

CIENCIAS PSICOSOCIALES-CURSO 2002/03

CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA

NOMBRE:

FECHA:

El examen consta de dos partes, tipo test y preguntas cortas, cada una valorada con un máximo de 6 puntos. La nota final del examen será la media de ambas partes, y para aprobar será necesario obtener al menos un 3.

PARTE 1: EXAMEN TIPO TEST (6.0 puntos)

Lea atentamente las preguntas antes de contestar y señale sólo una de las posibles alternativas teniendo en cuenta que debe ser la que más se ajuste al enunciado.

En su corrección se emplea la siguiente fórmula: **(aciertos – errores/3) x (0.3)**.

1.- La empatía tiene como objetivo:

- a.- La compasión hacia el paciente.
- b.- Aceptar al paciente sin condicionamientos.
- c.- No juzgar ni etiquetar al paciente.
- d.- La comprensión del paciente.
- e.- Todas son ciertas.

2.- “El pájaro pintado” es el epílogo de un conocido texto de Thomas Szasz. ¿En que modelo conceptual de la conducta humana lo situarías?:

- a.- Psicoanalítico.
- b.- Sistémico.
- c.- Sociocultural.
- d.- Biológico.
- e.- Existencial-humanista.

3- Los grupos que, entre otras características, tienen un tamaño que permite las relaciones “cara a cara” se denominan:

- a.- Grupos intraprofesionales.
- b.- Grupos integrativos.
- c.- Grupos primarios.
- d.- Grupos pro-psicológicos.
- e.- Grupos secundarios.

4.- Las investigaciones han puesto de manifiesto que las personas con “locus de control interno”:

- a.- No están más comprometidas con el cumplimiento terapéutico pero si tienen mayores conductas positivas de salud.
- b.- Atribuyen lo que les ocurre a factores que no pueden controlar.

- c.- Son más pasivas cuando deben afrontar un proceso de enfermedad.
- d.- Depositán sus expectativas de recuperación en los profesionales.
- e.- Todas son falsas.

5.- ¿Cuáles de los siguientes aspectos no se considera "comunicación no verbal":

- a.- El tono y volumen de la voz.
- b.- El tacto.
- c.- La escritura.
- d.- El atuendo.
- e.- La mirada.

6.- Las personas sumisas, conformistas, que se infravaloran y que atribuyen sus éxitos a la suerte y al azar, entre otras características, se corresponden con:

- a.- El patrón de conducta tipo A.
- b.- La tipología de Sheldon.
- c.- El patrón de conducta tipo B.
- d.- La teoría de la personalidad de Eysenck.
- e.- El patrón de conducta tipo C.

7.- En relación a la percepción de personas y objetos una de las siguientes afirmaciones es falsa:

- a.- Ambos tipos de percepciones están estructurados.
- b.- Las percepciones de objetos carecen de significado mientras que la de personas si lo tienen.
- c.- Las personas son percibidas como agentes causales y los objetos no.
- d.- La percepción de personas suele darse en interacciones que poseen un carácter dinámico.
- e.- La percepción social implica al propio Yo.

8.- La teoría de las emociones que señala que ésta es causada por la evaluación cognitiva del sujeto es:

- a.- La de las emociones.
- b.- La emergentista.
- c.- La cognitivista.
- d.- La integradora.
- e.- La interpretativa.

9.- Aquellas personas que son vistas de forma muy positiva en un rasgo tienden a verse como poseedoras de otros rasgos positivos, esto se conoce como:

- a.- Defensa perceptiva.
- b.- Perspicacia perceptiva.
- c.- Acentuación perceptiva.
- d.- Efecto halo.
- e.- Efecto de la mera exposición.

10.- Cuando el aumento del estrés va unido a una elevación de la salud y el rendimiento hablamos de:

- a.- Estrés psicológico.
- b.- Good-stress.
- c.- Distrés.
- d.- El aumento del estrés nunca es bueno para la salud.
- d.- Eustrés.

11.- Respecto del dolor una de las siguientes afirmaciones es falsa:

- a.- Es un síntoma, por lo que hay que remitirse a la información proporcionada por el paciente.
- b.- En el dolor juegan un papel destacado las propias emociones y el intelecto.

- c.- No tiene porqué existir correlación cuantitativa entre intensidad del dolor y la lesión que la provoca.
- d.- Es un signo físico, debiendo prestar atención a la información del paciente.
- e.- Todas son ciertas.

12.- Una de las cosas que debemos tener presente es que normalmente los tratamientos medicamentosos de las enfermedades crónicas generan importantes efectos secundarios que pueden empeorar la calidad de vida de la persona. Uno de los más frecuentes en los tratamientos antisida es:

- a.- El sarcoma de Kaposi.
- b.- No tiene efectos secundarios.
- c.- La lipodistrofia.
- d.- La diabetes mellitus.
- e.- Las sobreinfecciones.

13.- Antonia está preocupada por que su marido está bebiendo mucho. Cuando va a la consulta de enfermería le pide a la enfermera que "hable con él y dígame que es malo beber tanto, que a usted seguro que le hace caso". ¿Qué respuestas no daría una enfermera cuya expectativa de ayudar a la señora fuera alta?:

- a.- Usted lo que tiene que hacer es enfadarse con él y poner las cosas en su sitio (intervención intrusiva).
- b.- Los bebedores no tienen remedio (estandarización).
- c.- No se preocupe, intentaré hablar con él (generadora de dependencias).
- d.- Si fuera mi marido lo llevaría a un centro de desintoxicación (aconsejar).
- e.- Todas son ciertas.

14.- El deterioro de los procesos psicológicos que es posible observar en muchos ancianos se debe a:

- a.- El envejecimiento neuronal que reduce sus capacidades.
- b.- A la soledad en que están sumidos muchos de ellos.
- c.- Un proceso complejo en el que están implicados factores biológicos y sociales.
- d.- Que a partir de los 65 años se inicia el declive individual.
- e.- A que no son bien cuidados.

15.- En el trabajo con pacientes terminales:

- a.- Tener una cierta actitud protectora evita que el paciente se sienta desamparado.
- b.- Las mentiras piadosas son un buen recurso pues evitan que el paciente además del malestar que tiene, se deprima.
- c.- Actitudes de paternalismo y de sobreprotección, dificultan el proceso de autonomía del enfermo y lo aísla más del entorno.
- d.- Las actitudes personales del sanitario no son las importantes, las importantes son las de la familia.
- e.- Debemos ser fuertes y no exteriorizar nuestros sentimientos, ni con los pacientes ni con el equipo de trabajo.

16.- Una de las formas en que la enfermera puede evaluar si una interacción con el paciente/familia ha sido terapéutica o no, es:

- a.- Comprobando las órdenes médicas.
- b.- Elaborando un protocolo de interacciones.
- c.- Analizando el objetivo de cada una de las interacciones realizadas.
- d.- Sintiendo satisfacción con el trabajo realizado.
- e.- Preguntándose al propio paciente/usuario.

17.- Cuando la persona atribuye a los demás sus deseos y emociones inaceptables así como la responsabilidad de sus fracasos y dificultades personales decimos que el mecanismo de defensa que utiliza es el de:

- a.- Transferencia.
- b.- Contratransferencia.
- c.- Proyección.
- d.- Desplazamiento.
- e.- Intelectualización.

18.- Permitir y potenciar la expresión de sentimientos y pensamientos problemáticos para la persona es una intervención de:

- a.- Información.
- b.- Educación/enseñanza.
- c.- Apoyo material.
- d.- Apoyo emocional.
- e.- Ninguna es cierta.

19.- La sensación:

- a.- Es la impresión de las características estimulantes de los objetos.
- b.- Se produce a nivel subjetivo.
- c.- Es una propiedad de la percepción.
- d.- No tiene órgano específico.
- e.- Es independiente de la percepción.

20.- Con frecuencia, y para conservar la relación terapéutica, es necesario negociar con el paciente. Aquí lo más relevante es:

- a.- Negociar por principios.
- b.- Dar respuestas justificativas.
- c.- Omitir las respuestas de tipo evaluativo.
- d.- Transferir responsabilidades.
- e.- Negociar por posicionamiento.

PARTE 2: PREGUNTAS (6.0 puntos)

- 1.- Describe y explica el modelo de creencias de la salud.
- 2.- ¿Cómo podríamos paliar los efectos de la hospitalización sobre la persona?.
- 3.- Objetivos de los cuidados en una persona que está ansiosa.
- 4.- ¿Qué problemas pueden aparecer durante la relación enfermera-paciente? Coméntalos.
- 5.- Los tipos de interacciones grupales. Explícalos.
- 6.- Describe y comenta los puntos a tener en cuenta para organizar un grupo terapéutico.