

I. ENFERMERÍA COMUNITARIA

Completa el siguiente cuadro de inmunización de niñ@s de 0 a 9 años.

BIOLOGICO	VÍA DE APLICACIÓN Y DOSIS	INTERVALO DE APLICACIÓN	RECOMENDACIONES A LA MADRE
BCG			
HEPATITIS B			
PENTAVALENTE			
SABIN			
ROTAVIRUS			
NEUMOCOCO HEPTAVALENTE			
ANTIINFLUENZA			
SRP			
DPT			

Completa el siguiente cuadro de inmunización de adolescentes de 10 a 19 años

BIOLOGICO	VÍA DE APLICACIÓN Y DOSIS	INTERVALO DE APLICACIÓN	RECOMENDACIONES A LA MADRE
SRP			
SR			
HEPATIS B			
TOXOIDE TETÁNICO			
VPH			
ANTIINFLUENZA			

Completa el cuadro de las Intervenciones de Enfermería en los problemas de salud en mujeres adultas de 20 a 59 años

PROMOCION A LA SALUD		
SEXUALIDAD	TÉCNICA CLÍNICA DE EXPLORACIÓN MAMARIA	TÉCNICA DE TOMA DE LA CITOLOGÍA EXFOLIATIVA
USO DE LA PILDORA DEL DÍA SIGUIENTE		
FARMACODINAMIA Y FARMACOCINÉTICA DE LA PILDORA DEL DÍA SIGUIENTE		

Completa el cuadro de las Intervenciones de Enfermería en los problemas de salud en hombres adultos de 20 a 59 años

PROMOCION A LA SALUD	
SEXUALIDAD	INDICACIONES PARA EL EXAMEN PROSTATICO
TÉCNICA DE USO DEL CORRECTO DEL CONDÓN	

Intervenciones de Enfermería en los Problemas de Salud en los adultos de 60 años o más

PROMOCION A LA SALUD	
CUADRO DE INMUNIZACIÓN	TÉCNICA PARA LA TOMA DE LA PRESIÓN ARTERIAL

Se visita a la familia Pérez en una colonia, que carece de algunos servicios públicos, existen tiraderos de basura, el agua se almacena en tanques para consumo diario, La familia está integrada por la señora Campos de 42 años de edad con un peso de 140 kgs., talla de 1.60 mts., con T/A de 150/100 mm/Hg sin tratamiento, hija de 19 años de edad con un peso de 70 kgs., talla 1.50mts. IVS a los 14 años con múltiples parejas sexuales y no cuenta con cartilla de salud, ambas con ingesta excesiva de alimentos que incluye tortillas, frijoles, leche, café, y comida chatarra.

1. Método sugerido a la familia para eliminar la contaminación bacteriana del agua que consume
 - A. Pasteurización
 - B. Sedimentación
 - C. Congelación
 - D. Ebullición
2. Programa orientado a la prevención de enfermedades con base a los factores de riesgo en la comunidad
 - A. Saneamiento ambiental.
 - B. Prevención de adicciones.
 - C. Salud reproductiva
 - D. Vacunación antirrábica
3. Estructura familiar a la que pertenecen:
 - A. Nuclear
 - B. Monoparental
 - C. Compuesta
 - D. Funcional
4. Con base en la NOM, el control de la hipertensión arterial de la Sra., es la promoción de estilos de vida saludable y:
 - A. Tratamiento integral
 - B. Detección anual
 - C. Detección cada dos años
 - D. Tratamiento farmacológico
5. Con base al IMC en que grado de obesidad se encuentra la Sra.
 - A. I
 - B. II
 - C. III
 - D. Mórbida
6. Recomendación a la Sra. Campos para la obesidad que presenta.
 - A. Ejercicio de alto impacto y dieta controlada
 - B. Rutina de ejercicio y dieta controlada
 - C. Caminata de media hora diaria y líquidos abundantes
 - D. Ejercicio moderado cada tercer día y dieta cetogénica
7. La comunidad en la que habita la familia según el espacio geográfico se clasifica en:
 - A. Urbana
 - B. Rural

- C. Metropolitana
 - D. Urbana marginada
8. Factores relacionados con la etiqueta diagnóstica contaminación:
- A. Servicio municipal adecuado
 - B. Higiene doméstica deficiente
 - C. Basureros y almacenamiento de agua
 - D. Políticas de salud ambiental
9. Recomendación de enfermería con base al IMC de la Sra.
- A. Vigilancia de peso y ejercicio de alto impacto
 - B. Dieta balanceada y uso de diuréticos
 - C. Tratamiento herbolario y acupuntura
 - D. Vigilancia médica y tratamiento farmacológico
10. Los alimentos que consume la familia Campos están conformados principalmente por:
- A. Ácidos grasos poliinsaturados
 - B. Proteínas
 - C. Carbohidratos
 - D. Ácidos grasos saturados
11. La modificación del estilo de vida para controlar la hipertensión arterial comprende:
- A. Ejercicio regular y dieta hiposódica
 - B. Automedicación y dieta hipoproteica
 - C. Laxantes y dieta rica en fibra
 - D. Ejercicio controlado y dieta hipercalórica
12. Programas preventivos de salud prioritarios para madre e hija
- A. Salud reproductiva y enfermedades crónico degenerativas
 - B. Tabaquismo e hipertensión arterial
 - C. Accidentes en el hogar y educación sexual
 - D. Detección oportuna de Ca mamario y adicciones
13. Recursos didácticos pertinentes a utilizar para dar educación para la salud a la familia en su domicilio:
- A. Rotafolio, tríptico
 - B. Folletos, entrevista
 - C. Cartel, periódico mural
 - D. Frelógrafo, teatro guiñol
14. Problemas de salud que puede presentar la familia de acuerdo a los factores de riesgo del entorno:
- A. Enfermedades respiratorias y gastrointestinales
 - B. Violencia intrafamiliar y adicciones
 - C. Violencia de género y enfermedades nutricionales
 - D. Enfermedades oncológicas y crónico degenerativas
15. Vacunas que le corresponde a la hija de la Sra. de acuerdo a la cartilla de salud:
- A. Neumocócica Hepatitis C
 - B. Hepatitis B Toxide Tetánico
 - C. Sarampión y Rubéola
 - D. TD, Hepatitis A

16. Nivel de atención al que debe acudir la Sra. Campos para seguimiento y control de su hipertensión arterial:
- A. Primer
 - B. Segundo
 - C. Tercer
 - D. Cuarto
17. Con base a la NOM-014 el intervalo para la realización del Papanicolaou en la hija de la Sra. es:
- A. 3 meses
 - B. 9 meses
 - C. 12 meses
 - D. 6 meses
18. Enfermedades que puede adquirir la familia por consumir agua contaminada:
- A. Esofagitis y salmonelosis
 - B. Colitis y gastroenteritis
 - C. Tifoidea y Salmonelosis
 - D. Gastritis y cólera
19. La hipertensión de causa desconocida que presenta la Sra. se denomina
- A. Idiopática
 - B. Secundaria
 - C. Reactiva
 - D. Mixta
20. El índice de masa corporal de la Sra. es:
- A. 40
 - B. 55
 - C. 30
 - D. 50
21. Rol que se desarrolla al proporcionar educación para la salud en el individuo, familia y comunidad
- A. Investigador
 - B. Administrador
 - C. Docente
 - D. Asistencial

II. ENFERMERÍA HOSPITALARIA

Instrucciones: Coloque el número en el orden que corresponde al procedimiento en la toma de signos vitales: (valor 10 puntos)

()	Retirar termómetro, limpiarlo y hacer la lectura de la temperatura	()	Colocar brazo del paciente sobre el abdomen, observar movimientos respiratorios y contar la frecuencia
()	Seleccionar arteria, (radial) colocar la yema de los dedos y contar las pulsaciones	()	Escuchar el primer ruido de Korokoff; tomar lectura, disminuir la presión del brazalete hasta escuchar el último ruido de Korokoff.
()	Evitar presionar el brazo, localizar arteria braquial y colocar el estetoscopio	()	Arreglo de la unidad, dejar cómodo al paciente y limpieza del equipo
()	Abrir completamente la válvula, retirar el brazalete y registrar cifras de presión arterial	()	Lavado de manos, preparar el equipo y explicar el procedimiento
()	Colocar termómetro en axila, colocar el brazo del paciente sobre el tórax y dejar el termómetro por 3 minutos	()	Tomar presión arterial, colocar el esfigmomanómetro, indicar al paciente que apoye el brazo y colocar brazalete
()	Registrar cifras		
()	Cerrar la válvula de la pera insufladora, inflar brazalete y dejar salir el aire lentamente	()	Colocar al paciente en posición adecuada, tomar termómetro y verificar columna de mercurio

Instrucciones: Lea detenidamente y coloque en el paréntesis el número que corresponde (valor 30 puntos)

1. Conjunto de técnicas físicas, manuales o instrumentales que se aplica en el paciente para prevenir, curar o estabilizar patologías que afectan al sistema respiratorio.	()	Riesgo
2. Se emplea para inhibir el crecimiento y la reproducción de los microorganismos	()	Astenia
3. Término que se emplea, para hacer referencia al aporte insuficiente de oxígeno a cualquier parte del organismo, desde los gases inspirados hasta los tejidos.	()	Presión arterial
4. Norma Oficial Mexicana para el Manejo de Residuos Biológico Infecciosos	()	Mecánica corporal
5. Término que se emplea cuando se presenta un aumento anómalo de la frecuencia respiratoria	()	Real
6. Diagnóstico de enfermería en el que no se presentan características definitorias	()	Posoperatorio inmediato
7. Procedimiento mediante el cual se extraen en forma mecánica las secreciones del árbol traqueobronquial, a través de nariz, boca, cánula endotraqueal o traqueostomía.	()	NOM-015

8. Se realiza con las manos ahuecadas, para producir una onda de presión que se transmite a través de la caja torácica al tejido pulmonar para movilizar las secreciones	()	Hiperventilación
9. Norma Oficial Mexicana para el Control, prevención y tratamiento de la Hipertensión Arterial	()	Afonía
10. Termino que se emplea para hacer referencia a la falta o pérdida de fuerza o energía, debilidad	()	NOM-087
11. Sonido agudo y desagradable que se escucha durante la inspiración con obstrucción de la laringe	()	Estertores
12. Se realiza para eliminar los microorganismos en un área específica, limitando número, crecimiento y patogenicidad.	()	Taquipnea
13. Norma Oficial Mexicana para el Control, prevención y tratamiento de la Diabetes Mellitus	()	Antiséptico
14. Termino que se emplea cuando se presenta aumento en la frecuencia de la contracción del miocardio mayor de 100 latidos por minuto	()	Artralgia
15. Termino que se emplea cuando se presenta incapacidad de producir sonidos vocales normales	()	Preoperatorio inmediato
16. Procedimiento que favorece el funcionamiento correcto y armónico del aparato musculo esquelético en coordinación con el sistema nervioso.	()	Úlcera por presión
17. Diagnóstico de enfermería en el que se evidencian signos y síntomas específicos	()	Mesa de riñón
18. Son los sonidos ruidosos que se escuchan durante la inspiración cuando el aire se mueve a través de las secreciones acumuladas	()	Fosfenos
19. Termino que se utiliza cuando se presenta aumento de la cantidad de oxígeno en los pulmones caracterizada por respiraciones prolongadas y profundas	()	NOM-003
20. Termino que se emplea para hacer referencia al dolor de las articulaciones	()	NOM-030
21. Norma Oficial Mexicana para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos	()	Lavado quirúrgico de manos
22. Se divide en los siguientes tiempos quirúrgicos: corte disección, separación y sutura:	()	Hematuria
23. Asegurar el ayuno, permeabilidad de venoclísis, retirar prótesis y valorar estado emocional, corresponde al periodo:	()	Hipoxia
24. Se divide en zona húmeda, estéril y de retorno	()	Taquicardia
25. Asegurar oxigenación, valorar sangrado, estado de conciencia y seguridad del paciente, corresponde al periodo:	()	Aspiración de Secreciones
26. Mantener el máximo de limpieza, eliminar la flora bacteriana transitoria y evitar infecciones, son objetivos de:	()	Asepsia médica
27. Signo que está determinado por el volumen de sangre expulsada en cada contracción ventricular, regulado por el	()	Fisioterapia Pulmonar

calibre arteriolar, elasticidad de las paredes de los vasos y viscosidad de la sangre		
28. Signo que se define como sensaciones de oír sonidos o ruidos, cuando no hay ninguna fuente real sonora o física, que los produzca.	()	Percusión o clapping
29. Signo que se define como la presencia de sangre durante la micción (macroscópica). Es microscópica cuando se detectan dos o más eritrocitos por campo.	()	Mesa de Mayo
30. Se define como una lesión tisular en cualquier punto del cuerpo, como consecuencia de una disminución de oxígeno y nutrientes producida por una presión o fricción prolongada	()	Estridor

Instrucciones: Lee con atención el siguiente caso clínico y contesta lo que a continuación se solicita:

Jorge de 68 años, presenta facies álgicas, palidez de tegumentos, deshidratación, halitosis, falta de segundos y terceros molares superiores, estertores audibles, tos productiva (secreciones amarillo-verdosas) miembros torácicos multipuncionados, venoclísis permeable en región metacarpiana (MTD) Solución salina 0.9% 1000 P/8 horas, distensión abdominal, sonda vesical a derivación uresis concentrada(30 ml por hora), ulceración profunda con daño a tejido subcutáneo en región plantar, adelgazamiento de la piel y cambios en la coloración en miembro pélvico derecho.

Refiere: Ser diabético desde hace 12 años sin apego a tratamiento nutricional, preocupación por posible amputación, dolor y debilidad en extremidades inferiores, última evacuación hace 4 días.

1.- Tipo de solución que tiene indicada Jorge:

- a) Isotónica
- b) Hipotónica
- c) Coloide
- d) Hipertónica

2. -Termino que se emplea para hacer referencia a la cantidad de orina que presenta Jorge

- a) Oliguria
- b) Poliuria
- c) Anuria
- d) Disuria

3.- Número de gotas en que debe pasar la solución indicada en Jorge, con normogotero de 15 gotas por mililitro (realiza la operación)

- a) 21
- b) 31
- c) 41
- d) 51

1.- Identifica en la valoración de enfermería las fuentes de dificultad que presenta Jorge:
(valor 2 puntos cada respuesta)

Falta de fuerza

Falta de conocimientos

Falta de voluntad o motivación

2.-Identifica y jerarquiza 3 necesidades alteradas, con las características definitorias correspondientes en Jorge, colócalas en el siguiente cuadro (valor 6 puntos)

Necesidad	Características Definitorias
1.-	1.-
2.-	2.-
3.-	3.-

3.- Empleando la información del cuadro anterior realiza tres diagnósticos de enfermería de acuerdo a la necesidad alterada (valor 6 puntos)

1.-
2.-
3.-

--

4.- En el siguiente cuadro, anota 1 objetivo y una intervención para cada uno de los diagnósticos realizados (valor 6 puntos)

Objetivo	Intervención
Dx. 1	
Dx. 2	
Dx. 3	

5- De acuerdo a los objetivos planteados y las intervenciones planeadas, ¿cuál es la evolución que esperas en Jorge? (valor 2 puntos)

6.-Instrucciones: anote el número de acuerdo al orden del procedimiento de aspiración de secreciones: (valor 10 puntos)

()	Tomar signos vitales.-Corroborar la funcionalidad del equipo para aspiración, ajustar la presión dependiendo de la edad y condición de cada paciente	()	Iniciar aspiración de acuerdo a los requerimientos o condiciones del paciente
()	Observe al paciente durante el procedimiento; Asegúrese de conectar el oxígeno al flujo prescrito, una vez finalizado el procedimiento. desconecte la sonda y colóquela en el lugar correspondiente	()	Introduzca la sonda suavemente pero con rapidez y tan profundamente como sea posible. (No introduzca la sonda aspirando, el periodo de aspiración no superará los 10"). Limpie la sonda con una gasa y aspire solución fisiológica o agua estéril, para mantener la sonda permeable
()	Con la mano no dominante sujete la	()	Reunir y trasladar el material y

	cabeza del paciente y con la otra mano introduzca la sonda en la cavidad bucal aspirando las secreciones		equipo.-Explicar al paciente el procedimiento que se le va a realizar
()	Ejercer presión excesiva puede ocasionar traumatismos de la membrana mucosa, hemorragias y extracción de tejido.	()	Lavarse las manos.-Colocarse cubrebocas, gafas protectoras, activar el sistema de aspiración
()	En pacientes sin tubo endotraqueal- indicar al paciente que respire profundamente para que suba el flujo de oxígeno. Colocarse los guantes, recordando, que la mano dominante es la estéril.	()	En pacientes intubados o con tubo de traqueostomía:-oxigenar al paciente 1 minuto con un FIO2 al100%.-
()	Cierre la llave del aspirador.-Deje al paciente cómodo y quite sujeción en caso de que haya sido necesaria. Recuerde dejar el flujo de oxígeno a la concentración previa.	()	Es importante confirmar la funcionalidad del sistema de administración de oxígeno. Colocar al paciente en posición semi-fowler, si no existe contraindicación
()	En casos pediátricos, pacientes ancianos, semi -inconscientes es necesario inmovilizar al paciente o pedir la colaboración de otra persona	()	Valorar si es necesario aspirar nariz. Introduzca una sonda por la fosa nasal y aspire, haga lo mismo con la otra fosa. (Recuerde que es con movimientos rotatorios al sacar la sonda)

7.- Instrucciones: coloque en el paréntesis el orden que corresponde, para realizar el procedimiento de venoclisis (valor 10 puntos)

()	Conecta equipo de venoclisis con técnica aséptica a la solución prescrita, purga equipo de venoclisis y traslada material a la unidad del paciente.	()	Da cuidados posteriores al equipo, lavado de manos y realiza los registros correspondientes.
()	Selecciona la vena a puncionar, coloca el torniquete de 10 a 15 cm por arriba del área a puncionar	()	Conecta equipo de venoclisis al catéter, abre la solución, verifica permeabilidad y fija el catéter
()	Elabora membrete de identificación: con nombre del paciente, número de cama, cantidad y tipo de solución, hora de inicio y termino, fecha, nombre completo de la enfermera que instalará la solución	()	Prepara catéter periférico dependiendo de condición del paciente y del propósito de la instalación
()	Con la mano no diestra fija la piel, tirando hacia debajo de manera que quede tensa y facilite la entrada del catéter hasta la vena, realiza la punción y corrobora que el catéter este dentro de la vena	()	Verificar indicación médica, preparar material y equipo. Realiza lavado de manos
	Coloca membrete con: fecha, hora,		Explica procedimiento al

()	calibre del catéter y persona que realizó la punción.	()	paciente, coloca solución en el tripie y prepara el material para realizar la fijación
()	Verifica la identificación del paciente y la solución a administrar cotejando con la prescripción médica	()	NO OBTIENE SANGRE, trata de localizar la vena o realiza otra punción
()	OBTIENE SANGRE; retira el estilete del catéter, presiona la vena con la yema de los dedos en la parte distal del catéter, para evitar salida de sangre.	()	Elabora tira horaria y la adhiere a la solución. Regula velocidad de perfusión. Deja cómodo al paciente

8.- Instrucciones: Relacione la columna de la derecha con la izquierda, coloque la letra que corresponda en el paréntesis (valor 11 puntos)

()	1. Servicio que recibe, acondiciona, procesa, controla y distribuye textiles (ropa, gasas, apósitos), equipamiento biomédico e instrumental a todas las áreas del hospital	a) Negra
()	2. Se divide en los siguientes tiempos quirúrgicos: corte disección, separación y sutura:	b) Preoperatorio mediato
()	3. Esterilizante en frío, que se emplea para la desinfección del instrumental de endoscopía y material termosensible	c) Blanca
()	4. La instalación eléctrica, las tomas de oxígeno y aspiración en el quirófano, se considera equipo:	d) Central de Equipos y esterilización
()	5. Área en la cual se realiza la selección y empaquetado del material, instrumental y ropa para esterilizar	e) Asepsia y antisepsia de la región operatoria
()	6. Área quirúrgica en la cual se localizan las tarjas, equipo portátil de RX, estantes con material y soluciones.	f) Azul
()	7. Mantener el máximo de limpieza, eliminar la flora bacteriana transitoria y evitar infecciones, son objetivos de:	g) Gris
()	8. Detergente enzimático que se diluye 20gr en 4 litros de agua a una temperatura de 30/40 grados.	h) Semifijo
()	9. Área en la que se reduce la carga microbiana de los instrumentos y dispositivos médicos	i) Quirófano
()	10. Área quirúrgica, en la cual se localiza las jefaturas de enfermería, cirugía, anestesia del servicio y los vestidores	j) Fijo
()	11. Mantener el máximo de limpieza, eliminar la flora bacteriana transitoria y evitar infecciones, son objetivos de:	k) Alkazime
		l) Roja
		m) Alkacide

III. ENFERMERÍA EN LA SALUD REPRODUCTIVA

1. Frecuencia Cardíaca Fetal audible en cuadrante inferior derecho, esto indica una presentación:

- a) Pélvica
- b) Cefálica
- c) Transversa
- d) Longitudinal

2. Maniobra de Leopold que sirve para calcular edad Gestacional:

- a) Primera maniobra.
- b) Segunda maniobra
- c) Tercera maniobra
- d) Cuarta maniobra

3. Semana en la que se alcanza el volumen máximo de líquido amniótico en un embarazo normal:

- a) 30 semanas
- b) 32 semanas
- c) 34 semanas.
- d) 40 semanas

4. Sitio donde se produce la Hormona Gonadotropina Corionica en las mujeres embarazadas:

- a) Corión
- b) Placenta
- c) Amnios
- d) Cordón umbilical

5. Crecimiento normal del útero en un embarazo normal de 22 semanas:

- a) A nivel de cicatriz umbilical.
- b) por encima de cicatriz umbilical
- c) por debajo de cicatriz umbilical
- d) por encima de sínfisis del pubis

11. Ritmo estandarizado de dilatación cervical en mujeres multíparas durante el trabajo de parto:

- a) .5 cm por hora.
- b) 1cm por hora.
- c) 1.5 cm por hora
- d) 2 cm por hora

12. Pérdida de 3 o más embarazos antes de la semana 20 de gestación se le llama aborto:

- a) Habitual
- b) Séptico
- c) Diferido
- d) Incompleto

13. Producto muerto retenido por 2 meses o más:

- a) Aborto habitual
- b) Aborto séptico
- c) Aborto diferido
- d) Aborto incompleto

14. Sangrado transvaginal escaso, sin dolor, cérvix cerrado sin lesión durante el embarazo son signos que corresponden:

- a) Desprendimiento Prematuro de Placenta

- b) Acretismo Placentario
- c) Placenta increta
- d) Placenta previa

15. Localización más frecuente de los embarazos ectópicos:

- a) salpinges
- b) ovarios
- c) cérvix
- d) útero

16. 15 semanas de gestación, sangrado transvaginal oscuro, no se detecta foco fetal. Niveles de Hormona Gonadotropina Humana muy elevados son signos de:

- a) Amenaza de aborto
- b) Óbito fetal
- c) Mola hidatiforme
- d) coriocarcinoma

17. Examen de laboratorio para conocer si existe enfermedad hemolítica en el feto en madre con Rh (-):

- a) Biometría Hemática
- b) Coombs Indirecto materno
- c) Coombs directo materno
- d) Química Sanguínea

18. Periodo de gestación más probable para el desarrollo de eclampsia:

- a) 27 semanas

- b) 32 semanas
- c) 37 semanas
- d) 42 semanas

19. Medicamento que cierra el conducto arterioso fetal en el último trimestre del embarazo:

- a) Indometacina
- b) orciprenalina
- c) oxitocina
- d) hidralazina

20. El desgarro postparto del área del periné donde se involucra el esfínter externo del ano es de:

- a) Primer grado
- b) Segundo grado
- c) Tercer grado
- d) Cuarto grado

21. La fecundación se lleva en:

- a) La porción distal del ovario
- b) La porción media ampular.
- c) En el cérvix
- d) En el útero

22. Una paciente promedio puede perder en el puerperio inmediato como resultado de excreción de líquidos hasta:

- a) 1 kilo
- b) 2 kilos

c) 3 kilos

d) 4 kilos

23. Complicación materna más grave que se deriva por el uso de la oxitocina:

a) Sangrado excesivo

b) Ruptura uterina.

c) Atonía uterina

d) Aborto

24. El diagnóstico de certeza para embarazo se hace con la determinación de:

a) Hormona Gonadotropina Coriónica

b) Folículo estimulante.

c) hemoglobina glucosilada

d) Progesterona y Estrógenos

25. Se dice que hay sufrimiento fetal cuando la frecuencia cardíaca fetal es de:

a) 120 latidos por minuto

b) 100 latidos por minuto

c) 130 latidos por minuto

d) 150 latidos por minuto

26. Semana de gestación en la que se percibe la frecuencia fetal con estetoscopio de Pinard:

a) 10-12

b) 12-15

c) 16-17

d) 18-20

IV. SALUD INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE

1. Enfermedad que combatió la primera vacuna en México en la época colonial.
 - a) Sarampión
 - b) Poliomiélitis
 - c) Viruela
 - d) Tuberculosis

2. Hospital que por primera vez brindó servicio a los niños expósitos:
 - a) San Hipólito
 - b) Casa real de niños
 - c) San Juan de dios
 - d) Epifanía

3. Tipo de familia en el que no se permite el desarrollo y la autonomía de los hijos.
 - a) Adictiva
 - b) Rígida
 - c) Amalgamada
 - d) Sobreprotectora

4. Principales derechos de los niños
 - a) Apellido, nacionalidad y educación
 - b) Libertad, religión, familia
 - c) Salud, pensión alimenticia y trabajo
 - d) Familia, educación, salud, recreación y juego

5. Principios que regulan el crecimiento y desarrollo
 - a) Dirección, equilibrio y ritmo
 - b) Ritmo, escalas y crecimiento
 - c) Dirección, desarrollo y escalas
 - d) Equilibrio, ritmo y crecimiento

6. Curva que presenta la dinámica de maduración y dirección del crecimiento y desarrollo
 - a) Percentiles
 - b) Scammon
 - c) Peso
 - d) Talla

7. Edad que abarca la etapa de lactante mayor
 - a) 0 a 1 año
 - b) 1 a 4 años
 - c) 3 a 5 años
 - d) 2 a 7 años

8. Anomalía estructural derivada de desarrollo defectuoso

- a) Defecto alterado
 - b) Malformación congénita
 - c) Malformación simple
 - d) Daño alterado
9. Hormonas que intervienen en el crecimiento y desarrollo
- a) Insulina, tiroidea, andrógenos
 - b) Testosterona, hepáticas, pancreatina
 - c) Crecimiento, testosterona, pancreática
 - d) Hepáticas, estrógenos, esteroides
10. Factores del matroambiente que afectan el crecimiento y desarrollo
- a) Placenta, útero, medio ambiente
 - b) Líquido amniótico, edad de la madre, cultura
 - c) Placenta, diabetes, cordón umbilical
 - d) Útero, abortos, edad de la madre
11. Instrumento aplicado a niños de 1 a 6 años para estudiar el retraso en el desarrollo
- a) Denver
 - b) Apgar
 - c) Ballart
 - d) Paiget
12. La calificación de Apgar 5-7 es considerada como
- a) Normal
 - b) Asfixia leve
 - c) Asfixia moderada
 - d) Asfixia grave
13. Valoración que permite conocer la función ventilatoria
- a) Apgar
 - b) Lubchenco
 - c) Silverman
 - d) Ballart
14. Para determinar si el peso corresponde a la edad gestacional, se utiliza la valoración de:
- a) Scamonn
 - b) Lubchenco
 - c) Ballard
 - d) Capurro

CASO CLÍNICO

Nace niño de 29 semanas de gestación por cesárea se le proporcionan cuidados inmediatos, presenta datos de dificultad respiratoria por lo que se traslada al servicio de UCIN, en el servicio se coloca al prematuro en cuna radiante, se inicia administra CPAP nasal, se toma gasometría arterial y Rx de tórax.

En la exploración física el prematuro continúa con quejido espiratorio, retracción xifoidea, aleteo nasal, disociación toraco abdominal, ictericia tegumentaria, ruidos cardiacos rítmicos, campos pulmonares hipoventilados, abdomen blando globoso, depresible peristalsis ausente, extremidades sin problema. En la gasometría se encuentra hipoxemia e hipercapnia, en la Rx se observa imagen reticulogranular fino, uniforme, bilateral. Signos vitales: FR-70xmin, FC-170lxmin., temperatura- 36.5

Tratamiento: ayuno, sonda orogástrica a derivación, intubación endotraqueal e iniciar ventilación mecánica.

Dx médico: síndrome de dificultad respiratoria

15. Criterios diagnósticos para el síndrome de dificultad respiratoria que presenta el prematuro:

- a) Frecuencia respiratoria menor a 60lxm, quejido espiratorio, retracción xifoidea
- b) Quejido espiratorio, abdomen globoso, hipotonía
- c) Retracción xifoidea, aleteo nasal, ictericia
- d) Peristalsis ausente, aleteo nasal, quejido respiratorio

16. Complicación del síndrome de dificultad respiratoria

- a) Barotrauma
- b) Infección
- c) Hepatomegalia
- d) Cáncer pulmonar

17. Por los hallazgos encontrados en la radiografía el diagnostico que tiene el prematuro es:

- a) Enfermedad de membrana hialina
- b) Neumonía
- c) Bronconeumonía
- d) Bronquiolitis

18. El medicamento de elección y la vía de administración para problema respiratorio que presenta prematuro y así evitar complicaciones:

- a) Vancomicina, iv
- b) Surfactante exógeno, endotraqueal

- c) Prostaglandina, endotraqueal
- d) Vecuronio, iv

19. La etiqueta diagnóstica para el problema respiratorio que presenta el prematuro:

- a) Infección pulmonar
- b) Alteración en el intercambio gaseoso
- c) Alteración

20. Intervención de enfermería para ayudar a resolver el problema respiratorio del prematuro

- a) Fisioterapia pulmonar
- b) Aspiración de secreciones
- c) Cambios de posición
- d) Transfusión sanguínea

V. ENFERMERÍA EN LA SALUD DEL ADULTO

1.-Farmacos que se utilizan en el tratamiento primario acortado en la tuberculosis pulmonar:

- a) Isoniacida, kanamicina, pirazinamida y etambutol
- b) Rifampicina, gentamicina, etambutol y pirazinamida
- c) Rifampicina, isoniacida, pirazinamida y estreptomicina
- d) Etambutol, isoniacida, rinfampicina y neomicina

2.- Tratamiento primario acortado en la tuberculosis pulmonar en la fase intensiva se debe de administrar durante 25 semanas hasta completar _____ dosis.

- a) 105 diarias de lunes a sábado
- b) 45 3 veces a la semana
- c) 60 diarias de lunes a sábado
- d) 125 3 veces a la semana

3.-Relaciona las columnas de acuerdo a la interpretación positiva de la prueba de PPD (diámetro de la pápula)

a) 5 mm	() positivo para pacientes infectados por VIH, contacto cercano con personas infectada por TB o TBC (tuberculosis), radiografía de tórax que demuestre infección por tuberculosis, ingesta de esteroides y receptores de trasplante de órganos
b) 15 mm	() Positivo trabajadores del sector salud, habitantes de asilos, prisioneros, consumidores de drogas parenterales, pacientes con enfermedades que comprometen el sistema inmunológico
c) 18 mm	() todos aquellos pacientes que no están incluidos en los dos ítems anteriores
c) 10 mm	

4.-Manifestaciones clínicas del diagnóstico de enfermería con relación a la tuberculosis pulmonar “congestión de vías respiratorias R/C proceso infeccioso

- a) respiración tipo Kusmaull
- b) sibilancias bronquiales
- c) expectoración mucopurulenta
- d) expectoración hialina

5.-Criterios clínicos para establecer el diagnostico de Bronquitis Crónica son cuadros catarrales repetitivos

- a) 3 veces al año, tos productiva antecedente exposición a contaminantes
- b) 2 veces al año , tos seca presenta disnea
- c) Duración de i mes tosiendo y expectorando con fiebre
- d) Tos más de 20 días con expectoración mucopurulenta

6.-La personalidad tipo “A” que presentan algunas personas hipertensas se caracteriza porque estas personas son:

- a) amables, pacientes, tranquilas
- b) coléricas, desinhibidas, alegres
- c) indecisos, reprimidos, ansiosos
- d) perfeccionistas, obsesivas, intolerantes

7.-Grupo de antihipertensivos al que pertenece el captropil.

- a) Betabloqueador
- b) IECA
- c) ARA II
- d) Antagonista del calcio

8.- Es la causa de mayor índice de mortalidad en los adultos jóvenes:

- a) Abuso de sustancias
- b) Enfermedades de transmisión sexual
- c) Accidentes y actos violentos
- d) Complicaciones en parto y puerperio

6.-Examen cualitativo para determinar el nivel de glucosa en sangre:

- a) Glicemia capilar
- b) Hematocrito
- c) Química sanguínea
- d) Biometría hemática

7.-Cifra normal que se consideran con una prueba de glucemia en ayunas:

- a) 40 a 80
- b) 70 a 110
- c) 120 a 140
- d) 160 a 200

8.-Categoría según la NOM 030 por las cifras de tensión arterial que presenta en la valoración y anota los valores de ese rango

- a) normal alta -----
- b) estadio I -----
- c) estadio II -----
- d) estadio III -----

9. La enfermera sabe que se encuentra ante una crisis hipertensiva cuando

- a) sistólica aumenta hasta 180 mm Hg
- b) diastólica llega a 120 mm Hg o evidencia de daño
- c) presión de pulso es de 60 mm Hg
- d) diastólica llega a 100 mm Hg

10.-Estado de conciencia en un paciente, con puntuación de 6 en la escala de Glasgow:

- a) Alerta
- b) Coma
- c) Estuporoso
- d) Confuso

11.-Para que la presión venosa central sea efectiva, el catéter venoso deberá llegar a vena cava superior o:

- a) Aurícula izquierda
- b) Aurícula derecha
- c) Ventrículo izquierdo
- d) Ventrículo derecho

12.-Tríada sintomática clásica del síndrome cráneo hipertensivo se manifiesta por cefalea y:

- a) Parálisis facial y edema palpebral
- b) Vómitos en proyectil y rigidez de nuca
- c) Ataxia y coma
- d) Vértigo y adinamia

13.- Pruebas diagnosticas específicas en el infarto al miocardio incluyen: electrocardiograma y...

- a) Enzimas séricas
- b) Prueba de esfuerzo
- c) Radiografía de tórax
- d) Ultrasonografía

14.-Características del dolor, en pacientes con infarto al miocardio

- a) Opresivo, no se alivia con el reposo
- b) Punzante, se presenta a intervalos
- c) Ardoroso, se alivia con reposo
- d) Moderado, se exacerba con la actividad

15.- Factores de riesgo modificables para prevenir un infarto

- a) Edad , sexo, herencia
- b) Alcoholismo, malos hábitos higiénicos y dietéticos
- c) Sedentarismo, tabaquismo , obesidad

d) Vivienda ,escolaridad, ocupación

16.- Un medicamento indicado a estos pacientes es la aspirina a dosis bajas (100 -333 mgs) y se indica por su efecto:

- a) Analgésico
- b) Antiinflamatorio
- c) Antiagregante plaquetario
- d) Antipirético

17.-La nitroglicerina es prescrita en la angina de pecho, ya que disminuye la isquemia y alivia el dolor y las vías de administración son:

- a) Sublingual, transdermica
- b) Intramuscular ,intravenosa
- c) Oral , rectal
- d) Intradérmica, subcutánea

18.-Se presentan con frecuencia en pacientes con cáncer: cambios en los hábitos intestinales, herida que no cicatriza y

- a) cambios en verruga o lunar, tos persistente
- b) dificultad respiratoria, polifagia
- c) cambios en régimen dietético, aumento de peso
- d) anorexia nerviosa, pérdida de peso

19.-Factor relacionado a la etiqueta diagnostica de “dolor” en los pacientes con cáncer

- a) pérdida de la solución de continuidad del tejido
- b) alteración de la perfusión tisular
- c) obstrucción, presión e isquemia tisular
- d) diseminación y proliferación viral

20.- Complicación que se caracteriza por elevación de la temperatura, dolor abdominal, turbidez de líquido dializante

- a) Peritonitis

- b) Oclusión de catéter
- c) Perforación vesical
- d) Ascitis

21.-Manifestaciones clínicas en pacientes que reciben tratamiento con diálisis y hemodiálisis, en que se puede producir desequilibrio de líquidos, ácido base y desechos.

- a) cefalea y nauseas
- b) cianosis y disnea
- c) prurito y eritema
- d) edema y disuria

22.-Cifras de la tasa de filtración glomerular en la enfermedad renal crónica

- a) $<60\text{ml}/\text{min}/1.73\text{m}^2$ durante >3 meses
- b) $>60\text{ml}/\text{min}/1.73\text{m}^2$ durante <3 meses
- c) $60\text{ml}/\text{min}/1.73\text{m}^2$ durante 3 meses
- d) $6\text{ml}/\text{min}/1.73\text{m}^2$ durante 3 meses

23.-Contraindicaciones ABSOLUTAS para la diálisis peritoneal

- a) Uremia - enfermedad pulmonar
- b) Desequilibrio hidroelectrolítico- inestabilidad hemodinámica
- c) Enfermedad cardiovascular grave - hipokalemia
- d) Cirugía abdominal reciente - peritonitis

24. Principios que participan en el proceso de diálisis

- a) difusión, ósmosis y ultrafiltración
- b) Difusión, filtración excreción
- c) Ultrafiltración, osmosis, osmolaridad
- d) Difusión, gradiente, ultrafiltración

25.- Las petequias en cuello y tórax que se presentan en pacientes con fracturas de huesos largos, son indicios de embolia.

- a) Pulmonar
- b) Cerebral
- c) Grasa

d) Gaseosa

26.-Solución y temperatura que se emplea para el lavado peritoneal:

- a) Glucosada 5% o Hartman y fría
- b) Glucosada 10% o Salina 45% y tibia
- c) Ringer con lactato o salina 9% y tibia
- d) Salina 9% o glucosa 50% y fría

27.- Etiológicamente el 20% del trauma raquimedular se debe a:

- a) Accidentes de tránsito
- b) Heridas de bala
- c) Deportes extremos
- d) Caídas

28.- Escala que permitiera valorar la evolución del paciente con traumatismo raquimedular

- a) Frankel
- b) Ashworth
- c) Medida de independencia
- d) Gradación motora

29.-Medicamento de elección para el control del edema cerebral:

- a) difenilhidantoína
- b) Dexametasona
- c) Carbamazepina
- d) Propanolol

CASO CLINICO:

Ingresa al servicio de Urgencias Roberto de 50 años con diagnóstico médico de cirrosis hepática de 2 años de evolución con 3 internamientos previos sin apego al tratamiento

médico dietético, ha continuado con la ingesta de bebidas alcohólicas casi a diario llegando hasta la embriaguez

A la exploración se observa con deficientes hábitos higiénicos se encuentra desorientado desubicado en tiempo lugar y espacio con lenguaje incoherente e incomprensible con tendencia a la somnolencia, escleróticas y tegumentos ictéricos, presenta ascitis, telangiectacias y edema y prurito generalizado.

Signos Vitales: T.A. 90/55 mm Hg , pulso 114 X', R. 32 X' Temp. 35.5°

En la recolección indirecta de datos el familiar refiere que ha asistido al grupo de AA sin lograr la rehabilitación presentando el síndrome de abstinencia en 2 ocasiones.

El día de hoy previo al ingreso presento 3 vómitos abundantes sanguinolentos y sus evacuaciones son oscuras, además de que no los reconoce y habla cosas que nadie entiende, motivo por el cual deciden traerlo al hospital.

Indicaciones Médicas:

Sol. Glucosada al 5% de 1000ml.mas multivitaminico para 12 hrs

Lactulosa 10 ml. v.o.cada 8 hrs

Valoración neurológica, (realizar escala de Glasgow)

Control de líquidos

Glucemia capilar por turno

Paracentesis pendiente

Espirinolactona 100 mgs. c/24 hrs

Metroclorpramida 20mgs iv c/12 hrs

INSTRUCTIVO: Lee con atención lo que se pregunta y subraya la respuesta correcta.

30.- Mecanismo homeostático que origino el daño hepático en Roberto:

- a) Regulación neuroendocrina
- b) Regulación hormonal
- c) Biotransformación de medicamentos
- d) Producción de enzimas

31.-La destrucción progresiva de los hepatocitos es sustituida por:

- a) Nuevas células
- b) Tejido fibroso
- c) Tejido adiposo
- d) Células parenquimatosas

32.-Funciones homeostáticas del hígado que originan el desequilibrio hídrico en el Sr. Roberto:

- a) Almacenar y concentrar la bilis
- b) Sintetizar proteínas plasmáticas
- c) Producir enzimas digestivas
- d) Degradar ácidos grasos

33.-Tipo de diurético al que pertenece la espirinolactona indicada en el Sr. Roberto:

- a) De asa
- b) Osmótico
- c) Ahorrador de potasio
- d) Tiazidas

34.-Alteraciones fisiopatológicas a nivel del sistema neurológico que presenta Sr. Roberto:

- a) Deposito de amonio a nivel de S.N.C.
- b) Elevación de electrolitos como el sodio y el potasio
- c) Hipoxia cerebral por la falta de oxígeno
- d) Muerte neuronal por falta de glucosa

35.-Signos de hipertensión portal que se presentan en la cirrosis hepática:

- a) Ascitis, congestión esplénica, telangiectasias
- b) Anorexia, pérdida de peso, vomito
- c) Estreñimiento, melena, ictericia
- d) Somnolencia, hematemesis, lenguaje incoherente

36.- Complicación frecuente secundaria a la hipertensión portal:

- a) Pancreatitis aguda
- b) Varices esofágicas
- c) Anemia hemolítica
- d) Úlcera gástrica

37.- Indicación para la instalación de la sonda de balones en el Sr. Roberto:

- a) Telangiectasias
- b) Distensión abdominal
- c) Hematemesis
- d) Ascitis

38.- Precaución en el cuidado de la sonda Sengstaken Blakemore es desinflar el balón esofágico durante 5 min a intervalos de 8 hrs con el fin de:

- a) Disminuir estado nauseoso
- b) Evitar regurgitación esofágica
- c) Evitar necrosis tisular
- d) Disminuir compresión gástrica

39.- Medicamento indicado para disminuir el estado nauseoso y evitar el vómito:

- a) Ranitidina
- b) Metoclopramida
- c) Vitamina K
- d) Lactosa

34.-Tipo de choque que puede presentar Sr. Roberto si no se sustituyen líquidos:

- a) Neurogénico
- b) Séptico
- c) Hipovolémico
- d) Anafiláctico

41.- Signos de alarma indicativos de choque en el Sr. Roberto:

- a) Hipotermia, diaforesis, hipotensión
- b) Irritabilidad, temblores , vómitos
- c) Polipnea, taquicardia, ascitis
- d) Telangiectasias, melena, dolor

42.- Procedimiento específico para disminuir el acumulo de líquido de la cavidad peritoneal:

- a) Toracocentésis
- b) Drenaje pleural
- b) Punción abdominal
- d) Paracentesis

43.- Son medidas de protección y seguridad en la realización de este procedimiento:

- a) Pesar a la paciente al inicio y al final del mismo
- b) Preparar equipo de aspiración e instalar sonda nasogástrica
- c) Ayuno de 12 hrs y aplicar enema evacuante
- d) Vaciar vejiga previo al procedimiento y asepsia estricta

44.- Factores que originan en Roberto la presencia de anemia es la poca o nula ingesta de nutrientes y la deficiencia de:

- a) Ácido fólico
- b) Vitamina D
- c) Ácido ascórbico
- d) Vitamina K

45.- Complicación frecuente en estos pacientes es la anemia cuya etiología multifactorial puede atribuirse a:

- a) Hemorragia gastrointestinal, deficiencia de ácido fólico
- b) Leucopenia y deficiencia de ácido ascórbico
- c) Trombocitopenia y deficiencia de vit.A

d) Depresión medular y deficiencia de ácido glutámico

46.- La indicación del complejo multivitaminico al paciente se explica por la deficiencia en la síntesis hepática de hierro, vitamina B 12, y acido:

a) Ascórbico

b) Fólico

c) Cítrico

d) Glutámico

47.-La deficiente síntesis hepática de bilirrubina explica la presencia de:

a) Ascitis

b) Vómitos

c) Ictericia

d) Telangiectacias

48.- Finalidad que tiene la lactulosa indicada al Sr. Roberto:

a) Evitar o disminuir la absorción de sustancias toxicas entérales

b) Favorecer el estado nutricional de la paciente

c) Proteger la mucosa gástrica de la acidez gástrica

d) Controlar los niveles de glucosa en sangre

49.-Algunas acciones para disminuir el prurito generalizado que presenta Roberto debe incluir la lubricación de la piel con una crema hidratante y el baño con:

a) Polvos coloidales

b) Jabón neutro

c) Polvos de avena

d) Jabón líquido

I.- CONTESTA F FALSO O V VERDADERO **VALOR 5 PUNTOS**

50.- La complicación letal más común de la cirrosis es la Encefalopatía ()

51.- La hemorragia varicela se presenta al alcanzar los 12 mm de Hg GPVH del gradiente de presión venosa hepática ()

52.- La abstinencia en el consumo de alcohol **no** disminuye la incidencia de complicaciones en la cirrosis, el grado de hipertensión portal y la sobrevida ()

53.- Tratamiento farmacológico de la hemorragia varicela en las primeras 24 es omeprazol ()

54.- El estándar de oro para diagnóstico de varices esofágicas es SGD ()

VI. ADMINISTRACIÓN EN ENFERMERÍA

1. Las nuevas formas de organización se dan con el nacimiento de empresas durante la época de:
 - a) Prehispánica
 - b) La Revolución mexicana
 - c) La Revolución Industrial
 - d) Feudal

2. El proceso administrativo se compone de 5 etapas, el tipo liderazgo de la organización se define en la etapa de:
 - a) Control
 - b) Organización
 - c) Planeación
 - d) Dirección

3. La directora de enfermería durante la etapa de integración desarrollo:
 - a) Políticas, procedimientos, programas, presupuestos y estrategias.
 - b) Funciones, jerarquías y puestos
 - c) Selección, introducción y desarrollo.
 - d) Autoridad y mando, comunicación, delegación y supervisión.

4. Los tres primeros pasos para el posicionamiento de la organización, son:
 - a) Establecer equipo y paradigma cambiante, e identificación de los departamentos
 - b) Análisis del sistema de organización, establecer equipo y definir funciones
 - c) Definir funciones, revisar planes y analizar políticas
 - d) Análisis de reglas, de recursos humanos y de servicios de información

5. Primer paso que un directivo tiene que realizar para modificar la distorsión de la comunicación

- a) Juzgar los procesos afectados
 - b) Identificar la causa que ocasionó el problema
 - c) Transferir al personal conflictivo
 - d) Planear estrategias
6. Todo aquello que funciona debe aplicarse y todo aquello que no funciona debe evitarse, es un principio de:
- a) Diagnóstico situacional
 - b) Reingeniería
 - c) Planeación estratégica
 - d) Evaluación
7. Elemento del ambiente interno que orienta a mostrar actitudes de fuerza moral que benefician a las organizaciones:
- a) Debilidad
 - b) Fortaleza
 - c) Oportunidad
 - d) Amenaza
8. En las instituciones de salud, la razón de ser, los objetivos, la filosofía, sus servicios y los clientes son elementos que corresponden a la:
- a) Misión
 - b) Visión
 - c) Planeación
 - d) Organización
9. En el control se aprecia el resultado de la ejecución de los planes, apoyado en la:
- a) Evaluación y previsión
 - b) Implantación y promoción
 - c) Evaluación y promoción
 - d) Supervisión y evaluación
10. Tipo de líder que controla a sus subalternos y los considera incapaces de guiarse a sí mismos, pide obediencia y adhesión en sus decisiones:
- a) Democrático

- b) Liberal
 - c) Participativo
 - d) Autocrático
11. En la etapa de integración, se optimizan los recursos humanos, técnicos y financieros para el cumplimiento del plan, identifique tres elementos de su campo de actividad 1. Supervisión 2. Selección 3. Reclutamiento 4. Organigrama 5. Desarrollo de personal
- a) 1,2,3
 - b) 2,3,4
 - c) 3,4,5
 - d) 2, 3, 5
12. Al planear su empresa usted la clasifica por su giro en:
- a) Sector primario, secundario y terciario
 - b) Públicas, privadas y transnacionales
 - c) Micro, pequeña y mediana
 - d) Industriales, comerciales y servicio
13. Cuando asignó y ajustó recursos en su proyecto empresarial y los expresó en términos cuantitativos, usted realizó:
- a) Plan estratégico
 - b) Presupuesto
 - c) Estudio de Mercado
 - d) Estrategia
14. Sistema que interacciona con su entorno al materializar una idea, de forma planificada, para satisfacer demandas y deseos del cliente a través de una actividad económica
- a) Plan estratégico
 - b) Mercado
 - c) Empresa
 - d) Paradigma
15. Factores externos que afectan a una organización, sus causas son múltiples y no se pueden controlar, se conocen como:
- a) Oportunidades y amenazas

- b) Misión y Visión
 - c) Fortalezas y debilidades
 - d) Debilidades y Amenazas
16. Elemento del ambiente interno que orienta a mostrar actitudes de fuerza moral que benefician a las organizaciones, corresponde a la:
- a) Debilidad
 - b) Fortaleza
 - c) Oportunidad
 - d) Amenaza
17. La enfermera Jefe de Piso, ordena y supervisa la realización de procedimientos dirigidos al paciente, en que etapa del proceso administrativo, se encuentra:
- a) Planeación
 - b) Integración
 - c) Organización
 - d) Dirección
18. En qué etapa del proceso administrativo se elaboran objetivos, metas y políticas
- a) Dirección
 - b) Organización
 - c) Planeación
 - d) Control

VII. EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA

1. ¿Cuántas son las etapas en el desarrollo de los niños que describe Piaget para efectos de la comprensión del aprendizaje?
 - a) 3
 - b) 5
 - c) 4
 - d) 6

2. Es una condición necesaria para que el niño aprenda, según Piaget:
 - a) La observación de lo que sucede a su alrededor
 - b) La acomodación de los nuevos conocimientos
 - c) La asimilación del orden de los acontecimientos
 - d) Interacción con el entorno a través de los sentidos.

3. Este enfoque afirma que el alumno elabora su propio conocimiento.
 - a) Constructivismo
 - b) Conductismo clásico
 - c) Conductismo operante
 - d) Cognoscitivismo

4. Este autor sostiene que el alumno aprende mejor en base a imágenes y esquemas.
 - a) Piaget
 - b) Vigotsky
 - c) Ausubel
 - d) Bandura

5. Esta teórica sienta las bases del pensamiento enfermero en su teoría, la cual se conoce como higienista ó del entorno.
 - a) Hidelgard Pepplau
 - b) Nola Pender
 - c) Florence Nightingale
 - d) Patricia Benner.

6. Se reconoce como el eje rector de la disciplina de Enfermería.
 - a) Entorno
 - b) Salud
 - c) Cuidado
 - d) Persona

7. Es el apartado de un programa educativo, donde se explica el “porqué” es importante implementar dicho programa:
 - a) Introducción
 - b) Justificación
 - c) Descripción
 - d) Planteamiento

8. Forma parte del programa educativo e incluye cronograma de actividades, recursos, estrategias de enseñanza, estrategias de aprendizaje y plan de clase.
 - a) Carta descriptiva
 - b) Evidencias
 - c) Metodología
 - d) Conclusiones

9. La coherencia vertical de un plan de estudios se conoce al analizar:
 - a) Los contenidos de los módulos en un mismo semestre
 - b) La misión, la visión, objetivos de la carrera y perfil de egreso.
 - c) Perfil de egreso, perfil de ingreso y perfil profesional
 - d) Los contenidos de los módulos y objetivos en un mismo semestre.

10. Es el apartado del currículum formal, donde se explicitan las características esperadas de los alumnos.

- a) Perfil profesional
- b) Perfil curricular
- c) Perfil de ingreso
- d) Perfil de egreso

11. Constituye la aportación más importante de Florence Nightingale en el campo de la formación de Enfermeras.

- a) Obligatoriedad de las estudiantes de llevar una vida intachable
- b) La escuela de Enfermería como internado donde vivieran en condiciones especiales
- c) La pulcritud y disciplina de las estudiantes.
- d) Formalización de escuelas de Enfermería separadas del hospital.

12. En su modelo “De principiante a experto” describe las etapas de aprendizaje de los estudiantes en el área clínica.

- a) Dorotea Orem
- b) Virginia Henderson
- c) Patricia Benner
- d) Nola Pender.

13. Con el fin de unificar los criterios rectores del aprendizaje, este organismo promulgó el documento “Los cuatro pilares de la educación”:

- a) UNICEF
- b) UNESCO
- c) OMS
- d) OPS

14. Dado que el aprendizaje nos viene siempre de otros seres humanos, también se le conoce como proceso de:

- a) Conocimiento
- b) Socialización

- c) Convivencia
- d) Desarrollo

15. Es la ciencia que estudia cómo se lleva a cabo el proceso de aprendizaje en los adultos:

- a) Pedagogía
- b) Didáctica
- c) Docencia
- d) Andragogía.

16. Es la elaboración ó construcción teórica, intelectual, formal e ideológica del proceso educativo, así como de la respuesta pedagógica esperada.

- a) Currículum
- b) Currículum oculto
- c) Currículum vivido
- d) Currículum formal

17. Técnica didáctica en la que los expertos con puntos de vista diferente abordan un tema contraponiendo sus ideas:

- a) Panel
- b) Debate
- c) Corrillo
- d) PNI (positivo, negativo, interesante)

18. Su teoría describe el aprendizaje sociocultural y describe la Zona de Desarrollo Proximal.

- a) Vigotsky
- b) Piaget
- c) Ausubel

d) Skinner

19. Momentos que se deben considerar en la planeación de la clase:

- a) Introducción, desarrollo, cierre
- b) Introducción, exposición, conclusiones
- c) Apertura, desarrollo y cierre
- d) Apertura, exposición, conclusiones.

20. La metodología constructivista para elaborar un plan de clase marca que estos tres aspectos deben ser coherentes para favorecer la apropiación del conocimiento:

- a) Método, objetivo, actividad de aprendizaje
- b) Método, objetivo, técnica didáctica
- c) Objetivo, actividad de aprendizaje, organización de los contenidos.
- d) Objetivo, técnica didáctica, organización de los contenidos.

VIII. METODOLOGÍA E INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Con el fin de que usted se prepare adecuadamente para presentar su examen general de conocimientos, se le sugiere resolver la siguiente guía de estudio apoyándose en la bibliografía que se le proporciona al final de éste documento.

- **Módulo de Metodología de la investigación.**
 - Tipos de investigación
 - Diseños generales de investigación. ACTIVIDAD: Elabore un cuadro comparativo en el cual incluya las características de cada tipo de diseño general de investigación.
 - Experimental
 - Cuasi-experimental
 - No experimental
 - Características de los diseños de investigación. ACTIVIDAD: Elabore un cuadro en el cual incluya las características de los siguientes diseños:
 - Descriptivos
 - Comparativos
 - Transversales
 - Longitudinales
 - Retrospectivos
 - Prospectivos
 - Observacionales
 - Analíticos
 - Proceso de investigación científica
 - Investigación cualitativa, elementos específicos
 - Métodos. ACTIVIDAD: Elabore un cuadro en el cual escriba en que consiste cada uno de los siguientes método cualitativos o también llamados marcos referenciales interpretativos.
 - Fenomenológico
 - Etnográfico
 - Investigación-acción
 - Análisis de discurso
 - Investigación cuantitativa, elementos específicos
 - Hipótesis. ACTIVIDAD: ¿Cuáles son las características de la hipótesis?
 - Variables. ACTIVIDAD: ¿Qué es una variable y cuáles son las escalas de medición de las variables?
 - Población y muestra. ACTIVIDAD: ¿Cuál es la diferencia entre población y muestra?
 - Recolección de la información

- Tipos de instrumentos. ACTIVIDAD: ¿Cuáles son los tipos de instrumentos de medición que usted conoce y cuáles son las diferencias entre ellos?
 - Confiabilidad y Validez. ACTIVIDAD: Mencione cuáles son los métodos para determinar la validez y cuáles la confiabilidad ¿Cómo se interpreta el alfa de Cronbach?
- Estadística descriptiva. ACTIVIDAD: ¿Cuáles son los elementos de un gráfico? ¿Qué información me proporciona un box plot? ¿Elabore una gráfica en la cual compare la media y la desviación estándar de dos variables medidas en escala de razón? ¿Qué es una prevalencia? ¿Qué es la incidencia? ¿Qué representa la razón de momios con sus intervalos de confianza?
- Estadística inferencial. ACTIVIDAD: ¿Para qué se utiliza la teoría de la distribución normal en investigación? ¿Qué significa el p valor? ¿Qué significa hipótesis nula? Mencione cuál es la utilidad de la prueba de Kolmogorov-Smirnov, ¿En qué casos se utiliza la prueba “t” de Student para muestras independientes? ¿Cuál es el principal uso que se le da a la prueba Ji cuadrada? ¿Qué información me arroja un análisis de correlación de Pearsón? ¿Para qué se utiliza la prueba “Z” de proporciones independientes? ¿Qué es el nivel de significancia?
- El protocolo de investigación
 - Estructura del protocolo de investigación. ACTIVIDAD: ¿Cuál es la estructura de un protocolo de investigación?
 - Trabajo de campo. ACTIVIDAD: ¿En qué consiste la codificación de datos obtenidos en el trabajo de campo? ¿Cuál es la estructura básica de una base de datos?
 - Referencias
 - Normatividad Vancouver. ACTIVIDAD: Escriba 1 fichas bibliográfica de artículo científico, libro y referencia electrónica utilizando la norma Vancouver.
 - Normatividad APA. ACTIVIDAD: Repita la actividad anterior pero ahora utilizando APA.
- **Módulo de Investigación en Enfermería**
 - Paradigmas en investigación
 - Concepto de paradigma. ACTIVIDAD: ¿qué es un paradigma?
 - Positivismo. ACTIVIDAD: ¿En qué consiste el positivismo? Mencione 5 ejemplos de aplicación del positivismo en la práctica de enfermería.
 - Fenomenología. ACTIVIDAD: ¿En qué consiste la fenomenología?
 - Uso de las tecnologías de información y comunicación en la investigación
 - Aplicación de las TIC’s en investigación. ACTIVIDAD: Describa cual es el procedimiento para localizar un artículo científico en una base de datos

indexada. ¿Qué es una base de datos indexada? ¿cómo se utiliza SPSS cuando deseamos realizar una comparación de medias o de medianas? ¿Cómo se utiliza SPSS cuando queremos determinar el tipo de distribución de un conjunto de datos? ¿Cómo se utiliza SPSS cuando deseamos determinar la asociación de variables categóricas?

- Tecnologías del cuidado y su aplicación en la investigación
 - Tecnologías complejas, intermedias y básicas para el cuidado. ACTIVIDAD: Mencione qué son las tecnologías complejas, intermedias y básicas para el cuidado. Mencione un ejemplo de cada una.
- Recursos, logística y ética en la investigación
 - Gráfica de Gantt. ACTIVIDAD: ¿Cuál es el uso de la gráfica de Gantt? Elabore una gráfica de Gantt hipotética.
 - Normas éticas
 - Ley General de Salud
 - Título quinto “Investigación para la salud”. ACTIVIDAD: ¿Cuál es el enunciado principal del Título quinto “Investigación para la salud”?
- Artículo de investigación
 - Estructura del artículo de investigación
 - Elementos del texto. ACTIVIDAD: ¿Cuáles son y en qué consisten los elementos de texto en un artículo de investigación?
 - Elementos posttextuales. ACTIVIDAD: Mencione dos ejemplos de elementos posttextuales.

Como actividad integradora del conocimiento, se le sugiere intente resolver el siguiente planteamiento de investigación, ya que ello representa la demostración de que ha aprendido a movilizar sus conocimientos, habilidades y actitudes para resolver un problema que puede presentarse en su práctica profesional.

Una pasante de la carrera de Enfermería en el año 2012 realizó una investigación acerca de la prevalencia del Síndrome Metabólico (SM) en adolescentes de un CONALEP y la comparó con la prevalencia en adolescentes de la FESI. También, calculó la prevalencia para cada factor de riesgo asociado con el SM. La comparación de prevalencias la realizó utilizando un Test de hipótesis llamado Prueba “Z” para proporciones independientes y con ello obtuvo para cada factor de riesgo del SM el valor de “p”. El nivel de significancia fue establecido en $p \leq 0.05$. La población estudiantil en la FESI es de 10850 alumnos y en el CONALEP es de 3460 alumnos.

Observa la siguiente figura y contesta lo siguiente:

1.- ¿Cuántos adolescentes tienen OA en la muestra de FESI?

- 2.- ¿Cuántos adolescentes podrían estar expuestos a hipertrigliceridemia en el CONALEP donde se realizó la investigación?
- 3.- ¿Qué factor de riesgo tuvo la mayor prevalencia en CONALEP?
- 4.- ¿Qué factores de riesgo presentan la menor prevalencia en las FESI?
- 5.- ¿En cuáles factores de riesgo es significativamente mayor la prevalencia del CONALEP respecto a la FESI?

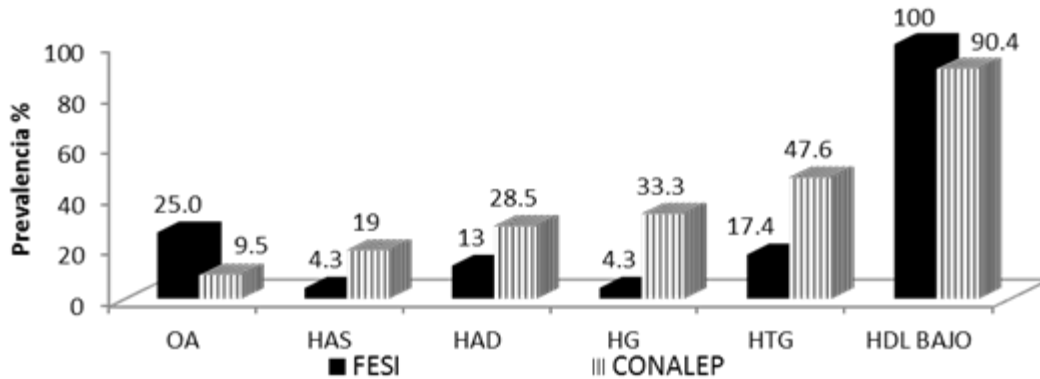


Figura 1.- Comparación de las prevalencias de los factores de riesgo para Síndrome Metabólico.

Test Z para proporciones independientes: OA: $p=0.14$, HAS: $p=0.13$, HAD: $p=0.20$, HG: $p=0.01$, HTG: $p=0.03$, HDL: $p=0.14$

Fuente: Trabajo de campo periodo: Septiembre a diciembre del 2011.

$n = 60$ en cada plantel.

OA: Obesidad abdominal

HAS: Hipertensión arterial sistólica

HAD: Hipertensión arterial diastólica

HG: Hiperglicemia

HTG: Hipertrigliceridemia

HDL Bajo: Nivel bajo de colesterol bueno

ELABORARON:

Lic Guillermina Mora Romero

Lic. Guadalupe Zacarías Sierra

Lic. Hossana de la O Yaeggy

Lic. Silvia Pérez Herrera

Lic. Minerva López Galán

Mtra. Dinora Valadez Díaz

Mtra. Éricka García Zeferino

Mtra. Gabriela Altamirano Valencia

Mtra. Guadalupe Ballinas Aguilar

Mtra. Josefina Hernández Gómez

Mtra. Minerva Mireles Reyes

Mtra. Mireya Valdéz Acosta

Mtra. Verónica Rosales Casas

Mtra. Yolanda Alavarado Zavala

Mtro. Javier Alonso Trujillo

Coordinadora:

Lic. Nohemí Zavala Hernández