

Comenzado el	sábado, 10 de octubre de 2015, 00:01
Estado	Finalizado
Finalizado en	sábado, 10 de octubre de 2015, 02:02
Tiempo empleado	2 horas 1 minutos
Puntos	24,00/25,00
Calificación	9,60 de un máximo de 10,00 (96%)
Comentario -	Apto

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

En la fase de ejecución los elementos del cuidado existentes son: resultados de cuidados e indicadores de resultados

Seleccione una:



Verdadero



Falso ✓

Retroalimentación

En la fase de ejecución los elementos del cuidado existentes son: intervenciones enfermeras y actividades enfermeras.

La respuesta correcta es 'Falso'

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

La fase de valoración tiene como finalidad la obtención de información sanitaria necesaria que le permita al profesional emitir un juicio clínico general sobre la efectividad de los cuidados basado en el análisis de la misma

Seleccione una:



Verdadero ✓



Falso

Retroalimentación

La respuesta correcta es 'Verdadero'

Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de las siguientes es una línea del Proyecto de Investigación CENES?

Seleccione una:

- a. Valoración del cuidado.
- b. Diagnóstico del cuidado.
- c. Terapéutica del cuidado.
- d. Interrelación taxonómica.
- e. Todas son correctas ✓

Retroalimentación

Líneas de investigación en Proyecto de Investigación CENES a) Valoración del cuidado. b) Diagnóstico del cuidado. c) Terapéutica del cuidado. d) Interrelación taxonómica.

La respuesta correcta es: Todas son correctas

Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto a la fase de ejecución de las actuaciones terapéuticas concretas para conseguir los resultados establecidos, señale la respuesta correcta.

Seleccione una:

- a. Constituye la segunda fase de la etapa del tratamiento enfermero y la cuarta del proceso general de la metodología enfermera. ✓
- b. Constituye la primera fase de la etapa del tratamiento enfermero y la cuarta del proceso general de la metodología enfermera.
- c. Constituye la tercera fase de la etapa del tratamiento enfermero y la cuarta del proceso general de la metodología enfermera.
- d. Constituye la cuarta fase de la etapa del tratamiento enfermero y la cuarta del proceso general de la metodología enfermera.
- e. Constituye la segunda fase de la etapa del tratamiento enfermero y la primera del proceso general de la metodología enfermera.

Retroalimentación

4ª Fase: Ejecución o implementación. Desarrollo de las actuaciones terapéuticas concretas para conseguir los resultados establecidos. Constituye la segunda fase de la etapa del tratamiento enfermero y la cuarta del proceso general de la metodología enfermera, cuyo abordaje se realiza una vez planificados los resultados del plan de cuidados.

La respuesta correcta es: Constituye la segunda fase de la etapa del tratamiento enfermero y la cuarta del proceso general de la metodología enfermera.

Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de las siguientes relaciones entre fases y elementos del cuidado es correcta?

Seleccione una:

- a. Fase de valoración: Criterio de valoración – Variable del Cuidado – Dato clínico del Cuidado.
- b. Fase diagnóstica: Problema de cuidados – Etiología del problema – Sintomatología del problema.
- c. Fase de planificación: Resultados de cuidados – Indicadores de resultados.
- d. Fase de ejecución: Intervenciones enfermeras – Actividades enfermeras
- e. Todas son correctas ✓

Retroalimentación

Los elementos del cuidado existentes en cada Fase, son los siguientes: o Fase de valoración: Criterio de valoración – Variable del Cuidado – Dato clínico del Cuidado. o Fase diagnóstica: Problema de cuidados – Etiología del problema – Sintomatología del problema. o Fase de planificación: Resultados de cuidados – Indicadores de resultados. o Fase de ejecución: Intervenciones enfermeras – Actividades enfermeras

La respuesta correcta es: Todas son correctas

Pregunta 6

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

La etapa de detección de problemas de cuidados incluye las fases de valoración y diagnóstico

Seleccione una:

- Verdadero ✓



Falso

Retroalimentación

La respuesta correcta es 'Verdadero'

Pregunta 7

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Dentro de la primera fase de la valoración enfermera, la obtención de información está formado por subfases , cuál de las siguientes es correcta:

Seleccione una:



a. Validación de la información. ✓



b. Valoración de la información.



c. Análisis de la información.



d. Detección de problemas,



e. Todas son correctas.

Retroalimentación

La respuesta correcta es:
Validación de la información.

Pregunta 8

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de los siguientes conceptos no es un elemento de cuidados?

Seleccione una:

- a. Criterios de valoración.
- b. Valoración. ✓
- c. Variables del cuidado.
- d. Síntomas del cuidado.
- e. Ninguna de las respuestas es correcta.

Retroalimentación

Tercer nivel: Elementos del cuidado Criterio de valoración, variables del cuidado, dato clínico del cuidado, problemas del cuidados, etiología del problema, síntomas del cuidado, resultados de enfermería, indicadores de resultado, intervenciones de enfermería, actividades de enfermería.

La respuesta correcta es: Valoración.

Pregunta 9

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

En la fase diagnostica los elementos del cuidado existentes son: problema de cuidados, etiología del problema y sintomatología del problema.

Seleccione una:

- Verdadero ✓
- Falso

Retroalimentación

La respuesta correcta es 'Verdadero'

Pregunta 10

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

La actual metodología enfermera delimita el modelo profesional de atención a los cuidados

Seleccione una:

Verdadero ✓

Falso

Retroalimentación

La respuesta correcta es 'Verdadero'

Pregunta 11

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

La segunda etapa de la metodología enfermera, la correspondiente a la "Evaluación del proceso de cuidados", dispone de una única fase, la quinta del proceso, la evaluación

Seleccione una:

Verdadero

Falso ✓

Retroalimentación

La tercera etapa de la metodología enfermera, la correspondiente a la "Evaluación del proceso de cuidados", dispone de una única fase, la quinta del proceso, la evaluación

La respuesta correcta es 'Falso'

Pregunta 12

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

La utilización de optotipos para la exploración de la agudeza visual sería un ejemplo de:

Seleccione una:

- a. Criterios de valoración. ✓
- b. Variables del cuidado
- c. Dato clínico del cuidado.
- d. Diagnóstico de Enfermería.
- e. Ninguna de las anteriores.

Retroalimentación

Concepto. Los "criterios de valoración" se definen como los "instrumentos (herramientas, test, etc.) y técnicas sanitarias validadas para la obtención de información sanitaria segura sobre aspectos concretos relacionados con los cuidados y que sirven de ayuda para cumplimentar el registro de "variables del cuidado". Ejemplo: Criterio de valoración: Optotipos. Resultado obtenido: Ojo derecho 1/3. Ojo izquierdo 1/4. Los CV hacen referencia a los instrumentos de medición que aportan información sanitaria segura de un atributo de la persona, que pueda ser reflejada en la variable del cuidado correspondiente.

La respuesta correcta es: Criterios de valoración.

Pregunta 13

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿A que nos referimos si hablamos de dato clínico unidimensional?

Seleccione una:

- a. Casos en los que sólo existe una variable relacionada con el dato clínico del cuidado. ✓
- b. Casos en los que existe un único diagnóstico de Enfermería por cada variable del cuidado.
- c. Las dos respuestas anteriores son correctas.
- d. Casos en los que no existe ninguna variable para un dato clínico del cuidado
- e. Ninguna de las anteriores

Retroalimentación

En los casos en los que sólo existe una variable relacionada con el DCC, el análisis se realiza de la información aportada por dicha variable, denominándose "dato clínico unidimensional".

La respuesta correcta es:

Casos en los que sólo existe una variable relacionada con el dato clínico del cuidado.

Pregunta 14

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cómo ha denominado el Departamento de Metodología a la metodología enfermera?

Seleccione una:

- a. Modelo científico-técnico del cuidado
- b. Modelo profesional de atención a los cuidados ✓
- c. Modelo conceptual.
- d. Modelo del arte de cuidar.
- e. No tiene ningún nombre.

Retroalimentación

El departamento de metodología ha descrito a la metodología enfermera como un modelo de cuidados, en concreto como el modelo profesional de atención a los cuidados.

La respuesta correcta es: Modelo profesional de atención a los cuidados

Pregunta 15

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Desde el punto de vista más abstracto existe tres etapas en la metodología enfermera, ¿cual de las siguientes opciones corresponde a una de estas etapas?

Seleccione una:

- a. Valoración.
- b. Diagnóstico.
- c. Detección de problemas. ✓
- d. Ejecución.
- e. Todas las anteriores son correctas.

Retroalimentación

La estructura de la metodología enfermera está compuesta por diversas etapas, fases diferenciadas dentro de cada etapa, y elementos dentro de cada etapa que componen los niveles diferenciados de la misma: - Primer nivel: Etapas. Constituye el nivel más amplio de abstracción donde se plantean los aspectos más generales del proceso. Existen 3 Etapas: o 1ª Etapa: Detección de problemas de cuidados. o 2ª Etapa: Tratamiento de los problemas de cuidados. o 3ª Etapa: Evaluación del proceso de cuidados.

La respuesta correcta es: Detección de problemas.

Pregunta 16

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál es la primera fase de la etapa establecidas para la etapa del tratamiento enfermero y el tercer paso dentro del proceso de la metodología enfermera?

Seleccione una:

- a. La fase de valoración.
- b. La fase de evaluación.
- c. La fase de diagnóstico.
- d. La fase de ejecución.
- e. La fase de planificación ✓

Retroalimentación

3ª Fase: Planificación. Aunque es la primera fase de la etapa establecidas para la etapa del tratamiento enfermero, constituye el tercer paso dentro del proceso de la metodología enfermera, por lo que no puede abordarse sin haber completado las dos anteriores, o lo que es lo mismo, no es posible iniciar la etapa del "Tratamiento de problemas de cuidados", sin haber finalizado la etapa de la "Detección de los problemas de cuidados".

La respuesta correcta es: La fase de planificación

Pregunta 17

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Sobre la fase diagnóstica, señale la respuesta incorrecta.

Seleccione una:

- a. En esta fase el profesional debe delimitar de manera específica el problema o situación de cuidados existente mediante la emisión de un juicio clínico concreto a través de los diagnósticos de enfermería
- b. Sólo puede ser abordada una vez finalizada la fase de valoración.
- c. Para poder enunciar un diagnóstico de enfermería, es necesario profundizar de manera focalizada y específica en el conocimiento de los aspectos de interés para la salud detectados en la fase anterior, hasta tener una información completa del problema y sus características clínicas que permita emitir dicho juicio clínico de cuidados de la situación.
- d. La fase diagnóstica está relacionada directamente con las fases de valoración, planificación y evaluación del proceso de la metodología enfermera.
- e. Se trata de la tercera fase del Proceso de Atención de Enfermería ✓

Retroalimentación

2ª Fase: Diagnóstico. Juicio clínico concreto sobre el Cuidado. Constituye la segunda de las fases en el orden establecido para el desarrollo del proceso, por lo que sólo puede ser abordada una vez finalizada la fase de valoración, y siempre en consonancia con los resultados obtenidos en la misma. En esta fase el profesional debe delimitar de manera específica el problema o situación de cuidados existente mediante la emisión de un juicio clínico concreto a través de los diagnósticos de enfermería. Los diagnósticos de enfermería definen cuadros clínicos completos con entidad propia que han sido definidos a través del estudio y la investigación y que sirven de ayuda para predecir la evolución del proceso, su gravedad y la forma de realizar su abordaje de la manera más eficiente. Además, la utilización de los diagnósticos de enfermería establecidos en la clínica permite aportar información fundamental para su retroalimentación, lo que permite mejorar su conocimiento y actualizar las posibles evoluciones que pudieran aparecer. Por todo ello, es indispensable su utilización. Para poder enunciar un diagnóstico de enfermería, es necesario profundizar de manera focalizada y específica en el conocimiento de los aspectos de interés para la salud detectados en la fase anterior, hasta tener una información completa del problema y sus características clínicas que permita emitir dicho juicio clínico de cuidados de la situación. La fase diagnóstica está relacionada directamente con las fases de valoración, planificación y evaluación del proceso de la metodología enfermera.

La respuesta correcta es:

Se trata de la tercera fase del Proceso de Atención de Enfermería

Pregunta 18

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Una de las siguientes fases no pertenece al Proceso de Atención de Enfermería ¿Cuál es?

Seleccione una:

- a. Valoración.
- b. Interpretación ✓
- c. Diagnóstico
- d. Planificación.
- e. Ejecución

Retroalimentación

Existen 5 Fases en total en el Proceso de Atención de Enfermería. Valoración – Diagnóstico – Planificación – Ejecución y Evaluación.

La respuesta correcta es: Interpretación

Pregunta 19

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto a la entrevista señale la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. No es necesario realizar entrevista, con información recogida mediante observación es suficiente.
- b. El tipo de preguntas son las mismas independientemente del tipo de entrevista,
- c. Una entrevista es un interrogatorio
- d. Kozier define la entrevista como "la comunicación planeada o una conversación con una finalidad". ✓
- e. Todas son correctas.

Retroalimentación

La entrevista. Kozier define la entrevista como "la comunicación planeada o una conversación con una finalidad". Es importante incidir en esta definición del concepto de la entrevista para evitar que ésta se convierta en un mero interrogatorio rutinario sin más objetivo que obtener el máximo de respuestas posibles de un cuestionario. Mediante la entrevista, es posible obtener y completar información que con la observación sería imposible conseguir. Ésta nos permite conocer de forma directa la percepción que tiene la persona de su situación de salud y constituye un instrumento valioso para poder iniciar la relación de ayuda terapéutica, dado que facilita la comunicación y la interacción entre ambos. La enfermera debe seleccionar el tipo de entrevista que necesita establecer de manera que podrá optar por una entrevista dirigida, es decir, estructurada y encamina a conseguir cierta información específica, o una entrevista no dirigida y abierta siendo en este caso el propio sujeto quien determinara el propósito, el tema e incluso determinara el ritmo de la entrevista. El tipo de preguntas que se formule durante la entrevista va a depender del tipo de información que se desea obtener.

La respuesta correcta es: Kozier define la entrevista como "la comunicación planeada o una conversación con una finalidad".

Pregunta 20

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

En la fase de planificación de los cuidados se desarrollan las actuaciones terapéuticas concretas para conseguir los resultados establecidos

Seleccione una:

- Verdadero ✗
- Falso

Retroalimentación

La respuesta correcta es 'Falso'

Pregunta 21

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de las siguientes no es un método para la recogida de datos?

Seleccione una:

- a. Observacion.
- b. Entrevista.
- c. Exploracion.
- d. Consulta de documentos.
- e. Todas son correctas. ✓

Retroalimentación

Los métodos para la obtención de datos son: observación, entrevista, exploración y consulta de documentos.

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

Pregunta 22

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de las siguientes es una de las formas para organizar los datos de cuidados?

Seleccione una:

- a. Por patrones funcionales (M. Gordon), que ayudará a la identificación de problemas y diagnósticos enfermeros.
- b. Por necesidades básicas (V. Henderson), ayuda a identificar problemas detectados en las necesidades humanas.
- c. Por Requisitos de Autocuidado y Factores Condicionantes básicos (D. Orem).
- d. Por Procesos Vitales de cuidados (Proyecto CENES).
- e. Todas son correctas ✓

Retroalimentación

Las formas más habituales de organizar datos sanitarios de cuidados, son: o Por patrones funcionales (M. Gordon), que ayudará a la identificación de problemas y diagnósticos enfermeros. o Por necesidades básicas (V. Henderson), ayuda a identificar problemas detectados en las necesidades humanas. Otras formas más novedosas de estructurar la información de cuidados es

siguiendo un entorno de valoración: o Por Requisitos de Autocuidado y Factores Condicionantes básicos (D. Orem). o Por Procesos Vitales de cuidados (Proyecto CENES).

La respuesta correcta es: Todas son correctas

Pregunta 23

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

La fase diagnostica tiene como finalidad la obtención de la información sanitaria necesaria que le permita al profesional emitir un juicio clínico general sobre la efectividad de los cuidados basado en el análisis de la misma

Seleccione una:

Verdadero

Falso ✓

Retroalimentación

Es la fase de valoración

La respuesta correcta es 'Falso'

Pregunta 24

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Sobre la observación señale la respuesta incorrecta.

Seleccione una:

a. La observación es una cualidad inconsciente y deliberada que la enfermera debe desarrollar siempre en la recogida de datos ✓

b. Observar significa recoger datos utilizando los cinco sentidos.

c. Se trata de una habilidad que se tiene que desarrollar, que precisa de conocimientos y práctica y está presente a lo largo de todo el proceso.

d. Constituye un método de recogida de datos de gran valor para poder identificar comportamientos que el sujeto no se reconoce a sí mismo.

e. Ayudar a contrastar las informaciones obtenidas por otros métodos

Retroalimentación

La observación. Observar significa recoger datos utilizando los cinco sentidos. Según Kozier (1999) la observación tiene dos momentos: "notar el estímulo y seleccionar, organizar e interpretar el dato". La observación es una cualidad consciente y deliberada que la enfermera debe desarrollar siempre en la recogida de datos. Se trata de una habilidad que se tiene que desarrollar, que precisa de conocimientos y práctica y está presente a lo largo de todo el proceso. Constituye un método de recogida de datos de gran valor para poder identificar comportamientos que el sujeto no se reconoce a sí mismo, además de ayudar a contrastar las informaciones obtenidas por otros métodos.

La respuesta correcta es: La observación es una cualidad inconsciente y deliberada que la enfermera debe desarrollar siempre en la recogida de datos

Pregunta 25

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cómo se denomina la probabilidad de tener el problema si el resultado de la prueba es positiva?

Seleccione una:

- a. Valor predictivo positivo. ✓
- b. Valor predictivo negativo.
- c. Sensibilidad.
- d. Especificidad.
- e. Ninguna es correcta.

Retroalimentación

La probabilidad de tener el problema si el resultado de la prueba es positiva es lo que se denomina valor predictivo positivo.

La respuesta correcta es: Valor predictivo positivo.

Comenzado el	sábado, 10 de octubre de 2015, 02:04
Estado	Finalizado
Finalizado en	sábado, 10 de octubre de 2015, 02:11
Tiempo empleado	7 minutos 18 segundos
Puntos	5,00/5,00
Calificación	10,00 de un máximo de 10,00 (100%)
Comentario -	Apto

Información

Marcar pregunta

Texto informativo

Carmen es una señora de 82 años que se encuentra inmovilizada en su domicilio por el estado avanzado de su enfermedad.

Acude la enfermera del centro de salud a realizar una visita domiciliaria, Carmen vive con su hija que es la cuidadora principal, y le comento unos días antes a la enfermera que notaba que su madre comía bastante menos y la veía "más consumida" por ello la enfermera se dispone a realizar una valoración nutricional utilizando la herramienta sanitaria el test Mini Nutritional Assessment (MNA).

Sobre este caso responda a las siguientes preguntas.

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto a la cifra de la tensión arterial, la glucemia capilar, la frecuencia cardiaca señale la respuesta incorrecta.

Seleccione una:

- a. Son datos sanitarios objetivos.
- b. Se denominan síntomas. ✓
- c. Son datos que sí pueden y deben ser comprobados y medidos directamente por el profesional de enfermería.
- d. Otros ejemplos seria peso, talla, temperatura, diuresis
- e. Ninguna respuesta es correcta.

Retroalimentación

Los signos son datos sanitarios objetivos, que sí pueden y deben ser comprobados y medidos directamente por el profesional sanitario, en este caso por el profesional de Enfermería. Se trata, por tanto, de datos sanitarios objetivables y medibles. Ejemplo: peso, talla, temperatura, diuresis, etc.

La respuesta correcta es: Se denominan síntomas.

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

En este caso como la enfermera ¿Cómo valida la enfermera la información obtenida en el test MNA para la valoración estado nutricional?

Seleccione una:

- a. Repetir la misma prueba.

- b. Seleccionar otros criterios de valoración para la obtención de información.
- c. Las dos anteriores son correctas. ✓
- d. Solicitar la opinión de la persona.
- e. Ninguna de las respuestas es correcta.

Retroalimentación

Sub-Fase 3. Validación de la información. Una vez recogida la información deseada, es necesario asegurar que dicha información sea segura para poder continuar con el proceso. Es posible decir que una información es segura y de calidad cuando se ha contrastado su veracidad y la exactitud de la misma. Para ello existen dos posibilidades fundamentalmente. Una de las posibilidades de obtener información validada es la de utilizar herramientas sanitarias contrastadas y que por tanto aportan información contrastada en todos los resultados obtenidos. Se trata de una validación directa. La otra opción es la de validar o comprobar en cada caso los datos obtenidos. Se trata de una validación individual.

La respuesta correcta es: Las dos anteriores son correctas.

Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto al dato clínico "estado nutricional" señale la respuesta incorrecta.

Seleccione una:

- a. El registro normalizado de la variable es 0330 Estado Nutricional.
- b. Las herramientas sanitarias son entre otras los test de valoración de estado nutricional.
- c. El conjunto de técnicas e instrumentos validados de valoración que aportan información contrastada y relevante para los cuidados, se denominan "dato clínico del cuidado". ✓
- d. Los CV hacen referencia a los instrumentos de medición que aportan información sanitaria segura de un atributo de la persona, que pueda ser reflejada en la variable del cuidado correspondiente
- e. Las "variables del Cuidado" (VC) reflejan información sanitaria concreta de la persona (hábitos, características, conductas, etc.), relevante para conocer su situación de cuidados.

Retroalimentación

Nivel 1. Acopio de información. Criterios de valoración. Este primer nivel está integrado por el conjunto de técnicas e instrumentos validados de valoración que aportan información contrastada y relevante para los cuidados, denominados "criterios de valoración" (CV).

La respuesta correcta es: El conjunto de técnicas e instrumentos validados de valoración que aportan información contrastada y relevante para los cuidados, se denominan "dato clínico del cuidado".

Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto a la valoración que ha hecho la enfermera señala la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. El concepto de valoración hace referencia a la acción de estimar, apreciar, calcular el valor de algo.
- b. Constituye la primera de las fases establecidas en el proceso de la metodología enfermera y que siempre debe realizarse en la atención de los cuidados.
- c. Tiene como finalidad la obtención de la información sanitaria necesaria que le permita al profesional emitir un juicio clínico general sobre la efectividad de los cuidados basado en el análisis de la misma.
- d. La fase de valoración tiene una relación directa con las fases de diagnóstico y evaluación del proceso de la metodología enfermera.
- e. Todas son correctas. ✓

Retroalimentación

Valoración enfermera El concepto de valoración hace referencia a la acción de estimar, apreciar, calcular el valor de algo. Constituye la primera de las fases establecidas en el proceso de la metodología enfermera y que siempre debe realizarse en la atención de los cuidados. Tiene como finalidad la obtención de la información sanitaria necesaria que le permita al profesional emitir un juicio clínico general sobre la efectividad de los cuidados basado en el análisis de la misma. La fase de valoración tiene una relación directa con las fases de diagnóstico y evaluación del proceso de la metodología enfermera.

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto a los datos clínicos presión arterial y estado nutricional, señale la respuesta incorrecta.

Seleccione una:

- a. El concepto de "dato clínico" hace referencia a una información relevante sobre la salud de la persona, su situación o su nivel de funcionamiento.
- b. El concepto de "dato clínico" hace referencia a cada uno de los atributos, características u observaciones obtenidas de un sujeto, que pueden tomar distintos valores desde el punto de vista estadístico. ✓

- c. Refleja información sanitaria de la persona que debe poder ser medida de manera objetiva a través de una escala de intervalos, y mediante la utilización de instrumentos objetivos de valoración.
- d. El DCC refleja patrones de evolución y requisitos de cuidados específicos previsible.
- e. Los DCC permiten explicar la información concreta aportada por las variables del cuidado (VC), en ocasiones aparentemente inconexa, estableciendo patrones que permiten explicar la relación existente entre ellas y conocer el curso previsible de acontecimientos para establecer las necesidades de cuidados específicos

Retroalimentación

En general, el concepto de "variable" hace referencia a cada uno de los atributos, características u observaciones obtenidas de un sujeto, que pueden tomar distintos valores desde el punto de vista estadístico

La respuesta correcta es: El concepto de "dato clínico" hace referencia a cada uno de los atributos, características u observaciones obtenidas de un sujeto, que pueden tomar distintos valores desde el punto de vista estadístico.

[Finalizar revisión](#)