

Pruebas para la obtención de títulos de Técnico y Técnico Superior

Convocatoria correspondiente al curso 2025-2026

(Resolución de 12 de diciembre de 2025) de la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial)

NÚMERO

DATOS DEL ALUMNO			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I./ N.I.E.	Fecha de realización de la prueba:	

Código del ciclo:	Denominación completa del título:
SAN-201	TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA
Clave o código del módulo:	Denominación completa del módulo profesional:
04	PROMOCIÓN DE LA SALUD Y APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE

INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA

- 1) Se deben cumplimentar todos los datos del aspirante tanto en esta primera página como en la plantilla.
- 2) Sobre la mesa de examen sólo podrá haber:
 - El examen.
 - Bolígrafo azul o negro (de tinta indeleble).
 - DNI disponible o documento identificativo equivalente.
- 3) NO está permitido el uso de líquido corrector (Tippex).
- 4) En ningún caso, está permitido el uso de teléfonos móviles o de smartwatches, que deberán estar apagados y guardados.
- 5) Durante la realización de la prueba se respetarán todas las normas elementales de comportamiento. Todos permanecerán en silencio, para preguntar se levantará la mano.
- 6) La prueba de este módulo consta de una única parte. Consta de 50 preguntas tipo test que se contestarán primero en el examen para luego pasarlas a la plantilla, siguiendo las instrucciones que aparecen en la misma, que es la que se corregirá.
- 7) Utilizar solamente el papel facilitado por la comisión examinadora.
- 8) La duración TOTAL MÁXIMA del examen será de 1 hora.

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN Y VALORACIÓN

El examen tiene un total de 50 preguntas.

Pregunta correcta: 1 punto.

Pregunta incorrecta: resta 0,33 puntos.

Pregunta no contestada: 0 puntos.

Para superar esta parte de la prueba se debe de obtener una PUNTUACIÓN IGUAL O SUPERIOR A 25 PUNTOS.

CALIFICACIÓN

Contenido de la prueba

1. Cuando vemos en la televisión un reportaje de salud, atendiendo a los métodos en educación para la salud, decimos que es:
 - a. Comunicación directa.
 - b. Comunicación indirecta.
 - c. Comunicación bidireccional.
 - d. Todas las respuestas son incorrectas.
2. Mario, es un paciente con insuficiencia cardíaca crónica que presenta periodos de estabilidad funcional seguidos de episodios de descompensación aguda. Este patrón corresponde a un curso de la enfermedad crónica:
 - a. Progresivo constante.
 - b. Intermitente o recurrente.
 - c. Estable permanente.
 - d. Agudo-resolutivo.
3. Una de las medidas a emplear para afrontar la ansiedad es la relajación/meditación. Señale cuál es el modelo que centra la relajación en la disminución del nivel de actividad fisiológica:
 - a. El modelo de Davison y Schwartz.
 - b. El modelo de Benson.
 - c. El modelo de Smith.
 - d. Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
4. Entre las funciones del TCAE en la fase de reestructuración de la relación de ayuda está:
 - a. Concienciar al paciente de sus ambigüedades.
 - b. Motivar al paciente en el establecimiento de objetivos realistas.
 - c. Realizar reajustes y mejoras durante el proceso cuando los resultados no son los esperados.
 - d. Informar al enfermo sobre los recursos físicos y humanos.
5. Las dificultades en la comunicación debido al ruido de un pasillo son barreras de tipo:
 - a. Semánticas.
 - b. Ambientales.
 - c. Físicas.
 - d. Ninguna es correcta.
6. Con respecto a las técnicas que facilitan la comunicación asertiva:
 - a. La asertividad confrontativa consiste en expresar el sentimiento negativo que nos provoca la conducta del otro, no descalificándole a él sino explicando sus consecuencias sobre nuestra propia persona.
 - b. La técnica del disco rayado consiste en repetir el propio punto de vista una y otra vez, con tranquilidad, sin agresión verbal, sin entrar en discusiones ni en provocaciones que pueda hacer la otra persona.
 - c. La técnica del aplazamiento asertivo suele emplearse cuando la otra persona está excesivamente alterada o enfadada y tememos que sus críticas terminen en insultos, sin llegar a tener nosotros la oportunidad de defendernos así que pasamos por alto el motivo de la discusión y lo aplazamos para otro momento.
 - d. Todas las respuestas son correctas.

7. Con respecto al niño enfermo, a la hora de enfrentarse a la enfermedad:
- La capacidad de adaptación y afrontamiento es únicamente importante en el paciente (el niño).
 - La capacidad de adaptación y afrontamiento únicamente la sufre el paciente (el niño).
 - Todas las familias con niños reaccionan de forma similar sin importar la personalidad y el apoyo social.
 - Con frecuencia, la familia junto con el paciente, se desestabiliza en las situaciones de enfermedad.
8. La educación sanitaria al paciente terminal y su familia debe incluir:
- Información clara sobre cuidados paliativos, manejo de síntomas y estrategias de confort.
 - Explicar procedimientos a la familia pero evitar explicar procedimientos al paciente para no generar ansiedad.
 - Solo enseñar administración de medicación sin contexto, para no generar confusiones a los familiares sin conocimientos médicos.
 - Garantizar que la familia se haga cargo de todo sin participación del paciente.
9. Indique cuál de las siguientes características es propia del eustrés:
- Produce deterioro funcional inmediato.
 - Impide la adaptación al entorno.
 - Genera trastornos psicológicos graves.
 - Es un tipo de estrés positivo que favorece el rendimiento.
10. El estilo democrático-cooperativo es un modelo que se caracteriza porque:
- Se centra en el problema con carácter directivo.
 - Se centra en el problema con actitud facilitadora.
 - Se centra en la persona con carácter directivo.
 - Se centra en la persona con una actitud facilitadora.
11. En relación a los componentes del lenguaje no verbal:
- Imitar inconscientemente posturas de otros puede indicar que estamos de acuerdo con ellos.
 - La ropa e indumentaria no son componentes de la comunicación.
 - Las respuestas a y b son correctas.
 - Ninguna respuesta es correcta.
12. En relación con la experiencia de enfermedad en la infancia, señale la respuesta correcta:
- La vivencia de la enfermedad en el niño constituye una experiencia de carácter individual y no puede considerarse generalizable.
 - Es recomendable mantener al margen a los hermanos del niño enfermo, con el objetivo de evitar que asuman responsabilidades o preocupaciones relacionadas con la enfermedad y sus posibles consecuencias.
 - La enfermedad nunca representa para el niño una experiencia de privación, ya que todo el entorno está adaptado.
 - Las respuestas a y c son correctas.

13. Un paciente de 63 años, que fue fumador, presenta cáncer avanzado de pulmón, su pronóstico es de 3 semanas. Actualmente refiere dolor controlable con medicación y mantiene comunicación verbal. Este paciente se clasifica como:

- a. Paciente en remisión.
- b. Paciente agonizante.
- c. Paciente terminal.
- d. Paciente estable.

14. ¿Qué autor desarrolló el concepto de síndrome general de adaptación relacionado con el estrés?

- a. Sigmund Freud.
- b. Carl Rogers.
- c. Abraham Maslow.
- d. Hans Selye.

15. ¿Cuál de los siguientes estilos de relación de ayuda se caracteriza por centrarse en la persona adoptando una actitud directiva por parte del profesional sanitario?

- a. Estilo autoritario.
- b. Estilo democrático.
- c. Estilo paternalista.
- d. Estilo empático.

16. En relación con la escucha activa, indica cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta:

- a. Es importante emplear tanto el lenguaje verbal como el no verbal para comunicarse con el interlocutor.
- b. Se debe procurar elegir el momento y el entorno adecuados para establecer la comunicación con el paciente.
- c. Es fundamental demostrar interés durante la conversación y evitar actitudes que reflejen desinterés.
- d. Es adecuado emitir juicios de valor sobre la persona que se está expresando.

17. María, una niña de 7 años, acude al servicio de urgencias con sospecha de apendicitis. Tras presentarse, la TCAE debe informar a la menor y a sus padres sobre la necesidad de realizar una extracción sanguínea. Indique cuál de las siguientes actuaciones no sería adecuada por parte de la TCAE:

- a. Explicar a María, de forma clara y adaptada a su edad, el procedimiento que se va a realizar y la necesidad del mismo, con el fin de facilitar su comprensión.
- b. Asegurarle que la prueba no le causará dolor con el objetivo de tranquilizarla.
- c. Disminuir la ansiedad y miedo de la niña mostrando tacto y un tono verbal sereno y adecuado.
- d. Debería emplear todas las actuaciones descritas anteriormente.

18. Ante un paciente con demencia avanzada, en las últimas horas de vida, que presenta respiración irregular tipo Cheyne-Stokes y extremidades frías. La intervención del TCAE debe priorizar:

- a. Educación sobre autocuidados a largo plazo.
- b. Confort inmediato, manejo del dolor, acompañamiento emocional y apoyo a la familia.
- c. Movilización activa para mantener independencia y evitar úlceras por presión (UPP).
- d. b y c son correctas.

19. Cuál de los siguientes trastornos se caracteriza por preocupación excesiva y persistente durante al menos seis meses:

- a. Trastorno de pánico.
- b. Trastorno de ansiedad generalizada.
- c. Fobia específica.
- d. Trastorno obsesivo-compulsivo.

20. Que el cuidador trate de animar minimizando la importancia de la situación e invitando a desdramatizar, es característico de una respuesta de tipo:

- a. Respuesta de juicio moral.
- b. Respuesta de apoyo-consuelo.
- c. Respuesta de investigación.
- d. Respuesta "solución al problema".

21. ¿Qué mecanismo de defensa del yo, se caracteriza por afrontar un impulso inaceptable adoptando actitudes o conductas contrarias a dicho impulso?

- a. Desplazamiento.
- b. Identificación defensiva.
- c. Formación reactiva.
- d. Proyección defensiva.

22. El cuestionario mental de Pfeiffer, se emplea preferentemente para llevar a cabo:

- a. La valoración del estado cognitivo.
- b. La valoración funcional.
- c. La valoración biológica.
- d. La valoración social.

23. Los métodos directos en educación para la salud se caracterizan por:

- a. La comunicación unidireccional del profesional (sanitario) al paciente.
- b. La Interacción activa entre el sanitario y el paciente, fomentando preguntas, discusión y retroalimentación.
- c. La entrega de materiales escritos como folletos o pósters.
- d. Evitar la participación del paciente para no generar ansiedad.

24. En el psicoanálisis de Freud una de las etapas del desarrollo es la etapa anal, que se corresponde con la edad de:

- a. De 18 meses a 3 años.
- b. De 3 a 6 años.
- c. De 6 a 12 años.
- d. De 0 a 18 meses.

25. Un estilo a la hora de intentar ayudar que se centra en el problema con actitud facilitadora:

- a. Estilo autoritario.
- b. Estilo democrático.
- c. Estilo paternalista.
- d. Estilo empático.

26. Un paciente recibe una noticia de que su intervención quirúrgica se ha retrasado varias semanas. Aunque inicialmente permanece en silencio, poco después comienza a mostrarse irritable y responde de forma brusca con el TCAE, pese a que este no tiene relación con la decisión del retraso. ¿Qué mecanismo de defensa de la personalidad está utilizando el paciente?

- a. Identificación.
- b. Desplazamiento.
- c. Proyección.
- d. Ninguno de los anteriores.

27. ¿Qué instrumento se utiliza con frecuencia para la valoración de la función afectiva o la detección de depresión en la persona mayor?

- a. Escala de Yesavage.
- b. Escala de Barthel.
- c. Escala de Norton.
- d. Escala de Glasgow.

28. Las 5 etapas por las que un paciente pasa ante una pérdida inminente o cercana son, según Elisabeth Kübler-Ross:

- a. Aceptación, negociación, ira, depresión y negación.
- b. Ira, negación, aceptación, depresión y negociación.
- c. Negación, ira, negociación, depresión y aceptación.
- d. Depresión, negación, ira, negociación y aceptación.

29. Según Erikson la etapa de la vida que se relaciona con el crecimiento de la autonomía es la:

- a. Primera etapa: infancia
- b. Segunda etapa: niñez.
- c. Tercera etapa: edad de juego
- d. Cuarta etapa: edad escolar.

30. En relación con los efectos del espacio personal del lenguaje no verbal:

- a. Territorialidad se refiere a la distancia conversacional entre dos personas o más personas.
- b. La proxemia alude a la distancia interpersonal que cada individuo establece en función de la situación (por ejemplo, en aglomeraciones).
- c. Las respuestas a y b son correctas.
- d. Ninguna respuesta es correcta.

31. Un paciente hospitalizado se muestra desconfiado con el personal sanitario. Afirma repetidamente que la TCAE le tiene manía y que le quiere perjudicar, aunque no hay evidencia de ello. Sin embargo, durante la entrevista se observa que el paciente expresa sentimientos de hostilidad y enfado hacia el personal. ¿Qué mecanismo de defensa de la personalidad está utilizando el paciente?

- a. Identificación.
- b. Desplazamiento.
- c. Proyección.
- d. Ninguno de los anteriores.

32. ¿Cuál de las siguientes pruebas se utiliza frecuentemente para evaluar el estado cognitivo en las personas mayores?
- Índice de Barthel.
 - Mini-Mental State Examination (MMSE).
 - Índice de Katz.
 - Escala de Braden.
33. Un paciente crónico con pronóstico limitado dice: "Si cumplo con todo lo que me indica el médico, quizá mejor". Esta frase se corresponde con la etapa del duelo denominada:
- Negación.
 - Negociación.
 - Ira.
 - Aceptación.
34. Según la teoría psicoanalítica de Freud, ¿qué factor de la personalidad representa los impulsos instintivos y deseos primarios?
- Yo.
 - Ello.
 - Superyo.
 - Superello.
35. En relación a los componentes paraverbales del lenguaje no verbal:
- Son recomendables las pausas, pues dan ritmo a la conversación.
 - Una buena estrategia para captar la atención es ir variando el volumen de la voz.
 - Son correctas a y b.
 - Ninguna respuesta es correcta.
36. Los tutores de Lucía, de 6 años, le retiran un juguete cada vez que golpea a su hermano. Están aplicando:
- Condicionamiento operante.
 - Aprendizaje observacional o vicario.
 - Condicionamiento clásico.
 - Ninguno de los anteriores.
37. La Escala de Barthel se utiliza principalmente para:
- Valorar la independencia en las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD).
 - Evaluar la capacidad para realizar las actividades básicas de la vida diaria (ABVD).
 - Detectar síntomas de depresión en el anciano.
 - a y b son correctas.
38. Un paciente que alterna momentos de tristeza, enfado y esperanza refleja que:
- Las etapas del duelo son lineales y siempre siguen el mismo orden.
 - Las etapas del duelo pueden superponerse y no todos pasan por todas ellas de la misma forma.
 - La etapa de aceptación es obligatoria y siempre se alcanza antes de la muerte.
 - Todas las respuestas son correctas.

39. ¿Cuál de los siguientes factores no constituye una barrera para la comunicación?:

- a. Invadir el espacio personal del interlocutor.
- b. La ausencia de consideración o respeto.
- c. Hablar con una velocidad más lenta.
- d. Ignorar el lenguaje o sistema de signos empleado.

40. En relación a los tipos de comunicación, señale la afirmación correcta:

- a. El lenguaje verbal tiene más peso en la comunicación que el lenguaje no verbal.
- b. La mayor ventaja del lenguaje escrito es que, con él, queda constancia de la información.
- c. Las respuestas a y b son correctas.
- d. Ninguna respuesta es correcta.

41. Señala la respuesta falsa respecto a los objetivos de la relación de ayuda:

- a. Asiste al paciente en la aceptación de una modificación de su esquema corporal.
- b. Facilita la identificación de los problemas del paciente.
- c. Favorece la expresión de sentimiento del paciente.
- d. Se centra únicamente en los cuidados del TCAE.

42. Manolo, un paciente de 80 años acaba de obtener una puntuación de 3 puntos en la Escala de Katz y de 6 en la de Lawton-Brody, esto indica:

- a. Dependencia en actividades básicas de la vida diaria (ABVD) y cierta independencia en las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD).
- b. Independencia total en todas las áreas (ABVD y AIVD).
- c. Independencia en actividades básicas de la vida diaria (ABVD) y cierta dependencia en las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD).
- d. Deterioro cognitivo severo.

43. El duelo anticipatorio puede considerarse como:

- a. Una etapa de negación prolongada sin emociones ni cognición.
- b. Un proceso exclusivo de pacientes terminales, que no afecta a familiares.
- c. Un proceso exclusivamente consciente de tristeza anterior a la pérdida.
- d. Una preparación emocional consciente e inconsciente para afrontar la pérdida inminente del ser querido o la propia muerte.

44. En cuanto a los modelos de relación entre sanitario y paciente, cuando el profesional intenta conocer mejor el contexto del enfermo, sus valores culturales y la influencia familiar, para actuar en consecuencia, estamos ante un modelo:

- a. Centrado en el paciente.
- b. Sistémico.
- c. Consumista.
- d. Paternalista.

45. En relación al movimiento y postura del cuerpo en el lenguaje no verbal:

- a. En general, posturas cerradas obstaculizan la comunicación.
- b. La gesticulación con manos y brazos suele enmascarar el contenido de los mensajes.
- c. Las respuestas a y b son correctas.
- d. Ninguna respuesta es correcta.

46. En relación a la comunicación en la asistencia sanitaria:

- a. Cuanta más información demos al paciente, mayor será la cantidad que recuerde.
- b. Indicaciones concretas son mejores que las generales.
- c. Las respuestas a y b son correctas.
- d. Ninguna respuesta es correcta.

47. Indique cuál de las siguientes es una diferencia fundamental entre estrés y ansiedad:

- a. El estrés siempre es patológico
- b. La ansiedad siempre es externa.
- c. El estrés suele relacionarse con estímulos externos identificables.
- d. La ansiedad no produce síntomas físicos, pero sí fisiológicos.

48. Mujer de 55 años, es paciente oncológica y va a iniciar quimioterapia. Refiere miedo intenso ante los efectos secundarios, especialmente náuseas y caída del cabello. El/ la TCAE debe:

- a. Decirle que “no será para tanto” y que esos efectos secundarios remiten al finalizar el tratamiento.
- b. Escuchar activamente sus preocupaciones, explicar de forma clara las medidas para manejar efectos secundarios y ofrecer apoyo emocional.
- c. No adelantar o proporcionar información sobre los efectos secundarios para reducir/ evitar la ansiedad.
- d. Todas las respuestas son correctas.

49. ¿En qué fase de la relación de ayuda formal se realizan varias entrevistas con el paciente y los familiares y se deciden y negocian con el paciente los objetivos a conseguir?

- a. Preparación.
- b. Ejecución.
- c. Conclusión.
- d. Introducción.

50. Las dificultades en la comunicación debido al idioma son barreras de tipo:

- a. Semánticas.
- b. Ambientales.
- c. Físicas.
- d. Ninguna es correcta.