1. **Se define la planificación como:**
2. La realización de un proyecto general
3. Metódicamente organizado.
4. Para obtener un objetivo determinado.
5. Todo lo anterior es cierto.
6. **¿Cuál es la primera etapa de una planificación sanitaria?**
7. Análisis y detección del problema.
8. Determinación de objetivos.
9. Establecer prioridades.
10. Todas son correctas.
11. **Respecto a Planificación normativa, es cierto que:**
12. Define las grandes orientaciones, valores o ideologías, hacia las cuales orientar la actividad.
13. En este nivel de planificación pueden quedar incluidos los postulados de la OMS relativos a la equidad que impregna la política de "Estrategia Salud XXI".
14. Suele proyectar sus objetivos a largo plazo.
15. Todo lo anterior es cierto.
16. **¿Cómo se denomina al plan que parte del análisis de los problemas de salud existentes en el entorno al que se destina la actividad a planificar y de los recursos disponibles para hacer frente a los mismos, confeccionando para ello un plan de acción concreto?**
17. Planificación normativa.
18. Planificación táctica.
19. Planificación estratégica.
20. Planificación operativa.
21. **El nivel de planificación que llega a establecer los objetivos operativos que se desprenden de las actividades enunciadas por el programa, se denomina:**
22. Planificación estratégica.
23. Planificación operativa.
24. Planificación programática.
25. Planificación tecnológica.
26. **La salud de la población es asunto de:**
27. Educación.
28. Política económica.
29. Política de vivienda, urbanismo y obras públicas.
30. Todos ellos participan.
31. **Señala qué actividad desarrollada por la comunidad influye en la salud:**
32. La educación.
33. La política económica y social.
34. Medidas sobre vivienda, urbanismo y medio ambiente.
35. Todo lo anterior es cierto.
36. **¿Cuál no es un factor de riesgo ligado a la conducta?**
37. Alimentación.
38. Información.
39. Relaciones personales.
40. Ninguna de las anteriores es correcta.
41. **La propuesta de la OMS en su "Estrategia Salud XXI" incluye acciones como orientar los servicios de salud para responder a las necesidades de población y también:**
42. Multisectoriales que traten de asegurar más equidad.
43. Creación de un medio ambiente saludable.
44. Fomentar patrones de conducta individuales más saludables.
45. Todo lo anterior.
46. **El conjunto de servicios que el Sistema Nacional de Salud ofrece a los ciudadanos incluye entre otras actividades:**
47. Diagnósticas, terapéuticas y rehabilitadoras de la salud.
48. Preventivas, terapéuticas, rehabilitadoras y de mantenimiento de la salud.
49. Preventivas, diagnósticas, terapéuticas, y de promoción y mantenimiento de la salud.
50. Otro tipo de información.
51. **¿Qué es un Plan de Salud?**
52. Un proyecto reintervención en la salud oral.
53. Un documento de planificación estratégica.
54. Un resultado de un proceso de planificación.
55. Ninguno de los anteriores es correcto.
56. **La mayoría de los Programas de salud buco-dental se implantaron:**
57. En la década de los 80-90.
58. El País Vasco es una de las comunidades pioneras.
59. Todavía está en vigor.
60. Son todo lo anterior.
61. **La evaluación inicial del estado de salud y de los servicios existentes, se denomina:**
62. Análisis y detección.
63. Determinación del ámbito de actuación.
64. Nivelación del plan.
65. Estrategia inicial.
66. **Explicar los fenómenos de forma cuantitativa definiendo criterios para identificar y medir la importancia relativa de cada uno de los problemas de salud, también es:**
67. Integrabilidad.
68. Temporalidad.
69. Normalización.
70. Objetividad.
71. **La fase del diagnóstico del Plan, termina con:**
72. Definición de los indicadores de salud.
73. Evaluación de la situación encontrada.
74. Prospectiva de la situación de salud.
75. Nada de lo anterior es cierto.
76. **Determinar un orden jerárquico en los problemas de salud identificados, para seleccionarlos posteriormente, se conoce como:**
77. Diagnosticar.
78. Establecer prioridades.
79. Ejecutar una programación.
80. Es la suma de todo lo dicho.
81. **Para priorizar los problemas de salud, utilizamos los criterios de:**
82. Importancia del problema.
83. Vulnerabilidad.
84. Factibilidad de la intervención.
85. Todo lo anterior es cierto.
86. **¿Qué características debe tener un objetivo en un plan de salud?**
87. Proteger a la población.
88. Enunciar una acción dirigida a un problema de salud.
89. Tratar la enfermedad.
90. Ninguno de los anteriores es correcto.
91. **¿Qué da coherencia al programa de salud?**
92. Relación entre los indicadores y los objetivos.
93. Importancia de los objetivos.
94. Relación entre los objetivos y las acciones.
95. Relación entre los indicadores y las acciones.
96. **Un programa de salud es:**
97. Es el conjunto de recursos que se aplican con un método.
98. Proporciona a una determinada población unas actividades o servicios organizados en tiempo y espacio.
99. Permite alcanzar unos objetivos de mejora de salud previamente establecidos.
100. Todo lo anterior es cierto.
101. **La identificación de las variables individuales que pueden ser influidas por las medidas de educación sanitaria, se denomina:**
102. Valoración de recursos individuales.
103. Valoración de necesidades de salud.
104. Valoración de necesidades educacionales.
105. Determinación de los recursos formales.
106. **¿Cuáles de los siguientes son factores facilitadores del cambio?**
107. Habilidades personales.
108. Recursos personales.
109. Recursos comunitarios.
110. Todos los anteriores.
111. **Los factores que siguen al comportamiento, se denominan:**
112. Factores facilitadores
113. Factores de refuerzo.
114. Factores motivadores.
115. Todas las respuestas son correctas.
116. **El modelo de aprendizaje de comportamiento sobre el que se sustenta la teoría del consejo médico, también es conocido como:**
117. Modelo práctico.
118. Modelo del cambio.
119. Modelo pragmático.
120. Modelo de contingencias situacionales.
121. **¿En qué se basa el aprendizaje de un comportamiento no obligado según el modelo de Kapferer?**
122. Necesita de la toma de decisiones basadas en la voluntad del individuo acorde con sus recursos y el medio ambiente que le rodea.
123. Sería la interacción de la actitud del individuo y esas contingencias lo que determinaría finalmente el comportamiento.
124. Todo lo anterior es cierto.
125. Nada de lo anterior es correcto.
126. **Los métodos de Educación para la salud oral según la relación existente entre el educador y el educando, pueden ser:**
127. Unidireccionales y Multidireccionales.
128. Unidireccionales y Bidireccionales.
129. Directos e Indirectos.
130. Directos y Diferenciados.
131. **Un método que dura 30-40 minutos, con apoyo de de los medios audiovisuales, y acaba con un resumen y un coloquio, se denomina:**
132. Diálogo.
133. Clase.
134. Charla.
135. Todas son ciertas.
136. **El mejor método para conseguir una modificación de conducta es:**
137. La charla.
138. La clase.
139. Técnica grupal.
140. Los medios de comunicación.
141. **El marketing en los programas de educación sanitaria se basa en:**
142. Explicitar bien los objetivos del programa.
143. Es independiente de las necesidades de la población.
144. Aplica siempre la misma estrategia de aprendizaje.
145. Nada de lo anterior es cierto.
146. **En el diseño de actividades de enseñanza-aprendizaje-evaluación tenemos en cuenta:**
147. Definición de la actividad.
148. A quien va dirigida.
149. Metodología empleada.
150. Todo lo anterior.