

OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 7ko 126/2018
Erabakiaren bidez, egindako
Oposaketa-Lehiaketarako deia
(EHAA 35 Zkia. 2018ko otsailaren
15ekoa)

Concurso-Oposición convocado por
Resolución 126/2018 de 7 de febrero
de 2018 (B.O.P.V. N° 35 de 15 de
febrero de 2018)

KATEGORIA: EMAGINA

CATEGORÍA: MATRON/A

Proba eguna: **2018ko maiatzaren 12a**
Fecha prueba: **12 de mayo de 2018**

1. ariketa / 1er. ejercicio
A Eredua / Modelo A
EUSKARAZ

1 10/1995 LEGE ORGANIKOAREN ARABERA, AZAROAREN 23KOA, ZIGOR-KODEARI BURUZKOA, PROFESIONALAK, BERE ISIL-GORDEZKO EDO ERRESERBAZKO BETEBEHARRA HAUTSI ETA BESTE PERTSONA BATEN SEKRETUAK ZABALTZEN BADITU, ZIGOR HAU EZARRIKO ZAIO:

- 1a) 1-4 urte arteko espetxealdi zigorra, 12-24 hilabete arteko isuna eta lanbide horretarako desgaitasuna berezia (2-6 urte artekoa).
- 1b) 1-2 urte arteko espetxealdi-zigorra eta 12-24 hilabete arteko isuna.
- 1c) 1-2 urte arteko espetxealdi-zigorra eta 6-12 hilabete arteko isuna.
- 1d) 1-4 urte arteko espetxealdi-zigorra, 12-24 hilabete arteko isuna eta lanbide horretarako desgaitasuna berezia (1-2 urte artekoa).

2 AUKERA HAUETAKO ZEIN DA ZAINZAREN ETIKAREN OINARRIETAKO BAT?

- 2a) Kontuan hartu behar dira kontsiderazio abstraktuak.
- 2b) Gure helburuak betetzeko, guztiak gara elkarren mendeko, eta guztia zaintzeko prestasuna sortzen dugu.
- 2c) Zaintzailea du helburu, eta mugak ezartzen dizkio, zer behar dituen aitortzeaz bat.
- 2d) Erabilgarria izatea, hala erakunde-mailan nola gizarte-mailan.

3 EZAUGARRI HAUETATIK, ZEIN DAGOKIO BIOETIKA KLINIKOARI:

- 3a) Sinplista.
- 3b) Absolutista.
- 3c) Erlatibista.
- 3d) Prozedurazkoa.

4 ERIZAINZTA-DIAGNOSTIKOAK HAUEK DITU ARDATZ:

- 4a) Arazoa, arriskua eta osasuna sustatzea.
- 4b) Ebaluazioa, osasuna sustatzea eta arazoa.
- 4c) Arazoa, arriskua eta ebaluazioa.
- 4d) Osasuna sustatzea, ebaluazioa eta arriskua.

5 NANDA-I-EN TAXONOMIA II:

- 5a) Pazientearen balorazioa egiteko esparru gisa erabil daiteke.
- 5b) Kodeak kontzeptu klasifikatuari buruzko informazioa izatea gomendatzen du.
- 5c) Etiketak, balorazioak eta emaitzak osatzen dute.
- 5d) Erizaintza-diagnostikoak antolatzen ditu.

6 ERIZAINZTA-PROZESUKO ESKU-HARTZEEN PLANGINTZA EGITEKO, HAUEK HARTU BEHAR DIRA KONTUAN:

- 6a) Balorazioa eta erizaintza-diagnostikoa.
- 6b) Erizaintza-diagnostikoa eta lortu nahi diren emaitzak.
- 6c) Erizaintza-kontzeptu teorikoak eta balorazioa.
- 6d) Erizaintza-diagnostikoa eta ebaluazioa.

7 ZER DIRA HIPOTESIAK IKERLAN KUANTITATIBOETAN?

- 7a) Ikergaiari buruzko azalpen ahaleginak, proposamen edo baieztapen modura adierazten direnak.
- 7b) Ikerketaren bidez aurkitu nahi diren erantzunetara bideratutako galderak.
- 7c) Ikerketaren xedera zuzenduta dauden ikerketa-ildoak.
- 7d) Ikerketaren zergatia azaltzen duen arrazoi sorta.

8 HELBURUA ZEIN DEN KONTUAN HARTUTA, IKERLANAK HONELAKOAK IZAN DAITEZKE:

- 8a) Esperimentalak edo behaketazkoak.
- 8b) Deskriptiboak edo analitikoak.
- 8c) Zeharkakoak edo luzetarakoak.
- 8d) Aurrera begirakoak edo atzera begirakoak.

9 IKERKETA KUALITATIBO BATEN HELBURUA SISTEMA SOZIAL BAT DESKRIBATZEA, ULERTZEA ETA AZALTZEA BADA, ZEIN DA DISEINU EGOKIENA?

- 9a) Narratiboa.
- 9b) Etnografikoa.
- 9c) Fenomenologikoa.
- 9d) Teoria funtsatua.

10 BEHAKETAZKO IKERLAN DESKRIPTIBOAK HONETARAKO AUKERA EMATEN DU:

- 10a) Aldagaien artean kausa-efektu erlazioak ezartzeko.
- 10b) Ezaugarri ez-ohikoak zehazteko.
- 10c) Ikerketaren aldagaiak kontrolatzeko.
- 10d) Gaixotasun baten prebalentzia neurtzeko.

11 ONDORENGOETATIK, ZEINEK JASOTZEN DU IKERKETA-PRINTZPIO ETIKO GISA ONGINTZA, GIZA DUINTASUNAREN ERRESPECTUA ETA JUSTIZIA?

- 11a) Helsinkiko adierazpenak.
- 11b) Nurenbergeko kodeak.
- 11c) Belmont txostenak.
- 11d) Tuskegee ikerlanak.

12 IKERKUNTZA KUANTITATIBOAN, MUTURREKO ADJEKTIBOEN BIKOTE SORTA BATEAN OINARRITUTA DAGOEN ETA JARRERA-OBJEKTUA SAILKATZEKO BALIO DUEN ZEIN ESKALA ERABILTZEN DA PORTAERAK NEURTZEKO?

- 12a) Likert eskala.
- 12b) Diferentzial semantikoa.
- 12c) Guttmanen eskalograma.
- 12d) Maiztasun-banaketa.

13 ZER DA PEARSONEN KORRELAZIO-KOEFIZIENTEA?

- 13a) Aldagai batek beste batean duen eragina zenbatesteko metodo estatistiko bat.
- 13b) Proba estatistiko bat, bi talde elkarren artean nabarmen desberdinak diren neurtzen duena, aldagai beraren batezbestekoari dagokionez.
- 13c) Maila zehatz batean tarteen edo arrazoiaren arabera neurtutako bi aldagaien arteko erlazioa aztertzeko proba estatistiko bat.
- 13d) Bi proportzio edo ehuneko elkarren artean nabarmen desberdinak diren aztertzeko proba estatistiko bat.

14 ONDORENGOETATIK, ESTADISTIKA DESKRIPTIBOAN, ZEIN DIRA ALDAKORTASUN-EDO SAKABANATZE-NEURRIAK?

- 14a) Moda, mediana eta batezbestekoa.
- 14b) Heina, desbideratze estandarra eta bariantza.
- 14c) Desbideratze estandarra, bariantza eta moda.
- 14d) Heina, batezbestekoa eta bariantza.

15 ZER DA LAGUNTZA-HARREMANA?

- 15a) Zentroan elkarriketa bat izatea elkarriketatuarekin.
- 15b) Pazientearen autonomia indartzeko laguntza zehatz eta berezia.
- 15c) Une zailetan laguntza emateko gizarte-harreman bat.
- 15d) Solastatzea eta eztabaidatzea.

16 HAUEK DIRA KOMUNIKAZIOAREN OINARRIZKO PRINTZPIOAK:

- 16a) Hizkera ulerterraz, argi eta generikoa erabiltzea.
- 16b) Hitzeko hizkuntza eta hitzik gabekoa.
- 16c) Elkarriketarako jarrera eta entzuteko gaitasuna izatea, eta nork bere burua zalantzan jartzekoa.
- 16d) Mezua bidaltzea eta giro lagungarria sortzea.

17 ZEIN DA EMAGINAREN ETA PAZIENTEAREN ARTEAN HARREMAN ONA SORTZEKO GAKOA?

- 17a) Feedbacka, enpatia eta arazoak konpontzeko metodoa.
- 17b) Pazientea, arazoren bat duenean, egin behar duen horretara bideratzen jakitea.
- 17c) Hitzeko eta hitzik gabeko komunikazioa zaintzea, isiluneak baztertuta.
- 17d) Pazientearen arazoei edo kezkei berehalako konponbidea edo aholkua emateko tresnak edukitzea.

18 OSASUNA, IKUSPEGI ANTROPOLOGIKO-FILOSOFIKOTIK, HONETAN DATZA:

- 18a) Bizimodu autonomo eta arduratsuan.
- 18b) Gaixotasunik ez izatea.
- 18c) Kulturak onartutako bizimoduetara egokitzeko gaitasunean.
- 18d) Funtzionaltasun-egoera eraginkorrean, gizarte-rol bat dagokionez.

19 ZEIN DA ZUZENEAN ZESAREARI EGOTZ DAKIOKEEN AMEN HERIOTZA-TASA?

- 19a) 7 / 1.000.
- 19b) 5 / 1.000.
- 19c) 3 / 1.000.
- 19d) 1 / 1.000 baino txikiagoa.

20 ERDITZEETAN, EMAKUMEARI BAGINAKO UKIPENA EGIN AURRETIK, BEHARREZKOA DA:

- 20a) Perineoa txorrotako ur arruntarekin garbitzea eta klorhexidinarekin desinfektatzea.
- 20b) Perineoa serum fisiologikoarekin garbitzea, eta ez dago zertan antiseptikorik erabili.
- 20c) Perineoa ur arruntarekin garbitzea, beharrezkoa bada, eta ez dago zertan antiseptikorik erabili.
- 20d) Perineoa serum fisiologikoaren garbitzea eta klorhexidinarekin desinfektatzea.

21 INOZ PLANAREN BARNEAN GARATUTAKO EKINTZA-ILDOETAKO BAT DA:

- 21a) ZERO bakteriemia.
- 21b) Eskuetako higieena.
- 21c) Medikazioa bateratzea.
- 21d) Erorikoen prebentzioa.

22 OSPITALEETAN INFEKZIO NOSOKOMIALAK KONTROLPEAN IZATEKO FUNTSEZKO ESTRATEGIAREN OINARRIAN DAUDE:

- 22a) Aire bidezko transmisioaren aurkako neurriak.
- 22b) Tanta bidezko transmisioaren aurkako neurriak.
- 22c) Kontaktu bidezko transmisioaren aurkako neurriak.
- 22d) Neurri estandarrak.

23 EGINKIZUN HAUETAKO ZEINETAN ERABILI BEHAR DIRA ESKULARRUAK ARRISKU BIOLOGIKOAREN KONTRAKO LEHEN MAILAKO PREBENTZIO-NEURRI GISA?

- 23a) Agente zitostatikoak manipulatzean.
- 23b) Tentsio arteriala neurtzean.
- 23c) Larruazal kaltegabean miaketak egitean.
- 23d) Zain barneko fluidoterapia doitzean eta tantakako serumera aldatzean.

24 ZER ERAGIN DU ALDAKORTASUNAK ERIZAINZAKO TEKNIKAK ETA ZAINKETAK EGITEAN?

- 24a) Profesionalenganako konfiantza areagotzen du.
- 24b) Ondorio kaltegarriak agertzen laguntzen du.
- 24c) Erabakiak hartzea errazten du.
- 24d) Ondorio kaltegarrien agerpena gutxitzen du.

25 PAZIENTEAREN SEGURTASUN ARLOAK JAKINARAZTEKO ETA IKASTEKO SISTEMAK (PSJIS) EZAUGARRI HAU DU:

- 25a) Nahitaezkoa da.
- 25b) Informazioa isilpean gordetzen du.
- 25c) Osasun-arlo batera mugatuta dago.
- 25d) Zigortzailea da.

26 HAURDUNALDIAN, ONDORENGO ZER SUBSTANTZIA MENDE TASUN-SORTZAILE KONTSUMITZEAK AREAGOTZEN DU BAT-BATEKO ABORTUA IZATEKO ARRISKUA?

- 26a) Haxixa.
- 26b) Tabakoa.
- 26c) Marihuana.
- 26d) Kokaina.

27 ZER DA KLIMATERIOA?

- 27a) Hilekoa behin betiko etetea, 12 hilez jarraian menstruziorik ez izan ondoren aitortzen dena.
- 27b) Ugalketa-bizitzatik ugalketa-ostekora igarotzen deneko denbora-bitartea, menopausia hasi baino 2-8 urte artean lehenago hasi eta 2-6 urte artean geroago amai daitekeena.
- 27c) Menopausia hasi aurreko denbora-tartea, menopausiatik urtebete gerora arte irauten duena.
- 27d) Azken hilekoaren aurreko bi urteak.

28 HAURDUNALDIKO AMA-HEZKUNTZARI DAGOKIONEZ, BAIEZTAPEN HAUETATIK ZEIN DA EGIA?

- 28a) Bikoteari tresnak ematen dizkio haurdunaldia, erditzea eta haurraren zaintza modu aktiboan bizitzeko.
- 28b) Haurdunaldia berresten denean hasten da, haurduntzako lehen asteetan.
- 28c) Talde txikiak hobesten dira, bost haurdunekoak gehienez.
- 28d) Bikotekideak klase teorikoetara joateak haurdunek beren buruan duten konfiantza murrizten du.

29 EMAKUME BATEK DUELA 72 ORDU BAINO GEHIAGO SEXU-ERASO BAT JASAN DUELA JAKINARAZTEN BADU ARRETA ESPEZIALIZATUKO LARRIALDIETAKO ZERBITZUAN, ETA LAGIN BIOLOGIKOAK ESKURA DAITEZKEELA SUSMATZEN BADA, HAU EGIN BEHAR DA:

- 29a) Osasun-arreta eman behar da, eta lesioen partea bete, baina ez da beharrezkoa auzitegi-medikua jakinaren gainean jartzea.
- 29b) Auzitegi-medikuari deitu behar zaio, osasun-arreta eman behar da, eta lesioen partea bete.
- 29c) Auzitegi-medikuari deitu behar zaio, eta osasun-arreta eman behar da, lesioen partea bete beharrik gabe.
- 29d) Osasun-arreta eman, lesioen partea bete eta Gizarte Zerbitzuetara deitu behar da.

30 HAURDUNALDIAN, EMAKUMEAREN GENITALEN III MOTAKO MUTILAZIOA DAGOELA IKUSTEN BADA, EMAKUMEARI DESINFIBULAZIOA PROPOSATU AHAL IZANGO ZAIO:

- 30a) Haurdunaldiko 20. eta 28. asteen artean.
- 30b) Erditu ondoren.
- 30c) Haurdunaldiko 16. astea baino lehen.
- 30d) Haurdunaldiko 30. eta 40. asteen artean.

31 OSASUNEKO PROFESIONAL BATEK (JUDIZIO-ELEMENTU ASKIRIK GABE) EMAKUME BAT TRATU TXAR FISIKOEN EDO PSIKIKOEN BIKTIMA DELA SUSMATZEN BADU, ETA EMAKUMEAK LESIO AGERIKORIK EZ BADU EDO TRATU TXARREN EGOERA AITORTZEN EZ BADU, HAU EGIN BEHAR DU:

- 31a) Osasun-arreta emango du, jarraipena egiteko bisitak eskainiko dizkio eta zantzuak EZ ditu jasoko historia klinikoan.
- 31b) Osasun-arreta emango du, zantzuak historia klinikoan jasoko ditu eta epaitegia jakinaren gainean jarriko du.
- 31c) Zehatz-mehatz miatuko du, lesiorik badagoen ikusteko; zantzuak osasun klinikoan jasoko ditu eta epaitegiarentzako lesioen-parte bat beteko du.
- 31d) Osasun-arreta emango du, zantzuak historia klinikoan jasoko ditu eta jarraipena egiteko bisitak eskainiko ditu.

32 OBULUTEGIAN HORMONAK EKOIZTEN DITUZTEN ZELULETATIK, ZEIN DIRA FOLIKULUEN EGITURAREN PARTE?

- 32a) Pikor-geruzako zelulak eta barne-tekako zelulak.
- 32b) Estromako zelula interstizialak eta barne-tekako zelulak.
- 32c) Estromako zelula interstizialak.
- 32d) Estromako zelula interstizialak eta pikor-geruzako zelulak.

33 EMAKUMEEN APARATU GENITALAREN ANATOMIAN, UMETOKI-LEPOAREN LUZERA HAU DA:

- 33a) 1 eta 1,5 cm artekoa.
- 33b) 1,5 eta 2 cm artekoa.
- 33c) 2,5 eta 3 cm artekoa.
- 33d) 3,5 eta 4 cm artekoa.

34 ZER BIHURTZEN DIRA OBULUTEGIAN EKOITZITAKO ANDROGENO GEHIENAK?

- 34a) Pregnanodiol.
- 34b) Testosterona.
- 34c) Progesterona.
- 34d) Estrogeno.

35 EMAKUMEEN APARATU GENITALEKO EGITURA HAUTETATIK, ZEIN IZAN DAITEKE ESPERMATOZOIDEEN ERRESERBORIO?

- 35a) Tronpa.
- 35b) Umetoki-gorputza.
- 35c) Umetoki-lepoa.
- 35d) Bagina.

36 ENBRIOGENESIA ERNALKETAN HASTEN DA, ETA HAUETAKO BAT DU SORBURU:

- 36a) Morula.
- 36b) Zigotoa.
- 36c) Blastozitua.
- 36d) Enbrioblastoa.



37 FETUAN, ZER LOTZEN DITU BOTALLOREN HODI ARTERIALAK?

- 37a) Birika-arteria eta aorta.
- 37b) Birika-arteria eta goiko kaba zaina.
- 37c) Birika-arteria eta beheko kaba zaina.
- 37d) Bi aurikulak.

38 HAURDUNTZAKO ZEIN ASTEREN ARTEAN HAUTEMATEN DA LEHEN ALDIZ FETUAREN BIHOTZ-TAUPADA ULTRASOINU BIDEZKO MIAKETA TRANSBAGINALEAN?

- 38a) Haurduntzako 3,5. eta 4. asteen artean.
- 38b) Haurduntzako 4,5. eta 5. asteen artean.
- 38c) Haurduntzako 5,5. eta 6. asteen artean.
- 38d) Haurduntzako 6,5. eta 7. asteen artean.

39 AHOLKU GENETIKOARI BURUZKO BAIEZTAPEN HAUETATIK, ZEIN DA EGIA?

- 39a) Gizartearen onerako da.
- 39b) Emandako informazioa eta aholkua ez dira aginduzkoak izan behar.
- 39c) Zerbitzua eskuratzea borondatezkoa da.
- 39d) Arazoa diagnostikatuta, profesionalak dagokion informazioa eskainiko du, subjektuak eskatu ez arren.

40 JAIO AURREKO DIAGNOSTIKO GOIZTIAR BAT BEHAR BADA, FETUAREN ZELULAK EDO EHUNAK ESKURATZEKO ZEIN PROZEDURA ERABIL DAITEKE BAGINA BIDEZ?

- 40a) Biopsia koriala.
- 40b) Amniozentesia.
- 40c) Funikulozentesia.
- 40d) Ekografia.

41 HAURDUNALDIAN GOMENDATZEN DIREN EKOGRAFIEN ARTEAN, NOIZ EGITEN DA EGITURAZKO MALFORMAZIOAK IDENTIFIKATZEKO JAIO AURREKO DIAGNOSTIKOAREN EKOGRAFIA?

- 41a) Haurdunaldiko lehen hiruhilekoan.
- 41b) Haurdunaldiko bigarren hiruhilekoan.
- 41c) Haurdunaldiko hirugarren hiruhilekoan.
- 41d) Haurdunaldiaren amaieran.

42 AMAREN ADINAREKIN HANDITU EGITEN DA GAIXOTASUN KROMOSOMIKOAK IZATEKO ARRISKUA, HORIETAKO GAIXOTASUN BAT «IZAN EZIK». ZEIN?

- 42a) Turnerren sindromea.
- 42b) Patauren sindromea.
- 42c) Edwardsen sindromea.
- 42d) Downen sindromea.

43 SORTZEAURREKO KONTSULTARI DAGOKIONEZ, ONDORENGO BAIEZTAPENETATIK, ZEIN DA EGIA?

- 43a) Haurdunaldia hasi aurreko sei hilabeteen barruan egitea gomendatzen da.
- 43b) Sortzeaurreko kontsultara doazen emakume guztiei diabetes mellitusaren baheketa egitea gomendatzen da.
- 43c) Osasuna sustatzeko esparru egokia da.
- 43d) EZ dira baloratzen eta identifikatzen arrisku-faktoreak.

44 HAURDUNTZA PLANIFIKATZEN DUTEN BIKOTEEN ZER EHUNEKOK HARTZEN DU PARTE BERE BORONDATEZ SORTZEAURREKO ARRETA-PROGRAMAN?

- 44a) % 10.
- 44b) % 20.
- 44c) % 30.
- 44d) % 40.

45 OSASUN, GIZARTE ZERBITZU ETA BERDINTASUN MINISTERIOAK ARGITARATUTAKO «HAURDUNALDIAN ETA PUERPERIOAN OSASUN-ARRETA EMATEKO JARDUNBIDE KLINIKORAKO GIDA»REN ARABERA, HAURDUNALDIA PLANIFIKATZEN DUTEN EMAKUMEEI MODU SISTEMATIKOAN EMAN BEHAR ZAIE HONAKO HAU:

- 45a) Iodo-gehigarria, egunero.
- 45b) Bitamina anitzeko prestakin bat, egunero, hodi neuraleko akatsak eragozteko.
- 45c) Azido foliko gehigarria (0,4 mg), egunero, gutxienez sorkuntza baino hilabete edo bi hilabete lehenago hasita.
- 45d) Azido foliko osagarria (0,4 mg), egunero, gutxienez sorkuntza baino sei hilabete lehenago hasita.

46 ZER JARRAIBIDE EMAN BEHAR ZAIO EMAKUME HAURDUNARI, GORAGALEA ETA GORAKOAK BADITU?

- 46a) Ez hartu likidorik otorduen artean.
- 46b) Egin egunean hiru otordu handi.
- 46c) Saihestu usain sarkorrak eta otordu onduegiak.
- 46d) Itxaron ordubete esnatu ondoren, ezer ahoratu aurretik.

47 FETUAREN AURKEZPENAREN ETA PELBISAREN ARTEKO ERLAZIOA HAZTAPEN BIDEZ MIA DAITEKE, HAU ERABILITA:

- 47a) Leopolden lehen maniobra.
- 47b) Leopolden bigarren maniobra.
- 47c) Leopolden hirugarren maniobra.
- 47d) Leopolden laugarren maniobra.

48 JAIOTZARAKO PRESTATZEKO METODO HAUETATIK, ZEIN DA EMAKUMEAREN AUTOKONFIANTZA –ERDITZEKO BEREZKO GAITASUNEAN KONFIANTZA ETA FEDEA– GARATZEKO FILOSOFIA SUSTATZEN DUENA?

- 48a) Mongan metodoa.
- 48b) Calm Birth.
- 48c) Lamaze.
- 48d) Brith Works.

49 ZEIN DA/DIRA PELBISEKO BEHEKO PASAGUNEKO HEZUR-MUGETAKO BAT:

- 49a) Pubiseko sinfisiaren goiko ertza.
- 49b) Iskion-tuberositateak.
- 49c) Lerro izengeak.
- 49d) Promontorioa.

50 ERDITZE-DENBORAREN IRAUPENA LUZEA DELA ESANGO DUGU, BALDIN ETA «EZ» BADA TARTE HONETAN BETETZEN:

- 50a) Jaioberria jaio ondorengo 30 minutuetan, berezko erditzearen nahiz manei u aktiboaren bidez.
- 50b) Jaioberria jaio ondorengo 60 minutuetan, berezko erditzearen nahiz manei u aktiboaren bidez.
- 50c) Jaioberria manei u aktiboaren bidez jaio ondorengo 30 minutuetan, eta berezko erditzearen bidez jaio ondorengo 45 minutuetan.
- 50d) Jaioberria manei u aktiboaren bidez jaio ondorengo 30 minutuetan, eta berezko erditzearen bidez jaio ondorengo 60 minutuetan.

51 BAGINAREN MIAKETAN, ZER FAKTOREK ERAGIN DEZAKE DIAGNOSTIKO AKASTUNA, PELBISAREN GOIKO PASAGUNEKO BURUZKO AURKEZPENAREN AHOKATZEARI DAGOKIONEZ?

- 51a) Fetua jarrera okzipito-sakroan egoteak.
- 51b) Fetuaren buruaren asinklitismoak.
- 51c) Pelbiseko estutasunak.
- 51d) Umetokiaren erlaxazioak.

52 OSASUN, GIZARTE ZERBITZU ETA BERDINTASUN MINISTERIOAK ARGITARATUTAKO «HAURDUNALDIAN ETA PUERPERIOAN OSASUN-ARRETA EMATEKO JARDUNBIDE KLINIKORAKO GIDA»K GOMENDATZEN DUENEZ, OSPITALEKO PUERPERIOAN, AMARI ETA JAIOBERRIARI ESKAINITAKO ARRETA ETA ZAINKETA HONEK KOORDINATU ETA EMANGO DITU:

- 52a) Pediatriako erizainak.
- 52b) Orotariko erizainak.
- 52c) Emaginak.
- 52d) Pediatriako erizainak eta orotariko erizainak.

53 UMETOKIAREN INBOLUZIO PUERPERALEAN, NOIZ IRISTEN DA UMETOKI-GORPUTZA PELBIS BARNEKO POSIZIORA?

- 53a) Erditu ondorengo lehen astean.
- 53b) Erditu, eta bi astera.
- 53c) Erditu, eta lau astera.
- 53d) Erditu, eta sei astera.

54 ERDITZE ONDOKO ALDIAN GERTATZEN DIREN ALDAKETA FISIOLOGIKOEI DAGOKIENEZ, BAIEZTAPEN HAUETATIK, ZEIN DA EGIAZKOA?

- 54a) Karen-zoruaren errekupeazioa 6 astera osatzen da, eta orbain fibroso bat uzten du deziduan.
- 54b) Lokioak hematiez, dezidua-hondakinez, epitelio-zelulaz eta germenez osatuta daude, eta horiek erditu eta 48 ordura desagertzen dira lokioetatik.
- 54c) Fibrinogenoa, III faktorea eta plasminogenoa azkar jaisten dira erditze ondoren eta berehala, eta maila normaletara itzultzen dira puerperioko laugarren eta seigarren egunen artean.
- 54d) FSH eta LH hormonak maila baxuan daude lehen hamabi egunetan, eta fase folikularreko berezko maila itzultzen dira erditu ondorengo hirugarren astearen bueltan, edoskitze mota edozein dela.

55 JAIOBERRIARI PROBA MINGARRIAK EGITEKO ORDUAN, ANALGESIA GISA ERABIL DAITEKEEN NEURRI EZ FARMAKOLOGIKO BAT DA:

- 55a) Ahotik sakarosa ematea proba egin baino 30 minutu lehenago.
- 55b) Proba egitea, bularra hartu eta berehala.
- 55c) Jaioberria inola ere ez lotzea, proba egin bitartean mugitu ahal izan dadin.
- 55d) Ahotik sakarosa ematea proba egin baino bi minutu lehenago.

56 HAUETATIK, ZEIN DA, NEONATOLOGIAN, ARRETA GARAPENEAN JARTZEN DUTEN ZAINKETA OINARRIETAKO BAT?

- 56a) Balorazio hemodinamikoa.
- 56b) Arrisku klinikoaren balorazioa.
- 56c) Balorazio neurokonduktuala.
- 56d) Osasun-egoera orokorraren balorazioa: pisua, hidratazioa, ikterizia-maila.

57 ZEIN APGAR PUNTUAZIO EMANGO DIOGU JAIOBERRI BATI, MINUTUKO 110 TAUPADAKO BIHOTZ-MAIZTASUNA BADU, ARNAS ESFORTZUA AHULA BADA, IMINTZIAREN BAT EGITEN BADU, GORPUTZ-ADARRAK ZERTXOBAIT FLEXIONATUTA BADITU ETA GORPUTZA ARROSAKARA ETA GORPUTZ-ADARRAK URDINKARAK BADITU?

- 57a) 2 eta 3 artean.
- 57b) 4 eta 5 artean.
- 57c) 6 eta 7 artean.
- 57d) 8 eta 9 artean.



58 JAIOPERRIEN BAHEKETA METABOLIKOARI DAGOKIONEZ, BAIETZAPEN HAUETATIK, ZEIN DA EGIA?

- 58a) Jaioberri guztiei hartuko zaie lehen odol-lagina jai ondorengo lehen 48 orduetan.
- 58b) Biki monozigotikoetan, jai ondorengo bigarren eta laugarren asteen artean bigarren odol-lagina hartzea gomendatzen da.
- 58c) Probaren emaitza eskuragarri egon behar da jaioberriak 30 egun ditueneko.
- 58d) Baheketa egiteko proba EZ da mingarria jaioberriarentzat.

59 FETUAREN HERIOTZAREN DIAGNOSTIKOA JAKINARAZI ONDOREN, ZEIN FASE EMOZIONAL AGERTUKO DA AZKENENGO?

- 59a) Shock emozionala.
- 59b) Gertatutakoaren ukapena.
- 59c) Zergatiaren bilaketa.
- 59d) Onarpena.

60 ZERI ESATEN DIOGU ABORTU GERORATU?

- 60a) Enbrioiaren edo 22 haurduntza-aste baino gutxiagoko fetuaren heriotzari, umetokiaren barnean luzaz geratzen denean.
- 60b) Enbrioi-ehuna zati batean kanporatzeari, umetoki-lepoko zulo irekiarekin.
- 60c) Sorkuntzako produktu guztiak kanporatzeari 22. haurduntza-astea baino lehen, umetokiak tamaina normala izanik eta umetoki-lepoa itxita dagoela.
- 60d) 22. haurduntza-astea baino lehenagoko baginako odoljarioari, hipogastrioko min arinarekin edo gabe, umetoki-lepoa itxita, eta fetuaren bihotz-jarduera positiboarekin.

61 HAUETATIK, ZEIN DA ZILBOR-HESTEAREN ANOMALIA BASKULAR OHIKOENA?

- 61a) Arteria baten hipoplasia.
- 61b) Arteria baten atrofia.
- 61c) Arteria baten falta.
- 61d) Zain baten falta.

62 TRONBOSI BENOSO SAKONA DUTEN HAURDUNEN % 80K BAINO GEHIAGOK SEINALE KLINIKO HAU DUTE:

- 62a) Gorputz-adarren kolore-aldaketa
- 62b) Mina aztaletan.
- 62c) Arranpak gorputz-adarrean.
- 62d) Mina eta hantura gorputz-adarrean.

63 PERINEOKO 3C MAILAKO URRADURA HONAINO IRIS DAITEKE:

- 63a) Kanpoko eta barneko uzki-esfinterreraino.
- 63b) Uzki-paretaraino.
- 63c) Kanpoko uzki-esfinterreraino bakarrik.
- 63d) Maskuri-paretaraino.

- 64 NOLAKOA DA ERREGISTRO KARDIOTOKOGRAFIKO BAT, DATU HAUEK BADITU: FETUAREN MAIZTASUN KARDIAKOA, 140 TAUPADA MINUTUKO; 5 TAUPADAKO ALDAKORTASUNA BAINO TXIKIAGOA 40 MINUTUZ; DEZELERAZIORIK EZ, ETA AZELERAZIO ERREPIKATUAK?**
- 64a) Normala.
 - 64b) Susmagarria.
 - 64c) Patologikoa.
 - 64d) Datuak falta dira balorazioa egin ahal izateko.
- 65 ZER GOMENDIO BETE BEHAR DU EMAGINAK ERDITZE-ARRETAN, FETU BATEN HERIOTZAREN KUDEAKETA PSIKOLOGIKOAN?**
- 65a) Egoera horretaz ez hitz egitea.
 - 65b) Umearen heriotzari alde ona aurkitzen ahalegintzea.
 - 65c) Ahalik eta lasterren berriz ere haurdun geratzeko gomendatzea.
 - 65d) Bi gurasoekin modu ekitatiboan hitz egitea.
- 66 HAUETAKO ZEIN DA UMETOKIAREN INBERTSIOA ERAGITEN DUTEN FAKTORE NAGUSIETAKO BAT?**
- 66a) Umetokiaren atonia.
 - 66b) Hondoko mioma.
 - 66c) Zilbor-heste luzea.
 - 66d) Hondoan sartutako karena.
- 67 ZER ESKALA ERABILTZEA GOMENDATZEN DA ERDITZE OSTEKO DEPRESIOAREN DIAGNOSTIKOA EGITEKO?**
- 67a) PDSS (Postpartum Depresión Screening Scale).
 - 67b) EPDS (Edinburgh Postnatal Depresión Scale).
 - 67c) SDS (Zung's Self-rating Depresión Inventory).
 - 67d) DLI (Beck Depresión Inventory).
- 68 ZEIN DA MASTITIS PUERPERALA ERAGITEN DUEN GERMEN NAGUSIA?**
- 68a) A taldeko estreptokoko hemolitikoa.
 - 68b) Enterobakterioa.
 - 68c) *Staphylococcus aureusa*.
 - 68d) *Protensa*.
- 69 AUKERA HAUETATIK, ZEIN IZAN DAITEKE MODU GERORATUAN AGERTZEKO JOERA DUEN ODOLJARIO PUERPERALAREN KAUSA?**
- 69a) Kareneko kotiledoiaren atxikipena.
 - 69b) Umetokiaren atonia.
 - 69c) Umetokiaren inbertsioa.
 - 69d) Karenaren akretismoa.

70 B TALDEKO ESTREPTOKOKOAREN (BTE) ONDORIOZ SORTZEN DEN INFEKZIOA PREBENITZEKO, ERDITZEKO GARAIAN ANTIBIOTIKO-TRATAMENDUA EMATEA INDIKATUTA DAGO KASU HONETAN:

- 70a) Lehenagoko haurdunaldi batean BTEaren baheketa-kultiboa positiboa izan bada eta haurrak ez badu garatu gaixotasuna, eta oraingo haurdunaldian kultiboa negatiboa bada.
- 70b) Aukerako zesarea egiten bada, erditze-lanik egin gabe edo mintz amniotikoak hautsi gabe, eta BTEaren baheketa-kultiboa positiboa bada oraingo haurdunaldian.
- 70c) Primigesta batek oraingo haurdunaldian BTEaren baheketa-kultiboa negatiboa badu, eta mintz amniotikoak hautsi badira, 6 orduko bilakaerako erditze barruan.
- 70d) Oraingo haurdunaldian BTEaren baheketa-kultiboa negatiboa bada, baina lehenagoko haur batek BTEaren ondoriozko gaixotasun inbasibo bat garatu badu.

71 JAIOBERRIAREN TAKIPNEA IRAGANKORRARI BURUZKO BAIETAPEN HAUETATIK, ZEIN DA EGIA?

- 71a) Jaioberri goiztiarrei gehiago eragiten die.
- 71b) Takipnea ageri du, arnas distres arinaren seinaleekin, tiradurarekin eta zianosiarekin.
- 71c) Jaioberriaren oxigeno-saturazioaren maila normala da.
- 71d) Pronostiko erreserbatua du, eta sekuelak izan ditzake epe luzera.

72 HAUETATIK, ZEIN DA JAIOBERRI-ALDIKO BIHOTZ-GUTXIEGITASUN KONGESTIBOAREN KAUSA OHIKOENA?

- 72a) Bentrinkulu arteko komunikazioa.
- 72b) Hodi arterialaren iraupena.
- 72c) Arteria-bentrinkulu hodi osoa.
- 72d) Fistula arteriobenosoa.

73 JAIOBERRIEN HIPERBILIRRUBINEMIAREN TRATAMENDUAN FOTOTERAPIA ERABILTZEAK:

- 73a) Ur fekalen galera murrizten du.
- 73b) Kaltzio-kontzentrazioa areagotzen du haur goiztiarretan.
- 73c) Bilirrubina-kontzentrazioa murrizten du, batez ere, foto-oxidazio prozesua dela eta.
- 73d) Ur-galera sumagaitzak areagotzen ditu.

74 ZER EGIN BEHAR DA BULARREKO KONGESTIO HANDIA IZANEZ GERO?

- 74a) Hartualdiaren ondoren bularretako bat ez bada erabat hustu, esnea eskuz edo esne-ateratzekoarekin atera behar da, erabat hustu arte.
- 74b) Bero lehorra aplikatu behar da bularrean hartualdien artean, areola eta titiburua saihestuz, inflamazioa arintzeko.
- 74c) Konpresiozko bendajea aplikatuko dugu bularrean, kongestioa arintzeko.
- 74d) Antiinflamatorioak ematea komeni da, inflamazioa arintzeko eta esnari irteten uzteko.

75 ZENBAT DENBORA KONTSERBATZEN DA MODU SEGURUAN AMA-ESNE DESIZOZTUA?

- 75a) 24 ordu hozkailuan, 0 eta 4 °C artean.
- 75b) 2 ordu giro-tenperaturan, 19 eta 22 °C artean.
- 75c) 48 ordu hozkailuan, 0 eta 4 °C artean.
- 75d) 4 ordu giro-tenperaturan, 19 eta 22 °C artean.

76 AUKERA HAUETATIK, ZEIN LOTZEN DA AMA-ESNEAREN IRAINAREN EDO EKOIZPENAREN ATZERAPENAREKIN?

- 76a) Amaren hipotiroidismoaren tratamendua.
- 76b) Erditze barruko antibioterapia.
- 76c) Jaioberri postmaturoa, 4.000 gr baino gehiagoko pisuarekin.
- 76d) Amaren obesitatea eta gaizki kontrolatutako diabetes intsulina-mendekoa.

77 ZILBOR-HESTEKO ODOLA (ZHO) EMATEKO EUSKADIKO PROTOKOLOAN, ZHOAREN EMAILE IZAN DAITEZKEEN HAURDUNEN HAUTAKETAN, DOHAINTZA BAZTERTZEKO SEINALEAK DETEKTATZEKO, MIAKETA FISIKO OSOA EGINGO DA KASU HAUETAN:

- 77a) Etiologia ezezaguneko gaixotasunak daudenean bakarrik.
- 77b) Larruazaleko gaitzak egiaztatzeke bakarrik.
- 77c) Balizko emaile guztietan.
- 77d) EZ da beharrezkoa miaketa fisikoa haurduna hautatzeko.

78 HAUETATIK, ZEIN DA ZILBOR-HESTEKO ODOLAREN EMAILE-IZAERA UKATZEKO IRIZPIDE?

- 78a) Amak 20 urte baino gutxiago izatea.
- 78b) Urtebete igaro izana tuberkulosia sendatu zenetik.
- 78c) Azken bi urteetan infektatuta egon daitekeen odola edo material biologikoa ukitu izana.
- 78d) Jaioberriak 2.500 gr baino gutxiago pisatzea.

79 ZEIN DA AMA-ESNEA ATERATZEKO UNE ONENA GERO ESNE-BANKUARI EMATEKO?

- 79a) Goizean goiz.
- 79b) Eguerdia.
- 79c) Ilunabarra.
- 79d) Oheratu aurretik.

80 HAUETATIK, ZEIN DA ESPAINIAKO KONTRAZEPZIO SOZIETATEAK SUSTATUTAKO 2011KO KONTSENSU KONFERENTZIAN ADOSTU ZIREN KONTRAZEPZIO HORMONAL ERREGULARRARI BURUZKO GOMENDIOETAKO BAT?

- 80a) Jarraipen-hitzordu bat ezartzea, metodo antikontzeptiboa erabiltzen hasi denetik 3 eta 6 hilabete artean igaro direnean.
- 80b) Aldian behin kontrol espezifikoak egitea metodo antikontzeptibo hormonalak erabiltzen dituzten emakumeei.
- 80c) Kontrazepzio hormonal konbinatuaren edo gestagenoak bakarrik injektatzearen kasuan, EZ da beharrezkoa gorputz-masaren indizea kalkulatzeko.
- 80d) 8. eta 14. pilula konbinatuaren artean hartu diren bat ahaztuz gero, urgentziatzeko kontrazepzioa kontuan hartzea gomendatzen da.

81 HAUETATIK, ZEIN DA, PUBERTAROKO BULARRAREN GARAPENEAN, TANNERREN 2. AROAREN EZAUGARRI?

- 81a) Titiburua bakarrik dago zertxobait irtenda.
- 81b) Bularrak eta areolak plano berean hazten eta irteten jarraitzen dute.
- 81c) Areola eta titiburua beste irtengune bat balira bezala bereiz daitezke bularraren gainaldean.
- 81d) Bular-kimua, areolak eta titiburuak kono baten itxura hartu dute, eta areolaren diametroa handitu da.

82 HAUETATIK, ZEIN BARRERA-METODO GOMENDATZEN DA GIZA IMMUNOESKASIAREN BIRUSETIK (GIB) BABESTEKO?

- 82a) Umetoki-lepoko estalkia.
- 82b) Belakia.
- 82c) Latexezko kondoia.
- 82d) Diafragma.

83 PELBIS-ZORUKO MUSKULATURAREN UZKURKORTASUNA BALORATZEKO OXFORD ESKALAN, UZKURDURA ONA, TENTSIOARI EUSTEN DIONA ERRESISTENTZIA BATEN AURKA, MAILA HONETAKOA DA:

- 83a) 1/5.
- 83b) 2/5.
- 83c) 3/5.
- 83d) 4/5.

84 HERRIALDE GARATUETAN, ZEIN DA EMAKUMEEN NEOPLASIA GENITAL OHIKOENA, BULARREKOAREN ONDOREN?

- 84a) Tronpako minbizia, tumore primarioa.
- 84b) Umetoki-lepoko minbizia.
- 84c) Endometrioko minbizia.
- 84d) Obulutegiko minbizia.

85 ZEIN DA PROBA EGOKIA BULARREKO MINBIZIAREN BAHEKETA EGITEKO 35 URTETIK GORAKOETAN?

- 85a) Bularreko ekografia.
- 85b) Mamografia.
- 85c) Bularreko erresonantzia.
- 85d) Bularreko ekografia eta erresonantzia.

86 OHITURA OSASUNGARRIEN BARNEAN, HAUETATIK, ZEIN GOMENDIO DA ERABILGARRIENA MASTODINIA HOBETZEKO?

- 86a) Koipe gutxiago hartzea.
- 86b) Kafeina gutxiago hartzea.
- 86c) Bularretako egokia erabiltzea, kirol motakoa.
- 86d) Alkohol gutxiago hartzea.

87 ERRUTINAZKO AZTERKETA GINEKOLOGIKO BATEAN, BULBA MIATUKO DA:

- 87a) Bulbako prurito baten sintomak badaude bakarrik.
- 87b) Bulbako minaren sintomak badaude bakarrik.
- 87c) Bulbako lesioaren susmoa badago bakarrik.
- 87d) Miaketa ginekologiko sistematiko guztietan.

88 HAURDUNALDIAREN HASIERAKO LEHEN KONTSULTAN, EMAKUME GUZTIEI ESKAINIKO ZAIE HONAKOA BAHETZEA:

- 88a) B hepatitisia.
- 88b) Zitomegalobirusa.
- 88c) C hepatitisia.
- 88d) B taldeko estreptokokoaren kolonizazioa.

89 HAUETATIK, ZEIN DA SEXU-TRANSMISIOZKO GAIXOTASUN OHIKOENA?

- 89a) Blenorragia.
- 89b) Sifilisa.
- 89c) Chlamydiagatiko infekzioa.
- 89d) Izaiko granuloma.

90 HERRIALDE GARATUETAN, ZEIN KASUTAN GOMENDATZEN DA JAIOBERRIARI BAKARRIK ELIKADURA ARTIFIZIALA EMATEA AMA-HAURRA TRANSMISIO BERTIKALA ERAGOZTEKO?

- 90a) Giza immunoeskasiaren birusean (GIB).
- 90b) Toxoplasmosian.
- 90c) B hepatitisean.
- 90d) Tuberkulosian.

91 FETUAK EDO JAIOBERRIAK TXERTOAK HARTUTA SAIHESTU DITZAKEEN GAIXOTASUNEN KONTRAKO TXERTO HAUETATIK, ZEIN EMAN DAITEKE HAURDUNALDIAN?

- 91a) Elgorriaren aurkako txertoa.
- 91b) Errubeolaren aurkako txertoa.
- 91c) Barizelaren aurkako txertoa.
- 91d) Gripearen aurkako txerto inaktibatua.

92 LANBIDE SANITARIOETAN JARDUTEKO EDO ARITZEKO ESKUBIDEA:

- 92a) Konstituzioaren 1. eta 2. artikuluek aitortzen dute.
- 92b) Konstituzioaren 30. eta 31. artikuluek aitortzen dute.
- 92c) Konstituzioaren 155. eta 156. artikuluek aitortzen dute.
- 92d) Konstituzioaren 35. eta 36. artikuluek aitortzen dute.

93 ZEIN DA OSASUN SISTEMA NAZIONALAREN KOHESIOARI ETA KALITATEARI BURUZKO LEGEAREN XEDEA?

- 93a) Lanbide sanitarioaren lege-esparrua ezartzea.
- 93b) Administrazio publiko sanitarioen koordinazio- eta lankidetzak-ekintzetarako lege-esparrua ezartzea.
- 93c) Osasun-sistema desberdinak kohesionatzea.
- 93d) Aurreko aukeretariko bat ere ez da zuzena.

94 LANPOSTU-MAILAKO OSAGARRIA (DESTINO-OSAGARRIA):

- 94a) Karrera profesionalean iritsitako maila edo gradua ordaintzeko da.
- 94b) Gora egitea ordaintzeko da.
- 94c) Prestakuntza jarraitua ordaintzeko da.
- 94d) Aurreko aukeretariko bat ere ez da zuzena.

95 HERRITARRAK ESTALDURA PUBLIKOKO ZERBITZU SANITARIOETARA HELTZEKO PROZEDURAK:

- 95a) Benetako berdintasun-printzipioa garantizatu edo bermatuko du.
- 95b) Asistentzia globalaren printzipioa garantizatu edo bermatuko du.
- 95c) Asistentzia orokorraren printzipioa garantizatu edo bermatuko du.
- 95d) Berehalako asistentziaren printzipioa garantizatu edo bermatuko du.

96 PRINTZIOPIO HAUETATIK ZEINEK EZ DU OINARRITZEN EDO INSPIRATZEN EUSKADIKO OSASUN SISTEMAN GARATZEN DIREN OSASUN-EKINTZEN MULTZOA?

- 96a) Pertsonaren askatasuna errespetatzea.
- 96b) Medikua sistemaren ardatz gisa errespetatzea.
- 96c) Elkartasuna edo solidaritatea osasun-zerbitzuen sarbidean, erabileran eta kalitatean.
- 96d) Pertsonen ardura osasunaren kudeaketan.

97 OSPITALERATZERIK EZ DAKARREN PROZESU BATEAN, ZER EDUKI EZ DA GALDATZEKOA EDO EXIJITZEKOA IZANGO, PRINTZIOPIOZ, HISTORIA KLINIKOA BETETZEKO?

- 97a) Alta-txosten klinikoa.
- 97b) Anamnesia.
- 97c) Miaketa fisikoa.
- 97d) Kontsultarteko orria.

98 IZAERA PERTSONALEKO DATUAK:

- 98a) EZINGO dira tratatu inoiz.
- 98b) Tratatzeke bil daitezke.
- 98c) EZ dira zehatzak izan behar.
- 98d) EZ dute zertan eguneraturik egon.

99 JAZARPEN-SEXISTAREN SALAKETARIK BADA:

- 99a) Euskal administrazio publikoek EZ dute ofizioz jardungo.
- 99b) Euskal administrazio publikoek alderdi-eskariz baino ez dute jardungo.
- 99c) Euskal administrazio publikoek itxaron egin behar dute justizia-auzitegiek iritzia eman arte.
- 99d) Aurreko aukeretariko bat ere ez da zuzena.

100 ZEIN DA OSASUN-PLANAREN GOIBURUA EDO LELOA?

- 100a) Osasuna: pertsonen eskubidea.
- 100b) Osasuna: guztion eskubidea.
- 100c) Osasuna: pertsonen ardura.
- 100d) Aurrekoetariko bat ere ez da goiburua edo leloa.

ORDEZKO GALDERAK

101 ERIZAINEN NAZIOARTEKO KONTSEILUAREN ERIZAINZAKO KODE DEONTOLOGIKOAREN ARABERA, ZEIN DIRA JOKABIDE ETIKOARI BURUZKO ARAUETAN NABARMENTZEN DIREN LAU ELEMENTU NAGUSIAK?

- 101a) Pertsonak, jardunbidea, lanbidea eta ikerketa.
- 101b) Pertsonak, arau etikoak, lanbidea eta ingurumena.
- 101c) Lanbidea, jardunbidea, arau etikoak eta komunitatea.
- 101d) Pertsonak, jardunbidea, lanbidea eta lankideak.

102 AUKERA HAUETATIK, ZEIN DA IKERKETA KUALITATIBOAREN EZAUGARRI OROKORRETAKO BAT?

- 102a) Analisi sekuentziala.
- 102b) Analisi lineala.
- 102c) Interpretazioak arazoa konpontzera bideratzea.
- 102d) Datuei egitura bat eman nahi izatea.

103 GARAIKO JAIOBERRIAREN HIPERBILIRRUBINEMIA FISIOLOGIKOAN, ZENBATERAINOKOA IZAN DAITEKE ZEHARKAKO BILIRRUBINAREN SERIKOAREN GEHIENEO KONTZENTRAZIOA?

- 103a) 12 mg/dl.
- 103b) 10 mg/dl.
- 103c) 8 mg/dl.
- 103d) 6 mg/dl.

104 HAURDUNALDIAN, JAIOAURREKO KONTSULTA BAKOITZEAN:

- 104a) Aurrekari medikoei buruzko informazioa eskuratu behar da.
- 104b) Ugalketa-aurrekariei buruzko informazioa eskuratu behar da.
- 104c) Transmisio perinataleko infekzioen baheketa egin behar da.
- 104d) Osasunari buruzko informazio- eta prebentzio-ekintzak gauzatu behar dira.

105 NOIZ EZARTZEN DA AMAREN KARENEKO ZIRKULAZIOA?

- 105a) Ernalketatik 7 egunera.
- 105b) Ernalketatik 10 egunera.
- 105c) Ernalketatik 17 egunera.
- 105d) Ernalketatik 27 egunera.

106 ZEIN DA ERDITZEAREN BIGARREN ETAPAKO FASE AKTIBOAREN IRAUPEN NORMALA MULTIPAROETAN?

- 106a) Ordubetekoa, analgesia epiduralik gabe, eta bi ordu artekoa, analgesia epiduralarekin.
- 106b) Ordubetekoa, analgesia epiduralarekin edo gabe.
- 106c) Bi ordukoa, analgesia epiduralarekin edo gabe.
- 106d) Bi ordukoa, analgesia epiduralik gabe, eta hiru ordu artekoa, analgesia epiduralarekin.

107 ANALGESIA EPIDURALARI DAGOKIONEZ, BAIETZAPEN HAUETATIK ZEIN DA EGIA?

- 107a) Erditzearen lehen etapako fase goiztiarretan eman daiteke.
- 107b) Behar baino lehen emateak, oxitozina erabili behar izatea eragin dezake.
- 107c) Behar baino lehen emateak, erditze motari eragiten dio.
- 107d) Behar baino lehen emateak, erditzearen iraupenari eragiten dio.

108 ERDITU ONDOREN, PELBIS-ZORUAREN ERREKUPERAZIOAN, HONEKIN HASTEAN GOMENDATZEN DA:

- 108a) Masoterapia.
- 108b) Elektroestimulazioa.
- 108c) Zinesiterapia.
- 108d) Kegelen ariketak.

109 TITIBURUAREN EZAUGARRI ANATOMIKOEN ONDORIOZ BULARREKO HAURRAK HARI HELTZEKO ZAILTASUNAK BADITU, ZER GOMENDATZEN DU OSASUN, GIZARTE ZERBITZU ETA BERDINTASUN MINISTERIOAK ARGITARATUTAKO «EDOSKITZE NATURALARI LOTURIKO PRAKTIKA KLINIKOAREN GIDA»K?

- 109a) Hoffmanen ariketak egitea.
- 109b) Jaioaurreko titiburu-babesak erabiltzea titiburu alderantzikatuetan.
- 109c) Titiburu alderantzikatua ateratzea, xiringa bat erabiltza.
- 109d) Ur epeleko konpresak ezartzea bularrean hartualdiaren aurretik, eta titiburuan masaje ematea mugimendu zirkularrekin.

110 OSASUN-ZERBITZUEN ESKURAGARRITASUNEAN UNIBERTSALTASUNA ETA EKITATEA LORTZEKO EKINTZEN ARTEAN EZ DAGO:

- 110a) Behar bereziak dituzten haurrei arreta integratua emateko prozesua (PAINNE) hedatzea.
- 110b) Zerbitzuak aztertzea Osasun Mapek erakutsitako emaitzen arabera.
- 110c) Osasun-arreta emateko eremu atseginoak sortzea eta daudenak hobetzea, pazientearen eta senideen esperientzia hobetu ahal izateko.
- 110d) Proiektuak garatzea eta horietan beste erakunde batzuekin lankidetzan aritzea tratu txarren eremuetan.

OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 7ko 126/2018
Erabakiaren bidez, egindako
Oposaketa-Lehiaketarako deia
(EHAA 35 Zkia. 2018ko otsailaren
15ekoa)

Concurso-Oposición convocado por
Resolución 126/2018 de 7 de febrero
de 2018 (B.O.P.V. N° 35 de 15 de
febrero de 2018)

KATEGORIA: EMAGINA

CATEGORÍA: MATRON/A

Proba eguna: **2018ko maiatzaren 12a**
Fecha prueba: **12 de mayo de 2018**

1. ariketa / 1er. ejercicio
A Eredua / Modelo A

- 1 SEGÚN LA LEY ORGÁNICA 10/1995, DEL 23 DE NOVIEMBRE, DEL CÓDIGO PENAL, EL PROFESIONAL QUE, CON INCUMPLIMIENTO DE SU OBLIGACIÓN DE SIGILO O RESERVA, DIVULGUE LOS SECRETOS DE OTRA PERSONA, SERÁ CASTIGADO CON:**
- 1a) Pena de prisión de 1 a 4 años, multa de 12 a 24 meses e inhabilitación especial para dicha profesión por tiempo de 2 a 6 años.
 - 1b) Pena de prisión de 1 a 2 años y multa de 12 a 24 meses.
 - 1c) Pena de prisión de 1 a 2 años y multa de 6 a 12 meses.
 - 1d) Pena de prisión de 1 a 4 años, multa de 12 a 24 meses e inhabilitación especial para dicha profesión por tiempo de 1 a 2 años.
- 2 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES ES UNO DE LOS SUPUESTOS BÁSICOS DE LA ÉTICA DEL CUIDADO?**
- 2a) Depende de las consideraciones abstractas.
 - 2b) Todos somos interdependientes para lograr nuestros fines generando una disposición a cuidar de todo.
 - 2c) Tiene como finalidad al cuidador, poniendo límites y reconociendo sus necesidades.
 - 2d) Ser útil a nivel institucional y social.
- 3 LA BIOÉTICA CLÍNICA SE CARACTERIZA POR SER:**
- 3a) Simplista.
 - 3b) Absolutista.
 - 3c) Relativista.
 - 3d) Procedimental.
- 4 UN DIAGNÓSTICO ENFERMERO SE FOCALIZA EN:**
- 4a) El problema, el riesgo y la promoción de la salud.
 - 4b) La evaluación, la promoción de la salud y el problema.
 - 4c) El problema, el riesgo y la evaluación.
 - 4d) La promoción de la salud, la evaluación y el riesgo.
- 5 LA TAXONOMÍA II DE NANDA-I:**
- 5a) Sirve como marco de valoración del paciente.
 - 5b) Recomienda que el código contenga información sobre el concepto clasificado.
 - 5c) Se compone de etiqueta, valoración y resultado.
 - 5d) Proporciona organización a los diagnósticos enfermeros.
- 6 PARA LA PLANIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES EN EL PROCESO DE ENFERMERÍA, SE DEBEN TENER EN CUENTA:**
- 6a) La valoración y el diagnóstico enfermero.
 - 6b) El diagnóstico enfermero y los resultados deseados.
 - 6c) Los conceptos teóricos enfermeros y la valoración.
 - 6d) El diagnóstico enfermero y la evaluación.



- 7 ¿QUÉ SON LAS HIPÓTESIS EN LOS ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA?**
- 7a) Explicaciones tentativas del fenómeno investigado que se enuncian como proposiciones o afirmaciones.
 - 7b) Preguntas que orientan hacia las respuestas que se buscan con la investigación.
 - 7c) Guías del estudio que señalan a lo que se aspira en la investigación.
 - 7d) Conjunto de razones que indican el porqué de la investigación.
- 8 SEGÚN SU FINALIDAD, LOS DISEÑOS DE LOS ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN PUEDEN SER:**
- 8a) Experimentales u observacionales.
 - 8b) Descriptivos o analíticos.
 - 8c) Transversales o longitudinales.
 - 8d) Prospectivos o retrospectivos.
- 9 EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA, SI SE PRETENDE DESCRIBIR, ENTENDER Y EXPLICAR UN SISTEMA SOCIAL, ¿QUÉ DISEÑO ES EL MÁS APROPIADO?**
- 9a) Narrativo.
 - 9b) Etnográfico.
 - 9c) Fenomenológico.
 - 9d) Teoría fundamentada.
- 10 EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN OBSERVACIONAL DESCRIPTIVO PERMITE:**
- 10a) Establecer relaciones causa-efecto entre las variables.
 - 10b) Determinar características poco frecuentes.
 - 10c) Controlar las variables de la investigación.
 - 10d) Medir la prevalencia de una enfermedad.
- 11 ¿DÓNDE SE PROPONEN COMO PRINCIPIOS ÉTICOS EN INVESTIGACIÓN LA BENEFICENCIA, EL RESPETO A LA DIGNIDAD HUMANA Y LA JUSTICIA?**
- 11a) Declaración de Helsinki.
 - 11b) Código de Núremberg.
 - 11c) Informe Belmont.
 - 11d) Estudio Tuskegee.
- 12 EN LA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA, ¿CUÁL ES LA ESCALA PARA MEDIR LAS ACTITUDES QUE CONSISTE EN UNA SERIE DE PARES DE ADJETIVOS EXTREMOS Y SIRVE PARA CALIFICAR AL OBJETO DE ACTITUD?**
- 12a) Escalonamiento de Likert.
 - 12b) Diferencial semántico.
 - 12c) Escalograma de Guttman.
 - 12d) Distribución de frecuencias.

13 ¿QUÉ ES EL COEFICIENTE DE CORRELACIÓN DE PEARSON?

- 13a) Un método estadístico para estimar el efecto de una variable sobre otra.
- 13b) Una prueba estadística para evaluar si dos grupos difieren entre sí de manera significativa respecto a sus medias en una variable.
- 13c) Una prueba estadística para analizar la relación entre dos variables medidas en un nivel por intervalos o de razón.
- 13d) Una prueba estadística para analizar si dos proporciones o porcentajes difieren significativamente entre sí.

14 ¿CÚALES DE LAS SIGUIENTES OPCIONES SON MEDIDAS DE VARIABILIDAD O DISPERSIÓN EN LA ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA?

- 14a) Moda, mediana y media.
- 14b) Rango, desviación estándar y varianza.
- 14c) Desviación estándar, varianza y moda.
- 14d) Rango, media y varianza.

15 LA RELACIÓN DE AYUDA ES:

- 15a) Una entrevista con el entrevistado en el centro.
- 15b) Una ayuda concreta y puntual que pretende potenciar la autonomía del paciente.
- 15c) Una relación social de apoyo en los momentos difíciles.
- 15d) Una conversación y discusión.

16 LOS PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA COMUNICACIÓN SON:

- 16a) Ser simple, claro y genérico en el lenguaje.
- 16b) El lenguaje verbal y no verbal.
- 16c) Tener una actitud dialogante, capacidad de escucha y ponerse en cuestión.
- 16d) La emisión del mensaje y crear una atmósfera favorable.

17 LA CLAVE QUE FACILITA LA RELACIÓN DE LA MATRONA CON EL PACIENTE SE BASA EN:

- 17a) Feedback, empatía y método de resolución de problemas.
- 17b) Saber dirigir hacia lo que debe hacer el paciente cuando manifiesta un problema.
- 17c) El control de la comunicación verbal y no verbal, eliminando los silencios.
- 17d) Tener herramientas para aconsejar o proporcionar soluciones inmediatas a los problemas o preocupaciones del paciente.

18 LA SALUD DESDE UNA PERSPECTIVA ANTROPOLÓGICO-FILOSÓFICA SE ENTIENDE COMO:

- 18a) Un estilo de vida autónomo y responsable.
- 18b) La ausencia de enfermedad.
- 18c) La capacidad de adaptarse a las formas de vida culturalmente aceptadas.
- 18d) El estado de funcionalidad eficiente dentro de un rol social.



- 19 ¿CUÁL ES LA TASA DE MORTALIDAD MATERNA ATRIBUIBLE DIRECTAMENTE A LA CESÁREA?**
- 19a) 7 / 1.000.
19b) 5 / 1.000.
19c) 3 / 1.000.
19d) Inferior al 1 / 1.000.
- 20 ANTES DE REALIZAR UN TACTO VAGINAL A LA MUJER DURANTE EL PARTO ES NECESARIO:**
- 20a) Un lavado perineal con agua corriente y desinfección con clorhexidina.
20b) Un lavado perineal con suero fisiológico, no siendo necesario el uso de antisépticos.
20c) Un lavado perineal con agua corriente si necesita, no siendo necesario el uso de antisépticos.
20d) Un lavado perineal con suero fisiológico y desinfección con clorhexidina.
- 21 UNA DE LAS LÍNEAS DE ACCIÓN DESARROLLADAS DENTRO DEL PLAN INOZ ES:**
- 21a) Bacteriemia ZERO.
21b) Higiene de manos.
21c) Conciliación de la medicación.
21d) Prevención de caídas.
- 22 LA ESTRATEGIA FUNDAMENTAL PARA EL ÉXITO DEL CONTROL DE LA INFECCIÓN NOSOCOMIAL EN LOS HOSPITALES ESTÁ BASADA EN:**
- 22a) Precauciones de transmisión aérea.
22b) Precauciones de transmisión por gotas.
22c) Precauciones de transmisión por contacto.
22d) Precauciones Estándar.
- 23 ¿EN CUÁL DE LAS SIGUIENTES TAREAS A REALIZAR ES NECESARIO EL USO DE GUANTES COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN PRIMARIA FRENTE AL RIESGO BIOLÓGICO?**
- 23a) Manipulación de agentes citostáticos.
23b) Toma de tensión arterial.
23c) Realizar exploraciones sobre piel íntegra.
23d) Ajuste de la fluidoterapia endovenosa y cambio de suero de goteo.
- 24 LA VARIABILIDAD EN LA REALIZACIÓN DE TÉCNICAS Y CUIDADOS ENFERMEROS:**
- 24a) Favorece la confianza hacia los profesionales.
24b) Favorece la aparición de efectos adversos.
24c) Favorece la toma de decisiones.
24d) Disminuye la aparición de efectos adversos.



25 EL SISTEMA DE NOTIFICACIÓN Y APRENDIZAJE EN SEGURIDAD DEL PACIENTE (SNASP) SE CARACTERIZA POR:

- 25a) Ser obligatorio.
- 25b) Tener confidencialidad de la información.
- 25c) Ser restrictivo para un sector sanitario.
- 25d) Ser punitivo.

26 ¿EL CONSUMO DE QUÉ SUSTANCIA ADICTIVA DURANTE EL EMBARAZO AUMENTA EL RIESGO DE ABORTO ESPONTÁNEO?

- 26a) Hachís.
- 26b) Tabaco.
- 26c) Marihuana.
- 26d) Cocaína.

27 EL CLIMATERIO SE DEFINE COMO:

- 27a) El cese permanente de las menstruaciones y se reconoce tras 12 meses consecutivos de amenorrea.
- 27b) El periodo de tiempo durante el cual se pasa de la vida reproductiva a la posreproductiva y puede durar desde 2-8 años antes de la menopausia hasta 2-6 años después.
- 27c) El periodo inmediatamente anterior a la menopausia y hasta el año siguiente a esta.
- 27d) Los dos años anteriores al último periodo menstrual.

28 LA EDUCACIÓN MATERNAL DURANTE EL EMBARAZO. ES CIERTO QUE:

- 28a) Proporciona herramientas a la pareja para vivir activamente el embarazo, el parto y los cuidados de su hijo/a.
- 28b) Es una actividad que se inicia cuando se confirma el embarazo, en las primeras semanas de gestación.
- 28c) Se recomienda que los grupos sean reducidos, no más de cinco gestantes.
- 28d) La asistencia de los maridos a las clases teóricas reduce la confianza de las gestantes en sí mismas.

29 SI UNA MUJER ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA, INFORMANDO QUE HA SIDO VÍCTIMA DE UNA AGRESIÓN SEXUAL HACE MÁS DE 72 HORAS, Y EXISTE SOSPECHA DE PODER OBTENER MUESTRAS BIOLÓGICAS, SE DEBERÁ:

- 29a) Prestar atención sanitaria y cumplimentar el parte de lesiones, no siendo necesario avisar al médico/a forense.
- 29b) Llamar al médico/a forense, prestar atención sanitaria y cumplimentar el parte de lesiones.
- 29c) Llamar al médico/a forense y prestar atención sanitaria, sin cumplimentar el parte de lesiones.
- 29d) Prestar atención sanitaria, cumplimentar el parte de lesiones y llamar a Servicios Sociales.

30 SI DURANTE EL EMBARAZO SE CONSTATA UNA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA TIPO III, SE PODRÁ PLANTEAR A LA MUJER LA DESINFIBULACIÓN:

- 30a) Entre la semana 20 y 28 de embarazo.
- 30b) Después del parto.
- 30c) Antes de la semana 16 de embarazo.
- 30d) Entre la semana 30 y 40 de embarazo.



31 CUANDO EL PROFESIONAL SANITARIO (SIN ELEMENTOS DE JUICIO SUFICIENTES) SOSPECHE QUE UNA MUJER PUEDE SER VÍCTIMA DE MALTRATO FÍSICO O PSÍQUICO SIN LESIONES EVIDENTES Y LA MUJER NO RECONOZCA ESTAR EN SITUACIÓN DE MALTRATO, EL PROFESIONAL:

- 31a) Prestará atención sanitaria, ofertará visitas de seguimiento y NO registrará los indicios existentes en la historia clínica.
- 31b) Prestará atención sanitaria, registrará los indicios existentes en la historia clínica y lo notificará al Juzgado.
- 31c) Realizará una exploración minuciosa para detectar posibles lesiones, registrará los indicios existentes en la historia clínica y cumplimentará el parte de lesiones para el Juzgado.
- 31d) Prestará atención sanitaria, registrará los indicios existentes en la historia clínica y ofrecerá visitas de seguimiento.

32 DE LAS CÉLULAS PRODUCTORAS DE HORMONAS EN EL OVARIO, ¿CUÁLES FORMAN PARTE DE LA ESTRUCTURA DE LOS FOLÍCULOS?

- 32a) Células de la granulosa y células de la teca interna.
- 32b) Células intersticiales del estroma y células de la teca interna.
- 32c) Células intersticiales del estroma.
- 32d) Células intersticiales del estroma y células de la granulosa.

33 EN LA ANATOMÍA DEL APARATO GENITAL FEMENINO, LA LONGITUD DEL CUELLO UTERINO VARÍA ENTRE:

- 33a) 1 y 1,5 cm.
- 33b) 1,5 y 2 cm.
- 33c) 2,5 y 3 cm.
- 33d) 3,5 y 4 cm.

34 LA MAYORÍA DE LOS ANDRÓGENOS PRODUCIDOS EN EL OVARIO SE TRANSFORMAN EN:

- 34a) Pregnanodiol.
- 34b) Testosterona.
- 34c) Progesterona.
- 34d) Estrógenos.

35 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ESTRUCTURAS DEL APARATO GENITAL FEMENINO PUEDE ACTUAR COMO RESERVORIO DE ESPERMATOZOIDES?

- 35a) Trompa.
- 35b) Cuerpo uterino.
- 35c) Cuello uterino.
- 35d) Vagina.

36 LA EMBRIOGÉNESIS COMIENZA CON LA FECUNDACIÓN Y SE DESARROLLA A PARTIR DE:

- 36a) La mórula.
- 36b) El cigoto.
- 36c) El blastocito.
- 36d) El embrioblasto.

- 37 ¿QUÉ COMUNICA EL CONDUCTO ARTERIOSO DE BOTAL EN EL FETO?**
- 37a) La arteria pulmonar con la aorta.
37b) La arteria pulmonar con la vena cava superior.
37c) La arteria pulmonar con la vena cava inferior.
37d) Las dos aurículas.
- 38 ¿ENTRE QUÉ SEMANAS DE GESTACIÓN SE OBSERVA POR PRIMERA VEZ EL LATIDO CARDÍACO FETAL MEDIANTE EXPLORACIÓN ULTRASÓNICA TRANSVAGINAL?**
- 38a) 3,5 y 4 semanas de gestación.
38b) 4,5 y 5 semanas de gestación.
38c) 5,5 y 6 semanas de gestación.
38d) 6,5 y 7 semanas de gestación.
- 39 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE EL CONSEJO GENÉTICO ES VERDADERA?:**
- 39a) Busca el bien de la sociedad.
39b) La información y el consejo que se da deben ser directivos.
39c) El acceso al servicio es voluntario.
39d) Diagnosticado el problema, el profesional dará la información pertinente aunque el sujeto no la solicite.
- 40 CUANDO SE NECESITA UN DIAGNÓSTICO PRENATAL PRECOZ, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS PARA OBTENER CÉLULAS O TEJIDOS FETALES SE PUEDE REALIZAR POR VÍA VAGINAL?**
- 40a) Biopsia corial.
40b) Amniocentesis.
40c) Funiculocentesis.
40d) Ecografía.
- 41 DENTRO DE LAS ECOGRAFÍAS QUE SE RECOMIENDAN HACER DURANTE EL EMBARAZO, LA ECOGRAFÍA DE DIAGNÓSTICO PRENATAL PARA IDENTIFICAR LAS MALFORMACIONES ESTRUCTURALES SE REALIZA EN:**
- 41a) El primer trimestre de embarazo.
41b) El segundo trimestre de embarazo.
41c) El tercer trimestre de embarazo.
41d) Al final del embarazo.
- 42 LA EDAD MATERNA INCREMENTA EL RIESGO DE PADECER LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES CROMOSÓMICAS “EXCEPTO” UNA ¿CUÁL?**
- 42a) Síndrome de Turner.
42b) Síndrome de Patau.
42c) Síndrome de Edwards.
42d) Síndrome de Down.

43 EN RELACIÓN A LA CONSULTA PRECONCEPCIONAL, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES VERDADERA?

- 43a) Se recomienda que se realice dentro de los 6 meses que preceden al comienzo del embarazo.
- 43b) Se recomienda realizar cribado de diabetes mellitus a todas las mujeres que acudan a la consulta preconcepcional.
- 43c) Es un marco idóneo para la promoción de la salud.
- 43d) NO se realiza una valoración e identificación de los factores de riesgo.

44 ¿QUÉ PORCENTAJE DE PAREJAS QUE PLANIFICAN UNA GESTACIÓN ACUDE DE FORMA VOLUNTARIA A UN PROGRAMA DE ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL?

- 44a) 10 %.
- 44b) 20 %.
- 44c) 30 %.
- 44d) 40 %.

45 LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA DE ATENCIÓN EN EL EMBARAZO Y PUERPERIO DEL MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD, SUGIERE ADMINISTRAR DE MANERA SISTEMÁTICA EN MUJERES QUE PLANIFICAN SU EMBARAZO:

- 45a) Una suplementación diaria de yodo.
- 45b) Una suplementación diaria de un preparado multivitamínico para evitar defectos del tubo neural.
- 45c) Una suplementación diaria de 0,4 mg de ácido fólico desde al menos 1 ó 2 meses previos a la concepción.
- 45d) Una suplementación diaria con 0,4 mg de ácido fólico desde al menos 6 meses previos a la concepción.

46 ¿QUÉ INDICACIÓN SE LE DARÁ A LA MUJER EMBARAZADA CUANDO PRESENTA NAUSEAS Y VÓMITOS?

- 46a) Evitar ingerir líquidos entre las comidas.
- 46b) Realizar tres grandes comidas al día.
- 46c) Evitar olores fuertes y comidas muy sazonadas.
- 46d) Esperar una hora después de levantarse para realizar la primera ingesta.

47 LA RELACIÓN ENTRE LA PRESENTACIÓN FETAL Y LA PÉLVIS SE PUEDE EXPLORAR MEDIANTE PALPACIÓN UTILIZANDO:

- 47a) La primera maniobra de Leopold.
- 47b) La segunda maniobra de Leopold.
- 47c) La tercera maniobra de Leopold.
- 47d) La cuarta maniobra de Leopold.



- 48 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES MÉTODOS PARA LA PREPARACIÓN AL NACIMIENTO, PROMUEVE UNA FILOSOFÍA QUE DESARROLLA LA AUTOCONFIANZA DE LA MUJER, LA CONFIANZA Y FE EN LA CAPACIDAD INNATA DE DAR A LUZ?**
- 48a) Método Mongan.
48b) Calm Birth.
48c) Lamaze.
48d) Brith Works.
- 49 UNA DE LAS DELIMITACIONES OSEAS DEL ESTRECHO INFERIOR DE LA PÉLVIS ES/SON:**
- 49a) El borde superior de la sínfisis púbica.
49b) Las tuberosidades isquiáticas.
49c) Las líneas innominadas.
49d) El promontorio.
- 50 LA DURACIÓN DEL PERIODO DEL ALUMBRAMIENTO SE CONSIDERA PROLONGADA, SI “NO” SE COMPLETA EN:**
- 50a) Los 30 minutos posteriores al nacimiento del neonato con alumbramiento espontáneo o manejo activo.
50b) Los 60 minutos posteriores al nacimiento del neonato con alumbramiento espontáneo o manejo activo.
50c) Los 30 minutos posteriores al nacimiento del neonato con manejo activo y 45 minutos con alumbramiento espontáneo.
50d) Los 30 minutos posteriores al nacimiento del neonato con manejo activo y 60 minutos con alumbramiento espontáneo.
- 51 EN LA EXPLORACIÓN VAGINAL, ¿QUÉ FACTOR PUEDE INDUCIR A ERROR EN EL DIAGNÓSTICO DEL ENCAJAMIENTO DE LA PRESENTACIÓN CEFÁLICA EN EL ESTRECHO SUPERIOR DE LA PELVIS?**
- 51a) Posición fetal en occipito-sacra.
51b) Asinclitismo de la cabeza fetal.
51c) Estrechez pélvica.
51d) Relajación uterina.
- 52 LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA DE ATENCIÓN EN EL EMBARAZO Y PUERPERIO DEL MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD, RECOMIENDA QUE DURANTE EL PUERPERIO HOSPITALARIO LA ATENCIÓN Y CUIDADOS A LAS MADRES Y SUS BEBÉS SEAN COORDINADOS Y PRESTADOS POR:**
- 52a) Enfermera pediátrica.
52b) Enfermera generalista.
52c) Matrona.
52d) Enfermera pediátrica y enfermera generalista.

53 DURANTE LA INVOLUCIÓN UTERINA PUERPERAL, EL CUERPO DEL ÚTERO ALCANZA LA POSICIÓN INTRAPÉLVICA:

- 53a) En la primera semana después del parto.
- 53b) A las 2 semanas del parto.
- 53c) A las 4 semanas del parto.
- 53d) A las 6 semanas del parto.

54 EN RELACIÓN A LOS CAMBIOS FISIOLÓGICOS QUE SE PRODUCEN EN EL PUERPERIO, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES VERDADERA?

- 54a) La recuperación del lecho placentario se completa a las 6 semanas dejando una cicatriz fibrosa en la decidua.
- 54b) Los loquios están formados por hematíes, restos de decidua, células epiteliales y gérmenes que desaparecen de los loquios a las 48 horas del parto.
- 54c) El fibrinógeno, el factor III y el plasminógeno, descienden rápidamente en el posparto inmediato y vuelven a alcanzar sus niveles normales entre el cuarto y sexto día del puerperio.
- 54d) Los niveles de FSH y LH están bajos en los doce primeros días y se normalizan hasta niveles propios de la fase folicular sobre la tercera semana posparto, independientemente del tipo de lactancia.

55 UNA MEDIDA NO FARMACOLÓGICA QUE SE PUEDE UTILIZAR COMO ANALGESIA PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DOLOROSAS EN EL RECIÉN NACIDO ES:

- 55a) La administración de sacarosa vía oral 30 minutos antes de realizar la prueba.
- 55b) Realizar la prueba justo al finalizar la toma de pecho.
- 55c) Dejar libre de sujeción al recién nacido para que pueda moverse durante la prueba.
- 55d) La administración de sacarosa vía oral dos minutos antes de realizar la prueba.

56 UNO DE LOS PRINCIPIOS DE LOS CUIDADOS CENTRADOS EN EL DESARROLLO EN NEONATOLOGÍA ES:

- 56a) La valoración hemodinámica.
- 56b) La valoración de los riesgos clínicos.
- 56c) La valoración neuroconductual.
- 56d) La valoración del estado general de salud: peso, hidratación, grado de ictericia.

57 ¿QUÉ PUNTUACIÓN DE APGAR DAREMOS A UN RECIÉN NACIDO CUYA FRECUENCIA CARDÍACA ES DE 110 LAT/MIN, EL ESFUERZO RESPIRATORIO ES DÉBIL, REALIZA ALGUNA MUECA, TIENE CIERTA FLEXIÓN DE EXTREMIDADES Y SU COLOR ES CUERPO ROSADO Y EXTREMIDADES CIANÓTICAS?

- 57a) Entre 2 y 3.
- 57b) Entre 4 y 5.
- 57c) Entre 6 y 7.
- 57d) Entre 8 y 9.

58 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES EN RELACIÓN AL CRIBADO METABÓLICO NEONATAL ES VERDADERA?

- 58a) Se tomará la primera muestra de sangre a todos los recién nacidos en las primeras 48 horas de vida.
- 58b) Se recomienda una segunda toma de muestra de sangre entre la segunda y la cuarta semana de vida en los gemelos monocigóticos.
- 58c) El resultado de la prueba debe estar disponible a los 30 días de vida.
- 58d) La prueba que se realiza para el cribado NO es dolorosa para el neonato.

59 ¿QUÉ FASE EMOCIONAL TARDA MÁS TIEMPO EN PRODUCIRSE DEPUÉS DE DAR LA INFORMACIÓN DEL DIAGNÓSTICO DE UNA MUERTE FETAL?

- 59a) Shock emocional.
- 59b) Negación del hecho.
- 59c) Búsqueda del porqué.
- 59d) Aceptación.

60 HABLAMOS DE ABORTO DIFERIDO CUANDO SE PRODUCE:

- 60a) La muerte del embrión o feto de menos de 22 semanas de gestación, quedando dentro del útero por un periodo prolongado de tiempo.
- 60b) La expulsión parcial del tejido embrionario con el orificio cervical abierto.
- 60c) La expulsión completa de los productos de la concepción antes de las 22 semanas de gestación, con el útero de tamaño normal y el cérvix cerrado.
- 60d) El sangrado vaginal con o sin dolor leve en hipogastrio antes de las 22 semanas de gestación, con el cérvix cerrado y actividad cardíaca fetal positiva.

61 LA ANOMALÍA VASCULAR MÁS FRECUENTE DEL CORDÓN UMBILICAL ES:

- 61a) La hipoplasia de una arteria.
- 61b) La atrofia de una arteria.
- 61c) La ausencia de una arteria.
- 61d) La ausencia de una vena.

62 EL SIGNO CLÍNICO QUE ESTÁ PRESENTE EN MÁS DEL 80% DE LAS GESTANTES CON TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA ES:

- 62a) Cambio en la coloración de las extremidades.
- 62b) Dolor en las pantorrillas.
- 62c) Calambres en la extremidad.
- 62d) Dolor e hinchazón de la extremidad.

63 EL DESGARRO PERINEAL DE GRADO 3C LLEGA A AFECTAR:

- 63a) Al esfínter anal externo e interno.
- 63b) A la pared del recto.
- 63c) Solo al esfínter anal externo.
- 63d) A la pared vesical.



- 64 UN REGISTRO CARDIOTOCOGRÁFICO QUE PRESENTA UNA FRECUENCIA CARDÍACA FETAL DE 140 LAT/MIN., VARIABILIDAD MENOR DE 5 LAT. DURANTE 40 MINUTOS, NINGUNA DECELERACIÓN Y CON ACELERACIONES REPETIDAS, DEBE CONSIDERARSE:**
- 64a) Normal.
 - 64b) Sospechoso.
 - 64c) Patológico.
 - 64d) Faltan parámetros para la valoración.
- 65 ¿QUÉ RECOMENDACIÓN DEBE SEGUIR LA MATRONA DURANTE LA ATENCIÓN AL PARTO PARA EL MANEJO PSICOLÓGICO DE UNA MUERTE FETAL?**
- 65a) Evitar hablar de la situación actual.
 - 65b) Intentar encontrar algo positivo a la muerte del niño/a.
 - 65c) Recomendar un nuevo embarazo lo más pronto posible.
 - 65d) Hablar con ambos padres equitativamente.
- 66 UNO DE LOS PRINCIPALES FACTORES PRODUCTORES DE LA INVERSIÓN UTERINA ES:**
- 66a) Atonía uterina.
 - 66b) Mioma fúndico.
 - 66c) Cordón largo.
 - 66d) Placenta de inserción fúndica.
- 67 ¿QUÉ ESCALA SE RECOMIENDA UTILIZAR PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA DEPRESIÓN POSPARTO?**
- 67a) PDSS (Postpartum Depresión Screening Scale).
 - 67b) EPDS (Edinburgh Postnatal Depresión Scale).
 - 67c) SDS (Zung's Self-rating Depresión Inventory).
 - 67d) DLI (Beck Depresión Inventory).
- 68 EL PRINCIPAL GÉRMEN CAUSANTE DE LA MASTITIS PUERPERAL ES:**
- 68a) Estreptococo hemolítico del grupo A.
 - 68b) Enterobacter.
 - 68c) Estafilococo aureus.
 - 68d) Protens.
- 69 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES PUEDE SER CAUSA DE HEMORRAGIA PUERPERAL CON UNA TENDENCIA A MANIFESTARSE DE MANERA TARDÍA?**
- 69a) Retención de un cotiledón placentario.
 - 69b) Atonía uterina.
 - 69c) Inversión uterina.
 - 69d) Acretismo placentario.



70 EL TRATAMIENTO CON ANTIBIÓTICO INTRAPARTO PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR ESTREPTOCOCCO DEL GRUPO B (EGB), ESTÁ INDICADO EN EL CASO DE:

- 70a) Embarazo previo con cultivo de cribado positivo para EGB e hijo/a sin desarrollar la enfermedad, y negativo en el embarazo actual.
- 70b) Realización de cesárea electiva sin trabajo de parto o rotura de membranas amnióticas y con cultivo de cribado positivo para EGB en el embarazo actual.
- 70c) Primigesta con cultivo de cribado negativo para EGB en el embarazo actual y rotura de membranas amnióticas de 6 horas de evolución intraparto.
- 70d) Cultivo de cribado negativo para EGB en el embarazo actual con hijo previo que desarrolló una enfermedad invasiva por EGB.

71 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES REFERIDAS A LA TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIÉN NACIDO (TTRN) ES VERDADERA?

- 71a) Afecta más a los recién nacidos pretérmino.
- 71b) Se caracteriza por presentar taquipnea con signos de distrés respiratorio leve con tiraje y cianosis.
- 71c) Mantiene niveles normales de saturación de oxígeno en el neonato.
- 71d) El pronóstico es reservado pudiendo dejar secuelas a largo plazo.

72 LA CAUSA MÁS FRECUENTE DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA CONGESTIVA DESPUÉS DEL PERIODO NEONATAL INICIAL ES:

- 72a) La comunicación interventricular.
- 72b) La persistencia del conducto arterial.
- 72c) El canal auriculo-ventricular completo.
- 72d) La fístula arterio-venosa.

73 LA FOTOTERAPIA PARA EL TRATAMIENTO DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA NEONATAL:

- 73a) Disminuye las pérdidas de agua fecal.
- 73b) Aumenta la concentración de calcio en los prematuros.
- 73c) Disminuye la concentración de bilirrubina principalmente por el proceso de fotooxidación.
- 73d) Aumenta las pérdidas insensibles de agua.

74 ¿QUÉ ACCIONES DEBEMOS ESTABLECER ANTE UNA INGURGITACIÓN MAMARIA IMPORTANTE?

- 74a) Si tras la toma hay falta de vaciado de alguno de los pechos, se debe extraer manualmente o con sacaleches, hasta su completo vaciado.
- 74b) Aplicación de calor seco en la mama entre las tomas, evitando la areola y el pezón, para aliviar la inflamación.
- 74c) Vendaje compresivo del pecho para disminuir la ingurgitación.
- 74d) Es útil la administración de antiinflamatorios para disminuir la inflamación y permitir la salida de la leche.



75 ¿CUÁNTO TIEMPO SE CONSERVA DE MANERA SEGURA LA LECHE MATERNA DESCONGELADA?

- 75a) 24 horas en nevera entre 0°C y 4°C.
- 75b) 2 horas a temperatura ambiente entre 19°C y 22°C
- 75c) 48 horas en nevera entre 0°C y 4°C.
- 75d) 4 horas a temperatura ambiente entre 19°C y 22°C.

76 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES SE ASOCIA CON UN RETRASO EN LA SUBIDA DE LA LECHE MATERNA?

- 76a) Hipotiroidismo materno en tratamiento.
- 76b) Antibioterapia intraparto.
- 76c) Recién nacido post-maduro con peso superior a 4.000 grs.
- 76d) Obesidad materna y diabetes insulino dependiente mal controlada.

77 EN EL PROTOCOLO DE DONACIÓN DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL (SCU) EN EUSKADI, PARA LA SELECCIÓN DE LAS GESTANTES ENTRE LAS POTENCIALES DONANTES DE SCU, SE REALIZARÁ UNA EXPLORACIÓN FÍSICA COMPLETA PARA DETECTAR SIGNOS EXCLUYENTES GENERALES DE DONACIÓN, EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- 77a) Solo cuando existan enfermedades de etiología desconocida.
- 77b) Solo para constatar afecciones de la piel.
- 77c) En todas las potenciales donantes.
- 77d) NO es necesaria la exploración física para la selección de la gestante.

78 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS ES UN CRITERIO DE EXCLUSIÓN PARA SER DONANTE DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL?

- 78a) Edad materna inferior a 20 años.
- 78b) Tuberculosis con un año de curación confirmada.
- 78c) Contacto con sangre o material biológico potencialmente infectado en los últimos dos años.
- 78d) Peso del neonato inferior a 2.500 grs.

79 ¿CUÁNDO SUELE SER MÁS EFICAZ LA EXTRACCIÓN DE LA LECHE MATERNA PARA DONAR AL BANCO DE LECHE?

- 79a) A primera hora de la mañana.
- 79b) Al mediodía.
- 79c) A última hora de la tarde.
- 79d) Antes de acostarse.

80 DENTRO DE LAS RECOMENDACIONES SOBRE ANTICONCEPCIÓN HORMONAL REGULAR, ACORDADAS EN LA CONFERENCIA DE CONSENSO 2011 PROMOVIDA POR LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CONTRACEPCIÓN, ESTÁ LA DE:

- 80a) Establecer un contacto de seguimiento entre los 3 y 6 meses tras haber iniciado el uso del método anticonceptivo.
- 80b) Realizar controles periódicos específicos en mujeres que usan métodos anticonceptivos hormonales.
- 80c) NO es necesario calcular el índice de masa corporal en el caso de la anticoncepción hormonal combinada o la inyectable de solo gestágenos.
- 80d) Si se producen olvidos de las tomas de la píldora combinada entre la 8ª y 14ª píldora, se recomienda considerar la anticoncepción de urgencia.

81 EL ESTADÍO 2 DE TANNER EN EL DESARROLLO DE LA MAMA EN LA PUBERTAD, SE CARACTERIZA POR:

- 81a) Solo el pezón está ligeramente sobreelevado.
- 81b) Continuación del crecimiento con elevación de la mama y la aréola en el mismo plano.
- 81c) La aréola y el pezón pueden distinguirse como una segunda elevación, por encima del contorno de la mama.
- 81d) Brote mamario, las aréolas y pezones sobresalen como un cono, hay aumento del diámetro de la aréola.

82 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES MÉTODOS DE BARRERA SE RECOMIENDA PARA LA PROTECCIÓN FRENTE A LA INFECCIÓN DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)?

- 82a) Capuchón cervical.
- 82b) Esponja.
- 82c) Condón de látex.
- 82d) Diafragma.

83 EN LA ESCALA DE OXFORD PARA LA VALORACIÓN DE LA CONTRACTILIDAD DE LA MUSCULATURA DEL SUELO PÉLVICO, LA CONTRACCIÓN BUENA CON MANTENIMIENTO DE LA TENSIÓN CON RESISTENCIA, CORRESPONDE AL GRADO:

- 83a) 1/5.
- 83b) 2/5.
- 83c) 3/5.
- 83d) 4/5.

84 EN LOS PAISES DESARROLLADOS, ¿QUÉ NEOPLASIA GENITAL FEMENINA ES LA MÁS FRECUENTE DESPUÉS DE LA DE MAMA?

- 84a) Cáncer de trompa, tumor primario.
- 84b) Cáncer de cuello uterino.
- 84c) Cáncer de endometrio.
- 84d) Cáncer de ovario.



85 ¿QUÉ PRUEBA ES IDÓNEA PARA EL CRIBADO DEL CÁNCER DE MAMA A PARTIR DE LOS 35 AÑOS DE EDAD?

- 85a) Ecografía mamaria.
- 85b) Mamografía.
- 85c) Resonancia mamaria.
- 85d) Ecografía y resonancia mamaria.

86 DENTRO DE UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA MEJORAR LA MASTODIMIA ES MÁS ÚTIL?

- 86a) Disminuir la ingesta de grasas.
- 86b) Disminuir la ingesta de cafeína.
- 86c) Utilizar un sujetador adecuado, tipo deportivo.
- 86d) Disminuir la ingesta de alcohol.

87 EN UN EXAMEN GINECOLÓGICO RUTINARIO SE REALIZARÁ UNA INSPECCIÓN VULVAR:

- 87a) Solo cuando exista síntoma de prurito vulvar.
- 87b) Solo cuando exista síntoma de dolor vulvar.
- 87c) Solo cuando exista sospecha de lesión vulvar.
- 87d) Siempre que se haga una exploración sistemática ginecológica.

88 EN LA PRIMERA CONSULTA AL INICIO DEL EMBARAZO SE OFRECERÁ A TODAS LAS MUJERES UN CRIBADO DE:

- 88a) Hepatitis B.
- 88b) Citomegalovirus.
- 88c) Hepatitis C.
- 88d) Colonización por Estreptococo Grupo B.

89 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ES LA MÁS FRECUENTE?

- 89a) Gonorrea.
- 89b) Sífilis.
- 89c) Infección por Chlamydia.
- 89d) Granuloma inguinal.

90 EN LOS PAISES DESARROLLADOS, ¿EN QUÉ CASOS SE RECOMIENDA LA ALIMENTACIÓN ARTIFICIAL EXCLUSIVA DEL NEONATO PARA LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN VERTICAL MADRE-HIJO/A?

- 90a) Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).
- 90b) Toxoplasmosis.
- 90c) Hepatitis B.
- 90d) Tuberculosis.



91 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES VACUNAS CONTRA LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES QUE PUEDEN AFECTAR AL FETO O NEONATO SE PUEDEN ADMINISTRAR DURANTE EL EMBARAZO?

- 91a) Vacuna antisarampión.
- 91b) Vacuna antirubeola.
- 91c) Vacuna antivaricela.
- 91d) Vacuna antigripal inactivada.

92 EL DERECHO AL EJERCICIO DE LAS PROFESIONES SANITARIAS:

- 92a) Se reconoce en los artículos 1 y 2 de la Constitución.
- 92b) Se reconoce en los artículos 30 y 31 de la Constitución.
- 92c) Se reconoce en los artículos 155 y 156 de la Constitución.
- 92d) Se reconoce en los artículos 35 y 36 de la Constitución.

93 ¿CUÁL ES EL OBJETO DE LA LEY DE COHESIÓN Y CALIDAD EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD?

- 93a) Establecer el marco legal de la profesión sanitaria.
- 93b) Establecer el marco legal para las acciones de coordinación y cooperación de las administraciones públicas sanitarias.
- 93c) Cohesionar los distintos sistemas de salud.
- 93d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

94 EL COMPLEMENTO DE DESTINO:

- 94a) Está destinado a retribuir el grado alcanzado en la carrera profesional.
- 94b) Está destinado a retribuir el ascenso.
- 94c) Está destinado a retribuir la formación continuada.
- 94d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

95 EL PROCEDIMIENTO DE ACCESO DE LOS CIUDADANOS A LOS SERVICIOS SANITARIOS DE COBERTURA PÚBLICA:

- 95a) Garantizará el principio de igualdad efectiva.
- 95b) Garantizará el principio de asistencia global.
- 95c) Garantizará el principio de asistencia general.
- 95d) Garantizará el principio de asistencia inmediata.

96 ¿QUÉ PRINCIPIO DE LOS QUE SE EXPONEN A CONTINUACIÓN NO INFORMA EL CONJUNTO DE ACCIONES DE CARÁCTER SANITARIO QUE SE DESARROLLAN EN EL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI?

- 96a) El respeto a la libertad de la persona.
- 96b) El respeto al médico como eje del sistema.
- 96c) La solidaridad en el acceso, uso y la calidad de los servicios sanitarios.
- 96d) La responsabilidad de las personas en la gestión de la salud.



97 ¿QUÉ CONTENIDO NO SERÁ EXIGIBLE EN PRINCIPIO EN CUMPLIMENTACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA EN UN PROCESO QUE NO CONLLEVE HOSPITALIZACIÓN?

- 97a) El informe clínico de alta.
- 97b) La anamnesis.
- 97c) La exploración física.
- 97d) La hoja de interconsulta.

98 LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

- 98a) NO se podrán tratar en ningún caso.
- 98b) Se podrán recoger para su tratamiento.
- 98c) NO tienen que ser exactos.
- 98d) NO tienen que estar puestos al día.

99 ANTE DENUNCIAS DE ACOSO SEXISTA:

- 99a) Las administraciones vascas NO actuarán de oficio.
- 99b) Las administraciones vascas actuarán solamente a instancia de parte.
- 99c) Las administraciones públicas vascas tienen que esperar al pronunciamiento de los tribunales de justicia.
- 99d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

100 ¿CUÁL ES EL LEMA DEL PLAN DE SALUD?

- 100a) Osasuna: pertsonen eskubidea.
- 100b) Osasuna: guztion eskubidea.
- 100c) Osasuna: pertsonen ardura.
- 100d) Ninguno de los anteriores es el lema.

PREGUNTAS RESERVA

101 SEGÚN EL CÓDIGO DEONTOLÓGICO DEL CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMEROS (CIE) PARA LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA, ¿CUÁLES SON LOS CUATRO ELEMENTOS PRINCIPALES QUE PONEN DE RELIEVE LAS NORMAS DE CONDUCTA ÉTICA?

- 101a) Las personas, la práctica, la profesión y la investigación.
- 101b) Las personas, las normas éticas, la profesión y el medio ambiente.
- 101c) La profesión, la práctica, las normas éticas y la comunidad.
- 101d) Las personas, la práctica, la profesión y sus compañeros de trabajo.

102 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES ES UNA CARACTERÍSTICA GENERAL DEL ANÁLISIS CUALITATIVO?

- 102a) El análisis secuencial.
- 102b) El análisis lineal.
- 102c) Dirigir las interpretaciones a la resolución del problema.
- 102d) Pretender dar una estructura a los datos.

103 EN LA HIPERBILIRRUBINEMIA FISIOLÓGICA DEL RECIÉN NACIDO A TÉRMINO, LA CONCENTRACIÓN SÉRICA DE BILIRRUBINA INDIRECTA PUEDE ALCANZAR CIFRAS MÁXIMAS DE HASTA:

- 103a) 12 mg/dl.
- 103b) 10 mg/dl.
- 103c) 8 mg/dl.
- 103d) 6 mg/dl.

104 EN CADA CONSULTA PRENATAL DURANTE EL EMBARAZO SE DEBE:

- 104a) Obtener información sobre antecedentes médicos.
- 104b) Obtener información sobre antecedentes reproductivos.
- 104c) Realizar cribado de las infecciones de transmisión perinatal.
- 104d) Desarrollar acciones informativas y de prevención de la salud.

105 LA CIRCULACIÓN MATERNA PLACENTARIA SE ESTABLECE:

- 105a) A los 7 días de la fecundación.
- 105b) A los 10 días de la fecundación.
- 105c) A los 17 días de la fecundación.
- 105d) A los 27 días de la fecundación.

106 ¿CUÁNTO ES LA DURACIÓN NORMAL DE LA FASE ACTIVA DE LA SEGUNDA ETAPA DEL PARTO EN MULTÍPARAS?

- 106a) Una hora sin analgesia epidural y hasta dos horas con analgesia epidural.
- 106b) Una hora con o sin analgesia epidural.
- 106c) Dos horas con o sin analgesia epidural.
- 106d) Dos horas sin analgesia epidural y tres horas con analgesia epidural.

107 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE LA ANALGESIA EPIDURAL ES VERDADERA?

- 107a) Se puede administrar en fases tempranas de la primera etapa del parto.
- 107b) La administración precoz influye en el uso de oxitocina.
- 107c) La administración precoz influye en el tipo de parto.
- 107d) La administración precoz influye en la duración del parto.

108 PARA LA RECUPERACIÓN DEL SUELO PÉLVICO DESPUÉS DEL PARTO SE RECOMIENDA EMPEZAR CON:

- 108a) Masoterapia.
- 108b) Electroestimulación.
- 108c) Cinesiterapia.
- 108d) Ejercicios de Kegel.



109 LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA SOBRE LACTANCIA MATERNA DEL MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD, ANTE UNA DIFICULTAD EN EL AGARRE DEL LACTANTE AL PECHO POR LAS CARACTERÍSTICAS ANATÓMICAS DEL PEZÓN, RECOMIENDA:

- 109a) Realizar ejercicios de Hoffman.
- 109b) Utilizar escudos de pezón prenatales en pezones invertidos.
- 109c) Extraer el pezón invertido mediante el uso de una jeringa.
- 109d) Aplicar compresas de agua tibia en el pecho justo antes de la toma y dar masaje rotatorio sobre el pezón.

110 ENTRE LAS ACCIONES QUE TRATEN DE LOGRAR LA UNIVERSALIDAD Y EQUIDAD EN EL ACCESO A LA SALUD NO ENCONTRAMOS:

- 110a) La de desplegar el PAINNE.
- 110b) La de analizar los servicios en función de los resultados mostrados por los Mapas de Salud.
- 110c) La de crear y mejorar espacios más amables en los que se presta la atención sanitaria con vistas a mejorar la experiencia del paciente y de los familiares.
- 110d) La de desarrollar y colaborar con otras instituciones en los ámbitos del maltrato.

OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 7ko 126/2018
Erabakiaren bidez, egindako
Oposaketa-Lehiaketarako deia
(EHAA 35 Zkia. 2018ko otsailaren
15ekoa)

Concurso-Oposición convocado por
Resolución 126/2018 de 7 de febrero
de 2018 (B.O.P.V. N° 35 de 15 de
febrero de 2018)

KATEGORIA: EMAGINA

CATEGORÍA: MATRON/A

Proba eguna: **2018ko maiatzaren 12a**
Fecha prueba: **12 de mayo de 2018**

1. ariketa / 1er. ejercicio
B Eredua / Modelo B

- 1 EN RELACIÓN A LA CONSULTA PRECONCEPCIONAL, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES VERDADERA?**
- 1a) Se recomienda que se realice dentro de los 6 meses que preceden al comienzo del embarazo.
 - 1b) Se recomienda realizar cribado de diabetes mellitus a todas las mujeres que acudan a la consulta preconcepcional.
 - 1c) Es un marco idóneo para la promoción de la salud.
 - 1d) NO se realiza una valoración e identificación de los factores de riesgo.
- 2 ¿QUÉ PORCENTAJE DE PAREJAS QUE PLANIFICAN UNA GESTACIÓN ACUDE DE FORMA VOLUNTARIA A UN PROGRAMA DE ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL?**
- 2a) 10 %.
 - 2b) 20 %.
 - 2c) 30 %.
 - 2d) 40 %.
- 3 LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA DE ATENCIÓN EN EL EMBARAZO Y PUERPERIO DEL MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD, SUGIERE ADMINISTRAR DE MANERA SISTEMÁTICA EN MUJERES QUE PLANIFICAN SU EMBARAZO:**
- 3a) Una suplementación diaria de yodo.
 - 3b) Una suplementación diaria de un preparado multivitamínico para evitar defectos del tubo neural.
 - 3c) Una suplementación diaria de 0,4 mg de ácido fólico desde al menos 1 ó 2 meses previos a la concepción.
 - 3d) Una suplementación diaria con 0,4 mg de ácido fólico desde al menos 6 meses previos a la concepción.
- 4 ¿QUÉ INDICACIÓN SE LE DARÁ A LA MUJER EMBARAZADA CUANDO PRESENTA NAUSEAS Y VÓMITOS?**
- 4a) Evitar ingerir líquidos entre las comidas.
 - 4b) Realizar tres grandes comidas al día.
 - 4c) Evitar olores fuertes y comidas muy sazonadas.
 - 4d) Esperar una hora después de levantarse para realizar la primera ingesta.
- 5 LA RELACIÓN ENTRE LA PRESENTACIÓN FETAL Y LA PÉLVIS SE PUEDE EXPLORAR MEDIANTE PALPACIÓN UTILIZANDO:**
- 5a) La primera maniobra de Leopold.
 - 5b) La segunda maniobra de Leopold.
 - 5c) La tercera maniobra de Leopold.
 - 5d) La cuarta maniobra de Leopold.

- 6** **¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES MÉTODOS PARA LA PREPARACIÓN AL NACIMIENTO, PROMUEVE UNA FILOSOFÍA QUE DESARROLLA LA AUTOCONFIANZA DE LA MUJER, LA CONFIANZA Y FE EN LA CAPACIDAD INNATA DE DAR A LUZ?**
- 6a) Método Mongan.
6b) Calm Birth.
6c) Lamaze.
6d) Brith Works.
- 7** **UNA DE LAS DELIMITACIONES OSEAS DEL ESTRECHO INFERIOR DE LA PÉLVIS ES/SON:**
- 7a) El borde superior de la sínfisis púbica.
7b) Las tuberosidades isquiáticas.
7c) Las líneas innominadas.
7d) El promontorio.
- 8** **LA DURACIÓN DEL PERIODO DEL ALUMBRAMIENTO SE CONSIDERA PROLONGADA, SI “NO” SE COMPLETA EN:**
- 8a) Los 30 minutos posteriores al nacimiento del neonato con alumbramiento espontáneo o manejo activo.
8b) Los 60 minutos posteriores al nacimiento del neonato con alumbramiento espontáneo o manejo activo.
8c) Los 30 minutos posteriores al nacimiento del neonato con manejo activo y 45 minutos con alumbramiento espontáneo.
8d) Los 30 minutos posteriores al nacimiento del neonato con manejo activo y 60 minutos con alumbramiento espontáneo.
- 9** **EN LA EXPLORACIÓN VAGINAL, ¿QUÉ FACTOR PUEDE INDUCIR A ERROR EN EL DIAGNÓSTICO DEL ENCAJAMIENTO DE LA PRESENTACIÓN CEFÁLICA EN EL ESTRECHO SUPERIOR DE LA PELVIS?**
- 9a) Posición fetal en occipito-sacra.
9b) Asinclitismo de la cabeza fetal.
9c) Estrechez pélvica.
9d) Relajación uterina.
- 10** **LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA DE ATENCIÓN EN EL EMBARAZO Y PUERPERIO DEL MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD, RECOMIENDA QUE DURANTE EL PUERPERIO HOSPITALARIO LA ATENCIÓN Y CUIDADOS A LAS MADRES Y SUS BEBÉS SEAN COORDINADOS Y PRESTADOS POR:**
- 10a) Enfermera pediátrica.
10b) Enfermera generalista.
10c) Matrona.
10d) Enfermera pediátrica y enfermera generalista.



- 11 DURANTE LA INVOLUCIÓN UTERINA PUERPERAL, EL CUERPO DEL ÚTERO ALCANZA LA POSICIÓN INTRAPÉLVICA:**
- 11a) En la primera semana después del parto.
 - 11b) A las 2 semanas del parto.
 - 11c) A las 4 semanas del parto.
 - 11d) A las 6 semanas del parto.
- 12 EN RELACIÓN A LOS CAMBIOS FISIOLÓGICOS QUE SE PRODUCEN EN EL PUERPERIO, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES VERDADERA?**
- 12a) La recuperación del lecho placentario se completa a las 6 semanas dejando una cicatriz fibrosa en la decidua.
 - 12b) Los loquios están formados por hematíes, restos de decidua, células epiteliales y gérmenes que desaparecen de los loquios a las 48 horas del parto.
 - 12c) El fibrinógeno, el factor III y el plasminógeno, descienden rápidamente en el posparto inmediato y vuelven a alcanzar sus niveles normales entre el cuarto y sexto día del puerperio.
 - 12d) Los niveles de FSH y LH están bajos en los doce primeros días y se normalizan hasta niveles propios de la fase folicular sobre la tercera semana posparto, independientemente del tipo de lactancia.
- 13 UNA MEDIDA NO FARMACOLÓGICA QUE SE PUEDE UTILIZAR COMO ANALGESIA PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DOLOROSAS EN EL RECIÉN NACIDO ES:**
- 13a) La administración de sacarosa vía oral 30 minutos antes de realizar la prueba.
 - 13b) Realizar la prueba justo al finalizar la toma de pecho.
 - 13c) Dejar libre de sujeción al recién nacido para que pueda moverse durante la prueba.
 - 13d) La administración de sacarosa vía oral dos minutos antes de realizar la prueba.
- 14 UNO DE LOS PRINCIPIOS DE LOS CUIDADOS CENTRADOS EN EL DESARROLLO EN NEONATOLOGÍA ES:**
- 14a) La valoración hemodinámica.
 - 14b) La valoración de los riesgos clínicos.
 - 14c) La valoración neuroconductual.
 - 14d) La valoración del estado general de salud: peso, hidratación, grado de ictericia.
- 15 ¿QUÉ PUNTUACIÓN DE APGAR DAREMOS A UN RECIÉN NACIDO CUYA FRECUENCIA CARDÍACA ES DE 110 LAT/MIN, EL ESFUERZO RESPIRATORIO ES DÉBIL, REALIZA ALGUNA MUECA, TIENE CIERTA FLEXIÓN DE EXTREMIDADES Y SU COLOR ES CUERPO ROSADO Y EXTREMIDADES CIANÓTICAS?**
- 15a) Entre 2 y 3.
 - 15b) Entre 4 y 5.
 - 15c) Entre 6 y 7.
 - 15d) Entre 8 y 9.

16 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES EN RELACIÓN AL CRIBADO METABÓLICO NEONATAL ES VERDADERA?

- 16a) Se tomará la primera muestra de sangre a todos los recién nacidos en las primeras 48 horas de vida.
- 16b) Se recomienda una segunda toma de muestra de sangre entre la segunda y la cuarta semana de vida en los gemelos monocigóticos.
- 16c) El resultado de la prueba debe estar disponible a los 30 días de vida.
- 16d) La prueba que se realiza para el cribado NO es dolorosa para el neonato.

17 ¿QUÉ FASE EMOCIONAL TARDA MÁS TIEMPO EN PRODUCIRSE DEPUÉS DE DAR LA INFORMACIÓN DEL DIAGNÓSTICO DE UNA MUERTE FETAL?

- 17a) Shock emocional.
- 17b) Negación del hecho.
- 17c) Búsqueda del porqué.
- 17d) Aceptación.

18 HABLAMOS DE ABORTO DIFERIDO CUANDO SE PRODUCE:

- 18a) La muerte del embrión o feto de menos de 22 semanas de gestación, quedando dentro del útero por un periodo prolongado de tiempo.
- 18b) La expulsión parcial del tejido embrionario con el orificio cervical abierto.
- 18c) La expulsión completa de los productos de la concepción antes de las 22 semanas de gestación, con el útero de tamaño normal y el cérvix cerrado.
- 18d) El sangrado vaginal con o sin dolor leve en hipogastrio antes de las 22 semanas de gestación, con el cérvix cerrado y actividad cardíaca fetal positiva.

19 LA ANOMALÍA VASCULAR MÁS FRECUENTE DEL CORDÓN UMBILICAL ES:

- 19a) La hipoplasia de una arteria.
- 19b) La atrofia de una arteria.
- 19c) La ausencia de una arteria.
- 19d) La ausencia de una vena.

20 EL SIGNO CLÍNICO QUE ESTÁ PRESENTE EN MÁS DEL 80% DE LAS GESTANTES CON TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA ES:

- 20a) Cambio en la coloración de las extremidades.
- 20b) Dolor en las pantorrillas.
- 20c) Calambres en la extremidad.
- 20d) Dolor e hinchazón de la extremidad.

21 EL DESGARRO PERINEAL DE GRADO 3C LLEGA A AFECTAR:

- 21a) Al esfínter anal externo e interno.
- 21b) A la pared del recto.
- 21c) Solo al esfínter anal externo.
- 21d) A la pared vesical.



- 22 UN REGISTRO CARDIOTOCOGRÁFICO QUE PRESENTA UNA FRECUENCIA CARDÍACA FETAL DE 140 LAT/MIN., VARIABILIDAD MENOR DE 5 LAT. DURANTE 40 MINUTOS, NINGUNA DECELERACIÓN Y CON ACELERACIONES REPETIDAS, DEBE CONSIDERARSE:**
- 22a) Normal.
 - 22b) Sospechoso.
 - 22c) Patológico.
 - 22d) Faltan parámetros para la valoración.
- 23 ¿QUÉ RECOMENDACIÓN DEBE SEGUIR LA MATRONA DURANTE LA ATENCIÓN AL PARTO PARA EL MANEJO PSICOLÓGICO DE UNA MUERTE FETAL?**
- 23a) Evitar hablar de la situación actual.
 - 23b) Intentar encontrar algo positivo a la muerte del niño/a.
 - 23c) Recomendar un nuevo embarazo lo más pronto posible.
 - 23d) Hablar con ambos padres equitativamente.
- 24 UNO DE LOS PRINCIPALES FACTORES PRODUCTORES DE LA INVERSIÓN UTERINA ES:**
- 24a) Atonía uterina.
 - 24b) Mioma fúndico.
 - 24c) Cordón largo.
 - 24d) Placenta de inserción fúndica.
- 25 ¿QUÉ ESCALA SE RECOMIENDA UTILIZAR PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA DEPRESIÓN POSPARTO?**
- 25a) PDSS (Postpartum Depresión Screening Scale).
 - 25b) EPDS (Edinburgh Postnatal Depresión Scale).
 - 25c) SDS (Zung's Self-rating Depresión Inventory).
 - 25d) DLI (Beck Depresión Inventory).
- 26 EL PRINCIPAL GÉRMEN CAUSANTE DE LA MASTITIS PUERPERAL ES:**
- 26a) Estreptococo hemolítico del grupo A.
 - 26b) Enterobacter.
 - 26c) Estafilococo aureus.
 - 26d) Protens.
- 27 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES PUEDE SER CAUSA DE HEMORRAGIA PUERPERAL CON UNA TENDENCIA A MANIFESTARSE DE MANERA TARDÍA?**
- 27a) Retención de un cotiledón placentario.
 - 27b) Atonía uterina.
 - 27c) Inversión uterina.
 - 27d) Acretismo placentario.



28 EL TRATAMIENTO CON ANTIBIÓTICO INTRAPARTO PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR ESTREPTOCOCO DEL GRUPO B (EGB), ESTÁ INDICADO EN EL CASO DE:

- 28a) Embarazo previo con cultivo de cribado positivo para EGB e hijo/a sin desarrollar la enfermedad, y negativo en el embarazo actual.
- 28b) Realización de cesárea electiva sin trabajo de parto o rotura de membranas amnióticas y con cultivo de cribado positivo para EGB en el embarazo actual.
- 28c) Primigesta con cultivo de cribado negativo para EGB en el embarazo actual y rotura de membranas amnióticas de 6 horas de evolución intraparto.
- 28d) Cultivo de cribado negativo para EGB en el embarazo actual con hijo previo que desarrolló una enfermedad invasiva por EGB.

29 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES REFERIDAS A LA TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIÉN NACIDO (TTRN) ES VERDADERA?

- 29a) Afecta más a los recién nacidos pretérmino.
- 29b) Se caracteriza por presentar taquipnea con signos de distrés respiratorio leve con tiraje y cianosis.
- 29c) Mantiene niveles normales de saturación de oxígeno en el neonato.
- 29d) El pronóstico es reservado pudiendo dejar secuelas a largo plazo.

30 LA CAUSA MÁS FRECUENTE DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA CONGESTIVA DESPUÉS DEL PERIODO NEONATAL INICIAL ES:

- 30a) La comunicación interventricular.
- 30b) La persistencia del conducto arterial.
- 30c) El canal auriculo-ventricular completo.
- 30d) La fístula arterio-venosa.

31 LA FOTOTERAPIA PARA EL TRATAMIENTO DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA NEONATAL:

- 31a) Disminuye las pérdidas de agua fecal.
- 31b) Aumenta la concentración de calcio en los prematuros.
- 31c) Disminuye la concentración de bilirrubina principalmente por el proceso de fotooxidación.
- 31d) Aumenta las pérdidas insensibles de agua.

32 ¿QUÉ ACCIONES DEBEMOS ESTABLECER ANTE UNA INGURGITACIÓN MAMARIA IMPORTANTE?

- 32a) Si tras la toma hay falta de vaciado de alguno de los pechos, se debe extraer manualmente o con sacaleches, hasta su completo vaciado.
- 32b) Aplicación de calor seco en la mama entre las tomas, evitando la areola y el pezón, para aliviar la inflamación.
- 32c) Vendaje compresivo del pecho para disminuir la ingurgitación.
- 32d) Es útil la administración de antiinflamatorios para disminuir la inflamación y permitir la salida de la leche.

- 33 ¿CUÁNTO TIEMPO SE CONSERVA DE MANERA SEGURA LA LECHE MATERNA DESCONGELADA?**
- 33a) 24 horas en nevera entre 0°C y 4°C.
33b) 2 horas a temperatura ambiente entre 19°C y 22°C
33c) 48 horas en nevera entre 0°C y 4°C.
33d) 4 horas a temperatura ambiente entre 19°C y 22°C.
- 34 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES SE ASOCIA CON UN RETRASO EN LA SUBIDA DE LA LECHE MATERNA?**
- 34a) Hipotiroidismo materno en tratamiento.
34b) Antibioterapia intraparto.
34c) Recién nacido post-maduro con peso superior a 4.000 grs.
34d) Obesidad materna y diabetes insulino dependiente mal controlada.
- 35 EN EL PROTOCOLO DE DONACIÓN DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL (SCU) EN EUSKADI, PARA LA SELECCIÓN DE LAS GESTANTES ENTRE LAS POTENCIALES DONANTES DE SCU, SE REALIZARÁ UNA EXPLORACIÓN FÍSICA COMPLETA PARA DETECTAR SIGNOS EXCLUYENTES GENERALES DE DONACIÓN, EN LOS SIGUIENTES CASOS:**
- 35a) Solo cuando existan enfermedades de etiología desconocida.
35b) Solo para constatar afecciones de la piel.
35c) En todas las potenciales donantes.
35d) NO es necesaria la exploración física para la selección de la gestante.
- 36 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS ES UN CRITERIO DE EXCLUSIÓN PARA SER DONANTE DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL?**
- 36a) Edad materna inferior a 20 años.
36b) Tuberculosis con un año de curación confirmada.
36c) Contacto con sangre o material biológico potencialmente infectado en los últimos dos años.
36d) Peso del neonato inferior a 2.500 grs.
- 37 ¿CUÁNDO SUELE SER MÁS EFICAZ LA EXTRACCIÓN DE LA LECHE MATERNA PARA DONAR AL BANCO DE LECHE?**
- 37a) A primera hora de la mañana.
37b) Al mediodía.
37c) A última hora de la tarde.
37d) Antes de acostarse.

38 DENTRO DE LAS RECOMENDACIONES SOBRE ANTICONCEPCIÓN HORMONAL REGULAR, ACORDADAS EN LA CONFERENCIA DE CONSENSO 2011 PROMOVIDA POR LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CONTRACEPCIÓN, ESTÁ LA DE:

- 38a) Establecer un contacto de seguimiento entre los 3 y 6 meses tras haber iniciado el uso del método anticonceptivo.
- 38b) Realizar controles periódicos específicos en mujeres que usan métodos anticonceptivos hormonales.
- 38c) NO es necesario calcular el índice de masa corporal en el caso de la anticoncepción hormonal combinada o la inyectable de solo gestágenos.
- 38d) Si se producen olvidos de las tomas de la píldora combinada entre la 8ª y 14ª píldora, se recomienda considerar la anticoncepción de urgencia.

39 EL ESTADÍO 2 DE TANNER EN EL DESARROLLO DE LA MAMA EN LA PUBERTAD, SE CARACTERIZA POR:

- 39a) Solo el pezón está ligeramente sobreelevado.
- 39b) Continuación del crecimiento con elevación de la mama y la aréola en el mismo plano.
- 39c) La aréola y el pezón pueden distinguirse como una segunda elevación, por encima del contorno de la mama.
- 39d) Brote mamario, las aréolas y pezones sobresalen como un cono, hay aumento del diámetro de la aréola.

40 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES MÉTODOS DE BARRERA SE RECOMIENDA PARA LA PROTECCIÓN FRENTE A LA INFECCIÓN DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)?

- 40a) Capuchón cervical.
- 40b) Esponja.
- 40c) Condón de látex.
- 40d) Diafragma.

41 EN LA ESCALA DE OXFORD PARA LA VALORACIÓN DE LA CONTRACTILIDAD DE LA MUSCULATURA DEL SUELO PÉLVICO, LA CONTRACCIÓN BUENA CON MANTENIMIENTO DE LA TENSIÓN CON RESISTENCIA, CORRESPONDE AL GRADO:

- 41a) 1/5.
- 41b) 2/5.
- 41c) 3/5.
- 41d) 4/5.

42 EN LOS PAISES DESARROLLADOS, ¿QUÉ NEOPLASIA GENITAL FEMENINA ES LA MÁS FRECUENTE DESPUÉS DE LA DE MAMA?

- 42a) Cáncer de trompa, tumor primario.
- 42b) Cáncer de cuello uterino.
- 42c) Cáncer de endometrio.
- 42d) Cáncer de ovario.

- 43 ¿QUÉ PRUEBA ES IDÓNEA PARA EL CRIBADO DEL CÁNCER DE MAMA A PARTIR DE LOS 35 AÑOS DE EDAD?**
- 43a) Ecografía mamaria.
43b) Mamografía.
43c) Resonancia mamaria.
43d) Ecografía y resonancia mamaria.
- 44 DENTRO DE UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA MEJORAR LA MASTODIMIA ES MÁS ÚTIL?**
- 44a) Disminuir la ingesta de grasas.
44b) Disminuir la ingesta de cafeína.
44c) Utilizar un sujetador adecuado, tipo deportivo.
44d) Disminuir la ingesta de alcohol.
- 45 EN UN EXAMEN GINECOLÓGICO RUTINARIO SE REALIZARÁ UNA INSPECCIÓN VULVAR:**
- 45a) Solo cuando exista síntoma de prurito vulvar.
45b) Solo cuando exista síntoma de dolor vulvar.
45c) Solo cuando exista sospecha de lesión vulvar.
45d) Siempre que se haga una exploración sistemática ginecológica.
- 46 EN LA PRIMERA CONSULTA AL INICIO DEL EMBARAZO SE OFRECERÁ A TODAS LAS MUJERES UN CRIBADO DE:**
- 46a) Hepatitis B.
46b) Citomegalovirus.
46c) Hepatitis C.
46d) Colonización por Estreptococo Grupo B.
- 47 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ES LA MÁS FRECUENTE?**
- 47a) Gonorrea.
47b) Sífilis.
47c) Infección por Chlamydia.
47d) Granuloma inguinal.
- 48 EN LOS PAISES DESARROLLADOS, ¿EN QUÉ CASOS SE RECOMIENDA LA ALIMENTACIÓN ARTIFICIAL EXCLUSIVA DEL NEONATO PARA LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN VERTICAL MADRE-HIJO/A?**
- 48a) Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).
48b) Toxoplasmosis.
48c) Hepatitis B.
48d) Tuberculosis.

49 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES VACUNAS CONTRA LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES QUE PUEDEN AFECTAR AL FETO O NEONATO SE PUEDEN ADMINISTRAR DURANTE EL EMBARAZO?

- 49a) Vacuna antisarampión.
- 49b) Vacuna antirubeola.
- 49c) Vacuna antivaricela.
- 49d) Vacuna antigripal inactivada.

50 EL DERECHO AL EJERCICIO DE LAS PROFESIONES SANITARIAS:

- 50a) Se reconoce en los artículos 1 y 2 de la Constitución.
- 50b) Se reconoce en los artículos 30 y 31 de la Constitución.
- 50c) Se reconoce en los artículos 155 y 156 de la Constitución.
- 50d) Se reconoce en los artículos 35 y 36 de la Constitución.

51 ¿CUÁL ES EL OBJETO DE LA LEY DE COHESIÓN Y CALIDAD EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD?

- 51a) Establecer el marco legal de la profesión sanitaria.
- 51b) Establecer el marco legal para las acciones de coordinación y cooperación de las administraciones públicas sanitarias.
- 51c) Cohesionar los distintos sistemas de salud.
- 51d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

52 EL COMPLEMENTO DE DESTINO:

- 52a) Está destinado a retribuir el grado alcanzado en la carrera profesional.
- 52b) Está destinado a retribuir el ascenso.
- 52c) Está destinado a retribuir la formación continuada.
- 52d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

53 EL PROCEDIMIENTO DE ACCESO DE LOS CIUDADANOS A LOS SERVICIOS SANITARIOS DE COBERTURA PÚBLICA:

- 53a) Garantizará el principio de igualdad efectiva.
- 53b) Garantizará el principio de asistencia global.
- 53c) Garantizará el principio de asistencia general.
- 53d) Garantizará el principio de asistencia inmediata.

54 ¿QUÉ PRINCIPIO DE LOS QUE SE EXPONEN A CONTINUACIÓN NO INFORMA EL CONJUNTO DE ACCIONES DE CARÁCTER SANITARIO QUE SE DESARROLLAN EN EL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI?

- 54a) El respeto a la libertad de la persona.
- 54b) El respeto al médico como eje del sistema.
- 54c) La solidaridad en el acceso, uso y la calidad de los servicios sanitarios.
- 54d) La responsabilidad de las personas en la gestión de la salud.



55 ¿QUÉ CONTENIDO NO SERÁ EXIGIBLE EN PRINCIPIO EN CUMPLIMENTACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA EN UN PROCESO QUE NO CONLLEVE HOSPITALIZACIÓN?

- 55a) El informe clínico de alta.
- 55b) La anamnesis.
- 55c) La exploración física.
- 55d) La hoja de interconsulta.

56 LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

- 56a) NO se podrán tratar en ningún caso.
- 56b) Se podrán recoger para su tratamiento.
- 56c) NO tienen que ser exactos.
- 56d) NO tienen que estar puestos al día.

57 ANTE DENUNCIAS DE ACOSO SEXISTA:

- 57a) Las administraciones vascas NO actuarán de oficio.
- 57b) Las administraciones vascas actuarán solamente a instancia de parte.
- 57c) Las administraciones públicas vascas tienen que esperar al pronunciamiento de los tribunales de justicia.
- 57d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

58 ¿CUÁL ES EL LEMA DEL PLAN DE SALUD?

- 58a) Osasuna: pertsonen eskubidea.
- 58b) Osasuna: guztion eskubidea.
- 58c) Osasuna: pertsonen ardura.
- 58d) Ninguno de los anteriores es el lema.

59 SEGÚN LA LEY ORGÁNICA 10/1995, DEL 23 DE NOVIEMBRE, DEL CÓDIGO PENAL, EL PROFESIONAL QUE, CON INCUMPLIMIENTO DE SU OBLIGACIÓN DE SIGILO O RESERVA, DIVULGUE LOS SECRETOS DE OTRA PERSONA, SERÁ CASTIGADO CON:

- 59a) Pena de prisión de 1 a 4 años, multa de 12 a 24 meses e inhabilitación especial para dicha profesión por tiempo de 2 a 6 años.
- 59b) Pena de prisión de 1 a 2 años y multa de 12 a 24 meses.
- 59c) Pena de prisión de 1 a 2 años y multa de 6 a 12 meses.
- 59d) Pena de prisión de 1 a 4 años, multa de 12 a 24 meses e inhabilitación especial para dicha profesión por tiempo de 1 a 2 años.

60 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES ES UNO DE LOS SUPUESTOS BÁSICOS DE LA ÉTICA DEL CUIDADO?

- 60a) Depende de las consideraciones abstractas.
- 60b) Todos somos interdependientes para lograr nuestros fines generando una disposición a cuidar de todo.
- 60c) Tiene como finalidad al cuidador, poniendo límites y reconociendo sus necesidades.
- 60d) Ser útil a nivel institucional y social.



61 LA BIOÉTICA CLÍNICA SE CARACTERIZA POR SER:

- 61a) Simplista.
- 61b) Absolutista.
- 61c) Relativista.
- 61d) Procedimental.

62 UN DIAGNÓSTICO ENFERMERO SE FOCALIZA EN:

- 62a) El problema, el riesgo y la promoción de la salud.
- 62b) La evaluación, la promoción de la salud y el problema.
- 62c) El problema, el riesgo y la evaluación.
- 62d) La promoción de la salud, la evaluación y el riesgo.

63 LA TAXONOMÍA II DE NANDA-I:

- 63a) Sirve como marco de valoración del paciente.
- 63b) Recomienda que el código contenga información sobre el concepto clasificado.
- 63c) Se compone de etiqueta, valoración y resultado.
- 63d) Proporciona organización a los diagnósticos enfermeros.

64 PARA LA PLANIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES EN EL PROCESO DE ENFERMERÍA, SE DEBEN TENER EN CUENTA:

- 64a) La valoración y el diagnóstico enfermero.
- 64b) El diagnóstico enfermero y los resultados deseados.
- 64c) Los conceptos teóricos enfermeros y la valoración.
- 64d) El diagnóstico enfermero y la evaluación.

65 ¿QUÉ SON LAS HIPÓTESIS EN LOS ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA?

- 65a) Explicaciones tentativas del fenómeno investigado que se enuncian como proposiciones o afirmaciones.
- 65b) Preguntas que orientan hacia las respuestas que se buscan con la investigación.
- 65c) Guías del estudio que señalan a lo que se aspira en la investigación.
- 65d) Conjunto de razones que indican el porqué de la investigación.

66 SEGÚN SU FINALIDAD, LOS DISEÑOS DE LOS ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN PUEDEN SER:

- 66a) Experimentales u observacionales.
- 66b) Descriptivos o analíticos.
- 66c) Transversales o longitudinales.
- 66d) Prospectivos o retrospectivos.

67 EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA, SI SE PRETENDE DESCRIBIR, ENTENDER Y EXPLICAR UN SISTEMA SOCIAL, ¿QUÉ DISEÑO ES EL MÁS APROPIADO?

- 67a) Narrativo.
- 67b) Etnográfico.
- 67c) Fenomenológico.
- 67d) Teoría fundamentada.

68 EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN OBSERVACIONAL DESCRIPTIVO PERMITE:

- 68a) Establecer relaciones causa-efecto entre las variables.
- 68b) Determinar características poco frecuentes.
- 68c) Controlar las variables de la investigación.
- 68d) Medir la prevalencia de una enfermedad.

69 ¿DÓNDE SE PROPONEN COMO PRINCIPIOS ÉTICOS EN INVESTIGACIÓN LA BENEFICENCIA, EL RESPETO A LA DIGNIDAD HUMANA Y LA JUSTICIA?

- 69a) Declaración de Helsinki.
- 69b) Código de Núremberg.
- 69c) Informe Belmont.
- 69d) Estudio Tuskegee.

70 EN LA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA, ¿CUÁL ES LA ESCALA PARA MEDIR LAS ACTITUDES QUE CONSISTE EN UNA SERIE DE PARES DE ADJETIVOS EXTREMOS Y SIRVE PARA CALIFICAR AL OBJETO DE ACTITUD?

- 70a) Escalonamiento de Likert.
- 70b) Diferencial semántico.
- 70c) Escalograma de Guttman.
- 70d) Distribución de frecuencias.

71 ¿QUÉ ES EL COEFICIENTE DE CORRELACIÓN DE PEARSON?

- 71a) Un método estadístico para estimar el efecto de una variable sobre otra.
- 71b) Una prueba estadística para evaluar si dos grupos difieren entre sí de manera significativa respecto a sus medias en una variable.
- 71c) Una prueba estadística para analizar la relación entre dos variables medidas en un nivel por intervalos o de razón.
- 71d) Una prueba estadística para analizar si dos proporciones o porcentajes difieren significativamente entre sí.

72 ¿CÚALES DE LAS SIGUIENTES OPCIONES SON MEDIDAS DE VARIABILIDAD O DISPERSIÓN EN LA ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA?

- 72a) Moda, mediana y media.
- 72b) Rango, desviación estándar y varianza.
- 72c) Desviación estándar, varianza y moda.
- 72d) Rango, media y varianza.



73 LA RELACIÓN DE AYUDA ES:

- 73a) Una entrevista con el entrevistado en el centro.
- 73b) Una ayuda concreta y puntual que pretende potenciar la autonomía del paciente.
- 73c) Una relación social de apoyo en los momentos difíciles.
- 73d) Una conversación y discusión.

74 LOS PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA COMUNICACIÓN SON:

- 74a) Ser simple, claro y genérico en el lenguaje.
- 74b) El lenguaje verbal y no verbal.
- 74c) Tener una actitud dialogante, capacidad de escucha y ponerse en cuestión.
- 74d) La emisión del mensaje y crear una atmósfera favorable.

75 LA CLAVE QUE FACILITA LA RELACIÓN DE LA MATRONA CON EL PACIENTE SE BASA EN:

- 75a) Feedback, empatía y método de resolución de problemas.
- 75b) Saber dirigir hacia lo que debe hacer el paciente cuando manifiesta un problema.
- 75c) El control de la comunicación verbal y no verbal, eliminando los silencios.
- 75d) Tener herramientas para aconsejar o proporcionar soluciones inmediatas a los problemas o preocupaciones del paciente.

76 LA SALUD DESDE UNA PERSPECTIVA ANTROPOLÓGICO-FILOSÓFICA SE ENTIENDE COMO:

- 76a) Un estilo de vida autónomo y responsable.
- 76b) La ausencia de enfermedad.
- 76c) La capacidad de adaptarse a las formas de vida culturalmente aceptadas.
- 76d) El estado de funcionalidad eficiente dentro de un rol social.

77 ¿CUÁL ES LA TASA DE MORTALIDAD MATERNA ATRIBUIBLE DIRECTAMENTE A LA CESÁREA?

- 77a) 7 / 1.000.
- 77b) 5 / 1.000.
- 77c) 3 / 1.000.
- 77d) Inferior al 1 / 1.000.

78 ANTES DE REALIZAR UN TACTO VAGINAL A LA MUJER DURANTE EL PARTO ES NECESARIO:

- 78a) Un lavado perineal con agua corriente y desinfección con clorhexidina.
- 78b) Un lavado perineal con suero fisiológico, no siendo necesario el uso de antisépticos.
- 78c) Un lavado perineal con agua corriente si necesita, no siendo necesario el uso de antisépticos.
- 78d) Un lavado perineal con suero fisiológico y desinfección con clorhexidina.



79 UNA DE LAS LÍNEAS DE ACCIÓN DESARROLLADAS DENTRO DEL PLAN INOZ ES:

- 79a) Bacteriemia ZERO.
- 79b) Higiene de manos.
- 79c) Conciliación de la medicación.
- 79d) Prevención de caídas.

80 LA ESTRATEGIA FUNDAMENTAL PARA EL ÉXITO DEL CONTROL DE LA INFECCIÓN NOSOCOMIAL EN LOS HOSPITALES ESTÁ BASADA EN:

- 80a) Precauciones de transmisión aérea.
- 80b) Precauciones de transmisión por gotas.
- 80c) Precauciones de transmisión por contacto.
- 80d) Precauciones Estándar.

81 ¿EN CUÁL DE LAS SIGUIENTES TAREAS A REALIZAR ES NECESARIO EL USO DE GUANTES COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN PRIMARIA FRENTE AL RIESGO BIOLÓGICO?

- 81a) Manipulación de agentes citostáticos.
- 81b) Toma de tensión arterial.
- 81c) Realizar exploraciones sobre piel íntegra.
- 81d) Ajuste de la fluidoterapia endovenosa y cambio de suero de goteo.

82 LA VARIABILIDAD EN LA REALIZACIÓN DE TÉCNICAS Y CUIDADOS ENFERMEROS:

- 82a) Favorece la confianza hacia los profesionales.
- 82b) Favorece la aparición de efectos adversos.
- 82c) Favorece la toma de decisiones.
- 82d) Disminuye la aparición de efectos adversos.

83 EL SISTEMA DE NOTIFICACIÓN Y APRENDIZAJE EN SEGURIDAD DEL PACIENTE (SNASP) SE CARACTERIZA POR:

- 83a) Ser obligatorio.
- 83b) Tener confidencialidad de la información.
- 83c) Ser restrictivo para un sector sanitario.
- 83d) Ser punitivo.

84 ¿EL CONSUMO DE QUÉ SUSTANCIA ADICTIVA DURANTE EL EMBARAZO AUMENTA EL RIESGO DE ABORTO ESPONTÁNEO?

- 84a) Hachís.
- 84b) Tabaco.
- 84c) Marihuana.
- 84d) Cocaína.

85 EL CLIMATERIO SE DEFINE COMO:

- 85a) El cese permanente de las menstruaciones y se reconoce tras 12 meses consecutivos de amenorrea.
- 85b) El periodo de tiempo durante el cual se pasa de la vida reproductiva a la posreproductiva y puede durar desde 2-8 años antes de la menopausia hasta 2-6 años después.
- 85c) El periodo inmediatamente anterior a la menopausia y hasta el año siguiente a esta.
- 85d) Los dos años anteriores al último periodo menstrual.

86 LA EDUCACIÓN MATERNAL DURANTE EL EMBARAZO. ES CIERTO QUE:

- 86a) Proporciona herramientas a la pareja para vivir activamente el embarazo, el parto y los cuidados de su hijo/a.
- 86b) Es una actividad que se inicia cuando se confirma el embarazo, en las primeras semanas de gestación.
- 86c) Se recomienda que los grupos sean reducidos, no más de cinco gestantes.
- 86d) La asistencia de los maridos a las clases teóricas reduce la confianza de las gestantes en sí mismas.

87 SI UNA MUJER ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA, INFORMANDO QUE HA SIDO VÍCTIMA DE UNA AGRESIÓN SEXUAL HACE MÁS DE 72 HORAS, Y EXISTE SOSPECHA DE PODER OBTENER MUESTRAS BIOLÓGICAS, SE DEBERÁ:

- 87a) Prestar atención sanitaria y cumplimentar el parte de lesiones, no siendo necesario avisar al médico/a forense.
- 87b) Llamar al médico/a forense, prestar atención sanitaria y cumplimentar el parte de lesiones.
- 87c) Llamar al médico/a forense y prestar atención sanitaria, sin cumplimentar el parte de lesiones.
- 87d) Prestar atención sanitaria, cumplimentar el parte de lesiones y llamar a Servicios Sociales.

88 SI DURANTE EL EMBARAZO SE CONSTATA UNA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA TIPO III, SE PODRÁ PLANTEAR A LA MUJER LA DESINFIBULACIÓN:

- 88a) Entre la semana 20 y 28 de embarazo.
- 88b) Después del parto.
- 88c) Antes de la semana 16 de embarazo.
- 88d) Entre la semana 30 y 40 de embarazo.

89 CUANDO EL PROFESIONAL SANITARIO (SIN ELEMENTOS DE JUICIO SUFICIENTES) SOSPECHE QUE UNA MUJER PUEDE SER VÍCTIMA DE MALTRATO FÍSICO O PSÍQUICO SIN LESIONES EVIDENTES Y LA MUJER NO RECONOZCA ESTAR EN SITUACIÓN DE MALTRATO, EL PROFESIONAL:

- 89a) Prestará atención sanitaria, ofertará visitas de seguimiento y NO registrará los indicios existentes en la historia clínica.
- 89b) Prestará atención sanitaria, registrará los indicios existentes en la historia clínica y lo notificará al Juzgado.
- 89c) Realizará una exploración minuciosa para detectar posibles lesiones, registrará los indicios existentes en la historia clínica y cumplimentará el parte de lesiones para el Juzgado.
- 89d) Prestará atención sanitaria, registrará los indicios existentes en la historia clínica y ofrecerá visitas de seguimiento.

90 DE LAS CÉLULAS PRODUCTORAS DE HORMONAS EN EL OVARIO, ¿CUÁLES FORMAN PARTE DE LA ESTRUCTURA DE LOS FOLÍCULOS?

- 90a) Células de la granulosa y células de la teca interna.
- 90b) Células intersticiales del estroma y células de la teca interna.
- 90c) Células intersticiales del estroma.
- 90d) Células intersticiales del estroma y células de la granulosa.

91 EN LA ANATOMÍA DEL APARATO GENITAL FEMENINO, LA LONGITUD DEL CUELLO UTERINO VARÍA ENTRE:

- 91a) 1 y 1,5 cm.
- 91b) 1,5 y 2 cm.
- 91c) 2,5 y 3 cm.
- 91d) 3,5 y 4 cm.

92 LA MAYORÍA DE LOS ANDRÓGENOS PRODUCIDOS EN EL OVARIO SE TRANSFORMAN EN:

- 92a) Pregnanodiol.
- 92b) Testosterona.
- 92c) Progesterona.
- 92d) Estrógenos.

93 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ESTRUCTURAS DEL APARATO GENITAL FEMENINO PUEDE ACTUAR COMO RESERVORIO DE ESPERMATOZOIDES?

- 93a) Trompa.
- 93b) Cuerpo uterino.
- 93c) Cuello uterino.
- 93d) Vagina.

94 LA EMBRIOGÉNESIS COMIENZA CON LA FECUNDACIÓN Y SE DESARROLLA A PARTIR DE:

- 94a) La mórula.
- 94b) El cigoto.
- 94c) El blastocito.
- 94d) El embrioblasto.

95 ¿QUÉ COMUNICA EL CONDUCTO ARTERIOSO DE BOTAL EN EL FETO?

- 95a) La arteria pulmonar con la aorta.
- 95b) La arteria pulmonar con la vena cava superior.
- 95c) La arteria pulmonar con la vena cava inferior.
- 95d) Las dos aurículas.



- 96 ¿ENTRE QUÉ SEMANAS DE GESTACIÓN SE OBSERVA POR PRIMERA VEZ EL LATIDO CARDÍACO FETAL MEDIANTE EXPLORACIÓN ULTRASÓNICA TRANSVAGINAL?**
- 96a) 3,5 y 4 semanas de gestación.
96b) 4,5 y 5 semanas de gestación.
96c) 5,5 y 6 semanas de gestación.
96d) 6,5 y 7 semanas de gestación.
- 97 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE EL CONSEJO GENÉTICO ES VERDADERA?:**
- 97a) Busca el bien de la sociedad.
97b) La información y el consejo que se da deben ser directivos.
97c) El acceso al servicio es voluntario.
97d) Diagnosticado el problema, el profesional dará la información pertinente aunque el sujeto no la solicite.
- 98 CUANDO SE NECESITA UN DIAGNÓSTICO PRENATAL PRECOZ, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS PARA OBTENER CÉLULAS O TEJIDOS FETALES SE PUEDE REALIZAR POR VÍA VAGINAL?**
- 98a) Biopsia corial.
98b) Amniocentesis.
98c) Funiculocentesis.
98d) Ecografía.
- 99 DENTRO DE LAS ECOGRAFÍAS QUE SE RECOMIENDAN HACER DURANTE EL EMBARAZO, LA ECOGRAFÍA DE DIAGNÓSTICO PRENATAL PARA IDENTIFICAR LAS MALFORMACIONES ESTRUCTURALES SE REALIZA EN:**
- 99a) El primer trimestre de embarazo.
99b) El segundo trimestre de embarazo.
99c) El tercer trimestre de embarazo.
99d) Al final del embarazo.
- 100 LA EDAD MATERNA INCREMENTA EL RIESGO DE PADECER LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES CROMOSÓMICAS “EXCEPTO” UNA ¿CUÁL?**
- 100a) Síndrome de Turner.
100b) Síndrome de Patau.
100c) Síndrome de Edwards.
100d) Síndrome de Down.



PREGUNTAS RESERVA

- 101 SEGÚN EL CÓDIGO DEONTOLÓGICO DEL CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMEROS (CIE) PARA LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA, ¿CUÁLES SON LOS CUATRO ELEMENTOS PRINCIPALES QUE PONEN DE RELIEVE LAS NORMAS DE CONDUCTA ÉTICA?**
- 101a) Las personas, la práctica, la profesión y la investigación.
101b) Las personas, las normas éticas, la profesión y el medio ambiente.
101c) La profesión, la práctica, las normas éticas y la comunidad.
101d) Las personas, la práctica, la profesión y sus compañeros de trabajo.
- 102 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES ES UNA CARACTERÍSTICA GENERAL DEL ANÁLISIS CUALITATIVO?**
- 102a) El análisis secuencial.
102b) El análisis lineal.
102c) Dirigir las interpretaciones a la resolución del problema.
102d) Pretender dar una estructura a los datos.
- 103 EN LA HIPERBILIRRUBINEMIA FISIOLÓGICA DEL RECIÉN NACIDO A TÉRMINO, LA CONCENTRACIÓN SÉRICA DE BILIRRUBINA INDIRECTA PUEDE ALCANZAR CIFRAS MÁXIMAS DE HASTA:**
- 103a) 12 mg/dl.
103b) 10 mg/dl.
103c) 8 mg/dl.
103d) 6 mg/dl.
- 104 EN CADA CONSULTA PRENATAL DURANTE EL EMBARAZO SE DEBE:**
- 104a) Obtener información sobre antecedentes médicos.
104b) Obtener información sobre antecedentes reproductivos.
104c) Realizar cribado de las infecciones de transmisión perinatal.
104d) Desarrollar acciones informativas y de prevención de la salud.
- 105 LA CIRCULACIÓN MATERNA PLACENTARIA SE ESTABLECE:**
- 105a) A los 7 días de la fecundación.
105b) A los 10 días de la fecundación.
105c) A los 17 días de la fecundación.
105d) A los 27 días de la fecundación.
- 106 ¿CUÁNTO ES LA DURACIÓN NORMAL DE LA FASE ACTIVA DE LA SEGUNDA ETAPA DEL PARTO EN MULTÍPARAS?**
- 106a) Una hora sin analgesia epidural y hasta dos horas con analgesia epidural.
106b) Una hora con o sin analgesia epidural.
106c) Dos horas con o sin analgesia epidural.
106d) Dos horas sin analgesia epidural y tres horas con analgesia epidural.



- 107 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE LA ANALGESIA EPIDURAL ES VERDADERA?**
- 107a) Se puede administrar en fases tempranas de la primera etapa del parto.
 - 107b) La administración precoz influye en el uso de oxitocina.
 - 107c) La administración precoz influye en el tipo de parto.
 - 107d) La administración precoz influye en la duración del parto.
- 108 PARA LA RECUPERACIÓN DEL SUELO PÉLVICO DESPUÉS DEL PARTO SE RECOMIENDA EMPEZAR CON:**
- 108a) Masoterapia.
 - 108b) Electroestimulación.
 - 108c) Cinesiterapia.
 - 108d) Ejercicios de Kegel.
- 109 LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA SOBRE LACTANCIA MATERNA DEL MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD, ANTE UNA DIFICULTAD EN EL AGARRE DEL LACTANTE AL PECHO POR LAS CARACTERÍSTICAS ANATÓMICAS DEL PEZÓN, RECOMIENDA:**
- 109a) Realizar ejercicios de Hoffman.
 - 109b) Utilizar escudos de pezón prenatales en pezones invertidos.
 - 109c) Extraer el pezón invertido mediante el uso de una jeringa.
 - 109d) Aplicar compresas de agua tibia en el pecho justo antes de la toma y dar masaje rotatorio sobre el pezón.
- 110 ENTRE LAS ACCIONES QUE TRATEN DE LOGRAR LA UNIVERSALIDAD Y EQUIDAD EN EL ACCESO A LA SALUD NO ENCONTRAMOS:**
- 110a) La de desplegar el PAINNE.
 - 110b) La de analizar los servicios en función de los resultados mostrados por los Mapas de Salud.
 - 110c) La de crear y mejorar espacios más amables en los que se presta la atención sanitaria con vistas a mejorar la experiencia del paciente y de los familiares.
 - 110d) La de desarrollar y colaborar con otras instituciones en los ámbitos del maltrato.