

PROVA CONEIXEMENTS **INFERMERIA D'ATENCIÓ PRIMÀRIA** DE LA
CONVOCATÒRIA OBERTA D'OFERTA PÚBLICA D'OCUPACIÓ DE L'IAS
Referència 2018/1007

1. Quina de les següents opcions és l'àmbit geogràfic de l'IAS:

- a) **La Regió Sanitària de Girona**
- b) La Regió Sanitària de Girona i del Maresme
- c) La Regió Sanitària de l'Alt i el Baix Empordà
- d) La Regió Sanitària de Girona incloent la Cerdanya

2. Quina de les afirmacions següents defineix l'IAS correctament:

- a) L'IAS és una empresa privada
- b) **L'IAS és una empresa pública de la Generalitat de Catalunya.**
- c) L'IAS és un consorci sanitari concertat
- d) L'IAS és una societat anònima

3. L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) gestiona les Àrees Bàsiques de Salut de:

- a) La Bisbal, Palafrugell, Palamós i Torroella de Montgrí.
- b) Pla de l'Estany i Selva Interior.
- c) Anglès i Salt.
- d) **Anglès, Breda-Hostalric i Cassà de la Selva.**

4. Quin dels següents procediments és incorrecte per demanar visita a un centre d'atenció primària?

- a) **Mitjançant una instància.**
- b) Personalment.
- c) Per telèfon.
- d) A la majoria dels CAP també per Internet.

5. Qui té dret a l'assistència sanitària pública gratuïta a Catalunya:

- a) Tots aquells que no tinguin una assegurança mèdica privada
- b) Tots els treballadors i els seus fills
- c) **Tots els ciutadans de la comunitat**
- d) Tots els ciutadans de la comunitat, que siguin treballadors i que no tinguin assegurança mèdica privada.

6. Qui és el màxim responsable de Salut a Catalunya:

- a) El/la Ministre de Sanitat
- b) **El/la Conseller/a de Salut**
- c) El Conseller en Cap de la Generalitat
- d) El President/a de les institucions sanitàries

7. Quins dispositius assistencials hi ha dins el Parc Hospitalari Martí i Julià:

- a) ABS de Salt, l'Hospital Santa Caterina, el Sociosanitari i la Llar Residència
- b) L'Hospital Santa Caterina, el Sociosanitari, la Llar Residència i Residència Til·lers.
- c) Unitat de discapacitat Intel·lectual amb trastorn de conducta, Hospital de dia d'adults, Hospital de dia adolescents i servei de rehabilitació psicosocial.
- d) b) i c) són correctes.**

8. L'etiqueta diagnòstica

- a) Identifica els signes i símptomes
- b) Identifica una intervenció d'infermeria
- c) Identifica el problema de salut**
- d) Identifica una malaltia

9. En l'etapa de valoració en el procés infermer. Identifica la resposta falsa:

- a) Es determina l'estat de salut de la persona
- b) S'organitzen les dades seguin un model infermer
- c) Es realitza l'entrevista
- d) Es planificant les cures**

10. Respecte a la pregunta de recerca, indica la resposta falsa:

- a) Els verbs dels objectius s'han de redactar en infinitiu i no han d'indicar una acció
- b) S'han de descriure un o dos objectius generals i pocs d'específics
- c) El disseny de l'estudi no es relaciona amb els objectius de l'estudi**
- d) Existeixen diferents classificacions dels dissenys dels estudis

11. Que és una revisió sistemàtica?

- a) Una compilació i síntesi de les publicacions rellevants relacionades amb una pregunta de recerca.**
- b) Un estudi que permet descriure la salut d'una població mitjançant una enquesta.
- c) Un estudi que compara l'exposició d'una població a una malaltia amb una població sense malaltia.
- d) Un estudi amb l'objectiu d'avaluar l'eficàcia d'un tractament no farmacològic.

12. Quina de les següents és una font primària d'informació

- a) Revisió bibliogràfica.
- b) Revista.**
- c) Índex de cites.
- d) Catàlegs de biblioteques.

13. Els 5 principis orientadors de la Carta de drets i deures de la ciutadania en relació amb la salut i l'atenció sanitària, són:

- a) **Llibertat i autonomia en la presa de decisions, igualtat de les persones; accés a la informació i el coneixement en salut; compromís cívic; dignitat de la persona.**
- b) Llibertat personal; participació; seguretat; coneixement; justícia social.
- c) Dignitat de la persona; autonomia, beneficència, no maleficència, justícia.
- d) Responsabilitat; autonomia; intimitat i confidencialitat; justícia social; compromís professional.

14. Segons la Carta de drets i deures de la ciutadania en relació amb la salut i l'atenció sanitària, quina de les següents respostes és certa:

- a) **La persona té el deure d'informar als professionals responsables de l'atenció sanitària del compliment o no del tractament proposat.**
- b) La persona té el deure d'acceptar qualsevol tractament, especialment quan aquest sigui de suport vital.
- c) La persona té el deure d'utilitzar les noves tecnologies en referència a la seva salut.
- d) La persona té el deure de conèixer tota la informació sobre el seu procés assistencial i el seu estat de salut.

15. El Codi d'Ètica de les infermeres i infermers de Catalunya s'estructura a partir de cinc valors:

- a) **Responsabilitat, autonomia, intimitat/confidencialitat, justícia social i compromís professional.**
- b) Responsabilitat, veracitat, obediència, neutralitat i seguretat de la persona.
- c) Respecte, dret a la vida, dret a la dignitat, justícia social i compromís professional.
- d) Respecte, disponibilitat, compassió, confiança i integritat.

16. Quan parlem del procés en el qual el professional de la salut, conjuntament amb la persona atesa, preveient futures situacions de malaltia, planifiquen les decisions sanitàries que caldrà prendre, fa referència a:

- a) **Planificació anticipada de decisions sanitàries.**
- b) Presa de decisions.
- c) Voluntats anticipades.
- d) Procés assistencial.

17. Durant la valoració ABCDE d'un pacient amb alteració del nivell de consciència, la primera acció a realitzar serà:

- a) Determinar la glucèmia.
- b) Administrar oxigen.
- c) Monitoritzar al pacient.
- d) **Assegurar que la via aèria és permeable.**

18. Es considera que un pacient ha recuperat circulació espontània (RCE) si:
- a) **Si en algun moment el pacient presenta pols palpable durant més de 20seg.**
 - b) Si en algun moment el pacient manté pols palpable durant més de 20min
 - c) Arriba amb pols a l'hospital
 - d) Quan el pacient realitza moviments espontanis
19. Les maniobres bàsiques de reanimació, no han d'aturar-se més de 30 seg. excepte:
- a) **Mai hem d'aturar les compressions toràciques més de 30 segons**
 - b) Per identificar el ritme
 - c) Per la desfibril·lació
 - d) Per canalitzar un accés venós central
20. El model sanitari català es va concretar al Parlament de Catalunya l'any 1990 amb:
- a) **La Llei d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC).**
 - b) La Llei d'ordenació de les Institucions sanitàries públiques (LISP).
 - c) La Llei d'ordenació mèdica de Catalunya (LOMC).
 - d) La Llei orgànica de racionalització de l'administració sanitària a Catalunya (LORASC).
21. El model sanitari català és caracteritzat per:
- a) L'abordatge integral de la salut des de la salut pública i l'atenció hospitalària.
 - b) La diferenciació dels àmbits social i sanitari.
 - c) La privatització de l'assistència de salut mental i l'atenció sociosanitària.
 - d) **La consolidació d'un sistema sanitari mixt, que integra en una sola xarxa d'utilització pública tots els recursos sanitaris.**
22. El Pla de Salut, que és el marc de referència per a totes les actuacions públiques en matèria de salut que desenvolupa la Generalitat de Catalunya amb l'objectiu principal de millorar la salut i la qualitat de vida de la població, és fruit d'un:
- a) Treball exclusiu dirigit per l'Organització Mundial de la Salut que vetlla per la implementació de les recomanacions de salut per l'horitzó 2020 a nivell de tots els països i territoris focalitzant la mirada en les desigualtats social i de salut.
 - b) **Treball conjunt en què hi ha participat persones provinents de l'administració sanitària, altres departaments de la Generalitat, administracions locals, societats científiques, universitats, col·legis professionals, associacions de pacients o ciutadans a títol individual.**
 - c) Treball individual portat a terme per experts en polítiques sanitàries nacionals i internacionals que vetllen per la homogeneïtzació de l'atenció de les persones amb problemes de salut, liderats pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.
 - d) Treball d'àmbit europeu basat en el "knowhow" i el "benchmarking" entre institucions sanitàries i sociosanitàries que vetllen per l'atenció igualitària i de qualitat de les persones amb problemes de salut.

23. Identifica quina és la resposta correcta:

- a) El Pla de Salut 2016-2020 pretén donar resposta als principals reptes de salut que té la societat actual, treballant per a la consolidació d'un sistema sanitari públic, individual, just i centrat en les persones.
- b) El Pla de Salut 2016-2020 pretén donar resposta als principals reptes de salut que té la societat actual, treballant per a la consolidació d'un sistema sanitari privat, individual, just i centrat en les institucions sanitàries que les atenen.
- c) **El Pla de Salut 2016-2020 pretén donar resposta als principals reptes de salut que té la societat actual, treballant per a la consolidació d'un sistema sanitari públic, universal, just i centrat en les persones.**
- d) El Pla de Salut 2016-2020 pretén donar resposta als principals reptes de salut que té la societat actual, treballant per a la consolidació d'un sistema sanitari concertat, universal, just i econòmicament sostenible.

24. El Pla de Salut 2016-2020 prioritza l'abordatge dels determinants socials de la salut a través de:

- a) L'aplicació de polítiques de contenció econòmica per focalitzar els recursos en les diferents línies d'actuació.
- b) **La consolidació de l'enfocament interdepartamental i contemplant actuacions preferents sobre poblacions més vulnerables.**
- c) L'eliminació de la perspectiva intersectorial per millorar l'eficiència del sistema de salut.
- d) La centralització de la gestió sanitària per afavorir la racionalització de l'accés als serveis.

25. L'acció per evitar que les mans actuïn com a vector d'infecció, sobre la qual hi ha un màxim grau d'evidència és:

- a) **La fricció de les mans amb preparats alcohòlics abans i després del contacte directe amb els pacients.**
- b) L'ús continuat de guants en la realització en l'activitat assistencial habitual i especialment en les actuacions infermeres.
- c) El rentat de les mans amb aigua i sabó.
- d) L'ús de cremes antisèptiques per part dels professionals.

26. Assenyala l'opció que conté els fàrmacs d'alt risc que estan relacionats amb un elevat nombre d'errades i esdeveniments adversos.

- a) **Els anticoagulants orals, l'heparina, la insulina i els opiacis.**
- b) Els antibiòtics, l'heparina, la insulina i els opiacis.
- c) Els opiacis, els antiàcids, l'heparina i la digoxina.
- d) Els anticoagulants parenterals, la insulina, l'ibuprofè i els opiacis.

27. La noradrenalina només es pot administrar per via:

- a) Intramuscular
- b) Subcutània
- c) Intravenosa directa
- d) Intravenosa amb perfusió**

28. Treballar de forma coordinada, integrant la pròpia tasca amb la dels altres; compartir informació, coneixements i responsabilitats, en benefici l'assoliment dels objectius comuns i col·laborar de forma constructiva, contribuint al bon clima correspon a la descripció de la competència:

- a) Treball en equip.**
- b) Millora i aprenentatge permanents.
- c) Comunicació i persuasió.
- d) Capacitat resolutiva i presa de decisions.

29. La capacitat per transmetre il·lusió i compromís entre els membres d'un equip creant un clima de diàleg, cooperació i suport; i aconseguir que l'equip segueixi les seves directrius i l'identifiqui com un exemple a seguir correspon a la competència:

- a) Pensament estratègic.
- b) Treball en equip.
- c) Lideratge.**
- d) Comunicació i persuasió.

30. Assenyala l'inconvenient de fer coincidir l'administració de medicaments per via oral amb els horaris dels menjars:

- a) Millora de la deglució i el compliment terapèutic.
- b) Disminució de la intolerància gastrointestinal
- c) Possible presència d'interaccions entre medicaments i aliments.**
- d) Millora, en alguns casos, de l'absorció i acció dels medicaments.

31. Les dimensions del Sentit de Coherència són:

- a) Els Recursos de Resistència Generalitzada (GRR)
- b) La comprensibilitat i els Recursos de Resistència Generalitzada (GRR)
- c) La manejabilitat, la comprensibilitat i la significativitat**
- d) La manejabilitat, la comprensibilitat, la significativitat i els Recursos de Resistència Generalitzada (GRR)

32. La relació entre el Sentit de Coherència (SOC) i els comportaments saludables és:

- a) Indirectament proporcional
- b) Directament proporcional**
- c) No hi ha evidències respecte aquesta relació
- d) Cap de les anteriors és certa

33. La perspectiva salutogènica pot ser aplicada:
- Exclusivament a nivell individual
 - Únicament a nivell individual i a grups de persones
 - Únicament a la societat
 - Totes les anteriors són falses**
34. L'alfabetització en salut és:
- Un concepte de promoció de la salut
 - És sinònim d'educació per a la salut
 - És el resultat del procés de l'educació per a la salut
 - A i c són certes**
35. En persones grans, diferents estudis en demostrat que:
- La relació entre elevada alfabetització i mala salut és directament proporcional
 - La relació entre baixa alfabetització i mala salut és indirectament proporcional
 - La relació entre baixa alfabetització i mortalitat és directament proporcional**
 - A i c són certes
36. Respecte els criteris de causalitat, assenyala quina variable és causa necessària pel que fa a la relació entre el VIH i la malaltia de la sida:
- La malaltia de la sida
 - La infecció per VIH**
 - Les conductes sexuals de risc
 - Totes són certes
37. Assenyala la resposta correcta:
- Els factors de risc no són controlables si són exògens
 - Els marcadors de risc no són controlables
 - Els factors de risc són controlables si són exògens
 - B i c són certes**
38. El cribratge de càncer de colon forma part de:
- Prevenció primària específica
 - Prevenció secundària**
 - Prevenció terciària
 - Prevenció quaternària
39. Les vacunes sistemàtiques són:
- Obligatòries
 - Recomanables**
 - Les dues anteriors són certes
 - Cap de les anteriors és certa

40. Els resultats de la citologia d'una dona de 50 anys, són negatius per a càncer de coll de matriu. A quin nivell de prevenció se situa la citologia:
- a. Primària específica
 - b. Primària inespecífica
 - c. Secundària**
 - d. Terciària
41. Relacionar els resultats produïts per un programa de salut comunitària i els costos generats per la seva aplicació, és el concepte de:
- a. Eficàcia
 - b. Eficiència**
 - c. Efectivitat
 - d. Factibilitat
42. Quina de les següents classificacions comporta una recomanació amb més evidència científica:
- a. A**
 - b. B
 - c. C
 - d. D
43. En l'entrevista clínica, la capacitat que el professional mostra per entendre el que la persona pensa i sent és:
- a. Empatia**
 - b. Cordialitat
 - c. Calidesa
 - d. Assertivitat
44. Per garantir una comunicació eficaç, és important que l'entrevista presenti:
- a. Alta reactivitat
 - b. Baixa reactivitat**
 - c. Assertivitat baixa
 - d. A i c són certes
45. Davant problemes de salut que requereixen canvis de conducta, quin tipus d'entrevista és el més adequat:
- a. Semiològica
 - b. Operativa
 - c. Familiar
 - d. Motivacional**
46. Per part dels professionals, l'avaluació de l'entrevista és sumativa quan:
- a. Se centra en les necessitats d'aprenentatge del professional
 - b. S'avaluen coneixements

- c. S'avaluen habilitats
- d. B i c són certes**

47. En l'entrevista pediàtrica cal tenir present:
- a. La demanda
 - b. L'autonomia
 - c. L'atenció centrada en la família
 - d. Totes són certes**
48. Les necessitats de salut sentides:
- a. Sempre generen demanda
 - b. Mai generen demanda
 - c. Poden o no generar demanda**
 - d. Són equiparables a necessitats expressades
49. Les persones cuidadores informals:
- a. Són professionals del cuidar
 - b. Cuiden a persones per ser familiars directes
 - c. Cuiden a persones per relacions personals estretes, familiars o no**
 - d. Són equiparables a les treballadores familiars
50. Per avaluar el funcionament del sistema familiar s'utilitza:
- a. L'Apgar de cada un dels membres de la família
 - b. L'Apgar familiar**
 - c. L'Apgar domiciliari
 - d. No existeix cap instrument de mesura per avaluar el funcionament del sistema familiar
51. El model d'atenció centrat en la persona:
- a. Es basa en el model biomèdic
 - b. Parteix del concepte de salut de la persona
 - c. Té en compte els aspectes biològics, psicològics i socials de la persona
 - d. B i c són certes**
52. Les etapes de cicle vital de la família, segons Friedman, són:
- a. 5
 - b. 8**
 - c. 7
 - d. 4
53. En el model de determinants socials, el determinant que comporta una distribució desigual de la salut i el benestar entre la població és:
- a. La genètica
 - b. Els estils de vida

- c. L'edat
- d. La posició social**

54. La posició socioeconòmica fa referència a:
- a. L'educació
 - b. L'ocupació
 - c. Els ingressos
 - d. Les tres anteriors són certes**
55. La posició socioeconòmica:
- a. Està relacionada amb la demanda a sistema sanitari
 - b. No té cap relació amb la demanda a sistema sanitari
 - c. A millor posició socioeconòmica menys demanda a sistema sanitari
 - d. A i c són certes**
56. Els principals determinants de la salut:
- a. Són al sistema sanitari
 - b. Són fora del sistema sanitari**
 - c. Depenen principalment de l'accés al servei sanitari
 - d. A i c són certes
57. Quin dels següents determinants **NO** forma part dels determinants intermedis:
- a. La cohesió social
 - b. Els estils de vida
 - c. El context psicosocial
 - d. L'educació**
58. La metodologia de l'Atenció Primària Orientada a la Comunitat:
- a. És lineal
 - b. És cíclica
 - c. Parteix de la caracterització de la comunitat
 - d. B i c són certes**
59. A l'APOC, la prioritització:
- a. És posterior a la planificació de la intervenció
 - b. És previ a la planificació de la intervenció**
 - c. El mètode Hanlon és sempre l'utilitzat
 - d. B i c són certes

60. Les intervencions que es portin a terme en el marc de l'APOC han de ser:
- Avaluades
 - Registrades
 - Monitoritzades
 - d. Totes elles són certes**
61. La salut comunitària parteix del treball:
- Per la comunitat
 - b. Amb la comunitat**
 - En la comunitat
 - Cap d'elles és certa
62. Assenyala la resposta certa respecte la comunitat:
- Una mateixa persona pot pertànyer a diferents comunitats
 - És imprescindible definir què s'entén per comunitat abans d'iniciar l'APOC
 - Habitualment està formada per persones que viuen en la mateixa zona geogràfica o comparteixen objectius comuns
 - d. Totes les anteriors són certes**
63. En el mètode Hanlon, la **variable principal** que determina la priorització del problema és:
- La Magnitud
 - La Gravetat
 - La Capacitat de solució
 - d. La Factibilitat**
64. Assenyala la resposta **correcta** respecte la salut comunitària
- Pla és equiparable a programa
 - Els programes de salut comunitària tenen per objectiu exclusiu la millora de la salut de la població
 - Els programes de salut comunitària treballen exclusivament amb els professionals de la salut
 - d. Cap de les anteriors és certa**
65. La salut de la comunitat:
- És la suma de salut individual dels seus components
 - b. És més que la suma de la salut dels seus components**
 - És equiparable a salut individual
 - Cap de les anteriors és certa
66. Una intervenció comunitària es pot avaluar:
- Després de la intervenció
 - Abans i després
 - Abans i després + grup control
 - d. Totes les anteriors són certes**

67. La participació de la comunitat és a:
- a. La prioritització de problemes de salut
 - b. L'anàlisi de la realitat
 - c. L'avaluació
 - d. Totes elles són certes**
68. En l'àmbit infantil, l'ambliopia més freqüent és:
- a. Per privació
 - b. Estràbica**
 - c. Per anisometria
 - d. Cap de les anteriors és certa
69. A nivell ocular, la fixació de cada ull per separat s'ha d'explorar a partir dels:
- a. 2 mesos
 - b. 3 mesos
 - c. 4 mesos**
 - d. 5 mesos
70. La maniobra d'Ortolani:
- a. Té per objectiu comprovar la reducció d'un maluc prèviament luxat**
 - b. És la prova de cribratge de displàsia de genoll
 - c. Es realitza amb el nou nat en decúbit lateral
 - d. Totes les anteriors són certes
71. En el desenvolupament psicomotriu del nen/a, és un signe d'alarma:
- a. Reflexe de moro als 2 mesos
 - b. Fixació de la mirada després dels 2 mesos
 - c. Somriure social després dels 2 mesos
 - d. Totes les anteriors són signes de normalitat**
72. La primera causa de mort des de l'any fins als 18 anys és/són:
- a. Malalties infeccioses
 - b. Accidents infantils**
 - c. Càncer
 - d. Malalties endocrines, principalment diabetis
73. La mortalitat infantil:
- a. Augmenta els Anys Potencials de Vida Perduts**
 - b. Disminueix els Anys Potencials de Vida Perduts
 - c. No té relació directa amb els Anys Potencials de Vida Perduts
 - d. Cap de les anteriors és certa

74. La prevenció primària de l'obesitat infantil:
- a. Es dirigeix a tota la població**
 - b. Es realitza al calcular l'Index de Massa Corporal
 - c. Es realitza depenent de cada infant
 - d. Totes són certes
75. La Vacuna del Virus del Papil·loma Humà:
- a. És obligatòria per als nois i noies entre 11 i 14 anys
 - b. És recomanable per a les noies entre 11 i 14 anys
 - c. Forma part i està finançada dins del calendari de vacunació infantil
 - d. Només b i c són certes**
76. En els processos de canvi de conducta, es parla de manteniment quan la persona manté la nova conducta:
- a. Entre 3 i 6 mesos
 - b. 28 dies
 - c. Més de 6 mesos**
 - d. Per a cada persona els temps són diferents
77. En el test de Fagerström, una puntuació de 5-6 comporta:
- a. Una dependència elevada a la nicotina**
 - b. Una dependència elevada a l'alcohol
 - c. Una dependència moderada a la nicotina
 - d. Una dependència moderada a l'alcohol
78. Un consum de 17 UBE setmanals en dones és:
- a. Un consum de risc baix
 - b. Un consum de risc moderat**
 - c. Un consum de risc alt o perillós
 - d. Dependència a l'alcohol
79. Els marcadors bioquímics per al diagnòstic de l'alcoholisme:
- a. Són els més utilitzats a l'atenció primària
 - b. Són poc utilitzats a l'atenció primària
 - c. Presenten elevat percentatge de Falsos positius
 - d. A i c són certes**
80. Les dones embarassades poden vacunar-se amb vacunes:
- a. De gèrmens morts
 - b. De gèrmens inactivats
 - c. De gèrmens vius
 - d. A i b són certes**

81. Quin dels següents **no** és un factor de risc del càncer de mama:
- a. Obesitat en dones post-menopàusiques
 - b. Nivell socioeconòmic baix**
 - c. Edat
 - d. Història familiar de càncer de mama
82. La vacuna del HPV que s'administra a l'actualitat és:
- a. Nonavalent**
 - b. Bivalent
 - c. Tetravalent
 - d. Polivalent
83. El cribratge de càncer de pròstata:
- a. Cal recomanar-lo a partir dels 50 anys a tots els homes
 - b. No existeix evidència científica suficient per recomanar-lo**
 - c. Es realitza a tots els homes asimptomàtics de 50 o més anys
 - d. Es realitza a tots els homes entre 50 i 69 anys
84. En persones amb situació de malaltia terminal:
- a. Cal realitzar una entrevista familiar per valorar el nivell de coneixement de la família respecte la situació
 - b. Cal treballar exclusivament amb la família directa
 - c. Incorporar a la persona amb la malaltia en el pla de cures
 - d. A i c són certes**
85. En cas de diagnòstic de maltractament a una dona i en situació de risc vital immediat cal:
- a. Trucar a la família més propera
 - b. Realitzar un trasllat urgent a l'hospital o jutjat de guàrdia adjuntant la història clínica**
 - c. Realitzar un trasllat urgent a l'hospital o jutjat de guàrdia sense adjuntar la història clínica
 - d. Cap d'elles és certa
86. La deshidratació, les caigudes reiterades, administració involuntària de medicament són signes de:
- a. Obnubilació
 - b. Desorientació
 - c. Envel·liment
 - d. Maltractament de persones grans**

87. L'apoderament és:
- a. Equiparable a la informació de la persona atesa
 - b. La capacitat de prendre decisions genuïnament, capaç i lliure**
 - c. Equiparable a promoció de la salut
 - d. Equiparable a educació per a la salut
88. La Carta de Bangkok de promoció de la salut de 2005 defineix que la promoció de la salut ha de ser **(assenyala la incorrecta)**:
- a. Requisit indispensable per empreses i corporacions
 - b. Responsabilitat central dels governs
 - c. Objectiu per les comunitats
 - d. Prioritària a títol individual**
89. En promoció de la salut és imprescindible el treball en:
- a. Polítiques sanitàries
 - b. Polítiques públiques
 - c. Polítiques socials
 - d. Polítiques de salut**
90. Es defineix persona hiperfreqüentadora al sistema sanitari quan:
- a. Realitza entre 6 i 12 consultes l'any
 - b. Realitza més de 12 consultes l'any
 - c. Consulta el doble de la mitjana poblacional
 - d. No existeix un consens al respecte**
91. En l'avaluació en promoció de la salut, és necessari:
- a. Incorporar les persones que rebran els resultats de l'avaluació
 - b. Definir el propòsit de l'avaluació
 - c. Descriure la missió i objectius del programa
 - d. Totes les anteriors són certes**
92. Quin dels següents elements és essencial per a la pràctica de l'Atenció Primària Orientada a la Comunitat (APOC):
- a. Comptar amb un expert en salut pública i promoció de la salut
 - b. Participació entre serveis, institucions i comunitat**
 - c. Prioritzar amb el mètode Hanlon
 - d. Disposar de dades quantitatives
93. La Síndrome d'Ulisses:
- a. Està vinculada a dol migratori
 - b. Es caracteritza per depressió i ansietat
 - c. Es caracteritza per alteracions dissociatives
 - d. Totes són certes**

94. L'instrument que permet recollir, registrar i exposar informació familiar a la pràctica orientada a la família és:
 - a. Un arbre genealògic
 - b. Un genograma**
 - c. Una representació familiar
 - d. Cap de les anteriors és certa

95. Els problemes psicosocials a la consulta d'atenció primària:
 - a. Són difícils de detectar
 - b. Estan infradiagnosticats
 - c. Són fàcils de detectar
 - d. Només a i b són certes**

96. Els Aconteixements Vitals Estressants (AVE):
 - a. Poden estar relacionats amb factors familiars
 - b. La persona afectada realitza una valoració negativa d'ella mateixa
 - c. Poden estar vinculats a l'alcoholisme d'un familiar
 - d. Totes les anteriors són certes**

97. Segons Andolfi, els principis sistèmics en relació amb la família són:
 - a. La família és estàtica i uniforme al llarg del temps
 - b. La interacció familiar té com una de les seves bases la causalitat circular
 - c. La família és un sistema actiu que s'autogoverna
 - d. Només b i c són certes**

98. Per mantenir l'homeòstasi familiar, la família utilitza:
 - a. La retroalimentació negativa
 - b. Feedbacks positius
 - c. Tancament de fronteres familiars
 - d. Només a i c són certes**

99. En l'atenció a la família, els professionals de l'atenció primària han de:
 - a. Ajudar a la família a reconèixer els propis recursos
 - b. Identificar les necessitats i problemes de la família
 - c. Prevenir possibles crisis familiars
 - d. Totes les anteriors són certes**

100. Les atencions a la persona cuidadora han d'anar encaminades a:
 - a. Tractar-les únicament com un recurs
 - b. Tractar-les com a persones usuàries
 - c. Atendre les seves necessitats
 - d. B i c són certes**