**NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROMOCIÓN DE LA SALUD Y APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE**

1. **La psicología se disgregó de la filosofía cuando:**
2. Se consideró que la filosofía trataba sobre elucubraciones y no sobre realidades.
3. Se aplicó el método científico a su estudio.
4. Los conocimientos psicológicos adquirieron tal envergadura que para su estudio detenido debían ser segregados de su raíz filosófica.
5. Se pensó que lo importante realmente eran los procesos de pensamiento.
6. **El moderador en un debate:**
7. Presenta a los expertos, introduce el tema, determina un esquema de trabajo y presenta las conclusiones.
8. Es un simple espectador.
9. No existe la figura del moderador en el debate.
10. Interviene solo en caso de disputa.
11. **Las necesidades de las personas se relacionan con:**
12. Los afectos, el sentido de pertenencia afectiva y aspectos sociales y de carácter individual (competencia, autonomía, estatus)
13. Lo que el cuerpo necesita (comer, beber, dormir, etc.)
14. La información que necesitamos para adaptarnos al contexto en que vivimos.
15. Todas las afirmaciones reflejan los elementos con los que se relacionan las necesidades de los individuos.
16. **Cuando hablamos de ansiedad, nos referimos a:**
17. La emoción displacentera ante una circunstancia que la persona entiende como amenazante.
18. Un trastorno que solo padecen los adultos.
19. Los aspectos fisiológicos que aparecen ante las situaciones de cambio.
20. La reacción de tensión y preocupación que se da ante un peligro inexistente.
21. **La ansiedad normal se caracteriza por:**
22. Episodios poco frecuentes.
23. Afectación intensa de la actividad diaria.
24. Un grado de sufrimiento alto y duradero.
25. Una respuesta al estimulo estresante desproporcionada.
26. **Respecto a la información que se aporta a la familia cuando uno de sus miembros enferma , indica cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta:**
27. Es importante dar apoyo e información a la familia para mantener el equilibrio familiar.
28. El momento en el que se informa del diagnóstico es en general de calma y no precisa intervención especial.
29. El que la familia esté correctamente informada ayuda a sobrellevar la evolución de la enfermedad.
30. La información permite a los familiares reforzar su participación en el tratamiento.
31. **Es cierto afirmar que:**
32. Los niños no atribuyen ningún significado a la muerte de un hermano o familiar porque son pequeños y no lo entienden.
33. Los niños no se dan cuenta de que algo ha sucedido en una familia cuando alguien muere.
34. Los adultos debemos proteger a los niños del dolor y el sufrimiento aislándolos de acontecimientos como la muerte de un ser querido.
35. Todas las afirmaciones son falsas.
36. **Alejandro asiente con la cabeza mientras le dice al paciente que tiene toda la razón para sentir lo que siente. Señala la respuesta correcta:**
37. En esta situación, el lenguaje no verbal complementa al verbal.
38. En esta situación, el lenguaje no verbal acentúa al verbal.
39. En esta situación, el lenguaje no verbal contradice al verbal.
40. En esta situación, el lenguaje no verbal regula al verbal.
41. **La educación para la salud se dirige a:**
42. Adultos y ancianos.
43. Exclusivamente a personas que van a los centros de salud.
44. Niños, adolescentes, adultos y ancianos.
45. Niños y adolescentes.
46. **¿Qué elementos favorecen o entorpecen que el individuo cambie su conducta a favor de comportamientos saludables?**
47. Aspectos socioeconómicos.
48. Todas son correctas.
49. Aspectos físicos.
50. Aspectos culturales.
51. **La mayoría de las veces en las que el profesional sanitario va a la habitación del paciente es para:**
52. Entablar una relación terapéutica.
53. Conocer qué tal se encuentra el paciente.
54. Monopolizar la relación.
55. Todas las afirmaciones son falsas.
56. **Si la información que se da a la persona enferma es deficiente, ¿qué puede ocurrir?**
57. Se encuentra más tranquilo porque desconoce los problemas.
58. Se incrementa su autonomía.
59. Acepta mejor las demandas y peticiones.
60. Busca obtenerla intentando interpretar gestos, miradas o palabras de los profesionales, con el riesgo de darles un significado erróneo.
61. **Según Freud, la fase fálica en el desarrollo de los individuos:**
62. Va de los 3 a los 6 años y la zona de gratificación es la región genital.
63. Va de los 18 meses a los 3 años y la zona de gratificación está en la región anal.
64. Todas son afirmaciones incorrectas.
65. Es aquella en la que el niño no deja de tocarse el pene.
66. **¿Cuál de las siguientes conductas del paciente hospitalizado suele tener peor pronóstico?**
67. Integración.
68. Retraimiento y retirada.
69. Rechazo del rol de enfermo.
70. Sumisión.
71. **Dentro de las consecuencias psicológicas negativas de las caídas en los ancianos, podemos encontrar:**
72. El miedo a caer otra vez.
73. La disminución de la actividad.
74. Un estado de continua ansiedad.
75. Todas son correctas.
76. **Es falso que:**
77. El estilo de vida de una persona se adquiere a través de la socialización.
78. El estilo de vida es un determinante de salud personal y no es modificable.
79. La publicidad tiene gran influencia sobre los hábitos y estilos de vida.
80. En los hábitos y el estilo de vida influye el entorno en el que vive la persona.
81. **Cuando un paciente siente que los demás no pueden entender plenamente lo que le pasa, estamos hablando de que el enfermo experimenta:**
82. Soledad social.
83. Soledad de incomprensión.
84. Regresión infantil.
85. Egocentrismo.
86. **Uno de los objetivos de la EpS es aprender nuevas conductas saludables, ¿qué ciencia ayudará sobre cómo aprender nuevas conductas?**
87. La pedagogía.
88. La antropología.
89. La psicología.
90. La salud pública.
91. **Las reacciones hipocondriacas del enfermo están relacionadas con:**
92. La coartada.
93. La absorción de la corporalidad.
94. La soledad.
95. El egocentrismo.
96. **Son factores determinantes del proceso de salud y enfermedad:**
97. Las emociones.
98. La genética.
99. Todos son factores determinantes.
100. La interacción con otras personas.
101. **Es un inconveniente de los métodos indirectos:**
102. La información puede llegar a gran cantidad de personas.
103. No puede adaptar la información a las necesidades de grupos específicos o de manera individual.
104. Supone un coste relativamente bajo para la cobertura que proporciona.
105. Contribuye a la concienciación de la comunidad.
106. **Señala la afirmación correcta:**
107. Las emociones tienen un componente innato, pero a su vez se basan en la experiencia del sujeto y en el contexto sociocultural.
108. Las emociones son básicamente innatas, espontáneas, de reacción involuntaria y están a cargo del neurocórtex.
109. Las emociones se fundamentan en la experiencia, tienen una base sociocultural y de ellas es responsable el sistema límbico.
110. Todas son afirmaciones correctas.
111. **Señala la respuesta correcta:**
112. Todas las respuestas son correctas.
113. La promoción de la salud abarca las medidas para evitar la aparición de la enfermedad, detener su avance y atenuar sus consecuencias.
114. La prevención primaria se relaciona con el período patógeno.
115. La promoción de la salud concentra sus acciones en el medio ambiente y el individuo.
116. **Un individuo se adapta y responde a la ansiedad que le genera la enfermedad, ¿según qué circunstancias?**
117. Las circunstancias de la organización del sistema sanitario.
118. La circunstancia de la enfermedad.
119. Sus propias circunstancias.
120. Todas son correctas.
121. **La educación para la salud es básica para el auxiliar de enfermería, ya que:**
122. Todas son afirmaciones correctas.
123. Le permite conocer cuáles son las técnicas y medios propios de ella.
124. Le permite llevar a cabo una evaluación de las intervenciones realizadas.
125. Le permite hacer uso de ella en distintos contextos y situaciones.
126. **Los grandes síndromes geriátricos:**
127. Se producen en las edades más tempranas de la vida.
128. Son enfermedades que en el anciano tienen las mismas características que en otros grupos de edad.
129. Ninguna es correcta.
130. Son enfermedades exclusivas de la vejez.
131. **Son indicadores motivacionales:**
132. El nivel de activación de una persona (arousal).
133. Todas son indicadores motivacionales.
134. Sus verbalizaciones.
135. La frecuencia cardiaca y respiratoria.
136. **Cuando la familia quita importancia a la enfermedad de uno de sus miembros o piensa que es un error médico, esta se encuentra en fase de:**
137. Resignación y aceptación.
138. Sorpresa y negación.
139. Negociación y depresión.
140. Frustración e ira.
141. **Juan se está poniendo muy nervioso, siente vulnerados sus derechos por el médico y cada vez se enerva más. Ante ello, debemos:**
142. Decirle que se tranquilice lo primero.
143. Ninguna de las respuestas es una forma adecuada de canalizar la hostilidad de Juan.
144. Hablarle de que su actitud no ayuda a su mejoría.
145. Utilizar un tono de voz elevado para que se dé cuenta de cómo se está poniendo.
146. **No es una característica del rol de enfermo:**
147. La desviación de la norma social.
148. El estar corroborado por el paciente.
149. Todas son características del rol del enfermo.
150. La disfuncionalidad.
151. **La ‘comida basura’ constituye un ejemplo determinante de la salud de tipo:**
152. Medioambiental.
153. Biológico.
154. Todas las respuestas son incorrectas.
155. Estilo de vida.
156. **Si un programa sanitario dice que va dirigido al grupo de personas mayores de 60 años, ¿qué está definiendo?**
157. Los recursos personales.
158. Los líderes naturales.
159. La población diana.
160. El cronograma.
161. **La relación de ayuda se caracteriza porque:**
162. Sustituir las tareas que el enfermo no puede llevar a cabo de manera autónoma.
163. Una de las partes intenta promover en el otro el desarrollo personal.
164. Ninguna de las afirmaciones es correcta.
165. Ayudar al enfermo a llevar a cabo tareas que no puede realizar de manera autónoma.
166. **Para ayudar al enfermo crónico en su nueva situación, ¿qué es importante?**
167. Ofrecerle actividades acordes a su estado.
168. Mostrarle tolerancia sin tener en cuenta su aspecto.
169. Garantizarle que no se le va a abandonar.
170. Todo es importante.
171. **¿Qué ejes preventivos prioritarios marca la Unión Europea?**
172. Todas son correctas.
173. Cáncer y alimentación.
174. Sida y sexualidad.
175. Drogas y alcoholismo.
176. **Los métodos indirectos pueden ser:**
177. Audiovisuales.
178. Todos.
179. Sonoros.
180. Visuales.
181. **Darío siente la necesidad de que todo esté en orden y en perfecta simetría. ¿Con qué trastorno lo asocias?**
182. Trastorno obsesivo.
183. Fobia.
184. Conducta compulsiva.
185. Estrés postraumático.