

- 
- 1) Según CHECA, ¿Cuáles son las cuestiones que deben ser consideradas como aspectos importantes al analizar fenómenos como la drogadicción, los embarazos no deseados, el aborto no seguro, el sida y la participación creciente de los adolescentes y jóvenes en hechos delictivos y violentos?
- a) Las características propias de la etapa vital adolescente
  - b) Los grupos de pertenencia y los mecanismos de identificación de los adolescentes
  - \* c) La ruptura del tejido social y los inexistentes mecanismos para la inserción social de los adolescentes
  - d) Los valores y modelos de los adolescentes hoy
- 
- 2) Un equipo de salud está planificando la realización de talleres para adolescentes de salud sexual cuyo objetivo principal es favorecer el uso de métodos anticonceptivos para evitar embarazos no deseados. El equipo pretende dirigir las actividades a aquellas mujeres que mayores probabilidades de ser madres prematuramente. Teniendo en cuenta lo planteado por CHECA ¿A qué grupo de adolescentes mujeres deberían destinar sus acciones el equipo?
- a) Con menor nivel educativo
  - b) Con mayor nivel educativo
  - c) Con pareja estable
  - \* d) Sin pareja estable
- 
- 3) Siguiendo lo planteado por CHECA, la sexualidad es uno de los principales articuladores de la identidad adolescente. ¿Cuál es la condición decisiva que debería ser tenida en cuenta por un equipo de salud que decide realizar talleres de sexualidad destinados a adolescentes en la Ciudad de Bs.As.?
- a) Orientación sexual
  - b) Condición socio-económica
  - \* c) Género
  - d) Sexo biológico
- 
- 4) DIEZ ROUX afirma que la epidemiología y la salud pública a lo largo de su historia han explicado las causas potenciales de las enfermedades según diferentes factores. ¿De qué depende la diversidad de explicaciones, según la autora?
- a) De la existencia de investigaciones epidemiológicas descriptivas que han funcionado como verdaderos antecedentes
  - \* b) De la teoría causal de la enfermedad que ha sido predominante en cada momento histórico
  - c) De la metodología de análisis que se ha utilizado en cada caso en particular
  - d) De la existencia de investigaciones experimentales que han sometido a prueba diferentes factores de riesgo
- 
- 5) DE PIERO afirma que el cambio en las identidades y en las estrategias de los Nuevos Movimientos Sociales en la Argentina de los '80 repercutió en la relación de éstos con el Estado. ¿Cómo se pensaba al Estado?
- a) Como un aparato garante de la explotación económica
  - b) Como un instrumento garante de la dominación política
  - c) Como una institución flexible para responder a sus demandas
  - \* d) Como una institucionalidad burocrática y homogeneizante para responder a sus demandas

- 6) Para identificar las principales causas de la hipertensión arterial en los pacientes que se atienden en el Centro de Salud X, los profesionales reconocen como factores de riesgo la ingesta de sal, el nivel de ejercicio físico, la obesidad y la frecuencia de consumo de alcohol. Según DIEZ ROUX subsiste en este enfoque epidemiológico un modelo implícito de causalidad de la enfermedad. ¿A qué modelo haría referencia el caso señalado?
- a) Unicausal
  - \* b) Multicausal
  - c) Integral
  - d) Social
- 
- 7) Según DIEZ ROUX, en las investigaciones epidemiológicas actuales coexisten dos paradigmas. ¿Cuáles son estos paradigmas, según la autora?
- \* a) Genético y social
  - b) Biológico y multicausal
  - c) Grupal y sistémico
  - d) Unicausal y estructural
- 
- 8) En el centro de salud X en la atención de personas adultas con sobrepeso y obesidad, luego de un exhaustivo examen clínico del paciente, los profesionales relevan el nivel de ejercicio físico, el tipo de comida y su frecuencia y el nivel de consumo de alcohol que ingiere, en base a lo que se decide su inclusión en talleres grupales desarrollados en el marco del Programa de Tratamiento de la obesidad y el sobrepeso. Según DIEZ ROUX, ¿cuáles serían los factores causales de la enfermedad para los profesionales que atienden esta problemática?
- a) La carga genética
  - b) La inserción grupal
  - \* c) El estilo de vida
  - d) El entorno familiar
- 
- 9) VALADEZ FIGUEROA reseña la historia del concepto de Educación para la Salud, ¿a cuál de las siguientes expresiones se acerca más el concepto actual de Educación para la Salud?
- a) Transmisión de conocimientos empíricos de padres a hijos
  - \* b) Actividades educativas planificadas y programadas
  - c) Saberes acerca de la salud que la sociedad transmite
  - d) Información que dan los profesionales de la salud
- 
- 10) VALADEZ FIGUEROA explica que los modelos educativos en salud parten de ciertos supuestos acerca de la salud-enfermedad y del rol de los actores sociales. En el caso del enfoque prescriptivo-informativo, ¿cuál es la suposición acerca de los sujetos que intervienen?
- a) El profesional y los ciudadanos construyen juntos el conocimiento
  - b) El profesional fomenta e induce conocimientos en los individuos
  - \* c) El profesional imparte conocimientos y los individuos cumplen con las indicaciones
  - d) Los ciudadanos deben buscar la información por sí mismos
- 
- 11) VALADEZ FIGUEROA explica que los modelos educativos en salud parten de ciertos supuestos acerca de la salud-enfermedad y del rol de los actores sociales. En el caso del modelo crítico, ¿cuál es el supuesto en que se basa?
- a) La responsabilidad de la salud es una cuestión personal
  - b) Incentiva la información
  - \* c) Privilegia la participación comunitaria
  - d) Promueve cambios en las conductas individuales

- 12) DE PIERO menciona la emergencia de una nueva cuestión social como consecuencia del régimen neoliberal implementando en la década del '90. Según este autor, ¿a qué aspectos remite?
- a) Al aumento del desempleo y las necesidades básicas insatisfechas
  - \* b) Al desempleo permanente, aumento de la pobreza y al alza de todos los indicadores negativos sobre nivel de vida
  - c) A la presencia de situaciones vulnerabilidad social creciente
  - d) A las consecuencias de la industrialización y la explotación laboral
- 
- 13) Según ROYER, ¿cuál es la ciencia que estudia la distribución de los problemas de salud en la población?
- a) Demografía
  - \* b) Epidemiología
  - c) Sociología
  - d) Estadística
- 
- 14) El área de responsabilidad de un Centro de salud de la Ciudad de Bs.As. tiene 31555 habitantes de los cuales el 19% son menores de 15 años y 16% tienen 65 años o más; según ROYER ¿qué modelo de pirámide de población representan?
- a) Modelo de población joven
  - b) Modelo de población de transición
  - c) Modelo de población intermedia
  - \* d) Modelo de población envejecida
- 
- 15) Según el texto de ROYER, ¿cuál de las siguientes es la definición correcta para la tasa bruta de mortalidad de la Ciudad de Bs.As.?
- a) El numerador tiene el número de muertes ocurridas en la Ciudad de Buenos Aires y el denominador tiene el total de la población del país
  - b) El numerador tiene el número de muertes ocurridas en varones en la Ciudad de Buenos Aires y el denominador tiene el total de varones que la habitan
  - \* c) El numerador tiene el número de muertes ocurridas en la Ciudad de Buenos Aires en un año determinado y el denominador tiene la población de la Ciudad de Buenos Aires en la mitad de ese período
  - d) El numerador tiene el número de muertes ocurridas en la Ciudad de Buenos Aires en un año determinado y el denominador tiene el total de defunciones del país en ese período
- 
- 16) Según ROYER, ¿con cuál de las siguientes premisas se relacionan las tasas más bajas de mortalidad infantil?
- \* a) El componente neonatal es el preponderante en los países con tasas más bajas
  - b) El componente posneonatal es casi excluyente en los países con tasas más bajas
  - c) El componente posneonatal aumenta más que el neonatal en los países con tasas muy bajas
  - d) El componente neonatal es más bajo que el posneonatal en los países con tasas muy bajas
- 
- 17) MONTERO afirma que la concepción de poder que supone la presencia de actores sociales dinámicos en una situación igualmente dinámica es de gran importancia para la Psicología Social Comunitaria. Según esta autora, ¿en qué radica esta importancia?
- \* a) Rompe con la tradición de situar el poder en un polo de la relación
  - b) Permite identificar sujetos activos y pasivos
  - c) Permite que los actores se relacionen entre sí
  - d) Cuestiona el statu quo

- 
- 18) Según el informe de ASIS-2005, en términos de distribución porcentual, la mortalidad de varones comparada con la de las mujeres fue:
- a) Mayor
  - \* b) Menor
  - c) Igual
  - d) Igual que la distribución nacional
- 
- 19) En un Centro de Salud, un médico le advierte a su paciente sobre las consecuencias dañinas para la salud que podría acarrear la no aceptación de sus indicaciones terapéuticas. Según MONTERO, ¿qué tipo de poder está ejerciendo este profesional de la salud?
- a) Legítimo
  - b) De experto
  - \* c) Coercitivo
  - d) De recompensa
- 
- 20) Un equipo de salud se propone trabajar con una comunidad con el objetivo de que los vecinos conformen una Asociación Vecinal para poder solucionar los problemas que afectan a su comunidad. Según MONTERO, ¿sobre qué componente del proceso de fortalecimiento está trabajando este equipo de profesionales?
- a) Intrapersonal
  - b) Psicosocial
  - c) Interactivo
  - \* d) Comportamental
- 
- 21) MONTERO afirma que las redes comunitarias pueden clasificarse teniendo en cuenta diferentes criterios. Según los actores que están involucrados en el proceso, ¿cómo se clasifican las redes?
- \* a) Interpersonales, intergrupales, interinstitucionales o combinadas
  - b) Comunitarias, intracomunitarias, intercomunitarias o combinadas
  - c) Circunstanciales, estables, inestables o esporádicas
  - d) Estructuradas, semi-estructuradas, informales o espontáneas
- 
- 22) Según el informe de ASIS-2005, en relación con la mortalidad por agresiones en la Ciudad de Bs. As., ¿qué tendencia se observan?
- \* a) Una tendencia de riesgo incrementado de morir a medida que aumenta la situación social
  - b) Una tendencia similar en el riesgo de morir a medida que aumenta la situación social
  - c) Una tendencia de riesgo decreciente de morir a medida que aumenta la situación social
  - d) No es posible hablar de tendencia de riesgo con los datos disponibles en el ASIS
- 
- 23) ¿A qué se refiere MENÉNDEZ en el texto "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas" cuando habla de modelos de atención desde una perspectiva antropológica?
- a) A las actividades de tipo biomédico
  - b) A las actividades realizadas por profesionales de las ciencias sociales en salud
  - \* c) A todas las actividades que tienen que ver con la atención de los padecimientos en términos intencionales
  - d) A las actividades realizadas por la antropología médica

24) Según MENÉNDEZ, en el texto "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas", ¿sobre qué actúan casi la totalidad de las actividades de las diversas formas de atención?

- a) Sobre el desarrollo de una salud equilibrada
- \* b) Sobre los padecimientos y enfermedades
- c) En la prevención de enfermedades
- d) En la promoción de la salud

25) Según el informe de ASIS-2005 en término de desigualdades sociales, la mortalidad por agresiones dentro del capítulo de causas externas evidencia el siguiente atributo:

- \* a) Es la que mayor brecha de desigualdad presenta
- b) Es la que mayor igualdad presenta
- c) No se la puede medir en términos de desigualdades al no poseer datos georreferenciados
- d) No se la puede medir en términos de desigualdades al no poseer datos

26) Una mujer llega sola a la guardia de un hospital con el trabajo de parto iniciado. Como la mujer está muy dolorida y manifiesta que no puede soportar más esta situación, los profesionales deciden realizarle una cesárea innecesaria, transformando de esta manera la situación de parto en un problema quirúrgico. Según MENÉNDEZ de acuerdo con su texto "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas", ¿a qué se debe este accionar profesional que expande el modelo biomédico?

- \* a) Al proceso de medicalización
- b) A una adecuada y racional planificación de los recursos del sistema de salud
- c) A la búsqueda por parte de los profesionales de elevar la calidad de los servicios
- d) A la subordinación de los niveles psicológicos y sociales de los padecimientos a la dimensión biológica

27) CZERESNIA asevera que en toda práctica de promoción de la salud subyacen puntos de vista sobre qué es "buena salud". ¿Qué sugiere la autora considerar en las propuestas de promoción de la salud?

- a) La formulación de recomendaciones para su implementación
- \* b) La reflexión filosófica y la consecuente reconfiguración de educación en las prácticas de salud
- c) El análisis de los modelos teóricos y metodológicos que subyacen en las prácticas de salud
- d) La estimación del valor de las prácticas a través del modelo de riesgo epidemiológico

28) El Programa de Salud Escolar está integrado por equipos interdisciplinarios de las Áreas Programáticas que se articulan con las escuelas públicas de cada área y los equipos de Orientación Escolar del Ministerio de Educación. Según CZERESNIA, ¿cuál es la característica requerida por las intervenciones en promoción de la salud que está presente en este caso?

- a) Articulación en redes
- \* b) Intersectorialidad
- c) Estrategia poblacional
- d) Programación local

- 29) En el texto "Situación de la Promoción de la Salud y Educación para la Salud en la Argentina" se cita el documento Informe de Argentina: "Logros en promoción de la salud con respecto a los compromisos asumidos en la Declaración de México", presentado a la OPS en 2002. En este informe se mencionan algunas políticas públicas que podrían vincularse con la promoción de la salud en tres áreas. ¿Cuáles son estas áreas?
- \* a) Tabaquismo, alimentación y violencia y abusos
  - b) Educación, salud sexual y reproductiva y tabaquismo
  - c) Alimentación, materno infantil, inmunizaciones
  - d) Uso y abuso de drogas, violencia contra la mujer y alimentación
- 
- 30) Según ARROYO en "La promoción de la salud en América Latina", en el año 2000, la 5ª Conferencia Mundial de Promoción de la Salud expresa en el Documento llamado "Declaración de México" el compromiso que adoptan los Estados miembros de la Organización Panamericana de la Salud. Identifique las características de este compromiso.
- \* a) Fortalecer la planificación de las actividades de Promoción de la Salud en las agendas políticas y en los programas locales, regionales, nacionales e internacionales
  - b) Asegurar el financiamiento a las políticas y estrategias de promoción y educación para la salud, en las áreas sustantivas de salud
  - c) Diagnosticar las condiciones favorables y adversas que inciden en la situación actual de la Promoción de la salud, en la región panamericana
  - d) Asegurar la capacitación y la formación de los recursos humanos en promoción de la salud y educación para la salud
- 
- 31) Según CZERESNIA el accionar de los Sistemas de Salud debe articularse con el de otros sectores. ¿Cómo define la autora a la relación entre intersectorialidad y especificidad de las distintas disciplinas?
- \* a) Como un campo problemático
  - b) Como una tensión resuelta en el campo de la salud
  - c) Como un ámbito propicio para la negociación
  - d) Como un campo de tensiones que deben resolverse mediante un pensamiento filosófico
- 
- 32) Según TESTA, ¿cuál es la característica que permite definir a la atención en el primer nivel como primaria o primitiva?
- \* a) El derecho real del usuario de acceder a toda la red asistencial
  - b) La gratuidad del servicio
  - c) El equipamiento tecnológico disponible
  - d) La asignación presupuestaria
- 
- 33) Para TESTA existen diferentes ideologías sanitarias. ¿Cuál de ellas incorpora una visión totalizadora de la salud?
- a) Ideología biologicista
  - b) Ideología ecológica
  - \* c) Ideología social
  - d) Ideología holística
- 
- 34) Según TESTA, ¿cuáles son las características necesarias para la instalación y el funcionamiento de una Atención Primaria que sirva a las necesidades de la población?
- \* a) Un sistema regionalizado y con adecuado sistema de referencia
  - b) Profesionales altamente calificados y con adecuado soporte tecnológico
  - c) Atención organizada por especialidades médicas y criterios de referencia estandarizados
  - d) Atención organizada por grupos de riesgo y patologías prevalentes

- 35) Según DABAS Y PERRONE en la concepción de redes en salud se consideran diferentes niveles de redes que abarcan desde lo personal y familiar hasta lo intersectorial. ¿Qué supone la práctica o momento aplicativo de las redes en salud?
- a) La integración y optimización de los tres niveles de la organización sanitaria
  - b) La construcción de las prioridades de la demanda en salud a través de las organizaciones sociales
  - c) La ruptura del esquema de oferta y demanda en salud y la construcción de redes integradas
  - \* d) La interacción y reciprocidad entre los miembros de los servicios en una estructura de salud flexible y heterárquica
- 
- 36) Un equipo de salud de un efector de atención primaria de salud (APS) del sur de la Ciudad de Bs.As. desarrolla un proyecto llamado "Centro amigable para travestis y trabajadoras sexuales" que se propone facilitar la atención de estos grupos en el sistema público. Según TESTA, ¿qué categoría, fundamental para el funcionamiento de la APS, se intenta alcanzar con este proyecto?
- a) Democratización de los sistemas de salud
  - b) Referencia y contra-referencia
  - \* c) Accesibilidad
  - d) Integración Social
- 
- 37) Según RESTREPO - MALAGA, ¿cómo se complementan las actividades educativas dirigidas a los cambios de comportamiento individuales para una promoción de salud eficaz?
- \* a) Políticas públicas saludables y procesos participativos de empoderamiento
  - b) Sistema político democrático y participativo
  - c) Sistema de salud orientado a la promoción de la salud
  - d) Políticas de salud orientadas a la educación para la salud
- 
- 38) Para RESTREPO - MALAGA, ¿en qué se focalizan los objetivos de prevención de la enfermedad?
- a) En los determinantes de la salud y las opciones saludables
  - b) En la creación de entornos saludables
  - \* c) En reducir los factores de riesgo y las enfermedades
  - d) En empoderar a los individuos y comunidades
- 
- 39) Un equipo de salud elaboró un informe sobre la situación de salud ambiental en un barrio de su área de responsabilidad. Lo presentó en las comisiones respectivas de la legislatura de la Ciudad con el propósito de plantear el problema y generar modificaciones en la legislación vigente sobre los aspectos vinculados con esta problemática. ¿Cuál es el mecanismo de construcción de política pública saludable utilizado en esta acción, según el texto de RESTREPO - MALAGA?
- a) Empoderamiento
  - \* b) Advocacy (abogacía o cabildeo)
  - c) Participación social
  - d) Mercadeo social
- 
- 40) Un equipo de salud implementó un proyecto de promoción de la salud en los medios de comunicación barriales. Realizó programas de radio y notas periodísticas con el objetivo de que la población se apropie de sus derechos en materia de salud. ¿Cuál es el mecanismo de construcción de política pública saludable utilizado en esta acción, según el texto de RESTREPO - MALAGA?
- \* a) Empoderamiento
  - b) Participación social
  - c) Reducción de inequidades
  - d) Desarrollo de habilidades personales

- 41) En un área programática de un hospital público de la Ciudad de Bs.As. la incidencia de diarreas estivales en menores de 5 (cinco) años tiene un incremento continuo en los últimos cinco años. Las condiciones ambientales de uno de los barrios explica esta situación. Se requiere para su resolución de la acción intersectorial de ambiental, salud, educación, de instituciones y organizaciones locales gubernamentales y no gubernamentales y de los ciudadanos. Según RESTREPO - MALAGA, ¿Cuál es en la agenda de promoción de salud la acción que puede garantizar una intervención estatal integrada y articulada para resolver este problema de salud local?
- a) La reorientación efectiva de los servicios de salud
  - b) La formación de profesionales con capacidad de acción interdisciplinaria e intersectorial
  - \* c) La construcción de políticas públicas saludables
  - d) La organización de una agencia gubernamental intersectorial coordinada por el Ministerio de Salud
- 
- 42) Según LAURELL, ¿qué postula la salud pública desarrollista en la década de los '60?
- a) El deterioro de la salud colectiva a pesar de los "milagros económicos"
  - b) La conservación del estado en cuanto a la mortalidad, desnutrición y accidentes de trabajo en Brasil, México y Venezuela
  - \* c) El mejoramiento de las condiciones de salud como efecto del crecimiento económico
  - d) El acrecentamiento de la desigualdad social ante la enfermedad y la muerte
- 
- 43) Según LAURELL, ¿qué revela la literatura médica al estudiar lo social en el proceso de salud-enfermedad?
- a) El replanteo de los marcos teóricos y las metodologías implementadas
  - b) La homologación de lo social con lo biológico
  - \* c) El uso por parte de los investigadores del sentido común
  - d) La reducción de lo social a los procesos biomédicos
- 
- 44) Según LAURELL, ¿cuáles son los fenómenos que expresan el carácter histórico y social del proceso biológico y que se pueden constatar empíricamente?
- a) Mortalidad infantil / Pertenencia de clase / Distribución diferencial de recursos
  - \* b) Perfiles de morbimortalidad / Esperanza de vida / Fisonomía de clase
  - c) Acceso diferencial al sistema de salud / Perfiles de morbimortalidad / Prevalencia de enfermedades prevenibles
  - d) Prevalencia de enfermedades prevenibles / Mortalidad al nacer / Esperanza de vida
- 
- 45) Según LAURELL, ¿cuál sería una de las limitaciones de los estudios de clase social del proceso de salud-enfermedad?
- \* a) No aclaran cual es la dinámica concreta con la que se llega a la desigualdad frente a la enfermedad y la muerte
  - b) No se refieren a grupos humanos amplios
  - c) No brinda información que se pueda aplicar fácilmente en la práctica
  - d) No permiten captar la esencia de la desigualdad ante la enfermedad y la muerte
- 
- 46) Según SPINELLI en la entrevista publicada en la Revista Salud y Población nro.3, ¿qué hace un Municipio que estructura la salud con eje en la promoción?
- a) Emplea las acciones más económicas para atender el daño
  - b) Invierte en equipamiento de hospitales y recurso humano altamente especializado
  - \* c) Se ocupa de los desperdicios, del agua y de la población escolarizada
  - d) Fija las prioridades sanitarias según criterios interdisciplinarios



47) De acuerdo con ENRIQUE PERDIGUERO, en el texto "Salud e interculturalidad en América Latina", ¿cómo podríamos hacer visible el pluralismo asistencial y terapéutico que se manifiesta como una realidad estructural en la mayoría de las sociedades?

- \* a) A través de una revisión crítica de los modelos dominantes que conciben el comportamiento frente a la salud y la enfermedad
- b) A través de la adecuación de los modelos dominantes a otros que incluyan el pluralismo asistencial y terapéutico
- c) A través de la inclusión de una perspectiva intercultural en el diagnóstico y tratamiento
- d) A través del reconocimiento del cambio que se produjo en el patrón epidemiológico que trajo como consecuencia el predominio de los padecimientos crónicos

48) Según MENÉNDEZ, en el texto "Salud e interculturalidad en América Latina", ¿cómo debería trabajarse a nivel de los sujetos, grupos y personal de salud que desarrollan su actividad en atención primaria, e inclusive en el 2º nivel de atención, para detectar cuáles son los aspectos que más se oponen al reconocimiento de la diversidad del otro?

- \* a) A partir del reconocimiento de las matrices del saber profesional y cultural biomédico
- b) A partir de actividades educativas que los informes y sensibilicen respecto a diversos procesos socioculturales
- c) A partir del reconocimiento de que sujetos pertenecientes a culturas diferentes reducen la posibilidad de una relación complementaria
- d) A partir de la aceptación de que las malas condiciones de comunicación cultural impiden una buena interrelación

49) Según STARFIELD, ¿cuál es la estrategia principal de la atención primaria de la salud orientada a la comunidad?

- a) Las intervenciones médicas preventivas
- b) La formación continua del recurso médico
- \* c) La accesibilidad a servicios de salud
- d) La información epidemiológica

50) ¿Cuál es la definición de salud de la OMS Europea que comenta STARFIELD en el texto "Atención Primaria: equilibrio entre necesidades de salud, servicios y tecnología"?

- a) La salud es un objetivo en la vida
- b) La salud es un sinónimo de ausencia de enfermedad
- c) La salud es predisposición a no enfermar
- \* d) La salud es un recurso de la vida cotidiana

51) Según STARFIELD, ¿cuáles son los cuatro elementos a tener en cuenta de la atención primaria desde la perspectiva del sistema sanitario?

- \* a) Accesibilidad, variedad de servicios, definición de la población, continuidad
- b) Accesibilidad, utilización de servicios, identificación de problemas, longitudinalidad
- c) Accesibilidad, coordinación, integralidad, utilización de servicios
- d) Accesibilidad, identificación de la población, satisfacción del usuario, intersectorialidad

52) Profesionales de un Centro de Salud cercano a un asentamiento de la Ciudad de Bs.As. planifican armar una biblioteca barrial en la cual desarrollar actividades de promoción de la lectura. Según MENÉNDEZ, en el texto "Participación social en salud: las representaciones y las prácticas", ¿qué conjunto social podría desarrollar una mayor presencia y continuidad de participación social que garantizara la eficacia de dicho proyecto?

- a) Comisión vecinal
- \* b) Grupos de mujeres del barrio
- c) Comité de salud
- d) Centro de jubilado del barrio

53) Una organización no gubernamental desarrolla desde hace un año acciones de salud sexual y reproductiva en un asentamiento de la ciudad de Bs. As., junto con un grupo de vecinos residentes en el mismo. Según MENÉNDEZ, en el texto "Participación social en salud: las representaciones en las prácticas", ¿cuál de los siguientes factores externos, entre otros, permite asegurar la continuidad de dichas acciones orientadas a la participación social?

- a) Presencia constante de los miembros de la ONG
- b) Presencia sostenida de los grupos de la sociedad civil
- \* c) Existencia y tipos de financiamiento
- d) Apoyo de las autoridades jurisdiccionales

54) MENÉNDEZ en el texto "Participación social en salud: las representaciones y las prácticas", propone un esquema de las unidades y actores sociales a través de los cuales se daría la participación social en el proceso de salud-enfermedad-atención (s/e/a). ¿Cuál es el rasgo distintivo de los micro y mesogrupos?

- a) Son grupos que se constituyen naturalmente a partir de relaciones primarias para asegurar su reproducción social
- \* b) Son grupos que se constituyen de manera intencional y voluntaria y cuya organización asegura su continuidad
- c) Son grupos organizados en torno de demandas específicas referidas a procesos de s/e/a pero dentro de un conjunto de objetivos
- d) Son grupos que se constituyen a partir de sujetos que padecen problemas de s/e/a y en los que se establecen formas burocratizadas de funcionamiento

55) STOLKINER, en Revista "Salud y Población nro.4" ejemplifica que en un equipo interdisciplinario que desarrolla un Programa Ampliado de Nutrición, al abordar el problema de la desnutrición infantil, la psicología orientada en educación para la salud puede colaborar en la estimulación infantil resignificando el vínculo madre-hijo. ¿En qué aspecto se focaliza la intervención psicológica desde esta perspectiva?

- a) En un trabajo prescriptivo eficaz con la madre
- b) En el sostén de la dinámica familiar
- c) En la integración de los saberes médico, nutricional y psicológico
- \* d) En la libidinización del niño en un contexto de precariedad

56) De acuerdo con STOLKINER en la Revista "Salud y Población nro.4", ¿cuál es uno de los conceptos más potentes elaborados por la disciplina psicológica para una comprensión compleja de las problemática de salud en contextos colectivas?

- a) Vínculo individuo-sociedad
- b) Intermediario social
- \* c) Padecimiento subjetivo
- d) Producción imaginario social

57) Según STOLKINER, en la Revista "Salud y Población nro.4" la incorporación a un equipo interdisciplinario de un profesional formado en su disciplina conlleva necesariamente un impacto subjetivo personal. ¿Qué se pone en juego en una etapa inicial en ese profesional?

- \* a) Una crisis de identidad disciplinaria
- b) Una adecuación con otros saberes disciplinarios
- c) Fantasías de omnipotencia profesional
- d) Dificultades para la integración grupal

- 58) En un proyecto de niños en situación de calle el componente de educación para la salud organiza los vínculos con institucionales, en un abordaje interdisciplinario. Según STOLKINER en la Revista "Salud y Población nro.4", ¿cuál sería la especificidad de una intervención psicológica en ese contexto?
- a) Incluir a la psicología comunitaria como una referencia teórico-empírica
  - b) Delinear estrategias socio-recreativas para grupos heterogéneos
  - \* c) Incorporar la dimensión de la subjetividad de los actores
  - d) Implementar redes institucionales con liderazgos democráticos
- 
- 59) A partir de la Declaración de Alma Ata los actores o trabajadores de la salud que intervienen como "recursos humanos no convencionales" constituyen interactivamente un campo profesional nuevo en el que la identidad profesional resulta de la experiencia de trabajo individual y colectiva. Los profesionales residentes de educación para la salud también realizan este proceso. Según STOLKINER en la Revista "Salud y Población nro.4", ¿cuál es en este proceso de trabajo una condición importante a sostener?
- a) El estudio-trabajo como metodología sanitaria
  - \* b) La incertidumbre productiva
  - c) El estudio-trabajo como metodología sanitaria
  - d) La planificación participativa basada en un pensamiento estratégico
- 
- 60) DE SOUSA CAMPOS plantea la necesidad de reformular la estructura organizacional y los modos de gobernar los servicios públicos de salud surgiendo como punto central una ampliación práctica de la descentralización. ¿Cómo se concretaría la directriz de descentralización?
- \* a) A partir de la delegación de autonomía y mayor responsabilidad a los equipos de salud
  - b) A partir de la formación de profesionales y equipos de salud para determinar las necesidades sanitarias locales
  - c) A partir del trabajo interdisciplinario e intersectorial con las instituciones de la comunidad
  - d) A partir de la formulación e implementación de una planificación local participativa
- 
- 61) Según DE SOUSA CAMPOS la crisis en la gestión de salud exige cuestionar el modo de funcionamiento actual de los servicios de salud a la vez que producir cambios en la estructura organizacional y en el gobierno de los servicios de salud a través del cogobierno de las institucionales de salud. ¿Cuál es la propuesta que ofrece el autor?
- a) Sistema Único de Salud, a nivel municipal, provincial y nacional
  - b) Sistema Local de Salud interdisciplinario e intersectorial
  - \* c) Sistema de cogestión tripartita entre poder ejecutivo, trabajadores de salud y usuarios
  - d) Sistema integrado de Regiones sanitarias y Áreas de salud
- 
- 62) El Proyecto "Más años y Más salud" para mayores en el área del CeSAC "X" tiene por objetivos fomentar el autocuidado, disminuir la medicalización y promover un vínculo activo en la comunidad. Concuera en sus fundamentos con la reconstrucción del concepto de cura y con el objetivo de las diversas prácticas de salud planteado por DE SOUSA CAMPOS. ¿Cuál es esta conceptualización del autor?
- a) La integralidad de la atención en niveles de complejidad creciente
  - b) El bienestar bio-psico-social individual y colectivo
  - \* c) La ampliación de la capacidad de autonomía de cada persona
  - d) El gerenciamiento estratégico de las prácticas sanitarias

- 63) En el "Proyecto de salud adolescentes en escuelas" del área programática del Hospital "X" se realiza la reunión de programación del año 2009 con siete escuelas medias. Se propone la atención integral de los adolescentes, superando la fragmentación de las prácticas de salud y educación, la definición de responsabilidades diferenciales para docentes, equipos de salud y adolescentes y el acuerdo de un trabajo conjunto entre marzo y diciembre. Según DE SOUSA CAMPOS, ¿a qué tendería esta propuesta?
- a) A efectivizar la planificación participativa
  - \* b) A constituir actores colectivos
  - c) Al fortalecimiento de la gestión intersectorial
  - d) A la organización del Área de salud
- 
- 64) Según DE SOUSA CAMPOS el campo de la salud es una matriz que incluye a los cuatro modos de producción de salud que están basados en una teoría común que es fundamento de todos los campos científicos y de todas las prácticas sanitarias. ¿Cuál es esta teoría fundamental?
- a) Pensamiento estratégico en salud
  - b) Salud colectiva
  - c) Núcleos y campos en la salud pública
  - \* d) Proceso de salud-enfermedad-atención
- 
- 65) Según BONAZZOLA, ¿qué condición es imprescindible para que la población de los grandes centros urbanos utilicen en primera instancia el primer nivel de atención?
- \* a) El desarrollo óptimo de la capacidad de resolución y la calidad de atención
  - b) El desarrollo de nuevas tecnologías y técnicas de intervención apropiadas
  - c) El desarrollo de recursos humanos especializados y la conformación de equipos interdisciplinarios
  - d) El desarrollo de centros de salud con las zonas con mayores índices de necesidades básicas insatisfechas
- 
- 66) El derecho a la salud establecido en la Ley Básica de Salud nro. 153 de la Ciudad de Bs. As., ¿a quienes alcanza?
- a) A los habitantes de la Ciudad de Bs. As.
  - b) Las personas sin cobertura de salud
  - \* c) A todas las personas sin excepción
  - d) A los nacidos en la Región Metropolitana
- 
- 67) Para la delimitación geográfica de las Áreas de Salud previstas en la Ley Básica de Salud nro. 153 de la Ciudad de Bs. As., ¿qué se deberá tener en cuenta?
- a) El mapa epidemiológico de la Ciudad de Bs. As.
  - b) Los distritos escolares de la Ciudad de Bs. As.
  - c) La distribución de los Hospitales Generales de Agudos
  - \* d) Los límites de las comunas
- 
- 68) Según BONAZZOLA, ¿en qué se sustenta la organización del sistema público de salud en el marco de la Ley Básica de Salud nro. 153 de la Ciudad de Bs. As.?
- \* a) En las necesidades de atención de la población
  - b) En la organización por efectores
  - c) En la accesibilidad geográfica
  - d) En la oferta de servicios

- 69) Un paciente con diagnóstico de cáncer de 48 años se encuentra en la fase terminal de su enfermedad luego de haber completado el tratamiento quimioterápico con escasa respuesta. ¿Qué derechos le asisten en el marco de la Ley Básica de Salud nro. 153 de la Ciudad de Bs. As.?
- a) Internación en un establecimiento especializado
  - b) Ninguno en especial
  - \* c) Preservación de la mejor calidad de vida posible hasta su fallecimiento
  - d) Continuidad de las terapéuticas curativas hasta las últimas consecuencias
- 
- 70) Los padres de un niño internado en un servicio de terapia intensiva con una enfermedad terminal se niegan a que se lo conecte a un respirador artificial. Según la Ley Básica de Salud nro. 153 de la Ciudad de Bs. As., ¿cuál es la actitud correcta a tomar por el equipo profesional ante el rechazo de los padres?
- a) Desconocer la voluntad de los padres y conectar al niño al respirador artificial
  - b) Buscar apoyo legal ante el temor a demanda de mala praxis y abandono de paciente
  - c) Convocar a un ateneo médico para discutir unilateralmente la medida a tomar
  - \* d) Respetar la voluntad y el rechazo informado por parte los padres
- 
- 71) En el artículo "Qué dicen los adolescentes sobre el VIH/Sida" de la Revista "Salud y Población nro.6" se relata una experiencia de trabajo del equipo de salud que consta de un concurso de afiches sobre VIH/Sida. A partir de dicha experiencia las autoras proponen un análisis de los materiales comunicacionales producidos por los adolescentes. ¿Cuál es el objetivo general de este análisis?
- a) Identificar el grado de información que tienen los adolescentes sobre el problema
  - b) Aumentar el conocimiento del equipo de salud sobre estas temáticas
  - \* c) Identificar las representaciones sociales de los adolescentes en relación al VIH/Sida
  - d) Evaluar las estrategias de trabajo que viene implementando el equipo
- 
- 72) Según el artículo "Proceso de autoatención: una reflexión teórica" publicado en la Revista "Salud y Población nro.6", ¿cuál de las siguientes características corresponde al proceso de autoatención?
- a) Es un proceso exclusivo de las clases sociales más bajas
  - b) Aparece en última instancia ante el fracaso de las prácticas biomédicas
  - \* c) Es un proceso estructural inherente a todos los sujetos y grupos sociales
  - d) Es un fenómeno coyuntural
- 
- 73) Según el artículo "Proceso de autoatención: una reflexión teórica" publicado en la Revista "Salud y Población nro.6", ¿qué personas son las encargadas del proceso de autoatención en los grupos domésticos?
- a) Las personas de más edad del grupo
  - b) Los adultos mayores
  - \* c) Las mujeres en su rol de esposas/madres
  - d) Los varones del grupo familiar
- 
- 74) Según el artículo "Promoción de los derechos como estrategia de promoción de la salud" de la Revista "Salud y Población nro.3", ¿cuál de los siguientes aspectos deberían incluirse como una necesidad de la promoción de la salud?
- a) Un conjunto de estrategias de prevención primaria y secundaria
  - b) El cumplimiento de las indicaciones saludables por parte de la población
  - c) Un grupo de médicos especialistas en medicina familiar
  - \* d) La participación comunitaria para la definición de los problemas y la toma de decisiones

- 75) En el artículo "Promoción de los derechos como estrategia de promoción de la salud" de la Revista "Salud y Población nro.3", ¿qué conjunto social se considera como históricamente subordinado en relación al cumplimiento de sus derechos?
- a) Niños y ancianos
  - \* b) Niños y mujeres
  - c) Mujeres embarazadas y ancianos
  - d) Personas con necesidades especiales y niños de la calle
- 
- 76) En un centro de salud un equipo de profesionales comenzó a realizar charlas informativas para mujeres donde se abordaba la temática de métodos anticonceptivos (MAC) y luego en la consulta individual, la paciente optaba por alguno de ellos obteniéndolo de manera totalmente gratuita. A los 4 meses por problemas ajenos a ellos se suspendió la entrega de los mismos. Antes esta situación, ¿cuál es la conducta más adecuada a seguir para asegurar la promoción de sus derechos teniendo en cuenta la experiencia relatada en el artículo "Promoción de los derechos como estrategia de promoción de la salud" de la Revista "Salud y Población nro.3".
- a) Suspender las charlas dado que no podían cumplir con la entrega de los MAC
  - b) Hacer la charla y explicarles que está mal que vulneren sus derechos y avisarles que debían cuidarse pero para esto tendrían que comprar por su cuenta los MAC
  - \* c) Reflexionar con las participantes en torno a la vulneración de derechos sociales y propiciar espacios colectivos de reclamo
  - d) Explicarles que el equipo de salud del Cesac no es responsable de la falta de insumos y que en cuanto lleguen nuevamente serán avisadas a la brevedad
- 
- 77) Un equipo de salud realiza diversas acciones en un asentamiento en donde se vive en condiciones de pobreza e indigencia y aislamiento. Luego de analizar las características de la población decide comenzar con un proyecto de promoción de la lectura. Según el artículo "La promoción de la lectura en el ámbito de la salud" de la Revista "Salud y Población nro. 4", ¿en cuál de las siguientes razones está fundamentada esta propuesta?
- a) Se les brinda la posibilidad de leer libros nuevos que de otra manera no podrían adquirir
  - \* b) La adquisición de la lectoescritura constituye una herramienta de socialización y por lo tanto está relacionada con los procesos de inclusión y exclusión social
  - c) Se intenta que al disfrutar de esta actividad se distraigan y olviden por un rato su dura realidad
  - d) Se leerán historias relacionadas con temáticas de salud-enfermedad y de esta manera lograrán que la población tome mejores cuidados respecto de su salud y la de su familia
- 
- 78) El artículo de "La promoción de la lectura en el ámbito de la salud" de la "Revista Salud y Población" nro.4, hace referencia a la relación entre promoción de la lectura y promoción de la salud. ¿En cuál de los siguientes aspectos se sustenta esta relación?
- a) La lectura de textos divertidos estimula la risa con la concomitante liberación de endorfinas y de esta manera promueve la salud
  - b) La lectura de textos en el ámbito hospitalario hace más amena la espera y el paciente se relaja previo a ser atendido
  - \* c) La lectura propicia el desarrollo del pensamiento analítico y la incorporación de palabras que enriquecen la capacidad expresiva
  - d) La lectura ayuda a quienes tienen dificultades en el aprendizaje
- 
- 79) En el artículo "La promoción de la lectura en el ámbito de la salud" de la Revista "Salud y Población nro.4", ¿cómo piensan las autoras a las actividades de promoción de la lectura en los espacios institucionales o comunitarios?
- a) Como actividades de transmisión de hábitos saludables
  - \* b) Como un encuentro entre comunidades lectoras
  - c) Como una actividad que hace más amena la espera en el hospital
  - d) Como una actividad que previene problemas de aprendizaje

- 80) Según el "Informe sobre la salud en el mundo-OMS 2008", ¿cuál es la demanda a los sistemas de salud de acuerdo a los valores de la Atención Primaria de la Salud en pro de la salud para todos?
- \* a) Que pongan a las personas en el Centro de la Atención Sanitaria
  - b) Que coloquen al personal de salud en el centro de la Planificación Sanitaria
  - c) Que prioricen la planificación estratégica
  - d) Que identifiquen las necesidades de salud de la población
- 
- 81) Los funcionarios de un Ministerio de Salud están reorganizando los servicios de salud en torno a las necesidades y expectativas de las personas. Según el "Informe sobre la salud en el mundo-OMS 2008", ¿qué tipo de reforma en pro de la Atención Primaria de la Salud están haciendo estos funcionarios?
- a) Reformas en pro de la cobertura universal
  - \* b) Reformas de la prestación de servicios
  - c) Reforma de las políticas públicas
  - d) Reformas del liderazgo
- 
- 82) En el artículo "Qué medios para qué comunicación" de la Revista "Salud y Población nro.5", ¿cuál debería ser la forma de entender la comunicación desde los equipos de salud de acuerdo con lo planteado por la autora?
- a) Como un asunto de medios, mensajes y efectos unidireccionales
  - \* b) Como un proceso de producción de sentidos de carácter social que se materializa a través de diferentes medios
  - c) Como un proceso de transmisión de informaciones y mensajes desde un experto hacia alguien que los recibe
  - d) Como una forma de realizar cambios de conducta con la utilización de diferentes medios de comunicación
- 
- 83) Un equipo de salud se propone realizar un folleto sobre infecciones de transmisión sexual. Siguiendo lo planteado por la autora del texto "Qué medios para qué comunicación" de la Revista "Salud y Población nro.5", ¿qué objetivo podría cumplir ese material de comunicación?
- a) Compensar la carencia de los servicios de salud
  - b) Producir cambios de conducta en la población
  - \* c) Aumentar el conocimiento sobre temas de salud
  - d) Reemplazar las actividades cara a cara
- 
- 84) Según el artículo "Cómo se juegan la inclusión-exclusión en la juegoteca" de la Revista "Salud y Población nro.5", ¿qué estrategias despliega la población que habita en casas tomadas con el fin de mantener su permanencia en el barrio?
- a) Diferenciarse del entorno barrial
  - b) Organizarse con otros vecinos de casas tomadas
  - c) Interpelar a las autoridades para que garanticen su derecho a la vivienda
  - \* d) Disimular su presencia en el escenario barrial
- 
- 85) Según el módulo 1 "Salud ambiental: prevención de enfermedades zoonóticas transmitidas por plagas", ¿qué establece el principio de precaución según el derecho internacional?
- a) Que cuando alguien manipula sustancias peligrosas, es éticamente responsable de aplicar el mayor cuidado
  - b) Que cuando un riesgo no es suficientemente conocido, es mejor no utilizar el elemento que lo provoca.
  - c) Que cuando alguien genera desechos tóxicos debe tratarlos lo más cerca posible de la fuente de generación
  - \* d) Que cuando un riesgo no es suficientemente conocido, debe suponerse que es significativo y tomarse medidas en consecuencia

- 
- 86) En el módulo 1 "Salud ambiental: prevención de enfermedades zoonóticas transmitidas por plagas", se plantea que los problemas ambientales pueden abordarse en tres niveles. ¿Cuáles son estos niveles?
- a) Mundial, comunitario y focal
  - b) Regional, local e individual
  - \* c) Mundial, regional y local
  - d) Internacional, nacional y regional
- 
- 87) En el módulo 3 "La convivencia humano-animal y su relación con la salud" se retoman los modelos pedagógicos planteados por Davini y Kaplún. ¿Qué característica, entre otras, presenta el modelo pedagógico basado en la pedagogía de la problematización?
- \* a) La identificación de los problemas subjetivos y objetivos es el punto de partida para el diseño e implementación del dispositivo pedagógico
  - b) El aprendizaje consiste en la adquisición de destrezas capaces de ser puestas en juego en situaciones problemáticas
  - c) El docente asume un rol protagónico en el diseño e implementación de la propuesta educativa
  - d) La evaluación consiste en la revisión de las herramientas teóricas y metodológicas aportadas por la enseñanza
- 
- 88) Una escuela de nivel primario convoca al equipo de educación para la salud del Instituto de Zoonosis L. Pasteur porque identifican un problema de contaminación ambiental como consecuencia de las deyecciones caninas. En una reunión conjunta definen objetivos de trabajo, actividades a realizar con los alumnos y contenidos a abordar y programan instancias de evaluación periódicas. Según el Módulo 3 "La convivencia humano-animal y su relación con la salud", ¿a qué tipo de programación pertenecería esta intervención?
- a) Por disciplina
  - \* b) Por proyectos
  - c) Por unidad didáctica
  - d) Por núcleo temáticos
- 
- 89) En una charla sala de espera del Centro de Salud X el equipo de educación para la salud reúne a los asistentes para mostrarles cómo deben colocar los objetos capaces de acumular agua a fin de evitar la proliferación del mosquito transmisor del dengue. Los destinatarios cuentan con recipientes en desuso que deben ubicar en la posición correcta. Según el Módulo 3 "La convivencia humano-animal y su relación con la salud" y retomando a Davini y Kaplun, ¿en qué modelo pedagógico se encuadra esta intervención?
- a) Modelo de la transición
  - \* b) Modelo del adiestramiento
  - c) Modelo de la problematización
  - d) Modelo de la desnaturalización



90) Un equipo de Educación para la salud es convocado a realizar una serie de talleres acerca de salud sexual y reproductiva en una escuela secundaria. Algunos padres de alumnas de segundo año solicitan que sus hijas no participen de estos encuentros aludiendo que no tienen la suficiente madurez para recibir esa información. Las adolescentes desean participar del taller. Teniendo como marco la Ley nro. 114 de Protección integral de los derechos de niños, niñas y adolescentes de la Ciudad de Bs. As., ¿cómo deberían actuar los profesionales a cargo de la intervención?

- a) No realizar el taller, respetando la negativa de los padres que son quienes ejercen la patria potestad
- \* b) Realizar el taller, respetando el deseo de las adolescentes y su derecho a recibir información
- c) No realizar el taller, pero informar el hecho a una defensoría zonal, considerándolo una vulneración de derechos
- d) Organizar una actividad para los padres, de modo que éstos puedan transmitir a sus hijos aquellos contenidos que consideren pertinentes

91) CARBALLEDA ubica a la observación como una de las instancias de la intervención en la comunidad

¿hacia qué aspecto debería orientarse según este autor?

- \* a) Hacia la reconstrucción de solidaridades, redes y formas de reciprocidad en lo local
- b) Hacia la identificación de indicadores de vulnerabilidad en determinado grupo social
- c) Hacia la obtención de datos que permitan delinear una intervención más eficaz
- d) Hacia la identificación de discursos hegemónicos en determinado grupo

92) Según KALINSKY, el paciente es "interdisciplinario", ¿cuáles de las siguientes afirmaciones corresponden a este concepto?

- a) Es atravesado por múltiples miradas y lenguajes
- b) Está ubicado en el centro del equipo de salud
- \* c) Indaga, formula hipótesis, coteja resultados y decide
- d) Completa una cadena de procedimientos científicos

93) En "Lograr la salud para todos: un marco para la promoción de la salud" en el texto de OPS/OMS "Promoción de la salud: una antología", ¿cuál es la definición de promoción de salud que se propone?

- \* a) El proceso de permitir a las personas que incrementen el control de, y mejoren su propia salud
- b) El proceso de capacitar a la gente para aumentar el control de la salud
- c) El proceso de obtención de más y mejores recursos para la vida cotidiana
- d) El proceso de aumento de información a través de campañas de comunicación

94) Según JAKE EPP en el texto de OPS/OMS "Promoción de la salud: una antología", ¿cuáles son los mecanismos intrínsecos a través de los cuales se consigue la promoción de la salud?

- \* a) El autocuidado, la ayuda mutua y la creación de entornos sanos
- b) La organización de servicios preventivos en los efectores locales de salud
- c) La implementación de las políticas públicas y la creación de organismos de gestión intersectoriales
- d) La georreferencia de la población y la planificación de los equipos de salud en áreas de salud.

95) Desde el enfoque que defiende PRIETO CASTILLO, ¿cómo se define el concepto de estrategia de comunicación?

- a) Como el proceso de selección y combinación de medios y mensajes
- b) Como el proceso de producción y validación de diferentes materiales
- c) Como una fase de producción de mensajes
- \* d) Como un proceso educativo en el que participan grupos e instituciones

- 96) F.D. de 66 años, padre de 6 niños y jóvenes, jubilado, sufre una crisis aguda de hipertensión, alcoholismo y descompensación generalizada. La esposa e hija mayor acuden con premura a la salida del barrio, las vecinas cuidan a los niños menores y los hijos de 16 y 20 años realizan los trámites para su internación. Producida el alta, vecinos del barrio, le ofrecen una cama ortopédica y una silla de ruedas como ayuda para su recuperación. Según DABAS Y PERRONE, ¿qué nivel de las redes sociales se ha activado de modo predominantes en este caso?
- a) Institucional
  - \* b) Personal y familiar
  - c) Comunitaria
  - d) De servicios
- 
- 97) Colaboradores de un comedor comunitario solicitaron a un equipo de salud que realice actividades de educación alimentaria destinadas a las madres que asisten al mismo. El equipo de salud, junto con los miembros del comedor, diseñaron un proyecto a realizarse durante un año. En el primer semestre, el equipo de salud tuvo un rol de conducción mientras que en el segundo semestre, delegó estas funciones en los miembros del comedor, acompañando en el proceso con el propósito de dejar capacidad instalada. Según NIRENBERG, BRAWERMAN y RUIZ, ¿qué tipo de viabilidad se ha construido en este caso?
- a) Social
  - b) Política
  - c) Técnica
  - \* d) De finalización
- 
- 98) Según el texto "Planificación Local Participativa" de la OPS, la operacionalización de la planificación estratégica puede identificarse con la administración estratégica. ¿Cuáles son, según este texto, las funciones de la administración estratégica?
- a) Liderazgo, planificación y evaluación
  - b) Cooperación, organización y control
  - \* c) Conducción, programación y gerencia
  - d) Dirección, planificación y control
- 
- 99) En el texto "Hechos y Palabras" la Coordinación Sida considera a "Desarrollar políticas en el ámbito comunitario" y a "Facilitar el acceso al preservativo a la población vulnerable" como dos estrategias importantes. ¿A cuál de los cuatro objetivos estratégicos planteados por la Coordinación Sida corresponden dichas estrategias?
- a) Fortalecer la capacidad de gestión con la participación de los distintos sectores involucrados
  - b) Garantizar la atención integral a las Personas Viviendo con VIH/Sida
  - c) Promover la investigación aplicada en el área de VIH/Sida
  - \* d) Disminuir la transmisión del VIH en la ciudad de Buenos Aires
- 
- 100) Según el texto "Hechos y Palabras" de la Coordinación Sida, ¿cómo es la distribución de los casos de la infección por VIH en el interior de la Ciudad de Bs. As.?
- a) Homogénea, similar en la zona norte y en la zona sur
  - b) Heterogénea, porque la zona norte duplica la incidencia de la zona sur
  - c) Heterogénea, porque la zona sur triplica la incidencia de la zona norte
  - \* d) Heterogénea, porque la zona sur duplica la incidencia de la zona norte