MINISTERIO
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO DE
DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE FORMACIÓN Y ORDENACIÓN
PROFESIONAL

# PRUEBA TEÓRICO-PRÁCTICA PARA EL RECONOCIMIENTO DE EFECTOS PROFESIONALES A TITULOS EXTRACOMUNITARIOS DE ESPECIALISTAS EN CIENCIAS DE LA SALUD.
# R.D 459/2010, de 16 de abril

## CUADERNO DE EXAMEN

## ENFERMERÍA OBSTÉTRICO-GINECOLÓGICA (MATRONAS)

---

## ADVERTENCIA IMPORTANTE

### ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES

## INSTRUCCIONES

1. **MUY IMPORTANTE**: Compruebe que este cuaderno de examen lleva todas sus páginas y no tiene defectos de impresión. Si detecta alguna anomalía, pida otro cuaderno de examen a la Mesa.

2. El cuestionario se compone de 70 preguntas más 5 de reserva.

3. La "Hoja de Respuestas" se compone de dos ejemplares en papel autocopiativo que deben colocarse correctamente para permitir la impresión de las contestaciones en todos ellos. **Recuerde que debe completar sus datos personales y firmar esta Hoja.**

4. **Compruebe que la respuesta que va a señalar en la "Hoja de Respuestas" corresponde al número de pregunta del cuestionario**.

5. **Solo se valoran** las respuestas marcadas en la "Hoja de Respuestas", siempre que se tengan en cuenta las instrucciones contenidas en la misma.

6. Si inutiliza su "Hoja de Respuestas" pida un nuevo juego de repuesto a la Mesa de Examen y no olvide completar sus datos personales.

7. Recuerde que el tiempo de realización de este ejercicio es de **una hora y media improrrogable y que <u>no dispondrá de tiempo adicional para cumplimentar la hoja de respuestas.</u>**

**1. Señala a que indicador demográfico se corresponde la siguiente definición: "total de muertes fetales tardías más las defunciones de menores de un año con menos de 7 días cumplidos de vida, de madres pertenecientes a un determinado ámbito por cada 1.000 nacidos (nacidos vivos más muertes fetales tardías) en dicho ámbito":**

A) Tasa de mortalidad fetal tardía
B) Tasa de mortalidad infantil neonatal tardía
C) Tasa de mortalidad perinatal
D) Tasa de mortalidad infantil neonatal temprana

**2. ¿Cuántos pasos requiere un centro de salud para la implantación plena como centro de salud IHAN (Iniciativa Hospital Amigo de los Niños) ?:**

A) 6
B) 7
C) 8
D) 10

**3. En relación con las dimensiones de calidad asistencial, "La capacidad de una actividad, un procedimiento o un servicio para mejorar el estado de salud del paciente y/o la población en circunstancias habituales de aplicación", se corresponde con:**

A) Efectividad
B) Eficiencia
C) Equidad
D) Eficacia

**4. La mucosa de la vagina está revestida por epitelio:**

A) Cúbico, estratificado, no queratinizado
B) Plano, estratificado, queratinizado
C) Cúbico, estratificado, queratinizado
D) Plano, estratificado, no queratinizado

**5. La prolactina se produce, principalmente, en:**

A) Ovario
B) Hipotálamo
C) Hipófisis
D) Placenta

**6. El primordio pulmonar tiene su origen en:**

A) Endodermo
B) Notocorda
C) Mesodermo
D) Ectodermo

**7. De entre las características de la pelvis antropoide, señale la respuesta FALSA:**

A) Escotadura sacrociática estrecha
B) Estrecho superior largo, angosto y oval
C) Paredes laterales rectas
D) Sacro largo y estrecho

**8. Señale la respuesta VERDADERA: La placenta de implantación baja, es aquella en la que el borde placentario inferior:**

A) Llega al borde del orificio cervical interno
B) Llega a menos de 2 centímetros del orificio cervical interno, sin alcanzarlo
C) Cubre parte del orificio cervical interno
D) Cubre la totalidad del orificio cervical interno

**9. La fase lútea de un ciclo menstrual de 28 días, se desarrolla entre los días:**

A) 15º a 28º
B) 10º a 28º
C) 6º a 14º
D) 1º a 5º

**10. Señale la respuesta FALSA respecto a los cambios fisiológicos del metabolismo durante la gestación:**

A) Aumenta la grasa corporal total
B) Resistencia a la insulina
C) Aumento del volumen hídrico
D) Disminuye la proporción de lipoproteínas de baja densidad respecto a las de alta densidad.

**11. ¿Cuál de las siguientes actividades físicas se debe desaconsejar en el embarazo?:**

A) Natación
B) Buceo
C) Ciclismo estacionario
D) Correr

**12. La edad gestacional a la que comienza a observarse el latido cardiaco fetal, mediante ecografía transvaginal, es:**

A) 6ª semana
B) 7ª semana
C) 8ª semana
D) 9ª semana

**13. En el desarrollo embrionario femenino, la agenesia completa de los conductos de Müller, se denomina:**

A) Síndrome de Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser
B) Síndrome de Turner
C) Síndrome de cromosoma X frágil
D) Síndrome de Kallman

**14. Señale la respuesta VERDADERA: El diámetro conjugado diagonal del estrecho superior de la pelvis:**

A) Se extiende desde el borde superior de la sínfisis púbica hasta el promontorio sacro
B) Se extiende desde el borde inferior de la sínfisis púbica hasta el promontorio sacro
C) Se extiende desde la eminencia culmen retropubiana hasta el promontorio sacro
D) Se extiende desde la articulación sacroilíaca de un lado hasta la eminencia iliopectínea del lado opuesto

**15. La motilidad espermática reducida se denomina:**
A) Astenospermia
B) Aspermia
C) Oligospermia
D) Hipospermia

**16. Señala cuál de los siguientes diámetros de la cabeza fetal tiene mayor longitud:**
A) Submentobregmático
B) Occípitomentoniano
C) Suboccípitofrontal
D) Suboccipitobregmático

**17. La teoría que explica la forma ovoide de la cabeza fetal como el motivo de la rotación intrapélvica del feto durante el trabajo de parto, es la:**
A) Teoría de Rydberg
B) Teoría clásica o latina
C) Teoría Sellheim
D) Teoría de Borrel y Fernstrom

**18. En una inducción al parto, se consideran condiciones cervicales desfavorables, cérvix con una puntuación en el test de Bishop menor o igual a:**
A) 3
B) 5
C) 6
D) 7

**19. El grado de madurez o grado Grannum de una placenta que, en el examen ecográfico muestra zonas ecógenas dispersas y ondulaciones sutiles en la placa coriónica, se considera:**
A) Placenta grado 0
B) Placenta grado 1
C) Placenta grado 2
D) Placenta grado 3

**20. Señale la respuesta VERDADERA: Fármaco que se considera seguro para el tratamiento de la arritmia durante el embarazo y la lactancia:**
A) Bisoprolol
B) Verapamilo
C) Atenolol
D) Ivabradina

**21. Señale la respuesta VERDADERA: Entre las recomendaciones que hace la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) en la Guía de Asistencia Práctica sobre el manejo de la rotura prematura de membranas en gestaciones a término (revisada 2025), se encuentran:**
A) Posibilidad de manejo expectante, sin sobrepasar las 12 horas de rotura de membranas
B) Reposo absoluto
C) Salvo las indicaciones de profilaxis intraparto por Estreptococo grupo B (EGB) no está recomendado el uso de antibióticos
D) Balón intracervical como método de inducción

**22. Señale la respuesta FALSA: Entre los objetivos de control glucémico durante el embarazo y el parto de diabetes gestacional, que establece la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) en la Guía de Asistencia Práctica sobre Diabetes Mellitus y embarazo (actualizada 2020), se encuentran:**

A) Glucemia basal < 85 mg/dl
B) Glucemia pospandrial a la hora < 140 mg/dl
C) Glucemia pospandrial a las dos horas < 120 mg/dl
D) Ausencia de hipoglucemias

**23. La anomalía cromosómica identificada más a menudo en los abortos espontáneos tempranos es:**

A) Monosomía X
B) Tetraploidía
C) Trisomía doble o triple
D) Trisomía autosómica

**24. La hipertensión arterial (HTA) de nueva aparición después de las 20 semanas de edad gestacional asociada, al menos, a uno de los siguientes criterios: proteinuria y/o disfunción orgánica materna clínica o analítica y/o disfunción útero-placentaria; se corresponde con la definición de:**

A) HTA transitoria
B) Preeclampsia sobreañadida a HTA crónica
C) Síndrome de HELLP
D) Preeclampsia

**25. De acuerdo con las definiciones que establece la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) en la Guía de Asistencia Práctica del parto pretérmino (actualizada 2020), el prematuro que nace entre la 32.0 y 33.6 semanas de gestación, se denomina:**

A) Prematuro extremo
B) Prematuro grave
C) Prematuro moderado
D) Prematuro leve

**26. Señale la respuesta VERDADERA: La artritis reumatoide:**

A) Disminuye el riesgo de parto pretérmino
B) En mujeres con artritis reumatoide, la fecundidad es mayor
C) Mejora durante el embarazo
D) Mejora durante el puerperio

**27. Señala la respuesta VERDADERA: La Sociedad Española de Obstetricia y Ginecología (SEGO) y la Asociación Española de Pediatría (AEP) en su documento de consenso sobre vacunación en el embarazo (2024), recomiendan administrar la vacuna de la gripe con una dosis de vacuna inactivada:**

A) En cualquier trimestre del embarazo durante la temporada estacional y, si no se hubiera vacunado, durante el puerperio en los 3 primeros meses de postparto
B) En cualquier trimestre del embarazo durante la temporada estacional y, si no se hubiera vacunado, durante el puerperio en los 6 primeros meses de postparto
C) En el tercer trimestre del embarazo durante la temporada estacional y, si no se hubiera vacunado, durante el puerperio en los 6 primeros meses del postparto
D) En el tercer trimestre de embarazo durante la temporada estacional y, si no se hubiera vacunado, durante el puerperio en los 3 primeros meses del postparto

**28. Señale la respuesta VERDADERA: En un parto de cara:**

A) El parto en posición mentoanterior no es posible
B) El parto es posible si el feto es pequeño, independientemente de su posición
C) Ningún parto de cara es posible
D) El parto en posición mentoposterior no es posible

**29. Una hipotonía es una distocia dinámica en la que el tono uterino de base es menor de:**

A) 8 mmHg
B) 10 mmHg
C) 12 mmHg
D) 15 mmHg

**30. Señale la respuesta FALSA: Factores de riesgo del desprendimiento de placenta:**

A) Primiparidad
B) Rotura prematura de membranas
C) Trastornos hipertensivos del embarazo
D) Tabaquismo

**31. Durante la reanimación cardiopulmonar ante una parada cardiaca en una gestante de más de 20 semanas de edad gestacional, las Guías de la European Resuscitation Council (2021), recomiendan un ángulo de inclinación del útero hacia el lado izquierdo, preferiblemente, entre:**

A) 5º-10º
B) 15º-30º
C) 30º-45º
D) 45º-90º

**32. La maniobra para resolver la distocia de hombros, consistente en la rotación interna de los hombros manipulando el más accesible, sea el anterior o el posterior, en dirección al pecho del feto, ejerciendo presión sobre la escápula, se denomina maniobra de:**

A) Woods
B) Rubin I
C) Rubin II
D) Gaskin

**33. Señale la respuesta FALSA respecto a la reanimación neonatal:**

A) Se considera que la frecuencia cardiaca neonatal es lenta cuando su ritmo es de 60-100 latidos por minuto
B) Se recomienda retrasar el pinzamiento del cordón umbilical durante al menos 60 segundos, siempre que el neonato no requiera reanimación o estabilización inmediata
C) El paritorio o en el quirófano, en el que se atiende a neonatos de ≤ 28 semanas de edad gestacional, debe contar con una temperatura ambiental entre 23-25ºC
D) A los recién nacidos prematuros de ≤ 32 semanas de edad gestacional, se les debe de cubrir completamente con envoltura de polietileno, sin secar y utilizar calor radiante

**34. El Real Decreto-Ley 6/2019, de 1 de marzo, de medidas urgentes para garantía de la igualdad de trato y oportunidades entre mujeres y hombres en el empleo y la ocupación, en su artículo 2, modifica el artículo 48 de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, estableciendo que el nacimiento suspenderá el contrato de trabajo del progenitor distinto de la madre biológica durante 16 semanas, de las cuales serán obligatorias:**

A) Las cuatro semanas ininterrumpidas inmediatamente posteriores al parto
B) Las seis semanas ininterrumpidas inmediatamente posteriores al parto
C) Las cuatro semanas ininterrumpidas inmediatamente posteriores al disfrute de la baja por parte de la madre biológica
D) Las seis semanas ininterrumpidas inmediatamente posteriores al disfrute de la baja por parte de la madre biológica

**35. De acuerdo con el artículo 13 bis de la Ley Orgánica 1/2023, de 28 de febrero, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo: Las mujeres podrán interrumpir voluntariamente su embarazo, sin necesidad del consentimiento de sus representantes legales, a partir de los:**

A) 14 años
B) 15 años
C) 16 años
D) 18 años

**36. Se otorgará consentimiento por representación en los siguientes supuestos. Señale la respuesta FALSA:**

A) Cuando se trate de menores no incapaces ni incapacitados, pero emancipados o con 16 años cumplidos
B) Cuando el paciente esté incapacitado legalmente
C) Cuando el paciente menor de edad no sea capaz intelectual ni emocionalmente de comprender el alcance de la intervención
D) Cuando el paciente no sea capaz de tomar decisiones, a criterio del médico responsable de la asistencia, o su estado físico o psíquico no le permita hacerse cargo de la situación

**37. Los centros sanitarios tienen la obligación de conservar la documentación clínica en condiciones que garanticen su correcto mantenimiento y seguridad, aunque no necesariamente en su soporte original, para la debida asistencia al paciente durante el tiempo adecuado a cada caso y, como mínimo:**

A) Diez años contados desde la fecha de alta de cada proceso asistencial
B) Diez años contados desde la fecha de ingreso de cada proceso asistencial
C) Cinco años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial
D) Cinco años contados desde la fecha de ingreso de cada proceso asistencial

**38. En la exploración mamaria, ¿qué hallazgo sugiere derivación a estudio diagnóstico?**

A) Presencia de quiste móvil, blando y doloroso
B) Nódulo fijo, irregular, indoloro, con cambios cutáneos
C) Sensibilidad menstrual
D) Asimetría leve sin cambios en piel

**39.Señale la opción VERDADERA en cuanto a los cambios fisiológicos y preventivos asociados al climaterio:**

A) Se recomienda una dieta baja en calcio y proteínas para evitar el aumento de masa ósea
B) El ejercicio físico regular y la exposición solar moderada ayudan a prevenir la pérdida de densidad ósea.
C) El volumen ovárico tiende a aumentar progresivamente por efecto del FSH elevado.
D) El climaterio se caracteriza por un incremento de la lubricación vaginal espontánea.

**40. ¿Cuál es el momento óptimo para administrar anticoncepción de emergencia para maximizar su efectividad?**

A) Dentro de las primeras 72 horas después de la relación sexual sin protección.
B) Hasta 5 días después sin pérdida de efectividad.
C) Después de la menstruación siguiente para mayor seguridad.
D) Tras una semana de la relación sexual, en cualquier momento del ciclo menstrual.

**41. En la educación sexual dirigida a adolescentes, ¿cuál es el enfoque más integral que la matrona debe adoptar para promover un desarrollo saludable y autónomo?**

A) Restringir la información sobre sexualidad para evitar conductas de riesgo, priorizando un enfoque abstencionista.
B) Centrar la educación en aspectos biológicos y anatómicos, dejando de lado la dimensión psicosocial y emocional.
C) Enfocarse principalmente en los riesgos reproductivos y consecuencias negativas.
D) Integrar la prevención de infecciones de transmisión sexual, información sobre métodos anticonceptivos, así como el fortalecimiento de la autoestima y habilidades sociales, considerando el contexto cultural y psicológico del adolescente.

**42. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos hormonales contiene solo progestágeno?**

A) Píldora combinada
B) Implante anticonceptivo subdérmico
C) Anillo vaginal
D) Parche transdérmico

**43. ¿Cuál de los siguientes fármacos se utiliza habitualmente en la terapia hormonal sustitutiva para el tratamiento de síntomas vasomotores durante el climaterio?**

A) Tamoxifeno
B) Estrógenos conjugados
C) Finasterida
D) Raloxifeno

**44. En una mujer de 35 años asintomática sin factores de riesgo con resultado negativo para virus del papiloma humano de alto riesgo, ¿cuál es el intervalo recomendado para repetir el cribado?**

A) Anualmente
B) Cada 2 años
C) Cada 3 años
D) Cada 5 años

**45. ¿Cuál es el primer signo físico de la pubertad femenina reconocido por la Organización Mundial de la Salud?**

A) Aparición de acné
B) Telarquia (desarrollo mamario)
C) Aparición de vello púbico
D) Menarquia

**46. ¿Cuál es el fundamento fisiológico que explica el aumento de la temperatura basal corporal post-ovulación en los métodos naturales de planificación familiar?**

A) Incremento de la progesterona
B) Aumento de estrógenos
C) Reducción del metabolismo basal
D) Liberación de LH

**47. ¿Cuál de las siguientes alteraciones del ciclo menstrual se caracteriza por ausencia de menstruación durante 3 meses consecutivos en una mujer que previamente menstruaba regularmente?**

A) Oligomenorrea
B) Hipermenorrea
C) Polimenorrea
D) Amenorrea secundaria

**48. ¿Cuál de las siguientes complicaciones asociada a una infección no tratada por *Chlamydia trachomatis* en mujeres es más común?**

A) Endometritis aguda
B) Enfermedad inflamatoria pélvica
C) Cáncer de cérvix
D) Neumonía neonatal

**49. En el seguimiento de una pareja en tratamiento de infertilidad, ¿cuál de los siguientes factores se considera un indicador positivo de pronóstico?**

A) Edad femenina menor de 35 años
B) Historia previa de infertilidad de más de 5 años
C) Obstrucción bilateral de trompas
D) Marcadores hormonales elevados de FSH

**50. ¿Cuál de las siguientes condiciones es un factor de riesgo importante para el desarrollo de cistocele?**

A) Uso de anticonceptivos orales
B) Ejercicio físico de bajo impacto
C) Parto vaginal múltiple
D) Menarquía tardía

**51. ¿Cuál de los siguientes NO es una manifestación clínica típica del cáncer de endometrio?**

A) Sangrado uterino postmenopáusico
B) Flujo vaginal acuoso o hemático
C) Dolor pélvico en etapas avanzadas
D) Disuria sin otras alteraciones ginecológicas

**52. Señale la respuesta VERDADERA sobre los métodos anticonceptivos hormonales:**

A) El implante subdérmico combina estrógenos y progestágenos para inhibir la ovulación.
B) El anillo vaginal solo actúa a nivel local y no tiene absorción sistémica.
C) El parche transdérmico solo es eficaz en mujeres con índice de masa corporal mayor a 30 kg/m².
D) La píldora combinada puede aumentar el riesgo de tromboembolismo venoso, especialmente en mujeres fumadoras mayores de 35 años.

**53. Según la Organización Mundial de la Salud, ¿cuál de las siguientes estrategias es prioritaria para reducir la morbilidad materna evitable?**

A) Aumentar el número de partos en casa
B) Promover métodos anticonceptivos naturales
C) Garantizar atención obstétrica de emergencia y seguimiento prenatal adecuado
D) Restringir el acceso a la anticoncepción quirúrgica

**54. ¿Qué modelo de respuesta sexual humana incluye las fases de deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución, y considera además factores psicológicos en las disfunciones sexuales?**

A) Modelo de Kaplan
B) Modelo de Masters y Johnson
C) Modelo de Basson
D) Modelo de Andersen

**55. ¿Cuál es la diferencia entre la orientación sexual y la identidad de género?**

A) La orientación sexual se refiere a la atracción emocional, afectiva y sexual hacia otras personas, mientras que la identidad de género es la vivencia interna y personal del género.
B) La orientación sexual y la identidad de género son conceptos intercambiables que describen la misma experiencia.
C) La identidad de género está determinada únicamente por características biológicas y genéticas, sin influencia psicológica o social.
D) La orientación sexual es una elección consciente, mientras que la identidad de género es siempre fija y no puede variar a lo largo de la vida.

**56. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la actuación de la matrona ante la violencia de género es FALSA?**

A) El uso de herramientas como HITS o WAST permite realizar una detección precoz estructurada y confidencial.
B) La matrona debe asegurar la confidencialidad, obtener consentimiento informado y derivar a recursos especializados si se detecta un caso.
C) La violencia durante el embarazo se asocia a complicaciones como parto pretérmino y bajo peso al nacer.
D) Si la paciente no presenta lesiones visibles, no se debe registrar ni actuar para evitar conflictos familiares.

**57. ¿Cuál fue el hito legislativo fundamental que consolidó la profesionalización de la matrona en España durante el siglo XX?**

A) Implementación de programas de formación clínica en hospitales públicos.
B) Fundación de la primera escuela oficial de matronas en la década de 1950.
C) Aprobación de la Ley 17/1977 que estableció la titulación oficial y regulación profesional de la matrona.
D) Eliminación definitiva de las prácticas tradicionales de comadronería.

**58. ¿Qué mide el índice sintético de fecundidad (ISF)?**

A) La media de nacimientos por año en mujeres de 15 a 49 años
B) La proporción de mujeres fértiles por cohorte generacional
C) El número de embarazos por cada mil mujeres en edad fértil
D) La media de hijos que tendría una mujer a lo largo de su vida fértil

**59. Señale la afirmación VERDADERA sobre el cribado de cáncer de mama y la autoexploración en la consulta de la matrona:**

A) La autoexploración mamaria es un método diagnóstico recomendado
B) El cribado mamográfico poblacional en España está dirigido a mujeres entre 35 y 60 años, y se realiza cada dos años
C) La matrona debe promover la autoexploración mamaria como herramienta de autoconocimiento, complementaria al cribado mamográfico
D) Mujeres sin factores de riesgo no necesitan participar en programas de cribado.

**60. ¿Qué dinámica grupal permite a los integrantes del grupo exponer ideas rápidas y espontáneas sobre un tema para llegar a conclusiones colectivas posteriormente?**

A) Técnica Phillips 6.6.
B) Rol-playing
C) Rejilla
D) Brainstorming

**61. Tras elaborar un programa de educación sanitaria para la mujer climatérica, se realiza una evaluación para verificar los conseguido de acuerdo con los objetivos programados. Según Donabedian, ¿cuál de las evaluaciones hace referencia al diseño del programa?**

A) Evaluación de la estructura
B) Evaluación del proceso
C) Evaluación de los resultados
D) Evaluación de la satisfacción

**62. ¿Cuál de las siguientes técnicas directas de educación para la salud promueve la participación e interacción activa de los participantes?**

A) Diálogo o entrevista
B) Conferencia o charla
C) Dinámica grupal
D) Exposición

**63. ¿Cómo se denomina la primera fase del modelo transteórico del cambio de Procjaska y Diclemente?**

A) Precontemplación
B) Cambio
C) Preparación
D) Mantenimiento

**64. Indique la respuesta VERDADERA acerca de la elaboración de programas de educación para la salud.**

A) Según la Organización Mundial de la Salud, la educación para la salud es cualquier combinación de actividades de información y educación que conduzca a una situación en la que las personas que deseen estar sanas sepan como alcanzar la salud, hagan lo que puedan, individual y colectivamente, para mantenerla y busquen ayuda cuando lo necesiten.
B) Los programas de atención a la mujer incluyen seguimiento en el embarazo, educación maternal, atención en el puerperio, prevención de cáncer de cérvix y mama, consejo anticonceptivo, atención en el climaterio y asistencia a la violencia de género.
C) El constructo de género es un determinante clave en los programas de educación para la salud.
D) Todas son correctas.

**65. ¿Cuál es uno de los principales objetivos de incorporar la perspectiva de género en programas de educación para la salud?**

A) Homogeneizar las necesidades de salud entre hombres y mujeres.
B) Reconocer y abordar las desigualdades sociales que afectan la salud de mujeres y hombres.
C) Centrarse exclusivamente en las diferencias biológicas.
D) Limitar la participación de hombres en temas de salud reproductiva.

**66. ¿Cuál de las siguientes barreras puede dificultar el cambio de hábitos de salud en mujeres adultas?**

A) Acceso libre a información científica
B) Intervenciones educativas personalizadas
C) Normas culturales y roles de género rígidos interiorizados
D) Nivel educativo alto

**67. Indique la respuesta FALSA acerca del proceso de comunicación en salud:**

A) El emisor es la persona que transmite el mensaje y el receptor quien lo recibe
B) La comunicación proxémica es un tipo de comunicación no verbal
C) El estilo de comunicación cooperativo utiliza el estilo asertivo centrado en el paciente
D) La comunicación debe basarse en la escucha activa, la empatía y alta reactividad

**68. ¿Cómo se denomina el tipo de estudio de metodología cualitativa que se basa en la observación y la inmersión en un grupo social para comprender su contexto cultural y describir el comportamiento humano?**

A) Teoría fundamentada
B) Etnografía
C) Fenomenología
D) Estudio transversal

**69. Señala la respuesta FALSA:**

A) Las técnicas de recogida de datos cualitativas son la observación, la entrevista y las técnicas grupales.
B) El muestreo teórico es un tipo de muestreo no aleatorio que trata de recolectar, analizar y categorizar datos hasta llegar a la saturación teórica.
C) La estructura básica de un artículo original se conoce con el acrónimo IMRD, que incluye introducción, material-métodos, resultados y discusión.
D) El histograma es un recurso de representación gráfica de las variables cualitativas.

**70. Indique la respuesta FALSA. Dentro de los estudios analíticos observacionales, son características de los estudios de casos y control:**

A) Permiten el análisis de varios factores de riesgo
B) Son especialmente útiles para enfermedades raras
C) La medida de fuerza de asociación es la Odds ratio
D) Permiten aleatorizar la muestra del estudio

## PREGUNTAS DE RESERVA

**71. ¿En qué fase de la estructura metodológica de un proyecto de investigación se realiza la "recogida de datos"?**

A) Fase conceptual
B) Fase metodológica
C) Fase empírica
D) Fase analítica

**72. Indique la respuesta VERDADERA sobre la investigación aplicada:**

A) El método PICO se compone de Paciente – Intervención - Comparación - Objetivos.
B) La base de datos bibliográfica Cochrane library es de ámbito nacional español
C) La representación gráfica de un metaanálisis es el diagrama de bosque ("forest-plot")
D) Las fuentes documentales primarias son las bases de datos, repositorios y similares

**73. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:**

A) Según la pirámide de Haynes o de las "6S", cuyo objetivo es ordenar jerárquicamente los instrumentos de evidencia, el pico más elevado de la pirámide es el sumario.
B) El diagrama de embudo o "funnel plot" es una herramienta para evaluar la presencia del sesgo de publicación y selección.
C) El sistema GRADE gradúa la fuerza de las recomendaciones en "fuerte" y "débil".
D) La evaluación de la calidad de las guías de práctica clínica se puede llevar a cabo mediante el instrumento AGREE

**74. La capacidad de detectar como negativo a los pacientes que realmente están sanos se denomina:**

A) Sensibilidad
B) Especificidad
C) Valor predictivo positivo
D) Valor predictivo negativo

**75. Respecto a las siguientes afirmaciones, indique la respuesta VERDADERA:**

A) La distribución asimétrica isocúrtica presenta kurtosis > 0.
B) El error sistemático o sesgo se asocia con la falta de validez o exactitud en la medición y el error aleatorio con la fiabilidad o precisión de la medición.
C) En el contraste de hipótesis, si el nivel de significación "p" ≤ 0,05, aceptamos la hipótesis nula y se comprueba que existen diferencias estadísticamente significativas.
D) El coeficiente de correlación "r" de Pearson nos permite estudiar la asociación estadística entre dos variables cualitativas, como por ejemplo la glucem