tema 22). En la comunicació assertiva, què és un element paraverbal?

A. Postura dreta.

B. Somriure freqüent.

C. Volum conversacional.

RESPOSTA: C

(Tema 25). Quina de les opcions següents no és una característica del concepte de cultura?

A. Simbòlica.

B. Compartida.

C. Estàtica.

RESPOSTA: C

Tema 19. Quin tipus de prevenció és la rehabilitació?

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: C

Tema 19. Quina de les característiques següents no és pròpia de la promoció de salut?

A. Busca el desenvolupament de mesures individuals i comunitàries que puguin ajudar les persones a desenvolupar estils de vida.

B. És una visió negativa de la salut que s'ha denominat tercera revolució de sanitat pública.

C. La primera es va enfrontar a les malalties transmissibles, i la segona a les cròniques (revolucions de la sanitat pública).

RESPOSTA: B

Tema 19. Què és l'empoderament per a la salut?

A. És un procés mitjançant el qual les persones adquireixen més control sobre les decisions i accions que els afecten la salut.

B. Actuar en col·laboració amb individus o grups a fi d'aconseguir que s'empoderen en qüestions de la salut mitjançant la mobilització de recursos humans i materials, amb la finalitat que promoguen i protegeixen la seua salut.

C. Diferències sistemàtiques i potencialment evitables en un o més aspectes de la salut en poblacions o grups poblacionals definits

socialment, econòmicament, demogràficament o geogràficament.

RESPOSTA: A

Tema 22. Quina de les habilitats següents no serveix per a aconseguir una comunicació eficaç?

A. Escolta passiva.

B. Empatia.

C. Assertivitat.

RESPOSTA: A

Tema 23. Quin dels criteris següents no pertany a la comunicació efectiva?

A. Precisió.

B. Balanç.

C. Eficàcia.

RESPOSTA: C

Tema 25. Qui és l'autor de la definició següent del concepte de cultura?: "el conjunt complex que inclou el coneixement, les creences, l'art, la moral, la llei, el costum i totes les altres capacitats i habilitats adquirits per l'ésser humà com a membre d'una societat".

A. Tylor, E. B., 1871.

B. Boas, F., 1930.

C. Kroeber, A. L., 1952.

RESPOSTA: A

Tema 26. Què és l'antropologia?

A. Ciència que estudia la humanitat de manera global, comparativa i transcultural.

B. Observació de les pràctiques d'un grup.

C. Ciència social que estudia i compara els diversos pobles i cultures.

RESPOSTA: A

Tema 26. Quina definició pertany al concepte d'un enfocament d'investigació crític?

A. Usen la teoria i els mètodes antropològics per a resoldre problemes sanitaris en entorns clínics.

B. Subratllen que el medi ambient total dels individus inclou els fenòmens naturals i els productes de l'activitat humana, i que la salut és influïda per tots els aspectes de l'ecologia humana.

C. Donen valor a les explicacions procedents de l'economia política a escala global, en lloc de les explicacions merament socioculturals.

RESPOSTA: C

Tema 26. Quin dels mètodes següents no pertany a la investigació de camp?

A. No cal fer grups de discussió.

B. Confeccionar mapes.

C. Fer entrevistes informals i formals.

RESPOSTA: A

Tema 19. Com es denomina el conjunt d'actuacions que serveixen per a reduir la prevalença d'una malaltia?

A. Promoció de la salut.

B. Salut pública.

C. Prevenció de malalties.

RESPOSTA: C

Tema 19. Quina de les opcions següents no correspon a una característica de la promoció de la salut?

A. És una visió negativa de la salut.

B. Garanteix l'equitat.

C. Es pot enfocar tant individualment com col·lectivament.

RESPOSTA: A

Tema 19. En quin tipus de prevenció se situa el diagnòstic precoç de la malaltia?

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Tema 20. Quins són els tres components del SoC?

A. Comprensibilitat, manejabilitat i autonomia.

B. Autonomia, rellevància i sensibilitat.

C. Manejabilitat, rellevància i comprensibilitat.

RESPOSTA: C

Tema 20. Què és veritat respecte als actius en salut?

A. Són factors que ajuden a reduir les desigualtats.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Són el conjunt de serveis que tenen com a objectiu millorar la qualitat de vida.

C. El medi ambient i les xarxes socials no hi participen.

RESPOSTA: A

Tema 20. En què consisteix la fase 4 del procés de desenvolupament d'un mapa d'actius?

A. Consisteix a elaborar una visió global de la comunitat que serà estudiada.

B. Consisteix en la difusió a fi d'evitar desigualtats en salut.

C. Consisteix a fer un mapatge d'actius mitjançant entrevistes per a definir la metodologia del procés.

RESPOSTA: C

Tema 21. De què consta el model de Nutbeam?

A. Es defineix com la capacitat de cercar, trobar, entendre i avaluar la informació de salut.

B. Consta de dos models: el lògic i el conceptual.

C. Està format per tres tipus d'alfabetitzacions: funcional, interactiva i crítica.

RESPOSTA: C

Tema 21. Segons la proposta de Modolo, Briziarelli i Minkler, quina de les opcions següents és falsa respecte a la tercera generació?

A. Té un enfocament positiu.

B. Se centra en el comportament.

C. Intenta reduir les desigualtats.

RESPOSTA: B

Tema 22. Quin d'aquests principis és fals respecte a la comunicació interpersonal?

A. És reversible.

B. Pot ser verbal o no verbal.

C. És circular.

RESPOSTA: A

Tema 22. En quin estil de comunicació es tracta d'evitar confrontacions i s'intenta agradar als altres?

A. Estil agressiu.

B. Estil passiu.

C. Estiu assertiu.

RESPOSTA: B

Tema 22. Què són els errors d'atribució?

A. Atribuir intencions a la conducta d'una altra persona sense estar-ne segurs.

B. Concebre idees sobre una persona de qui només coneixem un atribut.

C. Tendència a usar comparacions i considerar això com el millor o pitjor d'una persona.

RESPOSTA: A

Tema 23. Què és la comunicació de la salut?

A. Un procés social, polític i econòmic.

B. Un procés social, educatiu i polític.

C. Un procés educatiu, polític i econòmic.

RESPOSTA: B

Tema 23. Quina de les opcions següents no és un objectiu de la comunicació en salut?

A. No s'han de refutar idees errònies perquè tota resposta és bona.

B. Fer costat a l'aprenentatge d'habilitats de salut.

C. Enfortir les relacions entre organitzacions.

RESPOSTA: A

Tema 23. Quina de les afirmacions següents és falsa respecte a les barreres per a la comunicació en salut?

A. Accés limitat a Internet.

B. Baixa alfabetització.

C. Informació de salut a Internet de mitjana-alta qualitat.

RESPOSTA: C

Tema 24. Quina d'aquestes afirmacions és falsa respecte al codi ètic?

A. Promou la prevenció de malalties i la promoció de la salut.

B. L'EpS hauria de reduir costos.

C. L'EpS ha de respectar totes les eleccions de pràctiques, encara que puguin comportar un cert risc per a alguns individus.

Tema 25. Què és veritat respecte als costums en una cultura?

A. Són idees que comparteixen els membres d'una comunitat.

B. Són els comportaments observables que mostren els membres d'una cultura.

C. La finalitat és identificar els paràmetres que han de ser premiats o castigats.

RESPOSTA: B

Tema 26. En què consisteix l'etnologia?

A. És una descripció sistemàtica.

B. És una ciència social que estudia i compara els diversos pobles i cultures.

C. És una observació de les pràctiques d'un grup.

RESPOSTA: B

Tema 26. Respecte als enfocaments d'investigació etnomèdics, quina de les opcions següents és falsa?

A. Se centra en pràctiques curatives.

B. Se centra en models explicatius sobre la salut.

C. Se centra en les maneres en què els individus són susceptibles a una malaltia.

RESPOSTA: C

Quina és la diferència principal entre la promoció de la salut i la prevenció de malalties?

A. La prevenció de malalties se centra en el tractament de malalties existents, mentre que la promoció de la salut cerca el desenvolupament d'estils de vida per tal de millorar el benestar de les persones.

B. La promoció de la salut adopta una visió positiva, fomenta l'adopció d'estils de vida saludables a fi de mantenir o millorar l'estat de benestar de les persones; mentre que la prevenció de malalties és negativa, es dirigeix només a evitar la propagació de malalties ja existents.

C. La prevenció de malalties s'enfronta a malalties transmissibles, mentre que la promoció de la salut s'enfronta a malalties cròniques; això marca les diferències entre les revolucions en la sanitat pública.

RESPOSTA: B

Quin dels components següents és el principal dins la teoria del SoC?

A. Comprensibilitat: la sensació cognitiva ordenada i clara de l'ambient, independentment de si l'estímul és plaent o estressant.

B. Manejabilitat: la percepció de tenir els recursos necessaris per a afrontar les demandes ambientals.

C. Rellevància: l'element motivacional que condueix la persona a cercar recursos, sentir que els estímuls tenen sentit i que val la pena l'esforç emocional i la conducta orientada a una meta.

RESPOSTA: C

Quin és l'objectiu principal de la prevenció terciària?

A. Prevenir l'aparició d'una malaltia abans que es desenvolupi completament.

B. Evitar l'empitjorament de la malaltia ja instaurada i minimitzar-ne les conseqüències disminuint les incapacitats funcionals que provoca i millorant la qualitat de vida del pacient.

C. Centrar-se en l'educació general sobre hàbits saludables a fi d'evitar la primera aparició de malalties en la població.

RESPOSTA: B

Quin tipus de comunicació implica la interacció cara a cara entre dues persones físicament pròximes, amb un sol focus d'atenció visual i un intercanvi de missatges?

A. Comunicació intrapersonal, basada en el diàleg intern de pensaments i senyals interns del cos.

B. Comunicació grupal, que implica la interacció de diverses persones en el mateix context.

C. Comunicació interpersonal, que implica la interacció cara a cara entre dues persones físicament pròximes amb un focus d'atenció visual únic.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents és una barrera concreta per a la comunicació en salut, tal com es descriu?

A. Baixa alfabetització de la salut, que es relaciona amb la transmissió d'informació de salut de manera predominantment escrita.

B. Accés limitat a la investigació i a la tecnologia en països en vies de desenvolupament.

C. Manca d'activitat de recerca en països desenvolupats.

RESPOSTA: A

Tema 19. Quin tipus de prevenció hi ha en el període prepatogènic?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

- A. Prevenció secundària.
- B. Prevenció primària.
- C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Tema 20. Quina de les opcions següents és un dels tres components del SoC (sentit de coherència)?

- A. Rellevància.
- B. Coherència.
- C. Proximitat.

RESPOSTA: A

Tema 20. Quina de les opcions següents és un actiu de l'àmbit comunitari?

- A. Seguretat laboral.
- B. Democràcia política.
- C. Solidaritat intergeneracional.

RESPOSTA: C

Tema 22. Quina de les definicions següents sobre les escombraries de la comunicació correspon a l'efecte halo?

- A. Tendència a atribuir als altres característiques, pensaments o sentiments propis que no acceptem en nosaltres.
- B. Atribuir intencions a la conducta dels altres sense assegurar-se'n.
- C. Fer-se una idea global d'alguna persona a partir d'un sol atribut.

RESPOSTA: C

5. Tema 23. Quina de les opcions següents no és una barrera per a la comunicació en salut?

- A. La proliferació de la informació de salut d'alta qualitat a Internet.
- B. La manca d'activitat de recerca als països en via de desenvolupament.
- C. La baixa alfabetització de la salut: la informació sobre salut es transmet normalment de forma escrita.

RESPOSTA: A

Tema 25. Quina de les característiques següents no correspon a la cultura?

- A. Simbòlica.

- B. Innata.
- C. Adaptable.

RESPOSTA: B

Tema 25. Què passa en el procés d'enculturació?

- A. La cultura d'una societat tendeix a ser semblant en molts aspectes d'una generació a l'altra.
- B. La generació més jove exerceix un cert control sobre les generacions més velles.
- C. Els xiquets aprenen de la generació adulta només per mimetisme inconscient.

RESPOSTA: A

Tema 25. Quina de les afirmacions següents explica un tret de l'etnocentrisme?

- A. Afavoreix la comprensió de les cultures d'altres pobles.
- B. Creença que la cultura pròpia és superior i millor que una altra.
- C. Transmissió de fets culturals d'una cultura a l'altra, canvi cultural.

RESPOSTA: B

Tema 25. Què són salut i malaltia?

- A. Són conceptes que varien segons l'espai però no pas segons el temps.
- B. Són conceptes en què el valor que tenen els l'atorga la cultura i són individuals.
- C. Són conceptes socialment construïts.

RESPOSTA: C

Tema 26. Quina d'aquestes subdisciplines de l'antropologia se situa dins de la branca social i cultural?

- A. Antropologia de la sexualitat.
- B. Antropologia forense.
- C. Antropologia històrica.

RESPOSTA: A

Tema 19. Què és l'advocacia per a la salut?

- A. És una manera d'expressar les millores en els resultats de salut.
- B. Una combinació d'accions individuals i socials destinades a assolir compromisos polítics.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Col·laboració entre dues o més parts que persegueixen una sèrie d'objectius de promoció de la salut decidits conjuntament.

RESPOSTA: B

Tema 19. Quin any es va emprar per primera vegada el terme *promoció de la salut*?

A. En 1945.

B. En 1985.

C. En 1995.

RESPOSTA: A

Tema 20. Què és el SoC?

A. Sindicat d'Organitzacions Cíviques.

B. Sentit de coherència.

C. Servei d'Ordenació Comunitària.

RESPOSTA: B

Tema 22. Quins tipus de comunicació hi ha?

A. Comunicació intrapersonal, interpersonal i grupal.

B. Comunicació telepàtica i esotèrica.

C. Comunicació analògica i digital.

RESPOSTA: A

Tema 25. Què són les proposicions o idees reconegudes com a veritables per als membres d'un sistema cultural, independentment de la validesa objectiva que tinguin?

A. Creences.

B. Valors.

C. Costums.

RESPOSTA: A

Quina és la principal diferència entre promoció i prevenció de la salut?

A. La promoció se centra en individus, mentre que la prevenció tracta factors col·lectius.

B. La prevenció és més àmplia i tracta factors socials, econòmics i polítics.

C. La promoció treballa sobre persones i comunitats, mentre que la prevenció s'enfoca en individus.

RESPOSTA: C

Tema 20. Salutogènesi i actius de salut. Quina és una característica de l'enfocament de la salut pública positiva segons el text?

A. Centrat en la reducció de factors de risc.

B. Centrat en solucions i no en problemes.

C. Depèn principalment dels serveis socials i de salut.

RESPOSTA: B

Tema 21. Educació per a la salut. Segons l'OMS, què és l'educació per a la salut?

A. Accions unidireccionals per a millorar la salut.

B. Qualsevol combinació d'activitats informatives i educatives.

C. Procés educatiu adreçat a una població malalta.

RESPOSTA: B

Tema 22. Comunicació interpersonal. Quins són els elements que intervenen en la comunicació?

A. Només emissor i receptor.

B. Emissor, receptor, codi, canal i missatge.

C. Emissor, receptor, codi i canal.

RESPOSTA: B

Tema 23. Comunicació en salut. Quin és l'objectiu principal dels mitjans de comunicació en la promoció de la salut segons la Declaració de Jakarta de 1997?

A. Informar sobre fets d'actualitat.

B. Proporcionar entreteniment.

C. Empoderar les comunitats per a la promoció de la salut.

RESPOSTA: C

Tema 25. Cultura, salut i malaltia. Quina és la funció principal de la cultura segons el text?

A. Proporcionar una explicació del món.

B. Regular les relacions socials.

C. Transmetre coneixement.

RESPOSTA: A

Tema 26. Antropologia cultural i de la salut. Quin és l'objectiu de l'antropologia de la salut?

A. Estudiar la història de la medicina.

B. Analitzar la variació genètica humana.

C. Investigar les conceptualitzacions de salut i malaltia en diverses societats.

RESPOSTA: C

Què cal destacar de la Carta d'Ottawa?

A. Es va produir un compromís dels ministres de sanitat de 87 països.

B. Es va centrar en l'enfocament "Salut en totes les polítiques (STP)".

C. La Carta establí els principis que han configurat la nova salut pública.

RESPOSTA: C

Pel que fa als tres components del SoC...

A. La manejabilitat és la mesura en què l'estimulació ambiental permet una sensació cognitiva ordenada, consistent i clara.

B. La rellevància és l'element motivacional que condueix la persona a cercar els recursos per a encarar la situació.

C. La comprensibilitat és la mesura en què una persona percep que té els recursos disponibles.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no és un criteri de comunicació efectiva en salut?

A. Precisió.

B. Consistència.

C. Esforç.

RESPOSTA: C

Quina diferència hi ha entre els tres estils de comunicació?

A. La comunicació agressiva no respecta els drets dels altres.

B. La comunicació assertiva no fa respectar els seus drets.

C. La comunicació passiva respecta els drets dels altres.

RESPOSTA: A

En els models d'educació per a la salut de Modolo, Briziarelli i Minkler...

A. La tercera generació se centra en la crítica amb un enfocament positiu per a reduir desigualtats.

B. La segona generació se centra en els comportaments saludables i en la conducta de l'individu.

C. La primera generació és informativa i són decàlegs de salut bons i NO discutibles.

RESPOSTA: B

Tema 19. Què s'entén per aliança en salut?

A. Col·laboració entre dues o més parts que persegueixen una sèrie d'objectius de promoció de la salut decidits conjuntament.

B. És una manera d'expressar les millores en els resultats de salut.

C. Combinació d'accions individuals i socials destinades a assolir compromisos polítics, suport per a les polítiques de salut, acceptació social i suport dels sistemes per a un determinat objectiu o programa de salut.

RESPOSTA: A

Tema 19. Quina de les opcions següents NO és una característica de la promoció de la salut?

A. Perspectiva d'actuació no paternalista.

B. Se centra en la salut.

C. Se centra en les causes que originen la malaltia.

RESPOSTA: C

Tema 20. Què se situa a la base de la piràmide del model d'actius?

A. L'autoestima.

B. La capacitat, l'habilitat i el talent.

C. El problema.

RESPOSTA: B

Tema 21. Quin model de salut tracta de cercar, trobar, entendre i avaluar la informació de salut obtinguda de fonts electròniques?

A. Model eSalut.

B. Model de Sorensen.

C. Model de Nutbeam.

RESPOSTA: A

Tema 22. Quin dels tipus de comunicació següents tracta el diàleg intern que passa contínuament al cap?

A. Grupal.

B. Intrapersonal.

C. Interpersonal.

RESPOSTA: B

Tema 19. Qui va emprar per primera vegada el terme *promoció de la salut*?

A. Virginia Henderson.

B. Florence Nightingale.

C. Henry I. Sigerist.

RESPOSTA: C

Tema 20. Quina de les opcions següents seria un actiu en salut en l'àmbit comunitari?

A. Competència social.

B. Tolerància religiosa.

C. Justícia social.

RESPOSTA: B

Tema 21. Segons la piràmide de Glasser, com aprenem millor?

A. Mirant i escoltant.

B. Llegint i mirant.

C. Escrivint.

RESPOSTA: C

Tema 22. El volum de la veu és un component del llenguatge...

A. Verbal.

B. Paraverbal.

C. No verbal.

RESPOSTA: B

Tema 22. Quin tipus de barrera a la comunicació és pensar que una persona és rebel perquè porta un tatuatge?

A. Error d'atribució.

B. Efecte halo.

C. Estereotip.

RESPOSTA: C

Tema 25. Com es denomina el fenomen pel qual els individus d'una cultura minoritària o estrangera aprenen la llengua, els costums i els valors de la cultura dominant?

A. Enculturació.

B. Aculturació.

C. Transculturació.

RESPOSTA: B

Tema 25. Les idees considerades veritables pels membres d'un sistema cultural, independentment de la validesa objectiva que tinguen, són...

A. Valors.

B. Costums.

C. Creences.

RESPOSTA: B

Tema 26. Quina és una característica de l'etnografia?

A. És específica d'un grup o d'una comunitat.

B. Usa dades recollides per a una sèrie d'investigadors.

C. És comparativa o transcultural.

RESPOSTA: A

Tema 26. Què és una descripció ètica?

A. Una descripció en termes significatius per a l'agent que la fa.

B. Una descripció de fets observables per a qualsevol observador.

C. Una descripció amb la perspectiva dels mateixos membres de la cultura que s'estudia.

RESPOSTA: B

Tema 26. Quantes àrees cobreix la simptomatologia del dol migratori?

A. Sis.

B. Cinc.

C. Quatre.

RESPOSTA: C

(Tema 19). Quina és la gran diferència entre promoció i prevenció de la salut?

A. La promoció de la salut se centra en les causes de l'origen d'una malaltia a fi de poder evitar-les en el futur. I la prevenció de la salut se centra a millorar la salut de l'individu.

B. No hi ha diferència, són sinònims.

C. La prevenció de la salut se centra més en les causes de l'origen d'una malaltia a fi de poder evitar-les en el futur. I la promoció de la salut se centra a millorar la salut de l'individu.

RESPOSTA: C

(Tema 20). Què és un actiu de la salut?

A. Servei o bé que es pot emprar per a millorar la qualitat de vida de les persones que formen una comunitat.

B. Factor o recurs que potencia o enforteix la capacitat de mantenir i millorar el benestar d'un individu en una comunitat.

C. Persona que forma part de la Seguretat Social.

RESPOSTA: B

(Tema 21). Quina d'aquestes intervencions NO és una intervenció pròpia de l'educació per a la salut?

A. Consell.

B. Sessions programades de grup.

C. Cribratge.

RESPOSTA: C

(Tema 25). Què és l'etnocentrisme?

A. L'actitud de descriure i avaluar un altre grup ètnic, cultura o grup social d'acord amb els estàndards, la llengua i els valors de la cultura o el grup propis.

B. Canvi cultural que es pot produir per descobriment o difusió cultural (transmissió de fets culturals d'una cultura a una altra).

C. Principi que postula la igualtat intrínseca de tots els sistemes culturals i, alhora, que els diversos aspectes (costums, creences, valors, etc.) s'han d'analitzar segons els patrons i els criteris propis de la mateixa cultura que els conté.

RESPOSTA: A

(Tema 19). Quina d'aquestes conferències va ser la primera a parlar sobre l'empoderament de l'individu?

A. Conferència de Nairobi, 2009.

B. Conferència de Jakarta, 1997.

C. Conferència de Sundswall, 1991.

RESPOSTA: C

Tema 20. Què es destaca com a característiques principals de l'enfocament de la salut pública positiva?

A. Centra els esforços en la reducció dels factors de risc.

B. Busca incrementar la dependència dels serveis socials i de salut.

C. Se centra en les solucions i potencia les capacitats individuals i col·lectives.

RESPOSTA: C

Tema 20. Quins són els components del sentit de coherència?

A. Comprensibilitat, resistència i significativitat.

B. Comprensibilitat, manejabilitat i significativitat.

C. Simpatia, motivació i independència.

RESPOSTA: B

Tema 20. Què ha d'incloure, com a mínim, un inventari d'actius de salut i desenvolupament segons els àmbits i els determinants de la salut?

A. Valors negatius, desconeixement i desconfiança.

B. Competència social, resiliència i compromís amb el consum de substàncies.

C. Competència social, resiliència i cohesió comunitària.

RESPOSTA: C

Tema 20. En què es basa el model dels actius comunitaris?

A. Es basa a potenciar les debilitats de la comunitat.

B. Es basa a identificar les capacitats, les habilitats i els recursos de les persones i dels barris menys afavorits.

C. Es basa a promoure la dependència dels serveis socials i de salut.

RESPOSTA: B

Tema 22. Quina és la definició de comunicació no verbal?

A. La comunicació mitjançant la paraula.

B. La manifestació espontània dels estats d'ànim a través de gestos i expressions.

C. Les variacions en l'ús de la veu.

RESPOSTA: B

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Tema 22. Què inclou la comunicació paraverbal?

- A. Els errors en la comunicació.
- B. Les variacions en l'ús de la veu, com ara canvis de veu, entonació i èmfasi.
- C. Els errors en la interpretació del missatge.

RESPOSTA: B

Tema 22. Quina de les opcions següents és un exemple d'error de percepció selectiva?

- A. Atribuir intencions sense assegurar-se'n.
- B. Desenvolupar impressions globals basades en un únic atribut.
- C. Atribuir característiques pròpies als altres.

RESPOSTA: C

Tema 22. Quins són alguns dels errors relacionats amb el receptor en la comunicació?

- A. Prejutjar el missatge, avaluar-lo anticipadament i interpretar-lo correctament.
- B. Manca d'atenció, prejutjar el missatge, avaluar-lo anticipadament i interpretar-lo incorrectament.
- C. Prestar atenció al missatge, no prejutjar-lo i interpretar-lo correctament.

RESPOSTA: B

Tema 23. Quins són alguns dels objectius de la comunicació en salut?

- A. Desmentir mites i reforçar relacions entre organitzacions.
- B. Augmentar el coneixement de la població, influir en percepcions i donar suport a l'aprenentatge d'habilitats de salut.
- C. Incrementar la demanda i els recursos dels serveis de salut.

RESPOSTA: B

Tema 23. Quins són alguns criteris d'una comunicació efectiva en salut?

- A. Claredat, precisió i competència cultural.
- B. Disponibilitat, equilibri i repetició.
- C. Precisió, abast i consistència.

RESPOSTA: A

Tema 23. Què implica la comunicació persuasiva?

A. Convèncer la persona perquè modifiqui comportaments.

B. Desmentir mites i reforçar relacions entre organitzacions.

C. Avaluar científicament les intervencions de salut.

RESPOSTA: A

Tema 23. Per què la comunicació és essencial en la salut pública?

A. Perquè les intervencions de salut són sempre actes comunicatius.

B. Perquè les intervencions de salut són independents de la comunicació.

C. Perquè les intervencions de salut no requereixen estudiar la població diana.

RESPOSTA: A

13. Quines són algunes de les recomanacions per a la comunicació en salut pública?

A. No estudiar el context i els antecedents.

B. No avaluar científicament les intervencions.

C. Estudiar a fons la població diana, el context i els antecedents, avaluar científicament les intervencions i professionalitzar la comunicació.

RESPOSTA: C

Tema 20. Quin és el component principal en la teoria del SoC que motiva la persona a cercar recursos per a enfrontar-se a la situació?

A. Comprensibilitat.

B. Manejabilitat.

C. Rellevància.

RESPOSTA: C

Tema 21. Quin és un dels objectius de l'educació per a la salut segons es descriu al text?

A. Fomentar la responsabilitat en la promoció i cura de la salut com a valor comunitari.

B. Modificar conductes negatives relacionades amb l'ús de drogues.

C. Promoure exclusivament la ingesta d'aliments rics en fruits.

RESPOSTA: A

Tema 24. Quina de les afirmacions següents coincideix amb els principis ètics de l'educació per a la salut (EpS) segons el text proporcionat?

A. L'EpS hauria d'abstenir-se d'involucrar-se en àrees de la vida dels consumidors que tenen riscos evidents.

B. Els programes d'EpS no necessiten especificar valors ètics o criteris d'orientació.

C. Els projectes d'EpS han d'implicar les parts rellevants, obtenir el consentiment informat de les parts i respectar la confidencialitat i integritat dels participants.

RESPOSTA: C

Tema 22. Quin dels tipus de comunicació següents es refereix a les variacions en l'ús de la veu, com els canvis de veu, l'entonació, l'èmfasi i la velocitat?

A. Comunicació verbal.

B. Comunicació no verbal.

C. Comunicació paraverbal.

RESPOSTA: C

Tema 23. Quin dels criteris de comunicació efectiva en salut següents es refereix a presentar els beneficis i riscos de les possibles accions o reconèixer punts de vista diferents i vàlids sobre el tema?

A. Precisió.

B. Balanç.

C. Abast.

RESPOSTA: B

Tema 25. Segons la UNESCO, quina funció atorga la cultura a l'ésser humà segons la declaració del 1982?

A. La cultura determina la vestimenta i els sistemes de creences d'una societat.

B. La cultura faculta l'home per a reflexionar sobre si mateix, per a discernir valors i prendre decisions ètiques.

C. La cultura defineix els codis de comportament i les normes d'una comunitat.

RESPOSTA: B

Tema 25. Quina afirmació resumeix millor el concepte de relativisme cultural?

A. Totes les cultures són equivalents i no té sentit comparar-les.

B. És impossible entendre altres cultures sense deixar de banda la pròpia.

C. Cal esforçar-se per a entendre la manera com els mecanismes culturals influeixen en la conducta i entendre els valors i les creences d'altres cultures.

RESPOSTA: C

Tema 26. Quina és la principal diferència entre les perspectives *èmica* i *ètica* en el mètode de recerca?

A. L'enfocament *èmica* és una descripció desproveïda de significat, mentre que l'enfocament *ètic* es basa en la interpretació dels observadors.

B. La perspectiva *ètica* implica l'observació directa, mentre que la perspectiva *èmica* es basa en la descripció dels membres de la cultura estudiada.

C. La perspectiva *èmica* se centra en la comprensió interna de la cultura pels membres, mentre que la perspectiva *ètica* es basa en la visió objectiva dels observadors externs.

RESPOSTA: C

4. Tema 26. Quin enfocament en la investigació se centra en la manera com els diversos grups humans organitzen les seues idees sobre la malaltia i les formes d'enfrontar-s'hi?

A. Etnomèdic.

B. Biològic.

C. Ecològic.

RESPOSTA: A

Tema 26. Quins són alguns dels factors que poden influir en la relació entre el pacient i el professional sanitari a causa de la cultura?

A. Limitacions financeres del pacient i experiència del professional.

B. Les preferències alimentàries del pacient i l'entorn de treball del professional.

C. Prejudicis del professional, normes culturals del pacient, problemes d'idioma i diferències culturals en el significat donat pel pacient.

RESPOSTA: C

Tema 19. De quin tipus de prevenció forma part la rehabilitació?

A. Prevenció primària.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: C

Tema 20. Quins són els tres components del SoC?

A. Coherència i comprensibilitat.

B. Comprensibilitat, manejabilitat i rellevància.

C. Salut percebuda i qualitat de vida.

RESPOSTA: B

Tema 20. Quines són les dues teories que s'empren per a la resistència en la teoria salutogènica?

A. Model d'actius i dèficit.

B. Models d'actius i passius.

C. Model psicològic i funcional.

RESPOSTA: A

Tema 21. Quins són els factors condicionants existents en l'alfabetització sanitària?

A. Físics i psicològics.

B. Personals i situacionals.

C. Personals i socials.

RESPOSTA: B

Tema 22. Quina és l'habilitat de la comunicació que se centra en allò que fa un mateix?

A. Autoconsciència.

B. Empatia.

C. Autocontrol.

RESPOSTA: C

(Tema 19). Una combinació d'accions individuals i socials destinades a aconseguir compromisos polítics, suport per a les polítiques de salut, acceptació social i suport per a un sistema determinat objectiu o programa de salut és:

A. Advocacia per la salut.

B. Alfabetització per la salut.

C. Empoderament per la salut.

RESPOSTA: A

(Tema 20). Qui va fer un estudi amb dones per a originar salutogènesi?

A. L'OMS.

B. Antonovsky.

C. No s'ha fet cap estudi d'aquesta mena.

RESPOSTA: B

(Tema 21). Quina de les opcions següents NO és un model d'alfabetització?

A. Sorensen.

B. Nutbeam.

C. Antonovsky.

RESPOSTA: C

(Tema 22). Elements de la comunicació.

A. Emissor, receptor, canal, codi i missatge.

B. Emissor, receptor, silenci i canal.

C. Emissor, missatge, telèfon i canal.

RESPOSTA: A

(Tema 23). Les tecnologies no són útils quan:

A. Són emprades per moltes persones.

B. Són fàcils perquè tothom les puga emprar.

C. Revelen els mitjans de comunicació preferits pel públic objectiu.

RESPOSTA: A

Tema 19. Què s'entén per salut pública segons la definició que figura a la Llei 8/2018, de 20 d'abril, de la Generalitat, de modificació de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de salut de la Comunitat Valenciana?

A. Les activitats individuals per a prevenir la malaltia.

B. El conjunt d'activitats organitzades per les administracions públiques i la societat per a prevenir la malaltia i promoure, protegir i recuperar la salut de les persones.

C. Les accions sanitàries sectorials i transversals.

RESPOSTA: B

Tema 19. Quina és una característica de la promoció de la salut?

A. Se centra únicament en enfocaments mèdics tradicionals.

B. Adopta una perspectiva paternalista en la presa de decisions de salut.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Es basa en una aproximació holística de la salut i afavoreix les opcions personals i grupals.

RESPOSTA: C

Tema 20. Quin aspecte destaca la *salut positiva*?

A. L'augment d'intervencions mèdiques en la salut.
B. L'enfocament a la millora de la salut mitjançant l'augment del control personal i comunitari.

C. L'atenció exclusiva als aspectes negatius de la salut.

RESPOSTA: B

Tema 22. Quina és la definició correcta de la intel·ligència emocional?

A. Parteix del reconeixement de les emocions personals i dels altres i actua de manera positiva i objectiva.

B. La capacitat per a interactuar amb el món de manera indiferent i desapassionada.

C. La capacitat de suprimir i amagar les emocions personals.

RESPOSTA: A

Tema 23. Quina és la definició correcta de la comunicació en la salut segons la descripció proporcionada?

A. Un procés purament informatiu que no promou canvis en els estils de vida.

B. Un procés exclusivament polític que no involucra la comunitat en la presa de decisions sobre salut.

C. Un procés social, educatiu i polític que fomenta la consciència pública sobre la salut, promou estils de vida saludables, l'acció comunitària a favor de la salut i empodera les persones per a influir en ambients, sistemes i polítiques de salut i benestar.

RESPOSTA: C

Segons la tercera Conferència Internacional de Promoció de la Salut (Sundswall, 1991), quina de les opcions següents no és una estratègia d'acció en salut pública que es considere clau per a promoure la creació d'ambients favorables a la comunitat?

A. Enfortir la defensa de la salut mitjançant l'acció comunitària.

B. Permetre que les comunitats i els individus prenguen el control de la seua salut i de l'ambient a través de l'educació i de la capacitació (empoderament).

C. Consolidar una infraestructura per a la promoció de la salut.

RESPOSTA: C

Quina és la definició de salut positiva?

A. És una manera de veure les accions en salut en què l'atenció se centra en allò que fa que les persones, les famílies i les comunitats tinguin més control sobre la seua salut i la milloren.

B. Estat en què un ésser o organisme viu no té cap lesió ni pateix cap malaltia i fa amb normalitat totes les seues funcions.

C. Estat de complet benestar físic, mental, i no sols l'absència d'afeccions o malalties.

RESPOSTA: A

De qui és, en l'actualitat, la definició més acceptada d'un actiu per a la salut?: "qualsevol factor o recurs que potencie la capacitat dels individus, de les comunitats i poblacions per a mantenir la salut i el benestar".

A. De Morgan A. i Ziglio E. (2008).

B. D'Aaron Antonovsky (1990).

C. De Charles Buckingham (1997).

RESPOSTA: A

Què és la prevenció primària?

A. Comprèn el conjunt d'activitats i tècniques dirigides a impedir o disminuir la probabilitat de patir una malaltia determinada.

B. Agrupa tot el conjunt d'activitats i tècniques adreçades essencialment a disminuir la prevalença d'una malaltia reduint-ne l'evolució i la durada. Es basa en el diagnòstic precoç i el tractament adequat.

C. Comprèn el conjunt d'activitats destinades a disminuir la prevalença de les incapacitats cròniques en una certa població, reduir al mínim les invalideses o discapacitats funcionals produïdes per malaltia i intentar millorar la qualitat de vida i la reinserció social del pacient.

RESPOSTA: A

Què és la comunicació interpersonal?

A. És el procés pel qual les persones intercanvien informació i sentiments (emocions) mitjançant missatges verbals o no verbals.

B. És el diàleg intern que hi ha contínuament al cap de cada persona. Aquesta comunicació interna

ocorre a través de pensaments, però també a través del cos, que envia senyals d'alarma o de satisfacció.

C. Procés interactiu que ocorre entre tres persones o més. La comunicació grupal és bàsica i important en el desenvolupament de relacions entre persones, famílies, grups socials, empreses i fins i tot governs.

RESPOSTA: A

Què és l'etnocentrisme?

A. La creença que les nostres pautes de conducta són sempre naturals, bones, belles o importants, i que els estranys, pel fet d'actuar de manera diferent, viuen segons maneres salvatges, inhumanes, repugnants o irracionals (...) les persones que no toleren les diferències culturals ignoren el fet que si s'hagueren enculturat dins d'un altre grup, tots aquests estils de vida suposadament salvatges ara serien els seus.

B. El canvi cultural que es pot produir per descobriment o difusió cultural (transmissió de fets culturals d'una cultura a una altra).

C. El procés pel qual aquests individus ocupen determinades posicions socials, alhora que adquireixen els principis polítics, econòmics i educatius de la cultura dominant, s'anomena assimilació.

RESPOSTA: A

Què és l'aculturació?

A. La creença que les nostres pautes de conducta són sempre naturals, bones, belles o importants, i que els estranys, pel fet d'actuar de manera diferent, viuen segons maneres salvatges, inhumanes, repugnants o irracionals (...) les persones que no toleren les diferències culturals ignoren el fet que si s'hagueren enculturat dins d'un altre grup, tots aquests estils de vida suposadament salvatges ara serien els seus.

B. El canvi cultural que es pot produir per descobriment o difusió cultural (transmissió de fets culturals d'una cultura a una altra).

C. La disciplina que estudia la naturalesa i la dinàmica dels fenòmens culturals específics i universals des d'un punt de vista comparatiu i la connexió entre l'estructura social i les creences, els símbols i els valors.

RESPOSTA: B

Què és una descripció èmica?

A. És una descripció en termes significatius (conscients o inconscients) per a l'agent que la fa.

Així, per exemple, una descripció èmica d'un cert costum tradicional es basa en la manera com els membres d'aquesta societat tradicional expliquen el significat i els motius d'aquest costum.

B. És una descripció de fets observables per qualsevol observador desproveït de tot intent de descobrir el significat que els agents involucrats li donen.

C. És una descripció de fets no observables, de la intuïció i la perspectiva de cadascú.

RESPOSTA: A

Què és una descripció ètica?

A. És una descripció en termes significatius (conscients o inconscients) per a l'agent que la fa. Així, per exemple, una descripció ètica d'un cert costum tradicional es basa en la manera com els membres d'aquesta societat tradicional expliquen el significat i els motius d'aquest costum.

B. És una descripció de fets observables per qualsevol observador desproveït de tot intent de descobrir el significat que els agents involucrats li donen.

C. És una descripció de fets no observables, de la intuïció i la perspectiva de cadascú.

RESPOSTA: B

Tema 16. La vacunació és una tècnica d'atenció:

A. Primària.

B. Secundària.

C. Terciària.

RESPOSTA: A

Si rebem immunoglobulines procedents de donants humans o animals, es tracta d'una:

A. Immunització natural.

B. Immunització activa.

C. Immunització passiva.

RESPOSTA: B

Tema 19. Quina de les opcions següents forma part de la promoció de la salut?

A. Volen reduir la incidència i la prevalença de certes malalties, lesions i discapacitats.

B. Atenuar o eliminar les conseqüències negatives de les malalties, lesions i discapacitats.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Permet que les persones incrementen el control sobre els determinants de la salut.

RESPOSTA: C

Tema 22. Quan parlem d'un diàleg que ocorre contínuament al cap de cada persona ens referim a:

- A. Comunicació intrapersonal.
- B. Comunicació interpersonal.
- C. Comunicació grupal.

RESPOSTA: A

Tema 21. De què NO s'encarrega l'educació per a la salut?

- A. De la salut física, psíquica individual i col·lectiva
- B. D'informar, motivar i ajudar la població a adoptar i mantenir pràctiques i estils de vida saludables.
- C. De fer diagnòstics mèdics, tractaments, operacions quirúrgiques, atendre emergències mèdiques, etc.

RESPOSTA: C

Tema 20. Respecte als actius en salut, tria l'opció incorrecta:

- A. Recursos socials, financers, físics, mediambientals o humans.
- B. Recursos educatius, competències d'ocupació i xarxes de suport social.
- C. Recursos socials i financers.

RESPOSTA: C

Tema 23. Quin model segueix la comunicació en salut?

- A. Comunicació persuasiva.
- B. Comunicació agressiva.
- C. Comunicació passiva.

RESPOSTA: A

Tema 19. Qui va afirmar que la salut es promou proporcionant condicions de vida decents, bones condicions de treball, educació, cultura física i formes d'esbarjo i descans?

- A. Ivan Ilitx.
- B. Virginia Henderson.
- C. Henry I. Sigerist.

RESPOSTA: C

Tema 19. Quin és un antecedent en promoció de la salut?

- A. L'esperança de vida va passar de 40 anys a principi de segle a 80 al final.
- B. El concepte apareix en la segona meitat del segle XIX.
- C. Compensació de la mortalitat: disminució important de la càrrega de la malaltia els primers 40 anys de vida.

RESPOSTA: A

Tema 22. En quin sistema de triatge el color vermell representa una urgència vital?

- A. Sistema asiàtic.
- B. Sistema europeu.
- C. Sistema Manchester.

RESPOSTA: C

Tema 22. La comunicació no verbal pot ser:

- A. Oral.
- B. Cinèsica.
- C. Escrita.

RESPOSTA: B

Tema 22. No és una destresa de comunicació que requereix tot professional de salut:

- A. Parafrasejar.
- B. Usar el silenci.
- C. Preguntes tancades i de sondeig.

RESPOSTA: C

Tema 22. Quina denominació reben els actes sobre els altres?

- A. Autocontrol.
- B. Habilitats socials.
- C. Empatia.

RESPOSTA: B

Tema 23. Quina de les afirmacions següents és un exemple de comunicació evasiva?

- A. No passa res.
- B. Tot està sota control.

C. Creieu-nos, és necessari.

RESPOSTA: A

(Tema 19). Quina de les opcions següents no és una de les quatre tasques essencials de la medicina definides per Henry E. Sigerist?

A. Promoció de la salut.

B. Prevenció de malalties.

C. Hospitalització.

RESPOSTA: C

(Tema 20). Quina és la definició d'activitat per a la salut?

A. Que obra o que té el poder d'obrar, que està en acció.

B. Qualsevol factor o recurs que potencie la capacitat dels individus, de les comunitats i les poblacions per a mantenir la salut i el benestar.

C. Títol o anotació comptable que dona dret al pacient a adquirir un ingrés futur a càrrec de l'Estat.

RESPOSTA: B

(Tema 21). Quin és un factor condicionant personal de l'alfabetització en salut (AeS)?

A. Nivell socioeconòmic.

B. Experiència d'ús del sistema.

C. Grup ètnic.

RESPOSTA: C

(Tema 22). Quina de les opcions següents no és una de les funcions de la comunicació interpersonal?

A. Intercanvi d'informació sobre alguna qüestió.

B. Coneixement de les regles que governen tot intercanvi interactiu perquè es produïska la comunicació.

C. Irrellevància de les característiques de personalitat dels interlocutors.

RESPOSTA: C

(Tema 23). Quina definició fa referència al terme *equilibri* en els criteris de comunicació efectiva en salut?

A. El contingut s'ubica en un lloc a què el públic pot accedir fàcilment. Varia segons l'audiència, la complexitat del missatge i el propòsit.

B. Quan es comunica, el contingut presenta els beneficis i els riscos de les possibles accions o reconeix punts de vista diferents i vàlids sobre la qüestió.

C. El contingut es manté coherent internament en el temps i també presenta informació d'altres fonts.

RESPOSTA: B

(Tema 25). Quina de les opcions següents correspon a la definició de valors per a una cultura?

A. Comportaments observables que duen a terme els membres d'una cultura.

B. Proposicions o idees reconegudes com a veritables pels membres d'un sistema cultural, independentment de la validesa objectiva.

C. Idees que comparteixen explícitament o implícitament els membres d'un sistema cultural i que influeixen en el comportament individual o col·lectiu. Pautes desitjables del comportament. Proporcionen paràmetres sobre quines conductes han de ser premiades o castigades.

RESPOSTA: C

Tema 19. Quina Conferència Internacional de Promoció de la Salut té com a lema: "Ambients favorables per a la salut"?

A. Adelaide, 1988.

B. Jakarta, 1997.

C. Sunsvall, 1991.

RESPOSTA: C

Tema 20. Dins del sentit de coherència per a poder usar els recursos, quins són els tres conceptes fonamentals?

A. Manejabilitat, comprensibilitat i rellevància.

B. Percepció, retenció i anàlisi.

C. Observació, anàlisi i conclusions.

RESPOSTA: A

Tema 21. A quin concepte fa referència la definició següent de l'OMS?: "habilitats socials i cognitives que determinen el nivell de motivació i la capacitat d'una persona per a accedir a la informació, entendre-la i usar-la de manera que li permeti promoure i mantenir una bona salut".

A. Educació per a la salut.

B. Alfabetització sanitària.

C. Protecció de la salut.

RESPOSTA: B

Tema 22. En quin tipus d'estil de comunicació la persona reacciona a la defensiva i fins i tot pot arribar a no respectar els drets dels altres?

A. Assertiu.

B. Agressiu.

C. Passiu.

RESPOSTA: B

Tema 23. Quina de les opcions següents és una barrera per a la comunicació en salut mitjançant canals digitals?

A. Immediateza i proximitat.

B. Personalització.

C. Baixa alfabetització de la salut.

RESPOSTA: C

Tema 25. Què comporta l'etnocentrisme?

A. Dificulta i impedeix la comprensió de les cultures d'altres pobles.

B. És un canvi cultural que es pot produir per descobriment o difusió cultural.

C. És el procés pel qual els individus d'una cultura minoritària aprenen la llengua, els costums i els valors de la cultura dominant.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes característiques sobre la promoció de la salut és VERITAT?

A. Se centra en el desenvolupament de mesures individuals i comunitàries destinades a garantir el dret de l'accés a cures de salut de la població.

B. Se centra en el desenvolupament de mesures individuals i comunitàries destinades a evitar les causes que originen la malaltia.

C. Se centra en el desenvolupament de mesures individuals i comunitàries destinades a mantenir i incrementar l'estat de benestar.

RESPOSTA: C

Què són els actius en salut?

A. Factors o recursos que potencien o enforteixen la capacitat per a mantenir i millorar la salut i el benestar d'una persona, com també per a reduir les desigualtats.

B. Serveis o béns que es poden usar per a millorar la qualitat de vida de les persones que formen part d'una comunitat.

C. Són els diversos tipus d'exercicis que inclouen activitat física i que ajuden una persona a mantenir-se activa.

RESPOSTA: A

A quin tipus de prevenció correspon la detecció precoç d'un càncer de mamella mitjançant una ecografia a persones amb probabilitat de tenir-ne?

A. Primària.

B. Secundària.

C. Terciària.

RESPOSTA: B

Quin tipus de comunicació empraria una persona que té una entonació agradable, temps de parla adequat i té contacte ocular directe amb l'altra persona?

A. Passiva.

B. Assertiva.

C. Agressiva.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents és una barrera per a la comunicació en salut a través de canals digitals?

A. La immediatesa i proximitat.

B. La informació transmesa té un gran abast.

C. Es pot transmetre informació de baixa qualitat.

RESPOSTA: C

Què implica l'alfabetització per a la salut?

A. Memoritzar informació mèdica complexa.

B. Adquirir coneixements, habilitats i confiança per a millorar la salut.

C. Ignorar els estils de vida i les condicions personals de vida.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents és una característica clau de la promoció de la salut?

A. Aproximació holística i no paternalista.

B. Enfocament estricte en intervencions mèdiques.

C. Limitació de les opcions personals i grupals.

RESPOSTA: A

Quines són les tres estratègies bàsiques identificades en la Carta d'Ottawa (1986) per a la promoció de la salut?

- A. Intervencions mèdiques, suport individual i control social.
- B. Advocacia per a la salut, facilitació del potencial de salut i mediació entre interessos oposats.
- C. Limitació d'accés a la informació, promoció d'estils de vida específics i paternalisme.

RESPOSTA: B

Què implica l'efecte halo en la formació d'impressions sobre una persona?

- A. Considerar diversos atributs de la persona abans de fer-se'n una impressió global.
- B. Ignorar totalment els atributs de la persona en la formació d'impressions.
- C. Fer-se impressions globals d'una persona basades en un únic atribut.

RESPOSTA: C

Quin és l'objectiu principal de la comunicació persuasiva?

- A. Convèncer i modificar comportaments segons les indicacions del comunicador.
- B. Expressar opinions sense esperar canvis en el comportament.
- C. Evitar la comunicació i les interaccions amb altres persones.

RESPOSTA: A

Tema 22. Buscar solucions a través de la comunicació sense intenció de manipulació, amb tranquil·litat i control és propi de l'estil de comunicació...

- A. Passiu.
- B. Assertiu.
- C. Agressiu.

RESPOSTA: B

Tema 19. L'EpS és un mètode de promoció de la salut basat en...

- A. Acció social.
- B. Mesures polítiques.

C. Educació per a la salut.

RESPOSTA: C

Tema 20. Què és incorrecte sobre el concepte de salutogènesi?

- A. És un estat passiu i estàtic.
- B. Es focalitza en l'aspecte biopsicosocial.
- C. La pèrdua de salut ocorre de manera natural.

RESPOSTA: A

Tema 21. Segons la proposta de Modolo, Briziarelli i Minkler respecte a l'educació per a la salut, aconseguir comportaments saludables centrant-se en la conducta de l'individu pertany a:

- A. Primera generació
- B. Segona generació.
- C. Tercera generació.

RESPOSTA: B

Tema 23. Respecte a la comunicació en salut mitjançant canals digitals...

- A. Una de les barreres és l'activitat en països en vies de desenvolupament.
- B. No es mantenen actualitzats.
- C. Implica un augment de costos.

RESPOSTA: A

(Tema 27). Sobre quins tres eixos s'interpreta la conducta?

- A. Característiques físiques, ambient i context cultural.
- B. Característiques físiques, ambient i context social.
- C. Característiques personals, ambient i context sociocultural.

RESPOSTA: C

(Tema 27). Quines de les característiques següents són pròpies dels valors?

- A. Patrons normatius de conducta.
- B. Indica què és favorable o desfavorable respecte d'unes circumstàncies concretes.
- C. És un ideal que no transcendeix situacions.

RESPOSTA: A

(Tema 27). Quina de les opcions següents és una teoria de l'aprenentatge?

- A. Teoria de l'aprenentatge social.
- B. Conductisme i cognitivisme.
- C. Teoria de l'acció raonada.

RESPOSTA: B

(Tema 27). Què és el cognitivisme?

- A. Relació entre estímuls i respostes.
- B. Els successos i les situacions noves no s'interpreten a partir del que ja s'ha après.
- C. Afirmar que l'individu compara la nova informació amb el seu *esquema* o estructura preexistent.

RESPOSTA: C

(Tema 28). Què és el sexe químic (*chemsex*)?

- A. Consum sexualitzat de substàncies, vinculat a la cultura sexual gai.
- B. Consum de drogues amb fins sexuals, però sols per a sessions curtes de sexe.
- C. Us inintencionat de drogues a fi de tenir relacions sexuals per un període llarg de temps.

RESPOSTA: A

Tema 27. En quina teoria el determinant immediat de la conducta és la intenció conductual de la persona?

- A. Teoria de l'aprenentatge social.
- B. Teoria de l'acció raonada.
- C. Teoria del cognitivisme.

RESPOSTA: B

Tema 27. Quina de les opcions següents és incorrecta sobre el conductisme?

- A. Explica la relació que hi ha entre els estímuls i les respostes.
- B. És útil per a reforçar el canvi.
- C. És una teoria massa complexa per a explicar les conductes.

RESPOSTA: C

Tema 28. Quines són les cinc A de l'estratègia d'intervenció d'assessorament?

- A. Descobrir, aconsellar, acordar, ajudar i assegurar.
- B. Descobrir, aconsellar, admetre, ajudar i assegurar.
- C. Descobrir, aconsellar, acordar, ajudar i aprendre.

RESPOSTA: A

Tema 28. Com es promou l'activitat física?

- A. Mitjançant els mitjans de comunicació i l'educació.
- B. Mitjançant el consell breu i l'educació individual.
- C. Mitjançant el consell breu i la sanitat.

RESPOSTA: B

Tema 28. Indica quina de les opcions següents és incorrecta sobre el sexe químic (*chemsex*).

- A. Es caracteritza pel consum de drogues amb fins sexuals.
- B. Les substàncies més emprades són GHB/GBL, cocaïna i *poppers*, però en forma de policonsum.
- C. Es practica sobretot en parelles heterosexuales per a tenir sexe durant més temps.

RESPOSTA: C

A partir de quins eixos s'interpreta la conducta humana?

- A. Característiques personals, ambient i context sociocultural.
- B. Característiques personals i context sociocultural.
- C. Característiques personals i ambient.

RESPOSTA: A

En què consisteix l'estratègia d'intervenció de les 5 A?

- A. Estimar, aconsellar, acordar, ajudar i assegurar.
- B. Descobrir, aconsellar, acordar, ajudar i assegurar.
- C. Advertir, aconsellar, acordar, ajudar i assegurar.

RESPOSTA: B

Què és el *chemsex*?

- A. És el consum de drogues amb fins sexuals.
- B. És una malaltia de transmissió sexual.

C. És el consum sexualitzat de substàncies vinculat amb les dones.

RESPOSTA: A

Quan es va aprovar l'estratègia de l'SNS?

A. L'any 2010.

B. L'any 2012.

C. L'any 2013.

RESPOSTA: C

Què es valora amb el test AUDIT?

A. Els estils de vida.

B. El consum d'alcohol.

C. Els patrons d'alimentació.

RESPOSTA: B

Els patrons normatius de conducta es coneixen com a:

A. Valors.

B. Ètica.

C. Actituds.

RESPOSTA: A

Respecte a les teories de la conducta, la frase "interpretem les coses noves que aprenem a partir d'allò que ja hem après", a quin model fa referència?

A. Condicionament clàssic.

B. Cognitivisme.

C. Aprenentatge social.

RESPOSTA: B

En la teoria del canvi social, qui seria l'agent del canvi?

A. L'educador per a la salut.

B. Els infermers.

C. Els integrants de la comunitat.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és un determinant social de la salut?

A. Nivell econòmic.

B. Estil de vida.

C. Codi postal.

RESPOSTA: B

Indica l'afirmació incorrecta respecte als estils de vida.

A. Estan relacionats amb l'augment progressiu de malalties cròniques no infeccioses.

B. No són observables

C. Són consistents.

RESPOSTA: B

Segons l'enunciat, quina afirmació destaca la relació entre els canvis en els estils de vida i les estratègies d'educació per a la salut?

A. Els canvis són més fàcils quan els comportaments són aïllats i simples.

B. Els objectius de canvi de l'EpS s'han d'orientar als comportaments aïllats i no als patrons de comportament.

C. Els canvis són més difícils com més complexos siguin els comportaments i estils de vida i més canvis calga fer-hi.

RESPOSTA C

Què representa el terme *chemsex*?

A. Un tipus de consum de drogues sense cap relació amb l'activitat sexual.

B. Un tipus particular de consum sexualitzat de substàncies, vinculat a la cultura sexual gai, caracteritzat per llargues sessions de sexe amb consum de drogues.

C. Una pràctica sexual que es fa exclusivament en solitari, sense interacció amb altres persones.

RESPOSTA: B

Quins són els tres eixos sobre els quals es pot interpretar la conducta humana?

A. Característiques personals, condicions climàtiques i context històric.

B. Característiques personals, ambient i context sociocultural.

C. Context geogràfic, context cultural i influències mediàtiques.

RESPOSTA: B

Quina és la relació principal que destaca en el conductisme?

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

- A. Relació entre cognicions i emocions.
- B. Relació entre pensaments i dubtes.
- C. Relació entre estímuls i respostes.

RESPOSTA: C

Com es pot definir l'estil de vida?

- A. Conjunt de patrons de pensament que caracteritzen la manera general de viure d'un individu o grup.
- B. Conjunt de comportaments ocasionals que tenen una estreta relació amb la salut.
- C. Conjunt de patrons de conducta que caracteritzen la manera general de viure d'un individu o grup, fruit de la interacció entre reaccions apreses en la infància i les condicions de vida.

RESPOSTA: C

(Tema 28). Quina de les opcions següents fa referència a un factor determinant de la salut?

- A. Alimentació.
- B. Medi ambient.
- C. Creences.

RESPOSTA: B

(Tema 28). Quina de les variables següents no forma part de l'estil de vida?

- A. Activitat física.
- B. Conducta sexual.
- C. Antecedents familiars.

RESPOSTA: C

(Tema 28). Si intervenim a l'escola per a promocionar els estils de vida saludables, podem fer:

- A. Educació sanitària.
- B. Preinscripció d'activitat física.
- C. Tallers de formació.

RESPOSTA: A

(Tema 28). Quina de les afirmacions següents no és correcta respecte al sexe químic (*chemsex*)?

- A. El policonsum és habitual en aquesta pràctica.
- B. Les substàncies no varien d'una ciutat a l'altra.

C. Les sessions poden ser d'un a un, trio o sexe en grup.

RESPOSTA: B

(Tema 28). Les persones que practiquen sexe químic (*chemsex*) han de rebre:

- A. Prevenció selectiva.
- B. Prevenció primària.
- C. Prevenció indicada.

RESPOSTA: C

Tema 27. A partir de quins tres eixos s'interpreta la conducta?

- A. Característiques psicològiques, ambient i context sociocultural.
- B. Característiques personals, ambient i context sociocultural.
- C. Característiques, personals, socials i psicològiques.

RESPOSTA: B

Tema 27. Quina d'aquestes teories és la proposada per Pavlov?

- A. Condicionament clàssic.
- B. Condicionament operant.
- C. Condicionament tradicional.

RESPOSTA: A

Tema 27. Quina de les opcions següents no és una teoria de l'aprenentatge?

- A. Conductisme.
- B. Teoria de l'aprenentatge social.
- C. Cognitivism.

RESPOSTA: B

Tema 27. Com podem canviar la conducta?

- A. Sense la participació de l'aula.
- B. Amb comunicació no persuasiva.
- C. Amb estratègies de canvi d'actituds.

RESPOSTA: C

Tema 28. Quina de les opcions següents no és una variable que constitueix l'estil de vida?

- A. Consum d'alcohol.

B. Hàbits saludables.

C. Vestimenta.

RESPOSTA: C

Tema 27. Quina d'aquestes teories és de l'aprenentatge?

A. Teoria de l'acció raonada.

B. Teoria del conductivisme.

C. Teoria de l'aprenentatge social.

RESPOSTA: B

Tema 28. Quin d'aquests determinants de la salut té més pes en la morbimortalitat de les persones?

A. Biologia humana.

B. Sistema sanitari.

C. Estil de vida.

RESPOSTA: C

Tema 28. Quina d'aquestes intervencions aprofita una consulta o trobada professional?

A. Consell breu.

B. Educació individual.

C. Educació grupal.

RESPOSTA: A

Tema 28. Quina d'aquestes accions no forma part del model de les 5 A del consell breu?

A. Aconsellar.

B. Ajudar.

C. Abordar.

RESPOSTA: C

Tema 27. Quina d'aquestes teories és de la motivació?

A. Teoria de l'aprenentatge social.

B. Teoria de l'acció raonada i de la conducta planificada.

C. Conductisme.

RESPOSTA: A

Tema 27. Quins són els eixos de la conducta humana?

A. Característiques personals, ambient i context sociocultural.

B. Característiques personals, ambient i control.

C. Control, característiques personals i ambició.

RESPOSTA: A

Tema 27. El joc de rol (*role-playing*) és una estratègia de canvi de conducta de...

A. Model de Bandura.

B. Participació a l'aula.

C. Comunicació persuasiva.

RESPOSTA: B

Tema 27. L'expressió "tinc el control de la situació" és un locus del control...

A. Extern.

B. Intern.

C. Mixt.

RESPOSTA: B

Tema 28. Les circumstàncies en què les persones naixen, creixen, viuen, treballen i envelleixen, incloent-hi el sistema de salut són...

A. Determinants de la salut.

B. Determinants socials de la salut.

C. El cicle vital lògic que cal seguir.

RESPOSTA: B

Tema 28. Quina de les opcions següents no és un factor determinant de la salut?

A. Característiques individuals.

B. Estil de vida.

C. Temps de vacances.

RESPOSTA: C

Tema 27. A través de quins eixos s'interpreta la conducta humana?

A. Característiques personals, ambient i context sociocultural.

B. Només mitjançant característiques personals.

C. Mitjançant l'ambient i el context sociocultural.

RESPOSTA: A

Tema 27. Quin dels enunciats següents fa referència al concepte d'actituds?

A. Patrons normatius de conducta.

B. Assenyala què és favorable o desfavorable respecte d'unes circumstàncies concretes

C. Concepte del que és preferible. És un ideal que transcendeix situacions.

RESPOSTA: B

Tema 28. Quins són els factors determinants de la salut?

A. Les característiques individuals, el medi ambient, l'estil de vida i els serveis de salut.

B. Les característiques individuals únicament.

C. L'estil de vida i les característiques individuals.

RESPOSTA: A

Tema 28. Quina és una característica de l'estil de vida?

A. Posseeix una naturalesa conductual i no observable.

B. L'estil de vida indica combinacions de conductes que ocorren inconscientment.

C. L'estil de vida indica combinacions de conductes que ocorren conscientment.

RESPOSTA: C

Tema 28. Quin és el procediment més emprat per a avaluar l'estil de vida saludable?

A. El qüestionari.

B. L'entrevista.

C. L'examen d'habilitats.

RESPOSTA: A

Tema 28. Quin d'aquests enunciats es pot relacionar amb el *chemsex*?

A. És un tipus particular de consum sexualitzat de substàncies, vinculat a la cultura sexual heterosexual.

B. Es caracteritza especialment per un consum de drogues amb fins sexuals que donen lloc a llargues sessions de sexe i que es poden prolongar durant hores i, fins i tot, dies.

C. Es caracteritza per un consum de drogues amb fins sexuals o per a qualsevol fi.

RESPOSTA: B

A partir de quins eixos s'interpreta la conducta?

A. Característiques personals, ambient i context sociocultural.

B. Conductisme, ambient i aprenentatge.

C. Aprenentatge, ambient i característiques personals.

RESPOSTA: A

Teories i models explicatius de conductes:

A. Teories de l'aprenentatge, teories de la motivació, teories d'actitud i models de conducta en educació per a la salut.

B. Teories de conductisme, teories d'ambient i teories d'aprenentatge.

C. Teories d'aprenentatge, teories d'ambient i teories d'actitud.

RESPOSTA: A

Estratègia d'intervenció per a l'execució d'intervencions conductuals i de consell sobre els principals factors de risc.

A. Descobrir, aconsellar, acordar, ajudar i assegurar.

B. Esbrinar, aconsellar, alimentar i ajudar.

C. Aconsellar, acordar, ajudar, alimentar i assegurar.

RESPOSTA: A

Segons l'estratègia de promoció de la salut i prevenció en l'SNS, NO és un objectiu:

A. Fomentar la salut i el benestar de la població promovent estils de vida saludables.

B. Es proposa augmentar dos anys l'esperança de vida amb bona salut.

C. Fomentar l'exercici i la dieta saludable només.

RESPOSTA: C

Els factors tractats en l'estratègia de promoció i prevenció en l'SNS són tots menys:

A. Activitat física.

B. Consum de risc i nociu d'alcohol.

C. Benestar familiar.

RESPOSTA: C

(Tema 27). La conducta humana s'interpreta segons tres eixos:

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

A. Característiques personals, ambient i context sociocultural.

B. Ambient, context i conductisme.

C. Biologia, psicologia i sociologia de l'individu.

RESPOSTA: A

(Tema 27). Quina és la diferència entre condicionament clàssic i condicionament operant?

A. En el condicionament clàssic s'associa un comportament a una conseqüència, mentre que en l'operant s'aprèn a associar dos estímuls.

B. En el condicionament clàssic la conducta de l'individu és desencadenada per un estímulo, mentre que en l'operant és l'organisme qui emet la conducta a l'ambient.

C. Ambdós diuen el mateix però són escrits per persones diferents.

RESPOSTA: B

(Tema 28). Què són els estils de vida?

A. Conjunt de patrons de conducta que caracteritzen la manera general de viure d'un individu o grup.

B. Conjunt de factors personals, socials, polítics i ambientals que determinen l'estat de la salut dels individus i les poblacions.

C. Conjunt de coneixements i idees no especialitzats adquirits gràcies al cultiu de les facultats intel·lectuals, mitjançant la lectura, l'estudi i el treball.

RESPOSTA: A

(Tema 28). L'estratègia de l'SNS...

A. Fomenta les activitats socioculturals entre les persones de més de 60 anys a fi de millorar l'envel·liment actiu i augmentar dos anys l'esperança de vida a Espanya.

B. Vol educar en prevenció i promoció de la salut els més menuts i per això els fan xarrades a l'escola.

C. Vol fomentar la salut i el benestar de la població promovent estils de vida saludables i potenciant la seguretat.

RESPOSTA: C

(Tema 28). Quina de les opcions següents NO és un tipus d'atenció correcta respecte al *chemsex*?

A. Crear un espai segur i evitar judicis morals, discriminació i estigmatització.

B. Abordatge interdisciplinari amb un pla terapèutic grupal.

C. S'han de tenir en compte aspectes com ara la identitat/orientació sexual del pacient, entre altres coses, i no sols una atenció basada en l'ús de drogues.

RESPOSTA: B

Tema 27. A partir de quin d'aquests eixos s'interpreta la conducta humana?

A. Ambient.

B. Amistats.

C. Joc.

RESPOSTA: A

Tema 27. Quina és la definició de valors?

A. Preferències en situacions concretes, segons l'objecte, el temps, el context i el tipus d'acció.

B. Concepte del que és preferible. És un ideal que transcendeix situacions.

C. Molt simplista com a explicació de les conductes, però útil en reforç al canvi.

RESPOSTA: B

Tema 18. Què són els determinants de salut?

A. Factors que influeixen en la salut individual.

B. Factors que influeixen en la societat.

C. Factors que influeixen en un grup de persones.

RESPOSTA: A

Quina d'aquestes variables contribueix a l'estil de vida? Tema 18.

A. Consum de tabac.

B. Hàbits alimentaris.

C. Compra de bolígrafs.

RESPOSTA: A

Quina és la millor avaluació de l'estil de vida saludable? Tema 18.

A. L'entrevista.

B. Els coneixements.

C. Els qüestionaris.

RESPOSTA: C

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

Tema 27. Quina és la diferència principal entre valors i actituds?

A. Els valors són ideals que transcendeixen situacions, mentre que les actituds són patrons normatius de conducta.

B. Els valors són preferències que varien segons situacions específiques, mentre que les actituds assenyalen què és favorable o desfavorable respecte de circumstàncies concretes.

C. Els valors estableixen patrons normatius de conducta, mentre que les actituds són ideals que transcendeixen situacions.

RESPOSTA: B

Tema 27. Quina de les afirmacions següents és FALSA?

A. La conducta s'interpreta a partir de quatre eixos: característiques personals, ambient, context sociocultural i entorn.

B. El prejudici és una actitud negativa que es té envers les persones per la pertinença a un grup determinat.

C. Els principis que regeixen la conducta humana són causalitat, finalitat i motivació.

RESPOSTA: A

Tema 28. NO es considera un factor determinant de la salut:

A. Característiques individuals i estil de vida.

B. Serveis de salut i medi ambient.

C. Entorn sociocultural i característiques psicosocials.

RESPOSTA: C

Tema 28. Què implica l'estil de vida?

A. Un conjunt de comportaments estables que tenen una relació estreta amb la salut, fruit de la interacció entre reaccions apreses durant el procés de socialització i les condicions de vida.

B. Un patró de comportaments inestables que no tenen relació amb la salut, generat únicament per les condicions de vida.

C. Un conjunt de comportaments que milloren la salut sense tenir en compte les reaccions apreses en el procés de socialització.

RESPOSTA: A

Tema 28. Algunes de les variables que constitueixen l'estil de vida són:

A. Hàbits alimentaris, activitat física i hàbits de descans.

B. Higiene bucodental, sexualitat i neteja personal.

C. Consum de tabac i drogues, revisions mèdiques i ocupació.

RESPOSTA: A

Tema 27. Com es denomina la relació existent entre estímuls i respostes?

A. Conductisme.

B. Cognitivisme.

C. Motivació.

RESPOSTA: A

Tema 28. On emmarquem les circumstàncies en què les persones naixen, creixen, viuen, treballen i envelleixen?

A. Determinants de la salut.

B. Factors de salut ambientals.

C. Determinants socials de la salut (DSS).

RESPOSTA: C

(Tema 27). A partir de quins tres eixos s'interpreta la conducta humana?

A. Característiques personals, biològiques i ambient.

B. Característiques personals, ambient i context sociocultural.

C. Ambient, biològic i context sociocultural.

RESPOSTA: B

(Tema 27). Quina és una teoria de la motivació?

A. Conductisme i cognitivisme.

B. Teoria de l'acció raonada i de la conducta planificada.

C. Teoria de l'aprenentatge social.

RESPOSTA: C

(Tema 27). En què es basa el cognitivisme?

A. Influència del processament de la informació.

B. Relació existent entre estímuls i respostes.

C. Sempre es produeix en un marc social.

RESPOSTA: A

(Tema 28). Quina de les opcions següents NO és una característica dels estils de vida?

- A. Les conductes que formen part de l'estil de vida s'han de mantenir durant un cert temps.
- B. Posseeix una naturalesa conductual i no observable.
- C. L'estil de vida indica combinacions de conductes que ocorren consistentment.

RESPOSTA: B

(Tema 28). Quines són les estratègies de promoció d'estils de vida saludables?

- A. Consell llarg integral, entrevista motivacional i acostament interinstitucional i comunitari.
- B. Consell breu integral, entrevista motivacional i acostament intrainstitucional i comunitari.
- C. Consell breu integral, entrevista motivacional i acostament interinstitucional i comunitari.

RESPOSTA: C

Tema 27. Quin és el concepte dels valors?

- A. Aproximadament una desena de valors: tants com modes de conducta i estats s'hagen fet després.
- B. Concepte d'allò que és preferible. És un ideal que transcendeix situacions.
- C. Patrons normatius de conducta.

RESPOSTA: B

Tema 27. Què destaca el cognitivisme sobre la influència en la conducta?

- A. Els successos i les situacions noves s'interpreten a partir d'allò que ja s'ha après.
- B. Interactuar amb el món reorganitzant allò que se sap.
- C. Èmfasi en la influència dels estímuls externs.

RESPOSTA: A

Tema 27. Què és una característica de la teoria de l'acció raonada?

- A. Percepció del control de la conducta baixa (dificultats per a obtenir preservatius, negociar-ne l'ús i fer-los servir).
- B. Instruments per a mesurar actituds i normes subjectives respecte de l'ús de preservatius.

C. Norma subjectiva: alta influència dels pares.

RESPOSTA: A

Tema 28. Quina és una estratègia centrada en l'individu per a la promoció d'estils de vida saludables?

- A. Acostament interinstitucional i comunitari.
- B. Entrevista motivacional.
- C. Consell breu i integral.

RESPOSTA: C

Tema 28. Quin és un principi relatiu als objectius de canvi en l'educació per a la salut?

- A. Les estratègies d'intervenció adreçades a comportaments aïllats són un esforç sovint sense efectivitat.
- B. Els canvis són més difícils com més complexos siguin els comportaments i estils de vida i més canvis calga fer.
- C. L'estructura i la coherència interna dels comportaments i estils de vida els fa accessibles a les estratègies de canvi de l'educació per a la salut.

RESPOSTA: C

(Tema 27). A partir de quins tres eixos s'interpreta la conducta humana?

- A. Característiques socials, comunitat i ambient.
- B. Característiques personals, ambient i context sociocultural.
- C. Característiques personals, comunitat i societat.

RESPOSTA: B

(Tema 27). El condicionament clàssic i operant pertanyen a la teoria del:

- A. Conductisme.
- B. Cognitivisme.
- C. Aprenentatge social.

RESPOSTA: A

(Tema 28). Quins són els principals determinants de la salut?

- A. Característiques comunitàries, entorn i serveis de salut.
- B. Característiques socials, medi ambient i vida familiar.

C. Característiques individuals, medi ambient, estils de vida i serveis de salut.

RESPOSTA: C

(Tema 28). Quines de les variables següents constitueixen l'estil de vida?

A. Consum d'alcohol, activitat física i hàbits de descans.

B. Instal·lacions esportives, medi ambient i comunitat.

C. Zona de residència, instal·lacions sanitàries i comunitat.

RESPOSTA: A

(Tema 28). Quins són els riscos per a la salut derivats de la pràctica del sexe químic (*chemsex*)?

A. Més risc de contraure malalties de transmissió sexual i problemes de salut mental.

B. Més risc de contraure malalties de transmissió sexual i més libido.

C. Sobredosi, agressió sexual i més interaccions socials.

RESPOSTA: A

Tema 27. En quin sector hi ha menys despeses sanitàries en proporció a una morbiditat més baixa?

A. Biologia humana.

B. Medi ambient.

C. Estil de vida.

RESPOSTA: C

Tema 27. Quina afirmació resumeix millor la perspectiva cognitivista?

A. El processament de la informació no té gens d'influència en la conducta perquè la conducta és inherent a la persona.

B. L'individu compara la nova informació amb la seua estructura cognitiva preexistent, procés en què destaca la importància del processament de la informació.

C. Les situacions noves s'interpreten independentment de l'experiència prèvia perquè cada context és únic.

RESPOSTA: B

Tema 28. Quina afirmació descriu adequadament les estratègies centrades en variables ambientals i

contextuals per a promoure estils de vida saludables?

A. Consisteixen en la modificació de les actituds i de la motivació de l'individu mitjançant tècniques com el consell breu i l'entrevista motivacional.

B. Entre aquestes estratègies destaca l'acostament interinstitucional i comunitari, que es dirigeix a factors externs i contextos per a fomentar canvis de conducta.

C. Se centren en la planificació d'un canvi de conducta amb l'objectiu de modificar les actituds i la motivació dels individus.

RESPOSTA: B

Tema 28. Quin és l'objectiu principal de la consulta d'educació individual per a la promoció de l'activitat física, segons les activitats descrites?

A. Identificar exclusivament els períodes sedentaris del pacient i proporcionar material de reforç.

B. Desenvolupar habilitats i recursos personals per a augmentar l'activitat física i disminuir els períodes sedentaris.

C. Fer una anàlisi exhaustiva dels factors i les barreres ambientals que podrien afectar l'activitat física del pacient.

RESPOSTA: B

Tema 28. Quina afirmació reflecteix millor el contingut sobre estils de vida i estratègies d'educació per a la salut?

A. Les estratègies d'intervenció es concentren a canviar comportaments específics i no han demostrat ser efectives.

B. Els canvis en els estils de vida són més senzills amb comportaments menys coherents internament.

C. Els objectius de canvi en l'educació per a la salut se centren en patrons de comportament i els contextos associats.

RESPOSTA: C

Tema 27. Quins són els eixos d'interpretació de la conducta?

A. Característiques generals, ambient i context sociocultural.

B. Característiques personals, ecosistema i context polític.

C. Característiques personals, ambient i context sociocultural.

RESPOSTA: C

Tema 27. Què són les actituds?

A. Són preferències en situacions concretes que comprenen els objectes, el temps, el context i el tipus d'acció.

B. Són patrons normatius de conducta.

C. Són el concepte del que és preferible, un ideal que transcendeix situacions.

RESPOSTA: A

Tema 27. Com podem canviar la conducta?

A. Usant el model de Pavlov.

B. Amb una comunicació dissuasiva.

C. Amb participació a l'aula.

RESPOSTA: C

Tema 28. Què són els determinants de la salut?

A. Circumstàncies en què les persones naixen, creixen, viuen, treballen i envelleixen, incloent-hi el sistema de salut.

B. Factors que influeixen en la salut individual, interactuen en diversos nivells d'organització i determinen l'estat de salut de la població.

C. Les característiques individuals dels individus que determinen el seu estat de salut.

RESPOSTA: B

Tema 28. Què són els estils de vida?

A. Conjunt de patrons de conducta que caracteritzen la manera general de viure d'un individu o grup.

B. Són patrons, fruit de la interacció mantinguda entre els grups d'individus i el sistema sanitari.

C. És la manera general de viure basada en les condicions de vida.

RESPOSTA: A

Tema 28. Què és el sexe químic (*chemsex*)?

A. És un consum sexualitzat de substàncies, vinculat a la cultura sexual hetero.

B. És el consum de drogues amb l'objectiu de tenir sexe, vinculat a la cultura sexual gai.

C. És el consum de drogues i, d'altra banda, la pràctica sexual, vinculat a la cultura sexual gai.

RESPOSTA: B

Tema 27. Quina de les opcions següents és una competència personal?

A. Coneixements.

B. Ambient.

C. Context sociocultural.

RESPOSTA: A

Tema 27. Per què està determinada la intenció?

A. Per les actituds i per la norma objectiva.

B. Per les actituds i per la norma subjectiva.

C. Pels pensaments i per la norma objectiva.

RESPOSTA: B

Tema 28. Quines característiques té el qüestionari per a l'avaluació de l'estil de vida saludable?

A. Instruments estandarditzats i validats.

B. Procediment poc emprat.

C. Els qüestionaris es classifiquen en dos grups segons el nivell econòmic.

RESPOSTA: A

Tema 28. Si se segueix l'estratègia d'intervenció de les 5 A, quina de les següents no s'hi inclou?

A. Aconsellar.

B. Abordar.

C. Descobrir.

RESPOSTA: B

Tema 28. Per a valorar l'activitat física cal:

A. Fer un seguiment de l'activitat durant un mes.

B. Comprovar que la informació que dona és veritat.

C. Fer-ne una nova valoració com a màxim als dos anys.

RESPOSTA: C

Tema 27. Quins són els tres eixos fonamentals a partir dels quals s'interpreta la conducta humana?

A. Inclinations, geografia i normes socials.

B. Característiques personals, ambient i context sociocultural.

C. Història personal, clima i tecnologia.

RESPOSTA: B

Tema 27. Quina de les afirmacions següents es relaciona amb el concepte de *valors*?

A. Preferències en situacions concretes, considera l'objecte, el temps, el context i el tipus d'acció.

B. Concepte del que és preferible. És un ideal que transcendeix situacions. Aproximadament una desena de valors: tants com modes de conducta i estats hagen après patrons normatius de conducta.

C. Centenars d'actituds depenen de les situacions específiques. Indica què és favorable o desfavorable respecte d'unes circumstàncies concretes

RESPOSTA: B

Tema 27. Segons la teoria de l'acció raonada i de la conducta planificada, quins són els dos determinants principals de la intenció conductual que influeixen en l'execució d'una conducta?

A. Avaluació i motivació per satisfer.

B. Actituds i norma subjectiva.

C. Creences conductuals i creences normatives.

RESPOSTA: C

Tema 28. Quina de les afirmacions següents descriu les característiques dels estils de vida?

A. Els estils de vida es defineixen per actituds, valors i motivacions, principals determinants de cada estil.

B. Les conductes que formen part d'un estil de vida han de ser esporàdiques i no necessiten mantenir-se durant un cert temps.

C. Els estils de vida tenen una naturalesa conductual i observable, les conductes s'han de mantenir durant un cert temps i indiquen combinacions de conductes que ocorren consistentment en el temps.

RESPOSTA: C

Tema 28. En l'avaluació de l'estil de vida saludable, quin és un aspecte destacat del qüestionari?

A. El qüestionari és un mètode poc usat i no cal per a avaluar l'estil de vida saludable.

B. Els qüestionaris més usats es divideixen en dos grups segons l'edat de les persones: per a xiquets i adolescents i per a adults.

C. El qüestionari és el procediment més usat, empra instruments estandarditzats i validats, i es classifica en tres grups segons l'edat de les persones a qui va dirigit: xiquets i adolescents, adults i gent gran.

RESPOSTA: C

Les actituds són:

A. Ideals que transcendeixen situacions.

B. Preferències en situacions concretes, considera l'objecte, el temps, el context i el tipus d'acció.

C. Patrons normatius de conducta.

RESPOSTA: B

El conductisme explica:

A. La relació existent entre estímuls i respostes.

B. La influència que el processament de la informació té sobre la conducta.

C. Que l'aprenentatge sempre ocorre en un marc social.

RESPOSTA: A

Què són les circumstàncies en què les persones naixen, creixen, viuen, treballen i envelleixen, incloent-hi el sistema de salut?

A. El medi ambient.

B. Els determinants socials de la salut.

C. Els estils de vida.

RESPOSTA: B

Intervenció de tipus oportunista, de dos a deu minuts de durada, que inclou informació i una proposta motivadora de canvi, aprofitant una consulta o trobada professional.

A. Educació grupal.

B. Educació individual.

C. Consell breu.

RESPOSTA: C

La definició "ús intencionat de drogues per a tenir relacions sexuals per un període de temps" fa referència al concepte:

A. *Chemsex*.

B. Dopatge.

C. Addició.

RESPOSTA: A

Tema 27. La conducta humana, a partir de quins eixos s'interpreta?

A. Les característiques personals, l'ambient i el context sociocultural.

B. Les característiques de la comunitat i de l'individu.

C. Les característiques només individuals.

RESPOSTA: A

Tema 28. Què són els determinants de la salut?

A. Són factors que influeixen en la salut individual.

B. Són factors que afecten tota la comunitat.

C. Són factors de risc que podem tenir els individus.

RESPOSTA: A

Tema 28. Què són els determinants socials de la salut?

A. Són les circumstàncies en què les persones naixen, creixen, viuen, treballen i envelleixen, incloent-hi el sistema de salut.

B. Són les circumstàncies en què s'educa una persona.

C. Són les circumstàncies provinents de la societat que ens poden afectar la salut.

RESPOSTA: A

Tema 28. Àrees d'intervenció per a promoció estils de vida saludables?

A. La promoció de la salut, l'educació per a la salut, àmbit sanitari (pacients), educatiu i comunitari.

B. La promoció de la salut i l'educació per a la salut.

C. La promoció de la salut, els mitjans de comunicació i els cursos informatius.

RESPOSTA: A

Tema 28. Què és el sexe químic (*chemsex*)?

A. El sexe químic és el consum de drogues a fi de facilitar o intensificar l'activitat sexual.

B. El sexe químic és el consum de vídeos on es fomenta l'activitat sexual.

C. El sexe químic és una manera d'educar sobre l'àmbit sexual persones que desconeixen per complet el món de les relacions sexuals i, així, prevenir errors si en tenen.

RESPOSTA: A

Tema 27. Quina de les opcions següents no és una teoria de l'aprenentatge?

A. Conductisme.

B. Cognitivisme.

C. Teoria de l'aprenentatge social.

RESPOSTA: C

Tema 27. Quina és la teoria més usada per als adolescents?

A. Teoria de l'acció raonada.

B. Teoria de la conducta planificada.

C. Teoria de l'aprenentatge social.

RESPOSTA: A

Tema 28. Què són els determinants de salut?

A. Factors personals, ambientals i socials que determinen l'estat de salut dels individus i les poblacions.

B. Factors personals, socials, polítics i ambientals que determinen l'estat de salut dels individus i les poblacions.

C. Factors i circumstàncies que dicten qui gaudeix de bona o mala salut.

RESPOSTA: B

Tema 28. Quin és el factor determinant de la salut que provoca més morbimortalitat?

A. Estil de vida.

B. Medi ambient.

C. Biologia humana.

RESPOSTA: A

Tema 28. Quin test es pot fer per a fer un cribatge i una intervenció sobre el consum de risc d'alcohol?

A. Mini Nutritional Assessment.

B. AUDIT.

C. Pfeiffer.

RESPOSTA: B

Com es pot canviar la conducta amb el modelatge de Bandura?

- A. Joc de rol.
- B. Acció encoberta.
- C. Tècniques de grup.

RESPOSTA: B

L'afirmació "la conducta de la família, els iguals i el professorat influeix en l'aprenentatge de l'estil de vida" fa referència a...

- A. Teories de la motivació: modelatge de Bandura.
- B. Teories de l'actitud: teoria de l'aprenentatge social.
- C. Teories de la motivació: teoria de l'aprenentatge social.

RESPOSTA: C

A què fa referència el concepte d'habilitat?

- A. A la destresa.
- B. Al patró normatiu de conducta.
- C. A l'expressió dels valors.

RESPOSTA: C

Una consulta educativa que dura almenys 20 minuts és...

- A. Educació individual.
- B. Consell breu.
- C. Educació grupal.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és una de les 5 A?

- A. Esbrinar.
- B. Administrar.
- C. Assegurar.

RESPOSTA: B

(Tema 27). Quina de les opcions següents es defineix com les preferències en situacions concretes i considera l'objecte, el temps, el context i el tipus d'acció?

- A. Valors.
- B. Actituds.
- C. Creences.

RESPOSTA: B

2. (Tema 27). A quin dels tipus de conductes següents pertany el conductisme?

- A. A teories de l'aprenentatge.
- B. A teories de la motivació.
- C. A teories de l'actitud.

RESPOSTA: A

(Tema 27). Quina de les teories següents fa èmfasi en la influència que el processament de la informació té sobre la conducta?

- A. Conductisme.
- B. Cognitivisme.
- C. Aprenentatge social.

RESPOSTA: B

(Tema 28). Quin és el factor determinant de salut amb morbiditat més elevada?

- A. La biologia humana.
- B. El sistema sanitari.
- C. Els estils de vida.

RESPOSTA: C

(Tema 28). Quina de les opcions següents no és una variable que constitueix estils de vida?

- A. Hàbits de descans.
- B. Activitat física.
- C. Contaminació.

RESPOSTA: C

Tema 28. Què són els determinants socials de salut?

- A. Les circumstàncies en què les persones naixen, creixen, viuen i treballen, incloent-hi el sistema de salut.
- B. Factors que influeixen en la salut individual i que interactuen en diversos nivells d'organització.
- C. Determinen l'estat de salut de la població.

RESPOSTA: A

Tema 28. Quin factor determinant de salut està més relacionat amb la morbiditat?

- A. El sistema sanitari.
- B. El medi ambient.

C. L'estil de vida.

RESPOSTA: C

Tema 28. Què és un consell breu?

A. Consulta educativa de 20 minuts com a mínim o sèrie organitzada de consultes educatives programades i pactades entre professional i usuari.

B. Intervenció de tipus oportunista, aprofitant una consulta o reunió professional, de dos a deu minuts de durada, que inclou informació i una proposta motivadora de canvi.

C. Taller de dues o tres hores o conjunt de sessions programades, dirigides a un grup de pacients, usuaris o col·lectius, amb la finalitat que milloren la capacitat per a encarar un determinat problema o tema de salut.

RESPOSTA: B

Tema 28. Com es pot mesurar l'activitat física?

A. Fent almenys 30 minuts al dia d'activitat física moderada.

B. No fent exercici cada dia.

C. Fent almenys una hora i mitja d'exercici cardiovascular.

RESPOSTA: A

Tema 27. Quina de les característiques següents no correspon a l'estil de vida?

A. Té naturalesa conductual i observable. En aquest sentit, les actituds, els valors i les motivacions no formen part de l'estil de vida, encara que sí que poden ser-ne elements determinants.

B. Les conductes que en formen part no s'han de mantenir.

C. L'estil de vida indica combinacions de conductes que ocorren consistentment.

RESPOSTA: B

Tema 27. Quina característica no pertany a les actituds?

A. Són patrons normatius de conducta.

B. Indica què és favorable i desfavorable de circumstàncies concretes.

C. Són preferències en situacions concretes en un context i temps determinat.

RESPOSTA: A

Tema 27. Què diu la teoria de l'acció raonada?

A. El canvi del comportament el determina l'ambient.

B. Inclou l'acció participació (que és una interacció dialèctica entre persones i la realitat).

C. La intenció és determinada per actituds i normes subjectives.

RESPOSTA: C

Tema 28. Quina de les opcions següents és falsa respecte a les característiques dels estils de vida?

A. Les conductes no s'han de mantenir en el temps.

B. Són conductuals.

C. Són observables.

RESPOSTA: A

Tema 28. Què és un consell breu?

A. Tallers de dues o tres hores de sessions programades.

B. Intervencions entre dos i deu minuts.

C. Consultes educatives de més de 20 minuts.

RESPOSTA: B

Tema 28. Què són les 5 A de l'estratègia d'intervenció del consell breu?

A. Descobrir, assegurar, ajudar, aconsellar i advertir.

B. Advertir, ajudar, acordar, animar i descobrir.

C. Assegurar, ajudar, acordar, aconsellar i descobrir.

RESPOSTA: C

Tema 28. Pel que fa al sexe químic (*chemsex*), quina de les opcions següents no és correcta?

A. Es practica tant entre heterosexuals com entre homosexuals.

B. Alguns llocs per a aquesta pràctica són clubs de sexe, saunes o festivals.

C. Es caracteritza per prendre droga amb la finalitat de mantenir relacions sexuals.

RESPOSTA: A

De qui és la teoria conductivista del condicionament clàssic?

A. De Pavlov.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. De Skinner.

C. De Kant.

RESPOSTA: A

De qui és la teoria conductivista del condicionament operant?

A. De Pavlov.

B. De Skinner.

C. De Kant.

RESPOSTA: B

A què pertany aquesta definició?: “conjunt de factors personals, socials, polítics i ambientals que determinen l'estat de salut dels individus i les poblacions”.

A. Factors determinants de salut.

B. Factors especials de la felicitat.

C. Factors imprescindibles per a l'èxit.

RESPOSTA: A

Què vol dir SNS?

A. Sistema Nacional de Salut.

B. Social National System.

C. Servei de navegació satel·litària.

RESPOSTA: A

Quina de les respostes següents no correspon a una de les cinc paraules d'estratègia d'intervenció de les 5 A?

A. Esbrinar.

B. Aconsellar.

C. Assimilar.

RESPOSTA: C

Tema 27. La conducta s'interpreta a partir de tres eixos. Quina de les opcions següents exclouries d'aquests eixos?

A. Característiques personals.

B. Ambient.

C. Educació.

RESPOSTA: C

Tema 27. Quin dels autors següents donà lloc al condicionament operant?

A. Pavlov.

B. Freud.

C. Skinner.

RESPOSTA: C

Tema 27. Com es percep l'educador en el model crític i participatiu?

A. Com una amenaça.

B. Com un agent de canvi.

C. Com un recurs accessible.

RESPOSTA: B

Tema 28. Quina de les definicions següents explica què són els determinants socials de la salut?

A. Són les circumstàncies en què les persones naixen, creixen, viuen, treballen i envelleixen, incloent-hi el sistema de salut.

B. Són els factors que influeixen en la salut individual i que, interactuant en diversos nivells d'organització, determinen l'estat de salut de la població.

C. Són les circumstàncies que influeixen en la salut col·lectiva i depenen del context, del temps i del lloc.

RESPOSTA: A

Tema 28. Quina de les afirmacions següents sobre el sexe químic (*chemsex*) és incorrecta?

A. En pacients amb VIH pot haver-hi interaccions amb el tractament retroviral.

B. En aquesta pràctica és poc habitual el policonsum, és a dir, el consum de diverses drogues a causa de les perilloses interaccions que poden tenir.

C. Les substàncies emprades poden variar d'una ciutat a l'altra i canviar al llarg del temps; és la situació més freqüent.

RESPOSTA: B

Tema 27. Quins són els tres principals eixos a partir dels quals s'interpreta la conducta humana?

A. Factors biològics, factors emocionals i factors socials.

B. Característiques personals, ambientals i contextos socioculturals.

C. Genètica, entorn familiar i experiències personals.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: B

Tema 27. Quin objectiu té l'estratègia de l'SNS aprovada el mes de desembre del 2013?

- A. Fomentar l'abús de dispositius tecnològics.
- B. Prioritzar la dependència de tractaments farmacològics.
- C. Promoure estils de vida saludables.

RESPOSTA: C

Tema 28. Quina és la principal funció de les intervencions de consell o assessorament en l'atenció primària?

- A. Diagnosticar malalties.
- B. Administrar medicaments.
- C. Ajudar el pacient a adoptar, canviar o mantenir conductes o hàbits que afecten el seu estat de salut.

RESPOSTA: C

Tema 28. Quines intervencions formen part del model de les 5 A?

- A. Descobrir, aconsellar, acordar, ajudar i assegurar.
- B. Analitzar, aplicar, afirmar, anticipar i assolir.
- C. Actuar, adquirir, argumentar, abandonar i avançar.

RESPOSTA: A

Tema 28. Per què l'abordatge del sexe químic (*chemsex*) pot ser rellevant en infermeria comunitària?

- A. Perquè pot contribuir a prevenir i gestionar malalties de transmissió sexual.
- B. Perquè el sexe químic promou un estil de vida saludable i actiu.
- C. Perquè el sexe químic és una pràctica recreativa sense conseqüències per a la salut.

RESPOSTA: A

Quina de les afirmacions següents és veritat sobre les teories de l'aprenentatge?

- A. El conductisme és simplista com a explicació de les conductes.
- B. El conductisme posa èmfasi en la influència que la informació té sobre la conducta.

C. El cognitivisme és la relació entre els estímuls i les respostes.

RESPOSTA: A

Quina diferència hi ha entre valors i actituds?

A. Els valors es refereixen a allò que és preferible i les actituds a allò que és favorable o desfavorable respecte d'unes circumstàncies concretes.

B. Els valors es refereixen a la conducta i les actituds a la cognició.

C. Les actituds són patrons normatius de conducta i els valors depenen de les situacions específiques.

RESPOSTA: A

Quina característica dels determinants de la salut és incorrecta?

A. Els estils de vida causen el percentatge més alt de morbiditat.

B. Es refereixen a les circumstàncies en què les persones naixen, viuen i creixen.

C. El 90% de les despeses sanitàries es destinen al sistema sanitari.

RESPOSTA: B

Quina afirmació és correcta sobre l'Estratègia de promoció de la salut i prevenció en el Sistema Nacional de Salut?

A. En la nova actualització ha desaparegut *consum de tabac*.

B. Es va aprovar el desembre del 2013 a fi de promoure estils de vida saludables.

C. Es proposa augmentar l'esperança de vida en tres anys per al 2020.

RESPOSTA: B

Quina de les paraules següents forma part de l'estratègia d'intervenció de les 5 A?

A. Adaptar.

B. Accionar.

C. Acordar.

RESPOSTA: C

Tema 27. A quin grup de teories pertany la teoria de l'acció raonada?

A. A la teoria de l'actitud.

B. A la teoria de la motivació.

C. A la teoria de l'aprenentatge.

RESPOSTA: A

Tema 28. Què són els determinants de la salut?

A. Circumstàncies en què les persones naixen, viuen, creixen, treballen i envelleixen, incloent-hi el sistema de salut.

B. Factors que influeixen en la salut individual i que, interactuant en diversos nivells d'organització, determinen l'estat de salut de la població.

C. Situació socioeconòmica que es presenta quan una comunitat, grup social o col·lectiu rep un tracte desfavorable respecte dels altres membres.

RESPOSTA: B

Tema 28. Quina de les opcions següents NO és un factor determinant de salut?

A. El medi ambient.

B. L'estil de vida.

C. El gust musical.

RESPOSTA: C

Tema 28. Com es denomina el test d'autoavaluació sobre estils de vida?

A. Fantàstic.

B. De Kaiser-Meyer.

C. De Cooper.

RESPOSTA: A

Tema 28. Què valora el test AUDIT?

A. El nivell de risc de consum d'alcohol.

B. El nivell de risc de consum de tabac.

C. El nivell de risc de consum de fàrmacs.

RESPOSTA: A

Tema 27. A partir de quins eixos s'interpreta la conducta humana?

A. Característiques personals, ambient i context sociocultural.

B. Característiques de la comunitat, context familiar i personalitat

C. Característiques mediambientals, personalitat i context sociocultural.

RESPOSTA: A

Tema 27. Quins tipus de modelatge de Bandura hi ha per a canviar la conducta?

A. Actiu, passiu i d'acció encoberta.

B. No participatiu, participatiu i d'acció encoberta.

C. No participatiu, participatiu i d'acció envoltant.

RESPOSTA: B

Tema 27. Quins tipus de conductisme hi ha?

A. Conductisme clàssic i conductisme operant.

B. Condicionament clàssic i condicionament operant.

C. Ensenyament clàssic i ensenyament operant.

RESPOSTA: B

Tema 28. Quins són els factors determinants de la salut?

A. Característiques individuals, medi ambient, estil de vida i serveis de salut.

B. Característiques socioeconòmiques, contaminació, serveis socials i alimentació.

C. Únicament característiques individuals i socioeconòmiques.

RESPOSTA: A

Tema 28. Quin és el procediment més emprat per a avaluar l'estil de vida?

A. L'entrevista.

B. L'anàlisi psicològica.

C. El qüestionari.

RESPOSTA: C

(Tema 28). Quina de les opcions següents NO és un risc per a la salut a l'hora de practicar el sexe químic (*chemsex*)?

A. Usar condó.

B. Suïcidi.

C. Problemes de salut mental.

RESPOSTA: A

(Tema 28). Què són els determinants per a la salut?

A. Factors que influeixen en la salut de les persones d'una comunitat pel lloc on naixen, creixen, viuen, treballen i envelleixen.

B. Factors que influeixen en la salut individual de cada persona que pertany a una comunitat.

C. L'estil de vida és el conjunt d'actituds i comportaments que adopten i despleguen les persones de manera individual o col·lectiva per a satisfer les seues necessitats com a éssers humans i aconseguir el seu desenvolupament personal.

RESPOSTA: B

(Tema 27). Quina d'aquestes teories NO intenta explicar com funciona la conducta d'una persona?

A. Teoria del Phillips 66.

B. Condicionament operant de Skinner.

C. Teoria de l'aprenentatge social.

RESPOSTA: A

(Tema 28). Quina d'aquestes variables NO constitueix l'estil de vida d'una persona DIRECTAMENT?

A. La conducta sexual.

B. El poder econòmic.

C. Els hàbits alimentaris.

RESPOSTA: B

(Tema 28). Què és FANTASTIC?

A. Un qüestionari per a avaluar els estils de vida d'una persona.

B. Un qüestionari per a avaluar la situació de risc d'un ancià de patir una malaltia crònica.

C. Una estratègia per a l'actuació en cas de maltractament infantil.

RESPOSTA: A

Tema 27. Quina és la diferència fonamental entre valors i actituds?

A. Els valors són ideals que transcendeixen situacions, mentre que les actituds són patrons normatius de conducta.

B. Els valors es refereixen a preferències en situacions concretes, mentre que les actituds són patrons ideals de comportament.

C. No hi ha diferència perquè ambdós termes s'usen de manera intercanviable.

RESPOSTA: A

Tema 27. Segons les teories presentades sobre l'aprenentatge i la conducta, quina de les

afirmacions següents descriu millor la perspectiva del condicionament clàssic?

A. La conducta s'interpreta a través de la comparació amb estructures cognitives preexistents.

B. L'aprenentatge es produeix sempre en un marc social mitjançant processos d'imitació i modelatge.

C. La base principal és la relació entre estímuls i respostes, en què destaca el condicionament clàssic proposat per Pavlov.

RESPOSTA: C

Tema 27. Segons la perspectiva cognitiva, com s'interpreten els successos i les situacions noves?

A. A través de la relació entre estímuls i respostes.

B. Comparant-los amb les estructures cognitives preexistents.

C. Mitjançant processos d'imitació i modelatge.

RESPOSTA: B

Tema 28. El creixent interès pel concepte d'estil de vida és a causa principalment:

A. De l'augment progressiu de malalties cròniques no infeccioses relacionades amb factors ambientals i estils de vida.

B. De l'augment de les malalties infeccioses.

C. De la complexitat del terme *estil de vida*.

RESPOSTA: A

5. Tema 28. Quines són algunes de les estratègies de promoció de l'estil de vida saludable centrades en variables ambientals i contextuals?

A. Consell breu i integral.

B. Acostament interinstitucional i comunitari.

C. Entrevista motivacional.

RESPOSTA: B

Tema 28. Què dificulta l'avaluació de l'estil de vida segons la informació proporcionada?

A. La manca de coneixements dels professionals de salut.

B. La complexitat del terme i la necessitat de qüestionaris específics.

C. La manca d'interès dels pacients.

RESPOSTA: B

7. Tema 28. Quins són alguns dels instruments que es poden emprar per a avaluar l'estil de vida?

A. Imatges radiològiques.

B. Qüestionaris i entrevistes estructurades.

C. Termòmetres i tensió arterial.

RESPOSTA: B

8. Tema 28. Quina és la finalitat del consell sanitari/breu/integral segons la informació proporcionada?

A. Fomentar un únic estil de vida saludable.

B. Aconseguir la participació activa de les persones en la seua pròpia salut.

C. Prevenir només malalties infeccioses.

RESPOSTA: B

Tema 27. Quin enfocament en l'educació per a la salut (EpS) es caracteritza per ser participatiu, crític i emancipatori?

A. Model informatiu prescriptiu.

B. EpS basada en el comportament.

C. Enfocaments de la tercera generació.

RESPOSTA: C

Tema 27. Quin és l'enfocament de la teoria del canvi social en educació per a la salut (EpS) que promou la interacció dialèctica entre les persones i la seua realitat a través de la participació?

A. Model crític i participatiu.

B. Model informatiu prescriptiu.

C. EpS basada en el comportament.

RESPOSTA: A

Tema 27. Quines de les opcions següents són variables que formen part de l'estil de vida?

A. Consum d'alcohol, consum de tabac, hàbits alimentaris i revisions dentals.

B. Consum de drogues i medicaments, revisions mèdiques i conducta sexual.

C. Activitat física, activitats de temps lliure i aparença i hàbits de neteja.

RESPOSTA: C

Tema 28. Quins són alguns dels riscos associats al sexe químic (*chemsex*) i a l'ús de determinades drogues?

A. Increment de la protecció contra infeccions de transmissió sexual, millora de la percepció de risc i reducció de les repercussions negatives.

B. Disminució de la probabilitat de sobredosi i suïcidi, millora de la salut mental i disminució de les repercussions en la vida social.

C. Afectació a la percepció del risc, augment de la probabilitat de contraure infeccions de transmissió sexual, repercussions negatives en la salut mental i en el benestar sexual.

RESPOSTA: C

Tema 28. Quines estratègies de promoció d'estils de vida saludables se centren en la modificació de les actituds, en la motivació i en la planificació d'un canvi de conducta?

A. Consell breu, integral i entrevista motivacional.

B. Acostament interinstitucional i comunitari.

C. Únicament l'entrevista motivacional.

RESPOSTA: A

Tema 27. Quines característiques són pròpies del determinant de salut de l'estil de vida?

A. Estables, conductuals i observables.

B. Canviants, conductuals i observables.

C. Canviants, emocionals i observables.

RESPOSTA: B

Tema 28. Quin és el mètode més emprat per a avaluar l'estil de vida saludable?

A. Els consells.

B. L'observació.

C. El qüestionari.

RESPOSTA: C

Tema 28. Dins de les intervencions en l'estil de vida saludable, els consells breus formen part de l'atenció...

A. Primària.

B. Secundària.

C. Especialitzada.

RESPOSTA: A

Tema 28. Quines característiques corresponen a les que defineixen els valors?

A. Depenen de situacions i contextos.

B. Patrons normatius de conducta.

C. Indiquen què és favorable i desfavorable de determinades situacions.

RESPOSTA: B

Tema 28. Quina teoria o model forma part de l'explicació de l'actitud?

A. Teoria conductista.

B. Teoria de l'aprenentatge social.

C. Teoria de l'acció raonada.

RESPOSTA: C

Tema 27. Quina teoria es relaciona amb la teoria de l'acció raonada i de la conducta planificada?

A. Teories de l'aprenentatge.

B. Teories de la motivació.

C. Teories de l'actitud.

RESPOSTA: C

Tema 27. Què implica èmfasi en la influència que el processament de la informació té sobre la conducta, i afirma que l'individu el que fa és comparar la nova informació amb el seu *esquema* o estructura cognitiva preexistent?

A. El conductisme.

B. El cognitivisme.

C. Les teories de la motivació.

RESPOSTA: B

Tema 28. Un consell breu forma part de l'estratègia de promoció de salut?

A. Estratègia centrada en l'individu.

B. Estratègia centrada en factors ambientals.

C. Estratègia centrada en el context.

RESPOSTA: A

Tema 28. A què correspon l'estratègia d'intervenció de les 5 A?

A. Descobrir, aconsellar, acordar, ajudar i assegurar.

B. Descobrir, agradar, acordar, ajudar i assegurar.

C. Explorar, aconsellar, acordar, ajudar i assegurar.

RESPOSTA: A

Tema 28. Què és el *chemsex*?

A. El *chemsex* és una pràctica sexual segura que no té repercussió en la salut.

B. És un tipus particular de consum sexualitzat de substàncies vinculat a la cultura sexual gai.

C. El *chemsex* és sinònim d'educació sexual i prevenció de malalties de transmissió sexual.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no és una característica de l'estil de vida?

A. Té una naturalesa conductual i observable. En aquest sentit, les actituds, els valors i les motivacions no formen part de l'estil de vida, encara que sí que poden ser-ne els determinants.

B. Les conductes que formen part de l'estil de vida han de ser ocasionals.

C. L'estil de vida indica combinacions de conductes que ocorren consistentment. Aquest criteri de consistència també implica que, en un cert sentit, les diverses conductes tenen lloc conjuntament en el temps.

RESPOSTA: B

Quina no és una finalitat de les intervencions de consell o assessorament en el context de l'atenció primària?

A. Valorar els coneixements i la motivació de l'entorn social i familiar.

B. Informar el pacient sobre conductes adequades.

C. Monitorar el progrés del pacient a llarg termini.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és un factor determinant de la salut?

A. Característiques individuals.

B. Serveis de salut.

C. Decoració de la llar.

RESPOSTA: C

Quin és el mètode més emprat d'avaluació de l'estil de vida saludable?

A. Qüestionari.

B. Observació directa.

C. Sensors i dispositius electrònics.

RESPOSTA: A

Tema 27. La conducta humana s'interpreta a partir de tres eixos. Quins són?

- A. Característiques personals, ambientals i context sociocultural.
- B. Conductisme, psicologia cognitiva i teoria del canvi social.
- C. Característiques personals, conductisme i ambient.

RESPOSTA: A

Tema 28. Quin concepte relacionaries amb la definició següent?: "factors que influeixen en la salut individual, que interactuen en diversos nivells d'organització i determinen l'estat de salut de la població".

- A. Determinants socials de la salut.
- B. Determinants de la salut.
- C. Salut.

RESPOSTA: B

Tema 27. Quin dels tres eixos de la conducta humana es presenta reforçant els entorns pròxims i immediats a la llar, a l'escola, a la faena, amb familiars, amistats, companys i companyes de faena i professorat?

- A. Característiques personals.
- B. Ambient.
- C. Context sociocultural.

RESPOSTA: B

Tema 27. Què és un prejudici?

- A. Actitud negativa que es té envers algunes persones simplement perquè pertanyen a un cert grup que no es coneix.
- B. Actitud positiva que es té envers algunes persones perquè pertanyen a un grup determinat socialment.
- C. Actitud negativa que es té envers algunes persones simplement per la pertinença a un cert grup que ja es coneix.

RESPOSTA: A

Tema 28. Quin concepte creus que engloba les circumstàncies en què naix una persona, creix, viu, treballa i envellaix, incloent-hi el sistema de salut?

- A. Determinants socials de la salut.
- B. Determinants de la salut.

C. Característiques individuals.

RESPOSTA: A

(Tema 28). En quina dècada començà a haver-hi interès pel concepte d'estil de vida?

- A. Dècada de 1970.
- B. Dècada del 2010.
- C. Dècada de 1980.

RESPOSTA: C

(Tema 27). Dins dels factors determinants de la nostra salut relacionats amb el medi ambient, què és el telediari?

- A. Medi físic geogràfic.
- B. Característica de l'entorn microsocial.
- C. Factor macrosocial.

RESPOSTA: C

(Tema 27). Dins del corrent de la conductivitat, quina és la teoria proposada per Skinner?

- A. Condicionament operant.
- B. Condicionament clàssic.
- C. Condicionament intermitent.

RESPOSTA: A

(Tema 28). Quin procediment és el més emprat en l'avaluació de l'estil de vida saludable?

- A. L'entrevista col·lectiva.
- B. El qüestionari.
- C. L'entrevista oral.

RESPOSTA: B

(Tema 28). Dins de la literatura espanyola, en quins grups es practica el sexe químic?

- A. Homes gais i bisexuals.
- B. Homes i dones gais i bisexuals.
- C. Homes gais, bisexuals i heterosexuales.

RESPOSTA: A

Tema 27. Quina de les opcions següents no és una característica dels valors personals?

- A. Assenyala què és favorable i desfavorable respecte d'unes actituds concretes.
- B. Patrons normatius de conducta.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Concepte del que és preferible. És una idea que transcendeix situacions.

RESPOSTA: A

Tema 27. Teoria de comportament que reforça positivament quan es fa una determinada acció:

A. Conductisme.

B. Cognitivisme.

C. Condicionament operant.

RESPOSTA: C

Tema 27. El disseny de programes que busquen canviar actituds i conductes són:

A. Teories d'acció raonada.

B. Teories de l'actitud: models sociocognitius.

C. Models de conducta en relació amb la salut.

RESPOSTA: A

Tema 28. Quin factor determinant de la salut implica una despesa sanitària més gran?

A. Estil de vida.

B. Sistema sanitari.

C. Biologia humana.

RESPOSTA: B

Tema 28. Quina de les entrevistes següents serveix per a avaluar un estil de vida saludable?

A. Abel.

B. Abdel.

C. Amancio.

RESPOSTA: A

Tema 28. En què consisteix l'estratègia 4x4?

A. Detecta setze bons hàbits de l'ésser humà per a potenciar-los.

B. Estableix quatre bons hàbits per a fer front a quatre grups de malalties.

C. Controla quatre malalties mitjançant quatre tractaments.

RESPOSTA: B

Tema 28. Quin tipus d'intervenció fem per a un pacient a qui expliquem els efectes negatius físics i emocionals de l'estrès i les preocupacions?

A. Educació grupal o col·lectiva.

B. Educació individual.

C. Consell breu.

RESPOSTA: C

(Tema 27). Quina d'aquestes opcions és una característica dels valors d'una persona?

A. Preferències en situacions concretes, considera l'objecte, el temps, el context i el tipus d'acció.

B. Concepte del que és preferible. És un ideal que transcendeix situacions.

C. Indica què és favorable o desfavorable respecte d'unes circumstàncies concretes.

RESPOSTA: B

(Tema 28). Quina de les opcions següents no és un factor determinant de la salut quan es parla del medi ambient?

A. El medi físic geogràfic, que influeix en les condicions de vida imperants en la societat i, alhora, experimenta modificacions per l'acció humana.

B. Les característiques de l'entorn microsocial en què es desenvolupa l'individu: habitatge, família, amics, veïns, ambient laboral o estudiantil, grups d'adscripció voluntària, etc.

C. Estils de vida de la persona: alimentació, esport, conductes addictives, etc.

RESPOSTA: C

(Tema 28). Quina de les opcions següents és una característica de l'estil de vida?

A. Té una naturalesa conductual i observable.

B. No cal que les conductes formades es mantinguin en el temps.

C. No hi ha combinacions de conductes que ocorreguin consistentment en el temps.

RESPOSTA: A

(Tema 28). Quins tipus de drogues solen ser les que s'usen més en la pràctica del sexe químic?

A. Alcohol, cànnabis i benzodiazepines.

B. Mefedrona, cocaïna, *poppers*, metamfetamina, ketamina, *speed* i èxtasi/MDMA.

C. Fentanil, GHB i al·lucinògens.

RESPOSTA: B

(Tema 28). Quina població fa ús majoritàriament de les drogues del sexe químic?

- A. Dones heterosexuales.
- B. Homes i dones homosexuals.
- C. Homes gais, bisexuals i altres homes que tenen sexe amb homes.

RESPOSTA: C

Tema 27. Quina de les opcions següents és una estratègia per a canviar la conducta?

- A. Cognitivisme.
- B. Modelatge de Bandura.
- C. Entrevista motivacional.

RESPOSTA: B

Tema 27. A què dona importància el cognitivisme a l'hora de processar informació nova?

- A. Comparació amb l'estructura cognitiva ja capturada.
- B. Relació entre estímuls i respostes.
- C. Raonament per a retenir informació.

RESPOSTA: A

Tema 28. Quin és el factor determinant de la salut que més morbimortalitat té?

- A. La biologia humana.
- B. El sistema sanitari.
- C. L'estil de vida.

RESPOSTA: C

Tema 28. Quin és el test d'autoavaluació que es fa servir per a determinar l'estil de vida?

- A. Test d'Apgar.
- B. Test FANTASTIC.
- C. Test de Pfeiffer.

RESPOSTA: B

Tema 28. Què és el *chemsex*?

- A. El consum de drogues amb fins sexuals que donen lloc a llargues sessions de sexe.
- B. Una forma de relació sexual que es practicava antigament i que es va erradicant.
- C. És una paraula que s'usa per a referir-se als anticonceptius.

RESPOSTA: A

Quina teoria es basa en el fet que els successos i les situacions noves s'interpreten a partir de les coses ja apreses?

- A. Conductisme.
- B. Cognitivisme.
- C. Condicionament.

RESPOSTA: B

A quin concepte correspondria la definició següent: "conjunt de factors personals, socials, polítics i ambientals que determinen l'estat de la salut dels individus i les poblacions".

- A. Determinants de la salut.
- B. Determinants socials de la salut.
- C. Determinants biològics de la salut.

RESPOSTA: A

Quina de les variables següents constitueix l'estil de vida?

- A. Activitat física.
- B. Nivells d'estudis.
- C. Estil de roba.

RESPOSTA: A

En què consisteixen les intervencions de consell breu?

- A. És un assessorament en atenció assistencial amb l'objectiu d'ajudar el pacient a adoptar, canviar o mantenir conductes o hàbits que li afecten l'estat de salut.
- B. És un assessorament en atenció primària amb l'objectiu d'ajudar el pacient a adoptar, canviar o mantenir conductes o hàbits que li afecten l'estat de salut.
- C. És un assessorament en atenció assistencial, en què s'aconsegueix la participació activa dels diversos individus, amb l'objectiu de fomentar hàbits que repercuten positivament en el seu estat de salut.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents és correcta sobre el *chemsex*?

- A. És una pràctica molt freqüent entre les parelles heterosexuales.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Consisteix en el consum excessiu de Viagra per a tenir una millor erecció i, per tant, una activitat sexual més intensa.

C. Entre les drogues més consumides hi ha: *poppers*, cocaïna, metamfetamina, ketamina i èxtasi.

RESPOSTA: C

Per a què serveix el qüestionari FANTASTIC?

A. Per a valorar els estils de vida.

B. Per a valorar l'estat cognitiu.

C. Per a valorar el moviment.

RESPOSTA: A

Quina és l'estratègia d'intervenció de les 5 A?

A. Descobrir, aconsellar, arreglar, animar i assegurar.

B. Descobrir, aconsellar, acordar, ajudar i assegurar.

C. Descobrir, animar, arreplegar, ampliar i assegurar.

RESPOSTA: B

Com es fa la promoció de l'activitat física?

A. Consell breu i educació col·lectiva.

B. Consell breu i exercici d'activitat física.

C. Consell breu i educació individual.

RESPOSTA: C

En el consell...

A. Es pregunta, no es culpabilitza.

B. Es culpabilitza sense preguntar.

C. No es pregunta ni es culpabilitza.

RESPOSTA: A

Què és el *chemsex*?

A. Pràctiques sexuals i, a més, consum de drogues.

B. Consumir drogues per a pràctiques sexuals.

C. Consumir drogues i, si s'escau, practicar sexe.

RESPOSTA: B

Tema 27. Què és propi d'un valor?

A. És un patró normatiu de conducta.

B. Depèn de les situacions específiques.

C. Indica què és favorable o desfavorable en circumstàncies concretes.

RESPOSTA: A

Tema 27. El model de Bandura és...

A. Participatiu/no participatiu.

B. Un joc de rol.

C. Tècniques de grup.

RESPOSTA: A

Tema 27. Què és incorrecte sobre el cognitivisme?

A. L'individu compara nova informació amb l'esquema que ja té.

B. El protagonista és la societat.

C. Reorganitza les coses que ja se saben.

RESPOSTA: B

Tema 28. Què és correcte sobre els estils de vida?

A. Es van començar a usar per a fer referència als comportaments que són independents de la salut.

B. L'interès s'origina per l'augment progressiu de malalties agudes.

C. Estan condicionats, per exemple, pels hàbits de descans i de neteja.

RESPOSTA: C

Tema 28. Quina és la principal finalitat del consell breu?

A. Fomentar un estil de vida saludable.

B. Participació activa dels usuaris del sistema de salut en la seua pròpia salut.

C. Millorar les capacitats dels individus per a abordar una qüestió de salut.

RESPOSTA: B

(Tema 29). Quina de les fases següents d'un pla de salut és la més llarga i costosa?

A. Implantació.

B. Planificació.

C. Avaluació.

RESPOSTA: B

(Tema 29). Quina resposta és correcta respecte al programa?

A. És el segon nivell d'organització.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Durada més llarga.

C. Un programa està format per diversos plans.

RESPOSTA: A

(Tema 31). Quina resposta correspon als objectius dins de la planificació d'un projecte d'educació per a la salut?

A. L'objectiu general correspon a un factor contribuent.

B. L'objectiu general correspon a un problema de salut.

C. L'objectiu de salut correspon a un problema de salut.

RESPOSTA: C

(Tema 31). Quina de les opcions següents és un mètode indirecte?

A. Mètodes visuals.

B. Una xarrada.

C. Una classe magistral.

RESPOSTA CORRECTA: A

(Tema 33). De què s'ocupa la dinàmica de grup?

A. De les relacions entre països.

B. De formular lleis.

C. D'idear tècniques que augmenten l'eficiència dels països.

RESPOSTA: B

Tema 36. A què fa referència la Llei de salut escolar (1/1994, de 28 de març)?

A. Al reforç de l'educació per a la salut.

B. A la coordinació dels recursos sanitaris.

C. A la importància de les necessitats individuals.

RESPOSTA: A

Tema 36. Indica quina de les opcions següents NO és un valor central de la xarxa SHE.

A. Democràcia.

B. Empatia.

C. Empoderament.

RESPOSTA: B

Tema 38. En el programa contra la prevenció del càncer, el cribratge o *screening* és una acció de:

A. Prevenció primària.

B. Prevenció secundària.

C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Tema 38. Quina de les opcions següents NO és un factor de risc per al desenvolupament del càncer de mamella?

A. Nul·liparitat.

B. Dones amb un alt nivell d'estudis.

C. Dones de baix pes.

RESPOSTA: C

Tema 39. Indica la resposta INCORRECTA sobre el consum de tabac en l'individu:

A. Les manifestacions del tabac en l'organisme solen aparèixer uns sis mesos després del consum reiterat.

B. Un dels efectes sobre l'organisme és el desenvolupament d'afeccions oculars, especialment cataractes.

C. Una de les mesures per a prevenir-ne el consum és l'augment de preu.

RESPOSTA: A

Quina de les àrees d'intervenció següents es relaciona directament amb l'educació per a la salut?

A. Acció comunitària per a la salut.

B. Canvi organitzatiu.

C. Consell/informació.

RESPOSTA: C

Segons el text, quina és la diferència entre educació individual i educació grupal o col·lectiva en el context d'intervencions per a la salut?

A. L'educació individual es fa de manera programada, mentre que l'educació grupal és a demanda.

B. L'educació individual es dirigeix a un grup de pacients, usuaris o col·lectius, mentre que l'educació grupal és un conjunt de consultes educatives programades.

C. L'educació individual treballa les capacitats sobre qüestions específiques, mentre que l'educació grupal busca millorar les capacitats d'un grup per a abordar problemes de salut.

RESPOSTA: C

Quina és la definició de promoció de la salut a l'escola?

A. Qualsevol activitat realitzada per a millorar o protegir la salut dels qui treballen, estudien i conviuen a l'escola, i que inclou aspectes com ara polítiques escolars saludables i l'entorn físic i social.

B. Un concepte més estret que l'educació per a la salut, centrat exclusivament en el programa d'estudis i serveis de salut a l'escola.

C. Un conjunt d'intervencions mèdiques específiques dirigides als problemes de salut dels escolars.

RESPOSTA: A

En relació amb la salut bucodental dels escolars, quina de les afirmacions següents és correcta segons l'informe?

A. La prevalença de càries dental als sis anys a la Comunitat Valenciana és més alta que l'observada a escala nacional segons l'estudi ALADINO del 2019.

B. Les alteracions en la salut bucodental disminueixen amb l'edat i s'estabilitzen entorn del 16% a partir dels 12 anys.

C. El percentatge d'escolars amb alteracions a la salut bucodental als sis anys és notablement superior a la prevalença de càries observada el 2018 a la Comunitat Valenciana.

RESPOSTA: B

Quina és la classificació de la categoria 4 en el sistema BI-RADS que s'usa en el Programa de prevenció de càncer de mamella?

A. Sospita intermèdia.

B. Moderada.

C. Baixa sospita.

RESPOSTA: B

Què és un pla de salut?

A. És el màxim nivell d'organització per a una actuació en educació per a la salut.

B. És el segon nivell d'organització, i consisteix en el conjunt estructurat i integrat d'estratègies que formen part d'un mateix pla.

C. És el nivell més bàsic i concret dins de la planificació.

RESPOSTA: A

Quan es va publicar l'informe "Educació: hi ha un tresor amagat a dins"?

A. En 1994.

B. En 1997.

C. En 1996.

RESPOSTA: C

Quina és la primera fase del model PRECEDE-PROCEED?

A. Diagnòstic del comportament.

B. Diagnòstic de la situació.

C. Diagnòstic emocional.

RESPOSTA: B

Quin dels mètodes següents per a planificar un projecte d'educació per a la salut és indirecte?

A. Xarredes.

B. Dinàmiques de grup.

C. Pòdcasts.

RESPOSTA: C

Què no és veritat sobre les malalties no transmissibles?

A. Són malalties cròniques.

B. Són malalties de llarga durada.

C. Són malalties de curta durada.

RESPOSTA: C

En l'avaluació de l'impacte i dels resultats d'un programa, quin dels efectes següents es caracteritza per una millora gradual al llarg del temps?

A. Efecte històric.

B. Efecte detonant.

C. Efecte dorment.

RESPOSTA CORRECTA: A

En el procés d'avaluació es mira:

A. El procés, la mostra i el resultat.

B. El procés, la metodologia i l'impacte.

C. El procés, l'impacte i el resultat.

RESPOSTA: C

L'impacte o repercussió permet observar si:

- A. El problema de salut ha disminuït.
- B. Els objectius són clars.
- C. La conducta dels participants ha canviat.

RESPOSTA: C

El model per a planificar el currículum PRECEDE-PROCEED es basa en la premissa que:

- A. L'educació és fonamental per a la millora en salut.
- B. El diagnòstic educacional ha de precedir el pla d'intervenció.
- C. El currículum comença com una proposta bàsica i general i s'hi van fent modificacions segons els resultats que done.

RESPOSTA: B

Indica la resposta correcta respecte a la planificació de projectes d'educació per a la salut:

- A. A Espanya els programes oficials els fan ONG.
- B. S'estructuren en tres nivells: el pla, el programa i el projecte.
- C. Els ajuntaments no participen en aquests projectes, el Ministeri de Sanitat s'encarrega de tot.

RESPOSTA: B

Què és el dia D? Tema 39.

- A. El dia que algú deixa de fumar.
- B. El dia de defunció
- C. El dia que algú comença a fumar.

RESPOSTA: A

Què és el *craving*? Tema 39.

- A. Deler, ganes sobtades i exagerades de fumar.
- B. No és un signe del mono.
- C. Aversió al tabac.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és un criteri de derivació a assistència especialitzada per a deixar-lo? Tema 39.

- A. Antecedents d'addiccions.

B. Fumadores embarassades que volen deixar de fumar i no poden fer-ho.

C. Un intent previ de deixar de fumar supervisat per un sanitari.

RESPOSTA: C

Quines característiques defineixen una intervenció comunitària?

- A. Llarga durada, unicomponent, adaptada al context local,
- B. Llarga durada, multicomponent, adaptada al context local.
- C. Multicomponent, adaptada al context local, curta durada.

RESPOSTA: B

Què vol dir que les intervencions comunitàries són *integradores*?

- A. Que inclouen persones de tota edat.
- B. Que no exclouen cap grup i eviten l'estigmatització.
- C. Que provoquen l'estigmatització emmarcant bé el problema.

RESPOSTA: B

(Tema 29). Com podem intervenir en la societat?

- A. Mitjançant una educació grupal o col·lectiva.
- B. Tractant de convèncer sobre les opinions pròpies.
- C. Persuadint els més menuts amb visites a les escoles.

RESPOSTA: A

(Tema 29). Dins del pla de salut, el projecte se situa:

- A. En el segon nivell d'organització.
- B. És el nivell màxim d'organització.
- C. És el nivell més bàsic d'organització.

RESPOSTA: C

(Tema 31). En la planificació d'un projecte d'educació per a la salut, l'àrea cognitiva fa referència a:

- A. Actituds.
- B. Habilitats o destreses.
- C. Coneixements.

RESPOSTA: C

(Tema 31). L'efecte terapèutic dins de la dinàmica de grups fa referència a:

A. Tot grup tendeix a millorar els seus integrants i superar problemes personals pel mer fet de compartir una situació amb altres persones.

B. Els grups poden guarir. En això treballen els psicoanalistes de grup.

C. Els grups es poden emprar amb la finalitat expressa d'aprendre.

RESPOSTA: A

(Tema 35). L'efecte recaiguda es pot observar en:

A. Control del sobrepès.

B. Campanya a favor de la citologia cervical.

C. Consum de drogues.

RESPOSTA: A

Tema 36. Quina de les opcions següents no és una funció de la infermera escolar a Espanya?

A. Assistencial.

B. Docent.

C. Col·laboradora.

RESPOSTA: C

Tema 36. Quina de les opcions següents no és un principi per a promoure la salut a l'escola?

A. Millorar els resultats acadèmics dels alumnes.

B. Busca millorar discontinuament mitjançant la supervisió i l'avaluació.

C. Tracta qüestions de salut i de benestar de tot el personal de l'escola.

RESPOSTA: B

Tema 36. Quins són els cinc valors centrals de la xarxa SHE?

A. Equitat, sostenibilitat, integració, empoderament i democràcia.

B. Equitat, sostenibilitat, integració, empoderament i monarquia.

C. Igualtat, sostenibilitat, integració, transformació i democràcia.

RESPOSTA: A

Tema 38. Quina de les opcions següents no és un factor de risc de les malalties no transmissibles?

A. Consum de tabac.

B. Dietes malsanes.

C. Excés d'activitat física.

RESPOSTA: C

Tema 39. Quin d'aquests efectes no el produeix el tabac?

A. Caiguda dels cabells.

B. Obesitat.

C. Cataractes.

RESPOSTA: B

Tema 29. Quin és el nivell més bàsic i concret del pla de salut?

A. Pla.

B. Projecte.

C. Programa.

RESPOSTA: B

Tema 29. Quina d'aquestes fonts del currículum d'educació per a la salut inclou tant els fonaments teòrics existents com l'experiència educativa adquirida en la pràctica docent?

A. Font sociològica.

B. Font epistemològica.

C. Font pedagògica.

RESPOSTA: C

Tema 31. En quina etapa de la planificació d'un projecte d'educació per a la salut cal disposar de les dades de salut de la població del nostre entorn, barri o ciutat?

A. Objectius.

B. Anàlisi.

C. Recursos.

RESPOSTA: B

Tema 31. A què correspon l'objectiu general?

A. Al problema de salut.

B. Al factor de risc.

C. Al factor contribuent.

RESPOSTA: B

Tema 39. Quina és la segona causa de mort al món?

- A. Càncer.
- B. Malalties cardiovasculars.
- C. Malalties respiratòries.

RESPOSTA: A

Tema 29. En què es basa la font epistemològica?

- A. Es basa en l'estructura interna de la disciplina per desenvolupar, en els coneixements científics i en la seua història i estat actual.
- B. Es basa en els processos de desenvolupament intel·lectual, procedimental i psicomotor de les persones i els mecanismes i processos d'aprenentatge.
- C. Es basa en l'estructura externa de la disciplina per desenvolupar, en els coneixements científics i en la seua història i estat actual.

RESPOSTA: A

Tema 30. Què signifiquen les sigles del model PRECEDE-PROCEED?

- A. Preparar, reforçar i establir constructes de diagnòstic i avaluació educativa i ambiental.
- B. Predisposar, reforçar i establir constructes de diagnòstic i avaluació educativa i ambiental.
- C. Predisposar, reforçar i establir conductes de diagnòstic i avaluació educativa i ambiental.

RESPOSTA: B

Tema 36. Quines són les funcions de la infermera escolar?

- A. Assistencial, docent i investigadora.
- B. Assistencial, docent, investigadora i gestora.
- C. Únicament assistencial i docent.

RESPOSTA: B

Tema 38. Quina de les opcions següents són factors de risc de les malalties no transmissibles?

- A. Consum de tabac, dietes malsanes, inactivitat física i consum nociu d'alcohol.
- B. Només són factors de risc el consum de tabac i el consum nociu d'alcohol.
- C. Consum de tabac, dietes malsanes, activitat física i consum regular d'alcohol.

RESPOSTA: A

Tema 38. Què és un programa de cribratge o *screening*?

- A. Estratègia de prevenció secundària definida com "la identificació presumptiva, amb l'ajuda de proves, exàmens o altres tècniques susceptibles d'aplicació ràpida, dels subjectes afectats per una malaltia o per una anomalia que fins aleshores havia passat desapercibuda".
- B. Estratègia de prevenció primària definida com "la identificació presumptiva, amb l'ajuda de proves, exàmens o altres tècniques susceptibles d'aplicació ràpida, dels subjectes afectats per una malaltia o per una anomalia que fins aleshores havia passat desapercibuda".
- C. Estratègia de prevenció terciària definida com "la identificació presumptiva, amb l'ajuda de proves, exàmens o altres tècniques susceptibles d'aplicació ràpida, dels subjectes afectats per una malaltia o per una anomalia que fins aleshores havia passat desapercibuda".

RESPOSTA: A

Tema 39. A qui s'adreça el cribratge poblacional o sistemàtic?

- A. A usuaris de centres sanitaris, d'oficines de farmàcia, etc.
- B. A tota la població o a grups d'elevat risc.
- C. A la població general o a un subgrup d'aquesta població.

RESPOSTA: C

Segons les característiques dels sistemes concebuts per al maneig del pacient agut, en el sistema sanitari es basa en tots menys en:

- A. Reactiu, curatiu, sanitari i curatiu.
- B. Curatiu, hospitalocèntric, centrat en patologia i reactiu.
- C. Curatiu, proactiu, sanitari, comunitari i sociosanitari.

RESPOSTA: C

Tipus d'intervenció en educació per a la salut (EpS) i promoció de salut (PS).

- A. Consell, educació individual, educació grupal i promoció de la salut.
- B. Informació, educació individual i col·lectiva i prevenció.

C. Exploració, valoració, control i seguiment.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents NO són serveis que presta infermeria?

A. Conductes generadors de salut/activitats de prevenció.

B. Situacions de dèficit d'autocures.

C. Situacions relacionades amb la gestió d'adaptació i la manca d'adaptació.

RESPOSTA: C

Indica quina de les definicions següents és correcta sobre l'entrevista motivacional:

A. És el tipus d'entrevista clínica centrada en el pacient. Ajuda a explorar i resoldre ambivalències per a promoure el canvi.

B. Se centra en el pacient. Ajuda a explorar i resoldre ambivalències per a prevenir el canvi.

C. Ajuda a resoldre ambivalències sobre una conducta o hàbit de risc a fi de tenir en compte i conèixer els estils de vida saludables que podem tenir.

RESPOSTA: A

No és una característica de l'entrevista emocional.

A. No cerca l'etiqueta.

B. Responsabilitza el pacient.

C. No reconeix l'ambivalència.

RESPOSTA: C

(Tema 29). La font epistemològica del currículum:

A. Fa referència a *quan cal ensenyar*, és a dir, la concepció que es té dels processos d'ensenyament i aprenentatge.

B. Inclou tant els fonaments teòrics existents com l'experiència educativa adquirida en la pràctica docent.

C. Està condicionada i determinada per la font sociològica perquè depèn de les finalitats que s'hagen atribuït a l'ensenyament; respon a la pregunta què cal ensenyar?

RESPOSTA: C

(Tema 32). Què és el diagrama de Gantt?

A. Una eina per a planificar i programar tasques al llarg d'un període determinat.

B. Un mètode d'estudi per a traçar un mapa de la comunitat.

C. Una guia que s'emptra en química per a calcular la configuració electrònica dels àtoms.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents és correcta respecte als valors de les Schools for Health in Europe (SHE)?

A. Equitat, competitivitat, integració, empoderament i democràcia.

B. Democràcia, marginalització, sostenibilitat, equitat i integració.

C. Democràcia, equitat, integració, sostenibilitat i empoderament.

RESPOSTA: C

(Tema 38). Indica quina de les opcions següents NO és un error freqüent en l'aplicació d'un programa de cribratge.

A. Biaix de durada de la malaltia (*length bias*).

B. Dèficit de diagnòstic (infradiagnòstic).

C. Biaix del voluntari.

RESPOSTA: B

(Tema 39). El consum de tabac és freqüent a tot el món a causa de: (indica l'opció incorrecta).

A. Preus baixos i comercialització agressiva i estesa.

B. Manca de coneixement dels perills que comporta i congruència de les polítiques públiques sobre el consum de tabac.

C. Preus baixos i poca informació sobre els riscos que té consumir-ne.

RESPOSTA: B

Quines són les característiques de l'educació per a la salut? Temes 29-30.

A. Planificació, execució i avaluació.

B. Planificació, implantació i avaluació.

C. Planificació, proposició i avaluació.

RESPOSTA: B

Quins són els tres nivells de l'educació per a la salut? Temes 29-30.

A. Pla, programa i projecte.

B. Pla, programa i estudi.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Pla, programa i escriptura.

RESPOSTA: A

Quina és la primera etapa que cal fer en un programa? Temes 29-30.

A. Anàlisi de la situació.

B. Continguts educatius.

C. Previsió de recursos necessaris.

RESPOSTA: A

Què significa la promoció de salut a l'escola? Tema 36.

A. El desplegament de polítiques escolars saludables: plasmades en documents i que promouen la salut i el benestar.

B. Implica el personal de salut i d'educació, els professors, els estudiants, els pares i els líders de la comunitat, en la tasca de promoure la salut.

C. Qualsevol activitat que es duga a terme per a millorar o protegir la salut de tots els qui treballen, estudien i conviuen a l'escola.

RESPOSTA: C

Quines són les principals malalties al món? Tema 38.

A. Cardiovasculars, càncer, diabetis i respiratòries cròniques.

B. Cardiovasculars, cerebrals, diabetis i respiratòries cròniques.

C. Cardiovasculars, endocrines, diabetis i respiratòries agudes.

RESPOSTA: A

Tema 37. Quin és el grup diana en l'estratègia NAOS?

A. Xiquets que pateixen violència.

B. Xiquets amb obesitat.

C. Adults amb problemes en l'alimentació.

RESPOSTA: B

Tema 36. Quina de les afirmacions és FALSA respecte a la infermera escolar?

A. Treballen diàriament a l'escola.

B. És un professional infermer familiar.

C. Se centra en els estudiants.

RESPOSTA: C

Tema 36. Quan es va crear la primera associació d'infermers escolars en centres educatius?

A. El 2009.

B. En 1990.

C. El 2018.

RESPOSTA: A

Tema 36. Quin d'aquests valors NO correspon a les School for Health in Europe (SHE)?

A. Sostenibilitat.

B. Democràcia.

C. Generositat.

RESPOSTA: C

Tema 37. Quina afirmació és falsa respecte a l'estudi ALADINO?

A. És un estudi a escala europea.

B. Es va dur a terme entre els anys 2015 i 2016.

C. Se centra en la població de 6 a 9 anys.

RESPOSTA: A

Tema 36. Segons les funcions de la infermera escolar a Espanya, quina de les activitats següents estaria inclosa en la funció investigadora?

A. Proporcionar cures integrals de salut a la comunitat educativa.

B. Planificar i dirigir activitats educatives per a promoure hàbits de vida saludables.

C. Ampliar i aprofundir els coneixements infermers per a basar les cures en evidència científica i avaluar-ne la pràctica i els efectes.

RESPOSTA: C

Tema 36. Com es defineix una escola promotora de salut segons l'OMS?

A. Una institució que ofereix constantment serveis de salut a la vostra comunitat.

B. Un lloc que promou activament la millora de la qualitat educativa sense considerar la salut.

C. La que enforteix constantment les característiques que la converteixen en un entorn sa per a viure, aprendre i treballar.

RESPOSTA: C

Tema 38. NO es considera un factor de risc en les malalties no transmissibles:

- A. Tabaquisme i consum d'alcohol.
- B. Dieta saludable.
- C. Sobrepès i obesitat.

RESPOSTA: B

Tema 39. Indica l'opció FALSA relacionada amb els efectes secundaris del tabac.

- A. El tabac debilita el sistema immunitari i fa que l'organisme siga més vulnerable a certes malalties, amb aparició d'úlceres bucals i caiguda de cabells.
- B. Pot produir osteoporosi a causa de la reducció del transport d'oxigen produïda pel monòxid de carboni.
- C. Un dels principals efectes secundaris del tabac és que causa melanoma de pell.

RESPOSTA: C

Tema 39. La fase de canvi de conducta coneguda com a precontemplació es defineix com a:

- A. El pacient no s'ha proposat seriosament la idea de deixar de fumar; no percep fumar com un problema.
- B. Hi ha un plantejament seriós de canvi en els pròxims sis mesos. Es caracteritza pels sentiments contraposats respecte al fet de fumar.
- C. El pacient és capaç de fixar una data i pensar un pla per a deixar de fumar el pròxim mes.

RESPOSTA: A

Tema 29. En quines àrees d'intervenció podem educar la població en salut?

- A. Només en estils de vida.
- B. Només en problemes de salut crònics.
- C. En problemes de salut, estils de vida i transicions vitals.

RESPOSTA: C

Tema 30. Quin tipus de font del currículum es basa en l'estructura interna de la disciplina per desenvolupar, en els coneixements científics i en la seua història i estat actual?

- A. Font sociològica.
- B. Font epistemològica.
- C. Font psicològica.

RESPOSTA: B

Temes 31-34. Quin és el recurs més important per a dur a terme el projecte d'educació per a la salut?

- A. Recursos educatius.
- B. Material divers.
- C. Recursos humans.

RESPOSTA: C

Tema 35. Què cal fer si un programa no compleix els requisits corresponents i no és avaluable?

- A. Continuar l'avaluació del programa malgrat els problemes.
- B. Suspendre l'avaluació del programa i revisar-lo, planificar-lo i gestionar-lo de nou.
- C. Ignorar els problemes i continuar el programa.

RESPOSTA: B

Tema 36. A qui van dirigides les cures de salut integrals prestades per la infermera escolar en la seua funció assistencial?

- A. Únicament als estudiants.
- B. A tota la comunitat educativa i als familiars.
- C. Només als professors.

RESPOSTA: B

Tema 38. Quin tipus de prova de cribatge és més efectiva en el cas del càncer de mamella?

- A. Mamografia.
- B. TAC.
- C. Radiografia.

RESPOSTA: A

Tema 39. Quina és l'única intervenció que permet protegir eficaçment les persones dels danys ocasionats pel fum de segona mà?

- A. Augmentar la prevalença absoluta de tabaquisme.
- B. Reduir la prohibició de fumar en espais interiors.
- C. Prohibició absoluta de fumar en tots els ambients interiors.

RESPOSTA: C

(Temes 29-30). Què és un programa de salut?

A. És el màxim nivell d'organització per a una actuació en educació per a la salut.

B. És una actuació més concreta, amb objectius més definits i d'una duració més curta.

C. És el nivell més bàsic i concret dins de la població.

RESPOSTA: B

(Tema 35). Quin és un element del procés d'avaluació?

A. Procés (conducta).

B. Impacte (programa).

C. Resultat (salut).

RESPOSTA: C

(Tema 36). Quins són els cinc valors centrals de la xarxa SHE?

A. Equitat, sostenibilitat, integració, empoderament i democràcia.

B. Equitat, sostenibilitat, igualtat, empoderament i democràcia.

C. Equitat, sostenibilitat, integració, empoderament i oligarquia.

RESPOSTA: A

(Tema 38). Quina de les opcions següents no és un tipus de cribratge del càncer?

A. Cribratge poblacional.

B. Cribratge per gènere.

C. Cribratge simple.

RESPOSTA: B

(Tema 39). Per què el consum de tabac és freqüent a tot el món?

A. Per la consciència dels perills que comporta i pels preus baixos.

B. Per la coherència de les polítiques públiques contra aquest consum.

C. Per la comercialització agressiva i estesa.

RESPOSTA: C

Tema 30. Quina de les opcions següents és un dels passos del programa de conscienciació segons el model de Freire?

A. Sorgiment d'una consciència alliberada. El canvi personal: adquisició d'una nova mentalitat.

B. Consciència objectiva d'un problema. Descobriment de les contradiccions sociopolítiques que determinen la gènesi dels problemes socials.

C. Presa de consciència subjectiva.

RESPOSTA: C

Tema 32. Quines són les tres maneres principals de reunir informació sobre persones, grups i comunitats en la planificació d'un projecte d'educació per a la salut?

A. Observació, revisió de bibliografia i proves pilot.

B. Observació, entrevistes i consulta de registres i documents.

C. Grups de focus, enquestes i anàlisi de dades demogràfiques.

RESPOSTA: B

Tema 35. Quines són algunes de les condicions per a l'avaluació segons aquest context?

A. Hi ha acord sobre quines són les qüestions que cal avaluar.

B. Només hi ha acord sobre com cal fer l'avaluació.

C. El programa s'executa incorrectament.

RESPOSTA: A

Tema 36. Quina és la definició d'una escola promotora de salut segons el context proporcionat?

A. Una escola que només se centra en l'aprenentatge acadèmic.

B. Una escola que debilita constantment les característiques saludables de l'entorn.

C. Una escola que reforça constantment les característiques que la converteixen en un entorn per a viure, aprendre i treballar.

RESPOSTA: C

Tema 39. Quins són alguns dels efectes secundaris menys coneguts del tabac?

A. Les persones que comencen a fumar en l'adolescència viuran més temps que les que no hagen tastat el tabac.

B. El càncer de pulmó i les cardiopaties són els únics causants de seriosos problemes de salut i de defuncions relacionats amb el tabac.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. El tabaquisme mata una persona cada 6-8 segons, segons l'Organització Mundial de la Salut.

RESPOSTA: C

(Temes 29 i 30). A quines fonts ha de respondre l'elaboració d'un currículum?

A. Pedagògica, social, filosòfica i educativa

B. Sociològica, psicològica, pedagògica i epistemològica

C. Educativa, comunitària, estatal i provincial.

RESPOSTA: B

(Temes 29 i 30). De quines formes es pot intervenir en l'àmbit comunitari?

A. Fer que la informació estiga disponible per a la població perquè en faci un ús lliure.

B. Pautes i instruccions socials per a la població.

C. Consell, educació individual i educació col·lectiva.

RESPOSTA: A

(Temes 31-34). A l'hora de planificar un projecte d'educació per a la salut, de quines dades hem de disposar?

A. Característiques comunitàries, entorn i serveis de salut...

B. Dades de l'entorn, dades internacionals, experiències prèvies...

C. Dades de la població, indicadors de salut, hàbits...

RESPOSTA: C

(Temes 31-34). En quines àrees s'han de definir els objectius educatius?

A. Àrea estructural, àrea social i àrea cognitiva.

B. Àrea cognitiva, àrea d'habilitats i àrea afectiva.

C. Àrea d'habilitats, àrea interpretativa i àrea afectiva.

RESPOSTA: B

(Temes 31-34). És molt important el procés d'avaluació...

A. Després del projecte per tal de poder avaluar-lo i veure si ha tingut alguna repercussió sobre la població.

B. Abans i durant el projecte, per tal de veure si està correctament plantejat.

C. Abans, durant i després del projecte, per tal de veure si és efectiu i, si cal, fer-hi les modificacions pertinents.

RESPOSTA: C

(Tema 35). De quina manera podem fer el procés d'avaluació del projecte en salut?

A. Qüestions interpersonals, qüestions relatives al servei i qüestions de contingut.

B. Qüestions grupals, qüestions relatives al servei i qüestions individuals.

C. Qüestions individuals, qüestions socials i qüestions col·lectives.

RESPOSTA: A

(Tema 36). Quines són les quatre funcions principals de la infermera escolar?

A. Funcions docents, comunitàries, sanadores i administratives.

B. Funcions gestores, estructurals, d'orientació i d'assignació acadèmica.

C. Funcions assistencials, docents, investigadores i gestores.

RESPOSTA: C

(Tema 37). Quines són les polítiques contra l'obesitat infantil?

A. Masticació de xiclets, sedentarisme, tècniques de relaxació...

B. Etiquetatge nutricional, promoció d'aliments saludables, subvencions...

C. Pràctica d'activitat física, llegir dret, fer activitats dret...

RESPOSTA: B

(Tema 39). A què fa referència el dia D?

A. Dia Mundial de la Salut.

B. Dia Mundial del Càncer de Mamella.

C. Dia Mundial de Deixar de Fumar.

RESPOSTA: C

(Tema 39). Quina persona considerem exfumadora?

A. Una persona que ha deixat de fumar fa més d'un any.

B. Una persona que ha deixat de fumar fa més d'un any i mig.

C. Una persona que ha deixat de fumar fa més de tres mesos.

RESPOSTA: A

(Tema 38). Quina és la prova més efectiva de cribratge per al càncer de mamella?

A. La mamografia.

B. La colonoscòpia.

C. Proves sèriques.

RESPOSTA: A

Tema 29. Quina és la principal raó per a promoure la planificació coordinada de la salut a escala mundial?

A. La bona voluntat individual és suficient per millorar la salut mundial.

B. La necessitat de seguir criteris uniformes a tots els països per a aconseguir objectius de millora de la salut global.

C. El caos que es crearia si cada país actuara de manera independent en cas de pandèmia.

RESPOSTA: B

Tema 32. Quin factor condiciona els continguts educatius d'un programa d'educació per a la salut, segons la descripció proporcionada?

A. Els recursos financers disponibles per a implementar el programa.

B. Els mètodes o mitjans emprats per a transmetre informació al públic.

C. Les característiques de la població a la qual s'adreça el programa, com ara l'edat, el nivell d'instrucció, les creences i les experiències prèvies.

RESPOSTA: C

Tema 35. Quin concepte s'explica amb l'expressió *efecte dorment, diferit o retardat* en l'àmbit de l'avaluació d'impacte i resultats?

A. La necessitat de mesurar els efectes immediats d'un programa en el temps T2.

B. La dificultat de detectar els efectes d'un programa si només es mesuren en el temps T3,

sense tenir en compte períodes posteriors com T4 i T5.

C. L'avaluació dels efectes a llarg termini, especialment en programes destinats a disminuir la hipertensió arterial (HTA).

RESPOSTA: C

Tema 36. Quina de les opcions següents NO és un objectiu de la Xarxa Espanyola d'Universitats Saludables?

A. Potenciar la universitat com a entorn promotor de la salut de la comunitat universitària i de la societat en conjunt.

B. Promoure i facilitar el treball conjunt entre els organismes de salut pública, les institucions comunitàries i les universitats.

C. Limitar la participació internacional a fi de mantenir un enfocament més local.

RESPOSTA: C

Tema 37. Quina és la causa fonamental de l'excés de pes i l'obesitat, segons l'OMS?

A. El desequilibri energètic entre les calories consumides i les gastades.

B. La manca d'activitat física durant el període prenatal i la infància.

C. Una predisposició genètica heretada dels pares.

RESPOSTA: A

Tema 29. Quins són els tres nivells de l'educació per a la salut?

A. Pla (nivell més bàsic d'organització).

B. Programa (màxim nivell d'organització).

C. Projecte (nivell més bàsic d'organització).

RESPOSTA: C

Tema 31. De quin element han de disposar els objectius d'un projecte d'educació per a la salut?

A. Àmbit d'aplicació del programa.

B. Àmbit polític del programa.

C. Àmbit natural del programa.

RESPOSTA: A

Tema 34. Pel que fa a les tècniques de desenvolupament d'habilitats:

A. Una tècnica pot ser el joc de rol.

B. Baixa utilitat per a desenvolupar la capacitat d'actuar i de comportar-se.

C. No ho són les que es fan fora de l'aula.

RESPOSTA: A

Tema 36. Quines són algunes de les funcions d'una infermera escolar?

A. Assistencial, investigadora i ajudant.

B. Assistencial, investigadora i docent.

C. Assistencial, directora i docent.

RESPOSTA: B

Tema 38. El cribratge adreçat a població general o subgrup de població és...

A. Cribratge oportunista.

B. Cribratge simple.

C. Cribratge sistemàtic.

RESPOSTA: C

Tema 39. Per què el consum de tabac és freqüent a tot el món?

A. Comercialització passiva i estesa.

B. Preus baixos.

C. Coherència de les polítiques públiques contra aquest consum.

RESPOSTA: B

Tema 29. Dins l'estructura de l'educació per a la salut, quin dels enunciats següents descriu el pla?

A. És el nivell més bàsic i concret en la planificació, format per un o més projectes.

B. Es tracta del segon nivell d'organització, on s'integren estratègies d'un mateix programa.

C. És el màxim nivell d'organització per a una actuació en educació per a la salut, dirigit a un gran nombre de persones i amb una durada que sol ser d'uns quants anys.

RESPOSTA: C

Tema 31. En la planificació d'un projecte d'educació per a la salut, quina de les opcions següents és una de les formes principals de reunir informació sobre persones, grups i comunitats?

A. A través de l'experimentació directa amb la implementació d'intervencions per a avaluar reaccions.

B. Usar únicament la tècnica d'entrevistes, excloent-ne l'observació i la consulta de registres.

C. Consultar registres i documents que contenen per escrit les observacions i les experiències d'altres projectes.

RESPOSTA: C

Tema 35. Dins del model PRECEDE-PROCEED, què fa l'avaluació de l'impacte?

A. Mesura les activitats del programa i la qualitat del programa a què va dirigit.

B. Mesura l'efecte immediat del programa, és a dir, si els objectius establits s'han assolit.

C. Avalua els efectes a llarg termini del programa i assegura que les metes previstes s'assolisquen.

RESPOSTA: B

Tema 38. Dins dels tipus de cribratge en l'estratègia de prevenció secundària del càncer, com es defineix el *cribratge de casos, ocasional o oportunista*?

A. Dirigit a població general o a un subgrup específic, amb l'objectiu principal de disminuir la morbiditat poblacional.

B. Dirigit a usuaris de centres sanitaris, oficines de farmàcia, i l'aplicació és ocasional o oportunista (ex. detecció d'hipertensió).

C. Enfocat en la detecció de diverses malalties a través de proves específiques per a cadascuna.

RESPOSTA: B

Tema 39. Dins de les mesures del pla MPOWER de l'OMS per a fer front a l'epidèmia de tabaquisme, quina de les opcions següents representa l'acció Monitor?

A. Augmentar els impostos al tabac.

B. Vigilar el consum de tabac i les polítiques de prevenció.

C. Advertir dels perills del tabac.

RESPOSTA: B

Quina és la base de la font epistemològica en la planificació del currículum en educació per a la salut (EpS)?

A. L'evolució històrica dels conceptes de salut.

B. L'estructura interna de la disciplina.

C. Els coneixements científics actuals.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents són exemples de mètodes directes en la planificació d'un projecte d'educació per a la salut (EpS)?

- A. Carta, circular i fullet educatiu.
- B. Xarrada, classe i exposició.
- C. Programes radiofònics, inscripcions i pòdcasts.

RESPOSTA: B

Quins són els problemes de salut més rellevants en l'adolescència segons la informació proporcionada?

- A. Anomalies congènites i malalties perinatals.
- B. Accidents i trastorns sensorials.
- C. Consum de tabac, alcohol i altres drogues, embarassos no desitjats i infeccions de transmissió sexual.

RESPOSTA: C

Qui promou la planificació coordinada de la salut a escala mundial segons la informació proporcionada?

- A. La Unió Europea.
- B. Els ajuntaments.
- C. L'OMS (Organització Mundial de la Salut).

RESPOSTA: C

5. Quina de les opcions següents és un exemple d'objecte educatiu en l'àrea afectiva segons la informació proporcionada?

- A. Reflexionar sobre l'horari personal: faena/oci/descans.
- B. Enumerar els llocs on es pot fer esport.
- C. Identificar els beneficis de l'activitat física.

RESPOSTA: A

Procés que permet a les persones incrementar el seu control sobre la salut.

- A. Atenció preventiva.
- B. Promoció de la salut.
- C. Prevenció primària.

RESPOSTA: B

És el nivell més bàsic i concret dins de la planificació en l'educació per a la salut:

- A. Projecte.

B. Pla.

C. Programa.

RESPOSTA: A

La font del currículum que es basa en l'estructura interna de la disciplina per desenvolupar, els coneixements científics, la seua història i l'estat actual és la font:

- A. Sociològica.
- B. Epistemològica.
- C. Psicològica.

RESPOSTA: B

Art i ciència d'ajudar els adults a aprendre:

- A. Didàctica.
- B. Pedagogia.
- C. Andragogia.

RESPOSTA: C

El grup en què tots els membres interaccionen directament, cara a cara, són conscients que existeix, que en formen part i també són conscients de la presència dels altres membres, és el grup:

- A. Primari.
- B. Social.
- C. Secundari.

RESPOSTA: A

Els cinc valors centrals de la xarxa SHE són:

- A. Eficiència, eficàcia, transparència, respecte i dignitat.
- B. Equitat, sostenibilitat, integració, empoderament i democràcia.
- C. Equitat de gènere, legalitat, lleialtat, bé comú i compromís.

RESPOSTA: B

Quant de temps ha d'estar una persona sense fumar perquè es considere exfumadora?

- A. Un any.
- B. Tres dies.
- C. Tres anys.

RESPOSTA: A

Fumar pot tenir uns quants efectes secundaris, tant a llarg termini com a curt termini. Un d'aquests efectes és:

- A. Millora de la salut mental.
- B. Caiguda de cabells.
- C. Augment de la capacitat vital.

RESPOSTA: B

La mesura del pla MPOWER consisteix a:

- A. Advertir dels perills del tabac.
- B. Protegir la població del fum del tabac.
- C. Donar ajuda per a abandonar el tabac.

RESPOSTA: C

Què és el dia D?

- A. El dia que es deixa de fumar.
- B. El primer dia de recaiguda.
- C. El dia que es compleix un any des que s'ha deixat de fumar.

RESPOSTA: A

Quines són les fases del nostre projecte d'educació per a la salut?

- A. Avaluació, anàlisi, objectius, activitats, metodologia i recursos.
- B. Avaluació, anàlisi i activitats.
- C. Avaluació, anàlisi, compromís amb la població i metodologia.

RESPOSTA: A

Tema 31. La fase d'anàlisi del projecte d'educació per a la salut...

- A. És un treball sistemàtic i programat i no cal programar-lo.
- B. És un treball sistemàtic i programat i cal programar-lo i preparar-lo.
- C. És un treball sistemàtic però no programat.

RESPOSTA: B

Tema 35. Tipus d'avaluació d'un programa de salut segons el model PRECEDE-PROCEED.

- A. Avaluació del procés, de l'impacte i dels resultats.
- B. Avaluació del procés i de l'impacte.

C. Avaluació del procés, de l'actuació i de l'impacte.

RESPOSTA: A

Tema 37. Quina és la definició d'escola promotora de salut?

A. Una escola promotora de salut es defineix com aquella que enforteix constantment les característiques que la converteixen en un entorn sa per a viure, aprendre i treballar (OMS, 1997).

B. Una escola promotora de salut es defineix com aquella que enforteix constantment les característiques que la converteixen en un entorn sa per a viure, aprendre i treballar (OMS, 1989).

C. Una escola promotora de salut es defineix com aquella que enforteix en certs moments les característiques que la converteixen en un entorn sa per a viure, aprendre i treballar (OMS, 1997).

RESPOSTA: A

Tema 39. En quins àmbits ha d'intervenir l'OMS per a lluitar contra l'obesitat infantil?

A. Àmbit familiar i comunitari, àmbit escolar, àmbit empresarial i àmbit sanitari.

B. Àmbit familiar, àmbit escolar i àmbit sanitari.

C. Àmbit familiar i comunitari, àmbit econòmic, àmbit empresarial i àmbit sanitari.

RESPOSTA: A

Tema 29. Quin és un dels nivells en què s'estructura l'educació per a la salut?

A. Consell.

B. Educació individual i col·lectiva.

C. Projecte.

RESPOSTA: C

Temes 31-34. Les tècniques educatives grupals són un exemple de...

A. Anàlisi.

B. Metodologia.

C. Activitats.

RESPOSTA: A

Temes 31-34. En quines tres àrees es divideixen els objectius d'un projecte?

A. Personal, intel·lectual i crítica.

B. Cognitiva, afectiva i d'habilitats.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

C. Hàbits, relacions i activitats.

RESPOSTA: B

Temes 31-34. Quin tipus de mètode és la discussió de grup?

A. Mètode mixt.

B. Mètode directe.

C. Mètode indirecte.

RESPOSTA: B

Temes 31-34. Quins tipus d'avaluació contínua hi ha?

A. Directa o indirecta.

B. Personal o col·lectiva.

C. Qualitativa o quantitativa.

RESPOSTA: C

(Tema 29). Quin tipus d'intervenció en la promoció de salut es caracteritza per tractar d'augmentar la consciència sobre factors socials, polítics i ambientals?

A. Consell/informació.

B. Educació individual.

C. Educació col·lectiva.

RESPOSTA: C

(Tema 29). Quin és el màxim nivell d'organització per a una actuació en educació per a la salut?

A. El pla.

B. El projecte.

C. El programa.

RESPOSTA: A

(Temes 31-34). Respecte a la planificació d'un projecte d'educació per a la salut. Quin dels mètodes següents és indirecte?

A. Dinàmiques de grup.

B. Programa radiofònic.

C. Consell del professional sanitari.

RESPOSTA: B

(Temes 31-34). Com ha de ser el treball de planificació d'un projecte d'educació per a la salut?

A. Sistemàtic i no programat.

B. No sistemàtic i programat.

C. Sistemàtic i programat.

RESPOSTA: C

(Tema 36). Quina de les opcions següents no és un dels cinc pilars que permeten que les escoles promoguen la salut?

A. Evidència científica.

B. Quantitat escolar.

C. Participació.

RESPOSTA: B

Tema 29. Quina de les estratègies següents no és pròpia de la promoció de la salut?

A. Política.

B. Acció social.

C. Empoderament per a la salut.

RESPOSTA: A

Tema 29. En quina de les àrees d'intervenció següents no podem intervenir per a educar la població en salut?

A. Estils de vida.

B. Problemes de salut de la població.

C. Informació de la política.

RESPOSTA: C

Tema 29. Què no inclou un programa d'educació per a la salut?

A. Planificació.

B. Redacció.

C. Avaluació.

RESPOSTA: B

Tema 30. Quina de les etapes següents no pertany a l'elaboració d'un programa?

A. Hipòtesi.

B. Anàlisi.

C. Recursos.

RESPOSTA: A

Tema 30. Quina de les fonts següents no és pròpia de l'elecció dels continguts?

A. Sociològica.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

B. Psicològica.

C. Infermeria.

RESPOSTA: C

Tema 38. Quina de les opcions següents no és un tipus de cribratge?

A. Cribratge poblacional o sistemàtic.

B. Cribratge de casos, ocasional.

C. Cribratge compost.

RESPOSTA: C

Tema 38. Quin error es relaciona amb la definició següent?: “el diagnòstic precoç d’una malaltia produeix un allargament aparent de la durada, sense necessitat que millori la supervivència dels afectats”.

A. Biaix del voluntari.

B. Biaix de durada de la malaltia.

C. Biaix del temps d’avançament.

RESPOSTA: C

Tema 38. En quin període d’edat s’ha de fer cribratge de càncer de mamella a les dones?

A. Entre els 50 i 61 anys.

B. Entre els 45 i 69 anys.

C. Entre els 35 i 40 anys.

RESPOSTA: B

Tema 38. Quan es considera positiu que hi haja sang a la femta?

A. Quan l’hemoglobina a la femta $>$ o igual a 100 ng/ml.

B. Quan l’hemoglobina a la femta <100 ng/ml.

C. Quan l’hemoglobina a la femta és de 50 ng/ml.

RESPOSTA: A

Tema 40. Quina de les fases següents no queda dins del canvi de conducta a l’hora de deixar de fumar?

A. Precontemplació.

B. Mantenidor.

C. Fumador.

RESPOSTA: C

Temes 29 i 30. Quin és el màxim nivell d’organització per a una actuació en salut per a la salut?

A. El programa.

B. El pla.

C. El projecte.

RESPOSTA: B

Temes 29 i 30. Quina característica és falsa respecte a la font pedagògica?

A. Està condicionada per la font sociològica.

B. Inclou fonaments teòrics.

C. Es basa en l’experiència educativa.

RESPOSTA: A

Temes 31-34. Quina relació és la correcta respecte als objectius en la planificació d’un projecte?

A. Els objectius específics corresponen a un problema de salut.

B. Els objectius generals corresponen a un factor de risc.

C. Els objectius específics corresponen a un factor contribuent.

RESPOSTA: C

Temes 31-34. En quina àrea inclouries la identificació dels beneficis de l’activitat física?

A. Àrea afectiva.

B. Àrea cognitiva.

C. Àrea de les habilitats.

RESPOSTA: B

Tema 39. Quins efectes no ocasiona el tabac?

A. Cataractes.

B. Deteriorament de la dentadura.

C. Disminució de l’alçada.

RESPOSTA: C

Tema 39. Com es defineix el concepte *exfumador*?

A. Persona que ha deixat de fumar fa més d’un any.

B. Persona que ha deixat de fumar fa poc.

C. Persona que ha deixat de fumar fa més de sis mesos.

RESPOSTA: A

Tema 39. Quan s'ha de fer una intervenció intensiva?

- A. Quan el pacient no accepta l'ajuda intensiva oferida.
- B. Quan el pacient sí que accepta l'ajuda intensiva oferida.
- C. Si hi ha criteris de derivació a intervenció especialitzada.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents no és un valor central de la xarxa SHE (School for Health in Europe)?

- A. Equitat.
- B. Sostenibilitat.
- C. Discriminació.

RESPOSTA: C

Què és l'estratègia NAOS?

- A. Nutrició, activitat física i prevenció de l'obesitat
- B. Nominació, assimilació i organització *system*.
- C. Nutrició, amor i organització sistemàtica.

RESPOSTA: A

Quins són els principals tipus d'MNT (malalties no transmissibles)?

- A. Malalties cardiovasculars.
- B. Insuficiències renals.
- C. Alzheimer.

RESPOSTA: A

4. Quin és un factor de risc per a desenvolupar càncer de mamella?

- A. Antecedents familiars.
- B. Mala vida.
- C. Beure alcohol.

RESPOSTA: A

5. Fumar és...

- A. Una addicció física i psicològica.
- B. Una conducta innata.
- C. Una dependència individual.

RESPOSTA: A

Tema 29. Quina de les característiques següents no correspon a l'educació per a la salut (Eps)?

- A. S'ha de dissenyar un programa planificat que done resposta a les necessitats educatives de la manera més eficient possible.
- B. Les fases del procés per a aplicar el pla de salut són: avaluació, planificació i implantació.
- C. La planificació coordinada de la salut a escala mundial la promou l'OMS per a poder seguir uns criteris uniformes a tots els països.

RESPOSTA: B

Tema 29. Quina de les definicions següents concorda amb el significat de font pedagògica d'un currículum?

- A. Inclou tant els fonaments teòrics com l'experiència educativa adquirida en la pràctica docent.
- B. Fa referència a *quan cal ensenyar*, és a dir, la concepció que es té dels processos d'ensenyament i aprenentatge.
- C. Condicionada i determinada per la font sociològica, perquè depèn de les finalitats que s'han atribuït a l'ensenyament, respon a la pregunta què cal ensenyar?

RESPOSTA: A

Tema 30. Què és l'andragogia?

- A. Cessament de la funció reproductora masculina equivalent a la menopausa en les dones.
- B. Visió de l'home que el situa com el centre de totes les coses.
- C. L'art i la ciència d'ajudar els adults a aprendre.

RESPOSTA: C

Tema 33. Dins dels grups de la planificació d'un projecte de salut, quina de les característiques següents correspon al grup secundari i no al primari?

- A. Les interaccions entre els participants ocorren cara a cara.
- B. El grup és un mitjà per a aconseguir altres finalitats.
- C. Els membres estan lligats per llaços emocionals càlids, íntims i personals.

RESPOSTA: B

Tema 23. Quin d'aquests mètodes no és un mètode directe?

- A. Programa de ràdio.
- B. Dinàmica de grup.
- C. Consell del professional sanitari.

RESPOSTA: A

Tema 36. En quina de les conferències de la promoció de la salut es fonamenta la promoció de la salut a l'escola?

- A. Hèlsinki.
- B. Ottawa.
- C. Nairobi.

RESPOSTA: B

Tema 36. Quin dels problemes de salut següents predomina en els nadons de més d'un any de vida?

- A. Neoplàsies.
- B. Anomalies congènites.
- C. ITS.

RESPOSTA: A

Tema 38. Quin tipus de prevenció és un cribratge o *screening*?

- A. Prevenció primària.
- B. Prevenció secundària.
- C. Prevenció terciària.

RESPOSTA: B

Tema 38. A què es fa referència quan s'esmenta un cribratge de casos ocasional o oportunista?

- A. És un cribratge dirigit a usuaris de centres sanitaris, oficines o farmàcies.
- B. És un cribratge dirigit a la població general.
- C. És un cribratge dirigit a usuaris ingressats en un hospital.

RESPOSTA: A

Tema 39. A l'hora de fumar tabac, quina part del cigarret és menys tòxica?

- A. El primer terç, la part més allunyada del cos.
- B. El segon terç o part del mig.
- C. El tercer terç, la part més pròxima al cos.

RESPOSTA: A

Tema 29. En quins tres nivells s'estructura l'educació per a la salut?

- A. El pla, el programa i el projecte.
- B. El bàsic, l'intermedi i l'avançat.
- C. El programa, el projecte i l'avançat.

RESPOSTA: A

Tema 29. Quina etapa de l'elaboració d'un programa determina les necessitats educatives i els coneixements previs del grup?

- A. Anàlisi de la situació.
- B. Avaluació.
- C. Contingut educatiu.

RESPOSTA: A

Tema 32. Per a què serveix el diagrama de Gantt?

- A. Per a planificar i programar tasques al llarg d'un període indeterminat.
- B. Per a planificar i programar tasques al llarg d'un període determinat.
- C. Per a planificar i programar tasques al llarg d'un període tant determinat com indeterminat.

RESPOSTA: B

Tema 35. Com es mesuren els efectes del programa?

- A. Mitjançant mètodes qualitius.
- B. Mitjançant l'observació dels participants del programa.
- C. Amb mètodes qualitius i quantitatius.

RESPOSTA: C

Tema 35. Què avaluem durant el procés d'avaluació del programa?

- A. El procés, l'impacte i els resultats.
- B. Els participants, els recursos i la ubicació del programa.
- C. El material emprat, l'eficàcia de les sessions i els col·laboradors.

RESPOSTA: A

Tema 36. Quines són les funcions de la infermeria escolar segons la Societat Científica Espanyola d'Infermeria?

A. Funció de manteniment i supervisió de menjador.

B. Funció coordinadora, investigadora i organitzadora.

C. Funció assistencial, docent, investigadora i gestora.

RESPOSTA: C

Tema 38. Quina de les opcions següents no és una MNT?

A. Càncer.

B. Malaltia pulmonar obstructiva crònica.

C. La grip.

RESPOSTA: C

Tema 37. Quines estratègies són efectives en la prevenció de l'obesitat infantil?

A. Augmentar el consum d'aliments rics en sucres i greixos.

B. Fomentar l'activitat física regular i promoure una dieta equilibrada.

C. Reduir la supervisió dels hàbits alimentaris i l'estímul de l'exercici.

RESPOSTA: B

Tema 39. Quin percentatge de fumadors es presenten a la fase de precontemplació en el canvi de conducta contra el tabaquisme?

A. 25%-30%.

B. 50%-60%.

C. 10%-15%.

RESPOSTA: A

Tema 36. Quins són els cinc valors centrals de la xarxa SHE?

A. Equitat, sostenibilitat, integració, empoderament i democràcia.

B. Estabilitat, segregació, ignorància, desigualtat i autocràcia.

C. Cooperació, individualisme, opacitat, resistència i autenticitat.

RESPOSTA: A

Quina afirmació és veritat sobre les fonts del currículum?

A. La font epistemològica de les finalitats que s'hagen atribuït a l'ensenyament.

B. La font psicològica inclou l'experiència educativa adquirida en la pràctica docent.

C. La font sociològica correspon als processos d'ensenyament i aprenentatge.

RESPOSTA: A

Pel que fa als objectius d'un projecte d'educació per a la salut:

A. L'objectiu específic correspon al problema de salut.

B. L'objectiu general correspon al factor de risc.

C. L'objectiu de salut correspon al factor contribuent.

RESPOSTA: B

Quin és un valor central de la xarxa SHE?

A. La sostenibilitat.

B. L'altruisme.

C. La generositat.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents no és un efecte de salut del tabac?

A. Emfisema.

B. Osteoporosi.

C. Úlcera per pressió.

RESPOSTA: C

Quina diferència hi ha entre grup primari i secundari?

A. Un grup primari és on interaccionen cara a cara.

B. En un grup secundari hi ha llaços càlids, íntims i personals.

C. Un grup primari és un mitjà per a aconseguir altres finalitats.

RESPOSTA: A

Tema 29. Què és un projecte dins d'un pla de salut?

A. Nivell més bàsic i concret dins de la planificació.

B. Conjunt estructurat i integrat d'estratègies que formen part d'un mateix pla.

C. Màxim nivell d'organització.

RESPOSTA: A

Tema 31. Dins de la planificació d'un projecte d'educació per a la salut, quins efectes pot tenir el grup?

- A. Efecte social, psicoterapèutic i educatiu.
- B. Efecte terapèutic, psicoterapèutic i educatiu.
- C. Efecte terapèutic, ambiental i emocional.

RESPOSTA: B

Tema 35. En un programa de càries, què es té en compte en l'avaluació de l'impacte?

- A. Es valora la incidència posterior de nous casos de càries.
- B. Es valoren els canvis de prevalença de càries.
- C. Es valoren els canvis d'higiene bucal.

RESPOSTA: C

Tema 35. Què es considera efecte històric en l'avaluació d'un programa de salut?

- A. El factor que millora gradualment al llarg del temps.
- B. La interrupció prematura del programa.
- C. Aconsegueix produir abans una cosa que, de totes formes, hauria passat després.

RESPOSTA: A

Tema 38. Dins del protocol d'atenció al tabaquisme, quina de les opcions següents NO és un factor de derivació?

- A. Trastorns psiquiàtrics.
- B. Trastorns addictius.
- C. Més d'un intent previ d'abandonar el procés supervisat per algun sanitari.

RESPOSTA: C

Tema 29. Quin és el segon nivell d'organització en el pla de salut?

- A. El programa.
- B. El pla.
- C. El projecte.

RESPOSTA: A

Tema 29. Quina font del currículum fa referència a *quan cal ensenyar* en el pla de salut?

A. Sociològica.

B. Psicològica.

C. Pedagògica.

RESPOSTA: B

Temes 31-34. Quina és la primera fase del projecte d'educació per a la salut?

- A. Els objectius.
- B. L'avaluació.
- C. L'anàlisi.

RESPOSTA: C

Temes 31-34. En l'avaluació continuada, quin dels ítems següents forma part de l'avaluació quantitativa?

- A. Canvis en els indicadors de salut aconseguits amb el projecte.
- B. Grau de satisfacció aconseguit.
- C. Consecució dels objectius.

RESPOSTA: A

Tema 35. Quina de les opcions següents és un tipus d'avaluació segons el model PRECEDE-PROCEED?

- A. Avaluació del progrés.
- B. Avaluació del procés.
- C. Avaluació de l'objectiu promès.

Tema 38. Les intervencions per a prevenir les malalties no transmissibles d'abast poblacional són:

- A. Assequibles i eficients.
- B. Rendibles però no assequibles.
- C. Assequibles i rendibles.

RESPOSTA: C

Tema 38. El programa de cribratge o *screening* és una estratègia de prevenció:

- A. Primària.
- B. Secundària.
- C. Terciària.

RESPOSTA: B

Tema 39. Quanta gent va morir al segle XX a causa de l'epidèmia de tabaquisme?

- A. Deu milions de persones.
- B. Cent milions de persones.
- C. Mil milions de persones.

RESPOSTA: B

Tema 39. En general, abans de quina edat es fan gairebé tots els fumadors?

- A. 16 anys.
- B. 18 anys.
- C. 20 anys.

RESPOSTA: C

Tema 36. Quina de les opcions següents no és una funció de la infermera escolar?

- A. Investigació.
- B. Docència.
- C. Executiva.

RESPOSTA: C

Tema 36. En quina de les conferències es va promoure l'ensenyament de la salut a l'escola, a la feina i a l'esbarjo?

- A. En la de Jakarta.
- B. En la d'Ottawa.
- C. En la de Xangai.

RESPOSTA: B

Tema 30. En quin tipus d'intervenció per al tractament del tabaquisme intervé la infermeria?

- A. Intervenció intensiva.
- B. Intervenció breu.
- C. Intervenció especialitzada.

RESPOSTA: A

Tema 29. Què és un projecte de salut?

- A. Conjunt de programes per a uns propòsits globals comuns. Es dirigeix a un gran nombre de persones i, a més, sol durar uns quants anys.
- B. Procés pel qual se seleccionen i es planifiquen una sèrie d'activitats/projectes per a aconseguir objectius que s'espera que solucionaran problemes de salut considerats importants per a l'individu, família o comunitat. Inclou tot el que cal per a planificar, implantar i avaluar un programa.

- C. Nivell més bàsic i concret dins de la planificació.

RESPOSTA: C

Tema 29. Quina d'aquestes definicions dels factors que cal analitzar en el diagnòstic educacional del model PROCEDE-PROCEED correspon a la del factor facilitador?

- A. Són factors interns que antecedeixen la conducta. Entre aquests factors destaquen: coneixements, actituds, creences, valoracions i percepcions.
- B. Antecedeixen la conducta. De manera aïllada no impliquen la posada en marxa de la conducta. Consisteixen en els recursos i les noves habilitats necessàries per a fer l'acció de salut.
- C. Són factors consecutius a la conducta. Apareixen en la fase d'acció i manteniment de les etapes del canvi.

RESPOSTA: B

Segons la Carta d'Ottawa (1986), com es descriu l'educació per a la salut (EpS) en el marc de la promoció de la salut?

- A. Un procés que controla la població perquè adopte i mantinga estils de vida saludables.
- B. Una intervenció ocasional que proporciona informació.
- C. Un procés que informa, mou i ajuda la població a adoptar i mantenir pràctiques i estils de vida saludables, propugna canvis ambientals i dirigeix la formació i la recerca cap a aquests objectius.

RESPOSTA: C

Quines àrees d'intervenció destaquen dins del marc de la promoció de la salut?

- A. Només problemes de salut crònics.
- B. Problemes de salut, estils de vida i transicions vitals.
- C. Només transicions vitals.

RESPOSTA: B

Quin és un tipus d'intervenció que es fa en el marc de l'educació per a la salut?

- A. Només educació grupal.
- B. Només educació individual.
- C. Consell/informació, educació individual i educació grupal o col·lectiva.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: C

Quines són les fases del model PRECEDE-PROCEED?

- A. Diagnòstic de la situació, implementació i avaluació.
- B. Diagnòstic de la situació, diagnòstic educatiu i programació de la intervenció educativa.
- C. Només programació de la intervenció educativa i implementació.

RESPOSTA: B

Quina és la primera etapa del desenvolupament d'un projecte d'educació per a la salut?

- A. Establir objectius i continguts.
- B. Fer una anàlisi de necessitats educatives.
- C. Implementar les estratègies educatives.

RESPOSTA: B

Quins són els mètodes directes que es poden usar en l'educació per a la salut?

- A. Cartells, circulars i fullets educatius.
- B. Entrevistes i discussions de grup.
- C. Programes de ràdio i enregistraments.

RESPOSTA: B

En quina etapa del desenvolupament d'un projecte d'educació per a la salut se'n defineixen els objectius educatius?

- A. Anàlisi de les necessitats educatives.
- B. Metodologia.
- C. Objectius i continguts.

RESPOSTA: C

Què mesura l'avaluació del procés en un programa d'educació per a la salut?

- A. Els efectes a llarg termini.
- B. L'impacte immediat del programa.
- C. Les activitats i la qualitat del programa.

RESPOSTA: C

Quin és l'objectiu principal de la intervenció educativa en salut en la fase de consell/informació?

- A. Fomentar la participació activa de les persones en la seua pròpia salut.

B. Proporcionar informació i motivació per al canvi de comportament.

C. Implementar estratègies centrades en variables ambientals.

RESPOSTA: B

En quina àrea de l'aprenentatge s'inclouen els valors, les actituds i les normes dins dels objectius educatius?

- A. Àrea cognitiva.
- B. Àrea emocional.
- C. Àrea procedimental.

RESPOSTA: B

Quins són els mètodes visuals que es poden emprar en l'educació per a la salut?

- A. Programes de ràdio i enregistraments.
- B. Cartells, circulars i fullets educatius.
- C. Conferències i classes magistrals.

RESPOSTA: B

En quina fase del model PRECEDE-PROCEED es fa l'anàlisi dels factors predisposants, facilitadors i reforçants?

- A. Diagnòstic de la situació.
- B. Diagnòstic conductual.
- C. Diagnòstic educatiu.

RESPOSTA: C

Quins són alguns dels problemes de salut més rellevants en la infància segons el text?

- A. Malalties cròniques i problemes cardiovasculars.
- B. Accidents, neoplàsies i trastorns sensorials.
- C. Problemes digestius i trastorns del so.

RESPOSTA: B

En quina etapa destaquen els riscos relacionats amb els estils de vida, com el consum de tabac, alcohol i altres drogues, segons el text?

- A. En la primera infància.
- B. En l'adolescència.
- C. En la infància de més d'un any.

RESPOSTA: B

Quins són els cinc valors centrals de les escoles promotores de salut (SHE) que s'esmenten al text?

A. Igualtat, sostenibilitat, aïllament, potenciació i dictadura.

B. Equitat, sostenibilitat, integració, empoderament i democràcia.

C. Exclusivitat, sostenibilitat, tolerància, independència i monarquia.

RESPOSTA: B

Quins criteris de pertinença es tenen en compte per a les universitats que vulguen participar en la Xarxa Espanyola d'Universitats Saludables (REUS)?

A. Tenir programes d'entreteniment.

B. Tenir instal·lacions esportives modernes.

C. Aprovar el document d'adhesió, compromís de treball i constituir un equip amb designació d'un responsable.

RESPOSTA: C

Tema 38. Quins són els quatre principals tipus de malalties no transmissibles que s'esmenten al text?

A. Infeccioses, respiratòries, cardiovasculars i genètiques.

B. Cardiovasculars, metabòliques, autoimmunes i pulmonars.

C. Cardiovasculars, càncer, respiratòries i diabetis.

RESPOSTA: C

Quins són els factors de risc conductuals associats a les malalties no transmissibles?

A. Consum de tabac, dietes saludables, activitat física i moderació en el consum d'alcohol.

B. Consum de tabac, dietes no saludables, sedentarisme i ús nociu de l'alcohol.

C. Consum de cafè, exercici regular, dieta equilibrada i moderació en el consum d'alcohol.

RESPOSTA: B

Segons el text, com es relacionen les cardiopaties amb l'alimentació?

A. El consum d'aliments rics en fibra redueix el risc de cardiopaties.

B. El consum elevat de greixos saturats i àcids grassos trans augmenta el risc de cardiopaties.

C. La restricció calòrica extrema pot prevenir les cardiopaties.

RESPOSTA: B

Quin és l'objectiu principal del cribratge poblacional o sistemàtic segons el text?

A. Identificar casos individuals de malalties.

B. Disminuir la morbiditat en la població.

C. Fer deteccions ocasionals de malalties.

RESPOSTA: B

Tema 39. Per què és perillós inhalair aire contaminat per fum de tabac (tabaquisme passiu)?

A. Perquè el corrent principal és més tòxic.

B. Perquè el corrent secundari té més concentració de substàncies nocives.

C. Perquè no afecta la salut.

RESPOSTA: B

Com es converteix generalment una persona en fumadora?

A. Fumant ocasionalment.

B. Experimentant a poc a poc fins a crear tolerància al tabac i dependència.

C. Quan arriba als 30 anys d'edat.

RESPOSTA: B

Quina és la importància del tabac en la salut global segons el text?

A. No té importància significativa.

B. És una causa important de mortalitat prevenible.

C. Només afecta els qui en consumeixen.

RESPOSTA: B

4. Quina mesura del pla MPOWER de l'OMS fa referència a vigilar el consum de tabac i les polítiques de prevenció?

A. *Monitor.*

B. *Protect.*

C. *Warn.*

RESPOSTA: A

5. En quina fase del canvi de conducta, una persona pensa a deixar de fumar els pròxims sis mesos?

A. Precontemplació.

B. Contemplació.

C. Preparació.

RESPOSTA: B

6. Quina fase del canvi de conducta implica deixar de fumar durant més de sis mesos?

A. Acció.

B. Manteniment.

C. Exfumador.

RESPOSTA: B

Tema 29. Com es definiria un programa d'educació per a la salut basat en la descripció donada?

A. Un conjunt d'activitats planificades sense objectius clars per a la millora de la salut.

B. Un procés amb activitats seleccionades i planificades per a tractar problemes de salut importants per a l'individu, la família o la comunitat.

C. Un programa sense considerar la importància de la planificació, la implementació i l'avaluació.

RESPOSTA: B

Tema 30. Quins models s'usen per a facilitar l'aplicació pràctica dels coneixements existents i servir com a guia per a fer programes i activitats d'intervenció?

A. Model de l'andragogia de Knowles i programa de conscienciació segons el model de Freire.

B. Model PRECEDE-PROCEED i model de l'andragogia de Knowles.

C. Model de l'andragogia de Knowles i model PRECEDE-PROCEED.

RESPOSTA: A

Tema 31. Quins elements es consideren durant la planificació d'un projecte d'educació per a la salut per tal d'analitzar la situació de salut d'una població?

A. Només dades de població i hàbits alimentaris.

B. Dades de l'entorn i estudis de bibliografia relacionada.

C. Dades de població, indicadors de salut, dades de l'entorn i hàbits de la població.

RESPOSTA: C

Tema 31. Quina és la relació correcta entre els objectius de salut i els problemes de salut en la planificació d'un programa d'educació per a la salut?

A. L'objectiu de salut correspon al canvi del problema de salut que motiva la intervenció, mentre que l'objectiu general és un factor de risc.

B. L'objectiu de salut és un factor contribuent, mentre que l'objectiu general és el canvi en el problema de salut que motiva la intervenció.

C. L'objectiu de salut/meta correspon al problema de salut, mentre que els objectius específics són actuacions concretes per a abordar els factors de risc.

RESPOSTA: C

Tema 32. Què representa el diagrama de Gantt en la planificació d'un projecte?

A. Una representació gràfica de les accions ja completades en un projecte.

B. Una eina per a supervisar i controlar el progrés de les tasques al llarg del temps.

C. La seqüència d'activitats que cal fer i sense indicar la durada de cadascuna.

RESPOSTA: B

Tema 36. Com defineix Encinar la infermera escolar segons la citació proporcionada?

A. Com un professional d'infermeria enfocat únicament al benestar físic dels estudiants.

B. Com un nexe d'unió entre estudiants, professors i serveis sanitaris que contribueix al seu ple desenvolupament físic, mental i social.

C. Com un agent exclusivament present en col·legis públics d'educació especial.

RESPOSTA: B

Tema 37. Quins són alguns dels principals components d'una estratègia poblacional de prevenció de l'obesitat infantil?

A. Únicament intervencions comunitàries.

B. Estructures governamentals per a donar suport a les polítiques i intervencions de prevenció, i polítiques i iniciatives que cobrisquen tota la població.

C. Únicament polítiques i iniciatives que cobrisquen tota la població.

RESPOSTA: B

Tema 38. Quins són els quatre factors de risc conductuals associats a les malalties no transmissibles (MNT) segons l'exposició?

A. Consum d'alcohol, alimentació equilibrada, activitat física i ús moderat del tabac.

B. Sedentarisme, consum de sucre, tabaquisme i alimentació inadequada.

C. Consum de tabac, dietes malsanes, sedentarisme i ús nociu de l'alcohol.

RESPOSTA: C

Tema 39. Quins efectes destaquen com a conseqüència del consum de tabac segons l'exposició?

A. Augment de l'habilitat cognitiva i millora de la memòria.

B. Millora de l'elasticitat de la pell i reducció de les arrugues.

C. Caiguda de cabells, cataractes, arrugues, pèrdua d'oïda, càncer de pell, deteriorament de la dentadura, emfisema, osteoporosi i cardiopaties.

RESPOSTA: C

Tema 39. Quin és un dels principals efectes de les lleis sobre llocs de treball sense fum?

A. Redueixen la prevalença del consum de tabac en un 15%.

B. Augmenten la prevalença absoluta de tabaquisme.

C. Redueixen la prevalença absoluta de tabaquisme i el consum total de tabac entre els treballadors.

RESPOSTA: C

Tema 32. Quin objectiu dins de la planificació d'un projecte d'educació per a la salut correspon al factor de risc?

A. Objectiu general.

B. Objectiu específic.

C. Objectiu de salut.

RESPOSTA: A

Tema 32. Quin és el cronograma metodològic que s'usa per a planificar un projecte d'educació per a la salut?

A. Diagrama de Lalonde.

B. Diagrama d'Olmsted.

C. Diagrama de Gantt.

RESPOSTA: C

Tema 34. Quina característica és pròpia de l'avaluació d'un programa de planificació qualitatiu?

A. Canvis de conducta.

B. Dades xifrades.

C. Canvis d'indicadors.

RESPOSTA: A

Tema 35. Què s'avalua en l'impacte d'un programa de planificació d'un projecte d'educació per a la salut?

A. El resultat.

B. El procés.

C. La conducta.

RESPOSTA: C

Tema 36. Quins són els cinc pilars que permeten l'enfocament de les escoles promotores de salut?

A. Introducció, planificació, metodologia, evidència i finalitat.

B. Acostament, participació, qualitat escolar, evidència i escoles i comunitats.

C. Acostament, organització, educació, pràctica i finalitat.

RESPOSTA: B

Tema 29. Què inclou el programa per a l'educació de salut?

A. Planificar, implantar i examinar.

B. Protegir, implantar i avaluar un programa.

C. Planificar, implantar i avaluar un programa.

RESPOSTA: C

Tema 30. Quin nom rep l'element que es concep com el lloc on es promou un diàleg viu i creador, on tots sabem coses i tots ignorarem coses, però on junts podrem indagar i saber més?

A. Cercles de cultura.

B. Presa de consciència.

C. Consciència política.

RESPOSTA: A

Tema 31. Quina fase del projecte d'educació per a la salut disposa de les dades de salut de la població del nostre entorn, barri o ciutat?

- A. Anàlisi.
- B. Avaluació.
- C. Objectius.

RESPOSTA: A

Tema 35. En què se centra l'avaluació de l'impacte?

- A. En els efectes posteriors o a més llarg termini.
- B. En la valoració dels efectes immediats del programa.
- C. En la meta del programa objectiu de salut.

RESPOSTA: B

Tema 35. Què avaluem amb el procés d'avaluació?

- A. El procés, l'impacte i el resultat.
- B. El procés, l'impacte i el mètode.
- C. El procés, els objectius i el mètode.

RESPOSTA: A

Tema 39. Quines són les sis mesures del pla MPOWER per a fer front al tabaquisme?

- A. Vigilar, protegir, oferir ajuda, advertir, fer complir les prohibicions i augmentar impostos.
- B. Vigilar, protegir, oferir ajuda, amagar informació, fer complir les prohibicions i augmentar impostos.
- C. Vigilar, protegir, oferir ajuda, advertir, fer complir les prohibicions i disminuir impostos.

RESPOSTA: A

Tema 39. Què és la precontemplació?

- A. No es planteja seriosament la idea de deixar de fumar.
- B. Es planteja deixar de fumar en sis mesos.
- C. Capaç de fixar una data per a deixar de fumar.

RESPOSTA: A

Tema 39. Quan es considera que una persona és exfumadora?

- A. Quan no fuma des de fa més de sis mesos.
- B. Quan no fuma des de fa més d'un any.
- C. Quan acaba de deixar de fumar

RESPOSTA: B

Tema 39. Quines són les recomanacions per a alleujar la síndrome d'abstinència del tabac?

- A. Augmentar les hores de son.
- B. Beure cafè o begudes amb cafeïna.
- C. No fer exercici físic durant dues setmanes.

RESPOSTA: A

En quins tres nivells s'estructura l'educació per a la salut?

- A. Pla, programa i projecte.
- B. Programa, projecte i acció.
- C. Pla, projecte i divulgació.

RESPOSTA: A

En què consisteix el programa (nivell d'organització)?

- A. És el segon nivell d'organització i consisteix en el conjunt estructurat i integrat d'estratègies que formen part d'un mateix pla.
- B. És el primer nivell d'organització i consisteix en el conjunt estructurat i integrat d'estratègies que formen part d'un mateix pla.
- C. És el màxim nivell d'organització per a una actuació en educació per a la salut.

RESPOSTA: A

En què consisteix el pla (nivell d'organització)?

- A. És el segon nivell d'organització i consisteix en el conjunt estructurat i integrat d'estratègies que formen part d'un mateix pla.
- B. És el primer nivell d'organització i consisteix en el conjunt estructurat i integrat d'estratègies que formen part d'un mateix pla.
- C. És el màxim nivell d'organització per a una actuació en educació per a la salut.

RESPOSTA: C

En què consisteix el projecte?

- A. És el nivell més bàsic i concret dins de la planificació.
- B. És el primer nivell d'organització i consisteix en el conjunt estructurat i integrat d'estratègies que formen part d'un mateix pla.

C. És el màxim nivell d'organització per a una actuació en educació per a la salut.

RESPOSTA: A

Què ens permet la promoció de la salut?

A. Permet que les persones tinguin un control més gran de la seua pròpia salut.

B. Permet detectar el problema, esbrinar-ne les causes, predir situacions negatives i actuar d'acord amb tots aquests factors.

C. Permet administrar i supervisar el funcionament òptim d'un centre d'assistència mèdica.

RESPOSTA: A

Què és una escola promotora de la salut?

A. La que enforteix constantment les característiques que la converteixen en un entorn sa per a viure, aprendre i treballar.

B. Aquella on els estudiants se sotmeten a rigorosos entrenaments físics per a aconseguir nivells excel·lents de salut atlètica.

C. Lloc on s'aprèn a fer productes de benestar, des de suplementos vitamínics fins a equips d'exercici.

RESPOSTA: A

Quins són els quatre factors de risc conductuals més destacats en les malalties no transmissibles?

A. Consum de tabac, comportaments sexuals de risc, ús de drogues il·lícites i consumir aliments rics en greixos saturats.

B. Consum de tabac, dietes malsanes, sedentarisme i ús nociu de l'alcohol.

C. Ús de drogues il·lícites, excessiva activitat física, mala economia i obesitat.

RESPOSTA: B

Quina no és una estratègia general de prevenció i control del càncer?

A. Detecció precoç.

B. Curació.

C. Educació a l'escola.

RESPOSTA: C

Quin efecte secundari pot tenir el consum de tabac?

A. Pèrdua d'oïda.

B. Fongs a les ungles.

C. Hemorràgies als braços.

RESPOSTA: A

Quina no és una de les sis mesures del pla MPOWER de l'OMS que permet fer front al tabaquisme?

A. Vigilar el consum de tabac i les polítiques de prevenció.

B. Augmentar els impostos al tabac.

C. Prohibir el tabac a Espanya.

RESPOSTA: C

Temes 29 i 30. L'educació per a la salut s'estructura en:

A. Tres nivells: el pla, el programa i el projecte.

B. Un nivell: el pla.

C. Dos nivells: el pla i el programa.

RESPOSTA: A

Temes 29 i 30. Quines són les etapes per a elaborar un programa?

A. Anàlisi de la situació i definició d'objectius.

B. Anàlisi de la situació, definició d'objectius, contingut educatiu, estratègies d'intervenció, activitats i metodologia, recursos necessaris i avaluació.

C. Anàlisi de la situació, contingut educatiu i avaluació.

RESPOSTA: B

Temes 31-34. Mantenir relacions sexuals sense usar anticonceptius NO seria:

A. Factor contribuent, facilitador o influent.

B. Factor de risc.

C. Causa directa.

RESPOSTA: A

Tema 35. Quin mètode respon a la pregunta següent per a mesurar els efectes dels programes d'EpS?: "resol preguntes relacionades amb el perquè d'un programa".

A. Mètode qualitatiu.

B. Mètode quantitatiu.

C. Mètode numèric.

RESPOSTA: A

Tema 36. Quines són les funcions d'una infermera escolar?

- A. Funció assistencial.
- B. Funció assistencial, docent i investigadora.
- C. Funció docent.

RESPOSTA: B

Tema 36. Quins són els cinc valors centrals de la xarxa SHE (School for Health in Europe)?

- A. Autonomia, sostenibilitat, igualtat, empoderament i inclusió.
- B. Equitat, sostenibilitat, integració, empoderament i democràcia.
- C. Igualtat, democràcia, inclusió, sostenibilitat i independència.

RESPOSTA: B

(Tema 39). Si una persona s'ha mantingut sis mesos sense fumar, en quina fase del canvi conductual se situa?

- A. Manteniment.
- B. Acció.
- C. Preparació.

RESPOSTA: A

4. (Tema 29). En quins tres nivells s'estructura l'educació per a la salut?

- A. Planificació, implantació i avaluació.
- B. Pla, programa i projecte.
- C. Anàlisi, objectius i activitats.

RESPOSTA: B

5. (Tema 31). L'objectiu de "rebutjar un comportament irrespectuós a l'aula", en quin àmbit d'aprenentatge se situa?

- A. Àrea afectiva.
- B. Àrea cognitiva.
- C. Àrea de les habilitats.

RESPOSTA: A

Tema 29. Procés en què se seleccionen i es planifiquen una sèrie d'activitats per a solucionar problemes importants per a la salut de l'individu, la família o la comunitat.

A. Programa de promoció per a la salut.

B. Programa d'educació per a la salut.

C. Programa d'intervenció per a la salut.

RESPOSTA: B

Tema 29. Màxim nivell d'organització per a una actuació en educació per a la salut:

- A. Pla de salut.
- B. Programa de salut.
- C. Projecte de salut.

RESPOSTA: A

Tema 29. Quin projecte permet destacar la funció de l'educació com a instrument perquè la humanitat progressi cap a la pau, la llibertat i la justícia social?

- A. UNESCO. Informe F. Stalin, 1996.
- B. UNESCO. Informe J. Delors, 1997.
- C. UNESCO. Informe J. Delors, 1996.

RESPOSTA: C

Tema 30. Quin model promou l'alliberament del subjecte?

- A. Model PRECEDE-PROCEED.
- B. Model de Freire.
- C. Model de l'andragogia de Knowles.

RESPOSTA: B

Tema 31. Fase de planificació d'un projecte d'educació per a la salut en què decidim què cal fer i de quina manera:

- A. Objectius.
- B. Metodologia.
- C. Anàlisi.

RESPOSTA: A

Tema 31. Quin objectiu d'un projecte d'educació per a la salut correspon al factor de risc?

- A. Objectiu de salut/meta.
- B. Objectiu general.
- C. Objectiu específic.

RESPOSTA: B

Tema 35. L'avaluació de l'impacte sol centrar-se en:

- A. Efectes immediats del programa.
- B. Efectes posteriors del programa.
- C. Efectes del programa a mitjà termini.

RESPOSTA: A

Tema 35. Quin mètode sol ser més útil per a començar a explorar una qüestió?

- A. Mètode quantitatiu.
- B. Mètode facultatiu.
- C. Mètode qualitatiu.

RESPOSTA: C

Tema 35. Quin efecte produeix, com a conseqüència d'una interrupció prematura del programa, uns nivells de comportament o problemes pitjors que abans de començar el programa?

- A. Efecte detonant.
- B. Efecte rebot.
- C. Efecte històric.

RESPOSTA: B

Tema 36. Quan i on naix la xarxa d'escoles promotores de salut?

- A. A Dublín en 1990.
- B. A Anglaterra en 1984.
- C. A Estrasburg en 1991.

RESPOSTA: C

Tema 36. Quin és un valor central de les escoles per a la salut a Europa?

- A. Democràcia.
- B. Evidència.
- C. Qualitat escolar.

RESPOSTA: A

Tema 38. El programa de cribratge o *screening* és una estratègia de prevenció...

- A. Primària.
- B. Secundària.
- C. Terciària.

RESPOSTA: B

(Tema 29). L'educació per a la salut s'estructura en tres nivells:

- A. Atenció primària, secundària i terciària.
- B. Prevenció primària, secundària i terciària.
- C. El pla, el programa i el projecte.

RESPOSTA: C

(Tema 31). Quina de les opcions següents són dades de població en la planificació d'un projecte d'educació per a la salut?

- A. Taxes de morbiditat i mortalitat, prevalença i incidència de malalties.
- B. Cens, piràmides de població i dades socioeconòmiques.
- C. Hàbits alimentaris, d'oci, consum de tabac i alcohol.

RESPOSTA: B

(Tema 35). Quina és la definició d'avaluació del procés segons el model PRECEDE-PROCEED?

- A. Mesura l'efecte immediat del programa (els objectius s'han assolit?).
- B. Mesura els efectes a llarg termini del programa (les metes s'assoleixen?).
- C. Mesura les activitats del programa i la qualitat del programa a qui va dirigit.

RESPOSTA: C

(Tema 36). Quina de les opcions següents no és una de les funcions de la infermeria escolar segons la Societat Científica Espanyola d'Infermeria?

- A. Funció assistencial.
- B. Funció docent.
- C. Funció administrativa.

RESPOSTA: C

(Tema 23). Les MNT, també conegudes com a malalties cròniques, tendeixen a ser de llarga durada i resulten de la combinació de factors genètics, fisiològics, ambientals i conductuals. Quina de les opcions següents no és un dels tipus principals d'MNT?

- A. Malalties cardiovasculars.
- B. Obesitat.
- C. Càncer.

QÜESTIONS DE REPÀS. INFERMERIA COMUNITÀRIA

RESPOSTA: B

(Tema 36). Quina de les opcions següents no és un dels efectes secundaris menys coneguts del tabac?

- A. Cataractes.
- B. Pèrdua d'oïda.
- C. Hipotensió.

RESPOSTA: C

Temes 29-30. Quines han de ser les fonts del pla de salut?

- A. Sanitària, humanística i social.
- B. Sociològica, psicològica, pedagògica i epistemològica.
- C. Hospitalària, comunitària i individual.

RESPOSTA: B

Temes 31-34. Dins de la metodologia per a planificar un projecte d'educació per a la salut, en quina acció es presenta un tema segons les necessitats del grup i després es discuteix?

- A. Xarrada/col·loqui.
- B. Vídeo amb discussió.
- C. Lliçó participativa.

RESPOSTA: A

Tema 35. Què mesura l'avaluació del procés d'un programa d'educació per a la salut?

- A. L'efecte immediat del programa.
- B. Els efectes a llarg termini del programa.
- C. Les activitats del programa i la qualitat del programa a qui va dirigit.

RESPOSTA: C

Tema 38. Quina de les opcions següents és un factor de risc evitable que causa més càrrega de malaltia?

- A. Consum excessiu de fruita.
- B. Alimentació poc saludable.
- C. Genètica.

RESPOSTA: B

Tema 39. Dins del protocol d'atenció al tabaquisme, a quina part es dedica la consulta d'infermeria?

A. A la intervenció intensiva.

B. A la intervenció especialitzada.

C. A la intervenció motivacional.

RESPOSTA: A

Quins són els quatre pilars de l'educació d'acord amb l'informe J. Delors de l'any 1996, "Educació: hi ha un tresor amagat a dins"?

- A. Aprendre a conèixer, aprendre a descobrir, aprendre a parlar i aprendre a ser.
- B. Aprendre a conèixer, aprendre a fer, aprendre a viure junts i aprendre a ser.
- C. Aprendre a conèixer, aprendre a descobrir, aprendre a viure junts i aprendre a ser.

RESPOSTA: B

Quina és una font d'un currículum o programa d'educació per a la salut?

- A. Font comunitària.
- B. Font ontològica.
- C. Font psicològica.

RESPOSTA: C

En un programa d'educació per a la salut destinat a adolescents sobre la importància de l'ús de mètodes anticonceptius, a quina de les àrees de planificació següents correspon cercar informació sobre els tipus d'anticonceptius que hi ha?

- A. Àrea cognitiva.
- B. Àrea d'habilitats.
- C. Àrea afectiva.

RESPOSTA: B

En quina part de la planificació d'un projecte d'educació per a la salut es valora si els objectius establits s'han complit?

- A. Anàlisi.
- B. Metodologia.
- C. Avaluació.

RESPOSTA: C

En l'avaluació de l'impacte i dels resultats del programa d'educació per a la salut es mesuren els efectes que ha tingut el programa d'educació per a la salut sobre la població. Quin tipus d'efecte seria

aquell en què l'impacte del programa es comença a veure a llarg termini?

- A. Efecte històric.
- B. Efecte detonant.
- C. Efecte dorment.

RESPOSTA: C

Quina de les opcions següents sobre les infermeres escolars és CORRECTA?

- A. Les primeres infermeres escolars a Espanya naixen a les escoles públiques d'Astúries.
- B. Són els professionals d'infermeria que treballen diàriament a l'escola per als escolars, professors i pares i, així, contribueixen al seu ple desenvolupament i màxim benestar físic, mental i social.
- C. Les úniques comunitats autònomes on hi ha legislació específica sobre les infermeres escolars són Astúries i Andalusia.

RESPOSTA: B

Quina de les opcions següents NO correspon a un dels cinc valors centrals de la xarxa Escoles per a la Salut a Europa (SHE, Schools for Health in Europe)?

- A. Cooperació.
- B. Equitat.
- C. Integració.

RESPOSTA: A

Quina de les opcions següents sobre l'obesitat infantil és la CORRECTA?

- A. Des del punt de vista teòric, l'obesitat infantil es defineix com un increment del pes corporal en xiquets per un augment del teixit muscular.
- B. La prevenció terciària de l'obesitat s'ha de basar en polítiques globals de salut pública que tinguin com a objectiu principal una millora de l'alimentació de les persones i de la seua qualitat de vida.
- C. Un dels principals factors de risc de l'obesitat infantil és tenir un nivell socioeconòmic baix.

RESPOSTA: C

Quina és la prova de cribratge més efectiva per al càncer de mamella?

- A. Mamografia.

B. Ecografia.

C. Ressonància magnètica.

RESPOSTA: A

Què implica el procés de programació/planificació en la implementació de l'EpS?

- A. No cal planificar, ja que és una estratègia flexible.
- B. Implica dissenyar un programa que responga a les necessitats educatives i que definisca objectius, recursos i metodologies.
- C. La planificació és únicament per a la fase inicial, no és rellevant durant l'execució de l'EpS.

RESPOSTA: B

Quines són les tres maneres principals de reunir informació sobre les persones, els grups i les comunitats?

- A. Només per observació i entrevistes.
- B. Només mitjançant entrevistes i consulta de registres i documents.
- C. Per observació, mitjançant entrevistes i consulta de registres i documents.

RESPOSTA: C

Quins àmbits d'aprenentatge cal atendre i com es formulen en l'educació?

- A. Només l'àrea cognitiva.
- B. L'àrea procedimental i l'àrea emocional.
- C. L'àrea cognitiva, l'àrea procedimental i l'àrea emocional.

RESPOSTA: C

Què implica la font pedagògica en l'ensenyament?

- A. Consisteix en la intervenció dels educadors.
- B. Consisteix en la intervenció dels educadors i es basa en l'experiència docent i en investigacions psicopedagògiques.
- C. Es basa únicament en l'experiència docent.

RESPOSTA: B

Què és el diagrama de Gantt i quina funció compleix en la planificació de projectes?

- A. Una eina per a planificar i programar tasques, amb una visualització clara del progrés i la seqüència de les etapes.

B. Una eina que només reproduïx gràficament les tasques, sense indicació de durada ni de seqüència.

C. Una eina per a planificar i programar tasques, però no ofereix visualització del progrés.

RESPOSTA: A

Tema 29. Per a l'elaboració d'un programa de salut, quina d'aquestes etapes es fa abans?

A. Determinació de les estratègies d'intervenció.

B. Anàlisi de la situació.

C. Avaluació.

RESPOSTA: B

Tema 32. Pel que fa a la definició d'objectius en la planificació d'un projecte d'educació per a la salut, què seria "reduir en un 35% els fumadors habituals"?

A. Un objectiu de salut.

B. Un objectiu general.

C. Un objectiu específic.

RESPOSTA: A

Tema 33. En quin tipus de grup interaccionen tots els membres directament, cara a cara?

A. Grup primari.

B. Grup secundari.

C. Grup terciari.

RESPOSTA: A

Tema 35. Si avaluant un procés d'un programa d'EpS es pregunta si un tema es considera que s'ha tractat massa superficialment, és una qüestió...

A. Interpersonal.

B. Relativa al servei.

C. De contingut.

RESPOSTA: C

Tema 36. Quina de les opcions següents no és un valor de la xarxa SHE?

A. Igualtat.

B. Sostenibilitat.

C. Democràcia.

RESPOSTA: A