

TEST TEMA 51: PREPARACIÓN AL NACIMIENTO, LA MATERNIDAD Y LA CRIANZA DE LA GESTANTE Y SU PAREJA.

1. En el trabajo de parto se utilizan distintas técnicas de relajación. El entrenamiento autógeno de Schultz se basa en:
 - a. Posiciones que producen estiramientos mantenidos
 - b. Sensación de pesadez y calor asociado a la relajación
 - c. Control de la respiración de emergencia
 - d. Ninguna es correcta

2. ¿Cuál de los siguientes métodos no forma parte de la etapa de establecimiento de prioridades en el diseño de un Programa de Salud?
 - a. Métodos de consenso
 - b. Método Hanlon
 - c. Método Cendes
 - d. Método PERT

3. Los modelos de Educación para la Salud son:
 - a. Modelo biomédico.
 - b. Modelo preventivo.
 - c. Modelo comunitario.
 - d. Todas son correctas.

4. Contraindicaciones absolutas del ejercicio físico durante el embarazo. Señale la falsa:
 - a. Incompetencia cervical
 - b. Rotura prematura de membranas
 - c. Hipertensión.
 - d. Anemia igual a 10 gr/dl

5. De las técnicas de relajación utilizadas en la preparación a la maternidad/paternidad:
- a. Edmund Jacobson es el creador del método de relajación conocido como relajación muscular progresiva.
 - b. Consiste en la tensión y relajación sistemática de varios grupos de músculos.
 - c. El entrenamiento autógeno (Schultz y Luthe),es una técnica psicoterapéutica basada en la concentración pasiva de sensaciones físicas (sensaciones corporales como calor, pesadez).
 - d. Todas son correctas.
6. En educación para la salud grupal juegan un papel importante los distintos roles que asumen los participantes del grupo. Según Sáez, Marqués y Colell, uno de los siguientes roles es negativo para el grupo, señale cual:
- a. Observador comentarista
 - b. Opinante
 - c. El que busca ayuda
 - d. Evaluador
7. En un programa de Educación para la salud, los objetivos específicos que se refieren a lo que se debe aprender a ser, se denominan objetivos:
- a. Psicomotores
 - b. Afectivos
 - c. Cognitivos
 - d. Educativos
8. En educación para la salud, las técnicas educativas que abordan sobre todo habilidades cognitivas y también el área afectiva, contribuyendo a trabajar actitudes, valores y sentimientos, son conocidas como técnicas:
- a. De investigación en el aula
 - b. Expositivas
 - c. De análisis
 - d. Para desarrollo de habilidades

9. Respecto a los contenidos de los programas educativos es cierto que:
- a. Los aporta sólo el/la educador/a.
 - b. Se priorizan en la fase de análisis de la situación y no se pueden modificar a lo largo de las sesiones educativas.
 - c. No los aporta sólo el/la educador/a, sino también el grupo de los participantes.
 - d. Es difícil que respondan a las necesidades, problemas, intereses y motivaciones del grupo.
10. ¿Cuál de las siguientes técnicas educativas corresponde con una técnica expositiva?
- a. Video con difusión
 - b. Rejilla
 - c. Análisis de texto
 - d. Simulación operativa
11. ¿Cuál de las siguientes técnicas educativas corresponde con una técnica de investigación en el aula?
- a. Análisis de texto
 - b. Lectura con discusión
 - c. Caso
 - d. Fotopalabra
12. Los objetivos específicos deben hacer referencia:
- a. Al área cognitiva
 - b. Al área emocional y de habilidades
 - c. Al área cognitiva y de habilidades
 - d. A las tres áreas de aprendizaje, cognitiva, emocional y de habilidades
13. En relación con la historia de los métodos de Educación Maternal, el término “Sofropedagogía obstétrica”, fue acuñado por:
- a. Dr. Aguirre de Cárcer
 - b. Fredric Leboyer
 - c. Ferdinand Lamaze

d. Michel Odent

14. ¿Qué temas deberían abordarse en las sesiones de educación maternal para dar cabida a todas las opciones disponibles para las parejas asistentes? Señala la incorrecta:
- a. Ejercicios respiratorios para el control del dolor.
 - b. Lactancia materna y lactancia artificial incluyendo información sobre marcas de leche artificial más parecidas a la leche materna.
 - c. Alternativas al parto hospitalario.
 - d. Información sobre los cuidados que recibirá el/la recién nacido/a.
15. ¿Cuáles son los niveles de prevención de la salud definidos por la Organización Mundial de la Salud?:
- a. Prevención primaria y secundaria.
 - b. Prevención primaria, secundaria y terciaria.
 - c. Prevención primaria, secundaria, terciaria y cuaternaria.
 - d. Promoción de la salud, protección de la salud y prevención de la enfermedad.
16. ¿A qué hace referencia el término Fiabilidad de los datos recogidos en un proceso de evaluación de un programa de salud?:
- a. Si el dato mide lo que se espera que mida.
 - b. Si la medida tiene capacidad de producir resultados constantes cuando es aplicada repetidas veces.
 - c. Si los datos son subjetivos.
 - d. Si la herramienta de medida está estandarizada
17. Señala cuál de las siguientes afirmaciones no es una ventaja del trabajo grupal en el abordaje de la salud de la mujer:
- a. Ayudan a evitar la medicalización.
 - b. Consigue que las mujeres denuncien cuando sufren malos tratos.
 - c. Facilita la creación de relaciones significativas entre ellas.
 - d. Ayuda a descubrir y resolver miedos y conflictos a través de la verbalización de los problemas.

18. Dentro del marco de educación para la salud, señala qué afirmación es falsa:
- a. La entrevista sanitaria sería un método indirecto de educación para la salud.
 - b. El objetivo esencial del proceso de enseñanza es lo aprendido y no la información aportada.
 - c. La retención promedio es un 30% de lo que se oye, un 50% de lo que se ve y un 70% de lo que se hace.
 - d. Los métodos bidireccionales con implicación emocional son los más eficaces.
19. En el marco de la educación para la salud, son técnicas de métodos directos todos los siguientes, excepto:
- a. Cuchicheo.
 - b. Poster.
 - c. Philip 6.
 - d. Role Playing.
20. Son habilidades para la escucha activa:
- a. Mostrar empatía.
 - b. Parafrasear.
 - c. Resumir.
 - d. Todas son correctas.