

Módulo

Cuidado de Enfermería

en los Ámbitos Clínico

y Comunitario

Cuadernillo de preguntas
Saber Pro

Presidente de la República

Gustavo Francisco Petro Urrego

Ministro de Educación Nacional

José Daniel Rojas Medellín

**Viceministra de Educación Preescolar,
Básica y Media (E)**

Lucy Maritza Molina Acosta

Publicación del Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación (Icfes)

© Icfes, 2025.

Todos los derechos de autor reservados.

Bogotá, D. C., diciembre de 2025

ISBN de la versión digital:

978-958-11-1072-8

¿Cómo citar?

Icfes, (2025). *Módulo Cuidado de Enfermería en los Ámbitos Clínico y Comunitario*,

Cuadernillo de preguntas. Saber Pro.

Bogotá D. C.: Dirección de Evaluación, Icfes.

Módulo Cuidado de Enfermería en los Ámbitos Clínico y Comunitario

Saber Pro

Directora General

Elizabeth Blandón Bermúdez

Secretario General

Luis Gonzaga Martínez Sierra

Director Técnico de Evaluación

Gustavo Andrés Monsalve Londoño

**Directora Técnica de Producción y
Operaciones**

Luz Patricia Loaiza Cruz

Director Técnico de Tecnología e Información

Luis Rodrigo Cadavid Durán

Subdirector de Diseño de Instrumentos

Heider Martínez Mena

Subdirector de Estadísticas

Cristian Fabián Montaño Rincón

Subdirectora de Análisis y Divulgación

Alejandra Neira Aroca

Equipo de la Subdirección de Diseño de Instrumentos

Elaboración

Daisy Pilar Avila Torres

Viviana Mesa Muñoz

Juan Esteban Castañeda

Olga Julieth Osman Cabezas

Jorge Durley Trujillo Diaz

Corrección de estilo

Juan Camilo Gómez Barrera

Diseño y diagramación

Linda Nathaly Sarmiento Olaya

Términos y condiciones de uso para publicaciones y obras de propiedad del Icfes

El Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación (Icfes) pone a disposición de la comunidad educativa y del público en general, de forma gratuita y libre de cualquier cargo, un conjunto de publicaciones a través de su portal www.icfes.gov.co. Dichos materiales y documentos están normados por la presente política y están protegidos por derechos de propiedad intelectual y derechos de autor a favor del Icfes. Si tiene conocimiento de alguna utilización contraria a lo establecido en estas condiciones de uso, por favor, infórmenos al correo prensaicfes@icfes.gov.co.

Queda prohibido el uso o publicación total o parcial de este material con fines de lucro. Únicamente está autorizado su uso para fines académicos e investigativos. Ninguna persona, natural o jurídica, nacional o internacional, podrá vender, distribuir, alquilar, reproducir, transformar¹, promocionar o realizar acción alguna, de la cual se lucre directa o indirectamente, con este material.

¹ La transformación es la modificación de la obra a través de la creación de adaptaciones, traducciones, compilaciones, actualizaciones, revisiones y, en general, cualquier modificación que de la obra se pueda realizar, de modo que el producto resultante se constituya en una obra derivada protegida por el derecho de autor, con la única diferencia respecto de la original de que aquella requiere, para su realización, la autorización expresa del autor o propietario para adaptar, traducir, compilar, etcétera. En este caso, el Icfes prohíbe la transformación de esta publicación.

En todo caso, cuando se haga uso parcial o total de los contenidos de esta publicación del Icfes, el usuario deberá hacer referencia a los créditos institucionales, respetando los derechos de autoría y su correspondiente referencia. Las obras del Icfes se podrán utilizar con los fines aquí previstos, transcribiendo los pasajes necesarios, citando siempre al Icfes como fuente de autor. Lo anterior siempre que los pasajes no sean tantos y tan seguidos que, razonadamente, puedan considerarse como una reproducción simulada y sustancial que redunde en perjuicio del Icfes.

Asimismo, los logotipos institucionales son marcas registradas y de propiedad exclusiva del Icfes. Por tanto, los terceros no podrán usar las marcas de propiedad del Icfes ni signos idénticos o similares respecto de cualesquiera productos o servicios prestados por esta entidad, cuando su uso pueda causar confusión. En todo caso, queda prohibido sin previa autorización expresa del Icfes. La infracción de estos derechos se perseguirá civil y penalmente, de acuerdo con las leyes nacionales y tratados internacionales aplicables.

El Icfes realizará cambios o revisiones periódicas a los presentes términos de uso y los actualizará en esta publicación.

El Icfes adelantará las acciones legales pertinentes por cualquier violación a estas políticas y condiciones de uso.

Características del módulo Cuidado de Enfermería en los Ámbitos Clínico y Comunitario

El examen Saber Pro se compone de módulos de competencias genéricas y específicas. Cuidado de Enfermería en los Ámbitos Clínico y Comunitario es uno de los módulos de competencias específicas que evalúan habilidades fundamentales para el desempeño profesional de los futuros egresados de los programas de formación de educación superior.

Este módulo sigue la metodología del diseño centrado en evidencias, por tanto, su estructura está divida en **competencias, afirmaciones y evidencias**.

Las **competencias** son las habilidades necesarias para aplicar los conocimientos en diferentes contextos. En este sentido, enfrentarse al examen Saber Pro no implica solo conocer conceptos o datos, sino que involucra

saber cómo emplear dicha información para resolver problemas en situaciones de la vida cotidiana.

Para cada competencia se establecen una o más **afirmaciones**, entendidas como aquello específico de un área del conocimiento o de un conjunto de habilidades y destrezas que se espera los evaluados sean capaces de saber-hacer.

Finalmente, las afirmaciones, a su vez, se componen de **evidencias**, entendidas como aquello que permite inferir que el evaluado posee las habilidades o los conocimientos suficientes para dar cuenta de la afirmación relacionada. Se trata de la formulación de aspectos observables en los evaluados que permiten obtener información del nivel de adquisición de las afirmaciones planteadas.

Competencia evaluada

Este módulo evalúa el nivel de logro de los evaluados en la aplicación de los conocimientos de las ciencias básicas, humanas y específicas de enfermería para la gestión y el cuidado de las personas, familias y grupos en los diferentes ámbitos del ejercicio profesional, teniendo en cuenta el

sistema general de seguridad social en salud vigente.

Para conocer las afirmaciones, evidencias y estructura detallada del módulo te invitamos a consultar la Guía de orientación y el Marco de referencia ↗ **disponibles en el portal web**.

Tipos de preguntas

Este módulo se compone de preguntas de selección múltiple con única respuesta, conformadas por un enunciado (que puede

presentar una situación, imagen, contexto, texto, entre otros); la formulación de una tarea de evaluación (aquel que se le pide al evaluado realizar), y cuatro opciones de respuesta, de las cuales solo una es válida para responder la tarea planteada.

¿Cómo utilizar correctamente este cuadernillo?

Este cuadernillo contiene **17 preguntas**, utilizadas en aplicaciones anteriores del examen Saber Pro. Con estos ítems podrás familiarizarte y conocer un poco más del módulo de competencias específicas Cuidado de Enfermería en los Ámbitos Clínico y Comunitario.



Pregunta 1

Durante la visita domiciliaria, el profesional de enfermería encuentra una familia conformada por cinco miembros, padre madre y tres hijos. Estos manifiestan tener una relación armónica y resaltan como factor importante el diálogo, para la solución de conflictos que surgen en la familia.

En esta situación, ¿cuál es el instrumento que debe usar el profesional de enfermería para evaluar el funcionamiento familiar?

- A.** Apgar familiar.
- B.** Psicograma.
- C.** Ecomapa.
- D.** Familiograma.

Pregunta 2

Una señora de 37 años con 23 semanas de embarazo asiste a su primer control prenatal. En el interrogatorio la gestante manifiesta como antecedentes personales haber tenido 5 gestaciones, 4 partos, ningún aborto, su último hijo nació hace 10 meses y haber estado hospitalizada por una tromboflebitis hace tres meses, no tiene antecedentes familiares de importancia. En la actualidad trabaja en oficios varios, convive con sus hijos y su esposo.

De acuerdo con la situación presentada, el diagnóstico de enfermería específico es

- A.** embarazo de alto riesgo relacionado con multiparidad y el antecedente patológico.
- B.** gestación con alto riesgo relacionado con la edad materna y los antecedentes obstétricos.
- C.** gestación de alto riesgo relacionado con los antecedentes obstétricos y patológicos.
- D.** riesgo materno elevado relacionado con el antecedente de tromboflebitis.

Pregunta 3

Un hombre de 57 años ingresa a urgencias por presentar hace dos horas dolor precordial irradiado a cuello y espalda, diaforesis y fatiga. En el electrocardiograma hay cambios que indican infarto.

En este caso, ¿cuál es el diagnóstico de enfermería prioritario?

- A.** Alteración de la comodidad relacionada con presencia de dolor precordial.
- B.** Alteración en el intercambio gaseoso relacionado con disminución en la fracción de eyección.
- C.** Contracción cardiaca ineficaz relacionada con desequilibrio entre el aporte y la demanda de O_2 a nivel miocárdico.
- D.** Intolerancia a la actividad física relacionada con desequilibrio entre el aporte y la demanda de O_2 a nivel miocárdico.

Pregunta 4

Durante la ronda en la sala de puerperio mediato, el profesional de enfermería observa un recién nacido de 37 semanas de edad gestacional, con peso de 2.800 g, Apgar 7-8-9/10, respiración irregular con pausas y piel pálida, en alojamiento conjunto. La mamá refiere que el bebé presenta llanto apagado, recibe poco el seno a pesar de que trata de ponerlo bien y duerme la mayor parte del tiempo. Según la información obtenida, el diagnóstico de enfermería es “Riesgo de lesión orgánica, relacionada con glicemia inestable”.

De acuerdo con este diagnóstico, ¿cuáles son los cuidados de enfermería específicos para el recién nacido?

- A.** Tomar glicemia capilar y solicitar valoración urgente por el médico pediatra.
- B.** Administrar bolo de DAD 10 % de 560 mg y despertarlo para que tome leche materna.
- C.** Tomar una muestra para glicemia y administrarle 30 cm^3 de leche industrializada.
- D.** Corregir la técnica de lactancia materna y esperar a que llegue el médico para valorarlo.

Pregunta 5

A la consulta de crecimiento y desarrollo ingresa un paciente de 9 meses de edad, traído por la madre, quien desde hace cuatro días presenta fiebre, irritabilidad y ella ha observado la presencia de manchas rojas que empezaron en la cabeza y se extendieron por todo el cuerpo. Dice que en el jardín al cual asiste su hijo hay dos niños con los mismos síntomas. En el examen físico se encuentra temperatura de 38 °C, ojos inyectados y manchas de Koplik en la cavidad oral. El profesional de enfermería determina que el caso es compatible con sarampión. La actividad de vigilancia epidemiológica en relación con este caso debe hacer

- A.** búsqueda de casos, identificación de contactos y notificación inmediata.
- B.** revisión de historias clínicas, reporte semanal y solicitar el envío de nuevos casos.
- C.** búsqueda de casos, toma de muestras para frotis de faringe y notificación semanal.
- D.** vacunación masiva, toma de muestra para IgM y notificación inmediata.

Pregunta 6

Al servicio de urgencias ingresa un hombre de 68 años con antecedentes de obesidad, sedentarismo, dislipidemia. Refiere dolor precordial con intensidad de 9/10 de dos horas de evolución. Al monitorearlo se obtiene una frecuencia cardíaca de 110 latidos por minuto, tensión arterial de 90/60 mmHg, saturación al medio ambiente 88 %, se observa ansioso, pálido y diaforético. Se toma electrocardiograma de 12 derivaciones que presenta alteración del segmento ST.

De acuerdo con lo anterior, ¿cuál es el diagnóstico de enfermería?

- A.** Disminución del gasto cardíaco relacionado con hipoxia a nivel miocárdico.
- B.** Dolor relacionado con disminución del flujo sanguíneo a nivel miocárdico.
- C.** Exceso de volumen de líquido relacionado con presencia de diaforesis.
- D.** Deterioro de la eliminación relacionada con hipoxia a nivel miocárdico.

Pregunta 7

El profesional de enfermería, del servicio de urgencias, al recibir el turno, encuentra un paciente de 30 años que ingresó por dolor torácico de 3 horas de evolución. En la valoración física, lo observa: consciente, alerta y orientado, tiene oxígeno por cánula nasal a 2 litros por minuto, y líquidos endovenosos en miembro superior derecho, pasando solución salina por bomba de infusión a 100 cm³/hora, sus ruidos cardíacos son simétricos, sus ruidos respiratorios son normales, con abdomen blando a la palpación; en sus miembros inferiores la perfusión tisular está disminuida.

El electrocardiograma evidencia un supradesnivel del segmento S-T en las derivaciones V4, V5 y V6; el reporte de la troponina es positivo. Sus signos vitales registran los siguientes valores: tensión arterial de 100/60; frecuencia cardíaca 105 latidos por minuto; frecuencia respiratoria 18 respiraciones por minuto; temperatura 37 °C. Con la situación en la que se encuentra el paciente, el diagnóstico de enfermería es “Disminución de la perfusión tisular cardiaca, relacionada con lesión vascular coronaria”.

De acuerdo con este diagnóstico, los cuidados de enfermería específicos son

- A. manejar el dolor y lograr el balance hídrico.
- B. controlar el balance de líquidos y monitorear por electrocardiógrafo, continuamente.
- C. propiciar medidas de confort y garantizar la comunicación familiar.
- D. trasladarlo a cuidado intensivo y valorar signos de sangrado.

Pregunta 8

Un niño de 20 meses de edad ingresa en el servicio de urgencias, por presentar, según la madre, “Dificultad para respirar y chillido en el pecho”. En la consulta el médico le diagnostica bronquiolitis grave. En la valoración física se detecta una frecuencia respiratoria de 45 respiraciones sibilantes por minuto, tiraje subcostal y saturación de oxígeno de 89 %, con secreción nasal abundante. El diagnóstico de enfermería identificado es “Disminución en el intercambio gaseoso relacionado con aumento en el número de respiraciones por minuto”. De acuerdo con el diagnóstico establecido, el cuidado de enfermería específico es

- A. administrar 1 litro de oxígeno por minuto a través de cánula nasal.
- B. realizar las micronebulizaciones con el broncodilatador ordenado.
- C. realizar aseo nasal con 2 cm³ de suero fisiológico cada 3 o 4 horas.
- D. administrar la primera dosis del antibiótico ordenado por vía oral.

Pregunta 9

En una institución prestadora de servicios de salud, un profesional de enfermería identifica que el programa de tuberculosis requiere ajustes para estandarizar la recolección, el procesamiento y envío de la información generada en la atención a sus usuarios.

Por tal motivo, debe adoptar formatos que garanticen la calidad de la información. Usted define que el instrumento adecuado a implementar debe contener

- A.** libros de registro de archivo.
- B.** libros de registro de historia clínica.
- C.** registros de preconsulta.
- D.** registros de casos y actividades.

Pregunta 10

Una mujer de 86 años permanece postrada en cama en su domicilio desde hace aproximadamente un mes por fractura bilateral de miembros inferiores por accidente automovilístico; en la valoración, el profesional de enfermería detecta que la paciente se queja de mucho dolor al tratar de movilizarse; además, se observa pálida, decaída, con actitud negativa y con pérdida del apetito. Los signos vitales son: temperatura 38 °C; pulso de 86 latidos por minuto; tensión arterial de 120/80 mmHg y una frecuencia respiratoria de 23 respiraciones por minuto.

La paciente manifiesta que tampoco le dan ganas de comer por temor a subir de peso y que sea más difícil su recuperación.

A partir de éstos hallazgos, ¿cuál es el diagnóstico prioritario a intervenir?

- A.** Desequilibrio nutricional, relacionado con pérdida del apetito.
- B.** Deterioro del bienestar, relacionado con dolor crónico.
- C.** Riesgo de deterioro funcional, relacionado con el desuso.
- D.** Deterioro del bienestar físico, relacionado con falta de ingesta.

Pregunta 11

Una adolescente de 14 años, arrollada por un automóvil en la vía pública; ingresa en el servicio de urgencias. Al realizarle la valoración se encuentra: frecuencia cardíaca de 125 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 26 respiraciones por minuto; tensión arterial de 80/40 mmHg; pulso radial ausente; palidez e hipotermia; neurológicamente responde al llamado, se encuentra orientada en persona, pero desorientada en tiempo y espacio; moviliza las cuatro extremidades y obedece órdenes; pupilas isocóricas, reactivas; además se observa el uso de los músculos accesorios de la respiración, abdomen distendido con signo de Callen.

Teniendo en cuenta la información anterior, ¿cuál es el diagnóstico de enfermería prioritario?

- A.** Riesgo de perfusión tisular ineficaz con factor de riesgo de hipotensión.
- B.** Patrón respiratorio ineficaz relacionado con deterioro cognitivo.
- C.** Disminución del gasto cardíaco relacionado con disminución del volumen intravascular.
- D.** Disminución de la capacidad adaptativa intracraneal por hipertensión intracraneal.

Pregunta 12

Una enfermera que forma parte del equipo de atención primaria en salud realiza un diagnóstico de las necesidades de una comunidad, por medio del cual detecta problemas relacionados con el manejo inadecuado de basuras y presencia de vectores, que influyen en el estado de salud de la población, lo cual facilita la presencia de algunas enfermedades prevenibles. La profesional decide realizar una investigación que permita la vinculación de la comunidad con el equipo de salud para la resolución de los problemas identificados.

De acuerdo con lo anterior, ¿cuál es el diseño de investigación adecuado?

- A.** Etnográfico.
- B.** Fenomenológico.
- C.** Crítico-social.
- D.** Acción-participación.

Pregunta 13

Un profesional de enfermería hace parte del Equipo Básico de Salud y se encuentra en una comunidad urbana dispersa, con características socioeconómicas bajas, con el 65% de la población asegurada a sistema de salud, inadecuadas vías de acceso y bajo uso de los servicios de salud. Durante el tamizaje, realiza 25 controles prenatales en mujeres desde los 15 años hasta los 45 años, e identifica en las edades extremas bajo peso para la edad gestacional, sumado a la inasistencia a controles prenatales, lo cual aumenta el riesgo de interferir el bienestar fetal.

De acuerdo con lo anterior, al finalizar la brigada, el profesional de enfermería establece que la acción intersectorial en este caso es

- A.** formación y acompañamiento a familias para negociar la decisión compatible con las particularidades culturales, que disminuyan las barreras al control prenatal y a los servicios de salud.
- B.** restablecimiento de derechos para contrarrestar la poca gestión, amenaza y vulneración a través de la inclusión en programas de recuperación nutricional.
- C.** promoción y protección del bienestar a través del empoderamiento de las gestantes para el consumo de micronutrientes.
- D.** empoderamiento de las gestantes para la participación activa en el cuidado de la mujer y del bebé que está por nacer, en la garantía de su protección y seguridad.

Pregunta 14

Durante un taller educativo con los estudiantes de los grados noveno a undécimo, el profesional de enfermería de la institución educativa detecta que un grupo de seis (6) hombres y mujeres hace comentarios de rechazo frente a todo tipo de alimentos. Realiza la valoración individual y encuentra que existe pérdida de aproximadamente 8 - 10 kg de peso en el 10% de la población; además, encuentra en algunas maletas todo tipo de laxantes. Al momento de la entrevista, los estudiantes refieren que el prototipo estético que desean alcanzar requiere sacrificios como vomitar todo lo que comen, para que los docentes y los padres de familia no sospechen, y usar laxantes como mecanismo de eliminación de los residuos alimentarios que queden en el organismo.

De acuerdo con lo anterior, el profesional de enfermería define que la acción intersectorial que se debe iniciar es

- A. comunicar al sector educativo para conformar un equipo de trabajo académico multidisciplinario.
- B. notificar al sector salud para diseñar planes de intervenciones individuales y familiares.
- C. divulgar al sector salud para la construcción de una política que regule la problemática de nutrición.
- D. reportar al sector educativo, para iniciar acciones terapéuticas y educativas, individuales y colectivas.

Pregunta 15

Un neonato de tres días de nacido es llevado por su mamá al servicio de urgencias, por presentar hipotonía, largos períodos de sueño, hipoactividad y temblores. La mamá manifiesta que el neonato tiene dificultad para el agarre del pezón, ya que tiene pezón invertido. En la valoración de enfermería se observa somnoliento, con reflejos débiles, respiración irregular y responde solo a estímulos; se toma glucometría, la cual reporta 40 mg/dL. Teniendo en cuenta la situación anterior, el profesional de enfermería establece como diagnóstico: “Hipoglucemia relacionada con deficiencia en la lactancia, secundaria a dificultad para el agarre del pezón (pezón invertido)”.

De acuerdo con el diagnóstico identificado, los cuidados de enfermería específicos son

- A. solicitar valoración médica y enseñarle a la madre a reconocer signos y síntomas de alarma neonatal.
- B. establecer acceso vascular e iniciar soporte de glucosa parenteral según prescripción médica.
- C. tomar muestra para glicemia central y ayudar a la madre con técnicas para protruir el pezón.
- D. solicitar valoración médica y establecer acceso vascular para iniciar alimentación parenteral.

Pregunta 16

Un hombre de 78 años se encuentra hospitalizado en el servicio de medicina interna con diagnóstico de insuficiencia cardiaca congestiva, enfermedad obstructiva crónica e hipertensión arterial. En la valoración de enfermería se detecta somnoliento, con facies de tristeza, con oxígeno por cánula a 2 litros por minuto; refiere que en la noche no concilió el sueño porque no sabe de su hija.

De acuerdo con esta situación, el diagnóstico de enfermería específico es

- A. déficit del intercambio gaseoso relacionado con obstrucción de la vía respiratoria.
- B. disminución del gasto cardíaco relacionado con inefectividad de la bomba cardíaca.
- C. trastorno del sueño relacionado con estrés hospitalario.
- D. ansiedad relacionada con alteración de su estilo de vida.

Pregunta 17

Una paciente de 86 años, viuda, con antecedente de artritis reumatoidea, se encuentra hospitalizada en su tercer día de postoperatorio de remplazo total de cadera. En la valoración de enfermería se detecta: limitación al movilizarse en la cama; solicitud constante de asistencia para sus actividades diarias por presentar dolor generalizado, intenso y permanente en todas sus articulaciones; se auscultan estertores basales en el lóbulo inferior del pulmón derecho, y se observa distensión abdominal. La paciente no hace deposición desde hace tres días. El diagnóstico de enfermería identificado es: "Alteración de la actividad física y del reposo", y su factor etiológico se relaciona con el deterioro

- A.** músculo-esquelético.
- B.** en el autocuidado.
- C.** del estado físico.
- D.** neuromuscular.

Tabla de respuestas correctas

Posición	Afirmación	Respuesta correcta
1	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto comunitario, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	A
2	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	C
3	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	C
4	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	A
5	Aplica los principios éticos-legales y administrativos para la gestión de los recursos y servicios de salud a favor del cuidado de la vida.	A
6	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	B

Posición	Afirmación	Respuesta correcta
7	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	A
8	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	A
9	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto comunitario, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	D
10	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto comunitario, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	B
11	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	C
12	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto comunitario, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	D

Posición	Afirmación	Respuesta correcta
13	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto comunitario, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	B
14	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto comunitario, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	D
15	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	B
16	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	D
17	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	A



Calle 26 N.º 69-76, Torre 2, Piso 16, Edificio Elemento,
Bogotá D. C., Colombia www.icfes.gov.co

Líneas de atención al ciudadano: Bogotá D. C.,
Tel.: (60+1) 915 6101 | PBX: (60+1) 915 6101