

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 07 (sete) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Conhecimentos Gerais (10 questões) e Conhecimentos Específicos (40 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 03 (três) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 01 (uma) hora após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

.....
DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RASCUNHO

- 1) **O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, EXCETO:**
- Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
 - Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções, independentemente de estas ocorrerem no âmbito SUS.
 - Estar a prescrição em conformidade com a RENAME (Relação Nacional de medicamentos Essenciais).
 - Estar a prescrição em conformidade com os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos.
 - Ter a dispensação ocorrida em unidades indicadas pela direção do SUS.
- 2) **Considerando as diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde, aprovadas pela resolução 453 do Conselho Nacional de Saúde, assinale a alternativa incorreta:**
- Como Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros.
 - O número de conselheiros será definido pelos Conselhos de Saúde e constituído em lei.
 - Considerando as vagas dos Conselhos, estas deverão ser distribuídas de modo que 1/3 delas sejam ocupadas por entidades e movimentos representativos de usuários.
 - A representação nos segmentos deve ser distinta e autônoma em relação aos demais segmentos que compõem o Conselho, por isso, um profissional com cargo de direção ou de confiança na gestão do SUS, ou como prestador de serviços de saúde não pode ser representante dos usuários ou de trabalhadores.
 - A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, não é permitida nos Conselhos de Saúde.
- 3) **Considerando a Política Nacional de Atenção Obstétrica e Neonatal de 2005, entre as ações e procedimentos preconizados para a Atenção Pré-Natal, não se inclui:**
- Realização de, no mínimo, quatro consultas de pré-natal, sendo, preferencialmente, uma no primeiro trimestre, uma no segundo trimestre e duas no terceiro trimestre da gestação.
 - Realização de glicemia de jejum, um exame na primeira consulta e outro próximo à trigésima semana da gestação.
 - Classificação de risco gestacional a ser realizada na primeira consulta e nas subsequentes.
 - Identificação pelo nome da gestante e dos profissionais de saúde responsáveis pelo atendimento.
 - Escuta da mulher e de seus acompanhantes, esclarecendo dúvidas e informando sobre o que vai ser feito durante a consulta e as condutas a serem adotadas.

- 4) **Segundo a Política Nacional de Atenção Integral a Saúde da Mulher (PNAISM), para atingir os princípios de humanização e da qualidade da atenção deve-se levar em conta, uma série de elementos. Assinale a alternativa que contém um elemento incorreto, em relação à PNAISM:**
- Disponibilidade de recursos tecnológicos e uso apropriado, de acordo com os critérios de evidência científica e segurança da usuária.
 - Acolhimento amigável em todos os níveis da assistência, buscando-se a orientação da clientela sobre os problemas apresentados e possíveis soluções, assegurando-lhe a participação nos processos de decisão em todos os momentos do atendimento e tratamentos necessários.
 - Disponibilidade de insumos, equipamentos e materiais educativos.
 - Disponibilidade de informações e orientação da clientela, familiares e da comunidade sobre a promoção da saúde, assim como os meios de prevenção e tratamento dos agravos a ela associados.
 - Evitar a captação precoce e busca ativa das usuárias, em respeito ao princípio da preservação da autonomia das pessoas, expresso na lei 8080/90.
- 5) **Considerando os objetivos específicos e estratégias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM), analise as sentenças abaixo e assinale aquela que contém apenas os objetivos corretos em relação à PNAISM.**
- Estimular a implantação e implementação da assistência em planejamento familiar, para homens e mulheres, adultos e adolescentes, no âmbito da atenção integral à saúde.
 - Reduzir a morbimortalidade por câncer na população feminina.
 - Promover a atenção à saúde das mulheres em situação de prisão, incluindo a promoção das ações de prevenção e controle de doenças sexualmente transmissíveis e da infecção pelo HIV/Aids nessa população.
- I, II e III.
 - I e II apenas.
 - II apenas.
 - I apenas.
 - I e III apenas.
- 6) **Segundo o Código de Ética dos profissionais de enfermagem, divulgar ou fazer referência a casos, situações ou fatos de forma que os envolvidos possam ser identificados pode levar à (s) seguinte penalidade (s):**
- Advertência verbal apenas.
 - Advertência verbal e multa apenas.
 - Advertência verbal, multa e censura apenas.
 - Advertência verbal, multa, censura e suspensão do exercício profissional apenas.
 - Advertência verbal, multa, censura, suspensão do exercício profissional e cassação do direito ao exercício profissional.
- 7) **Durante um atendimento a uma adolescente de 16 anos é firmado o diagnóstico de gravidez, sendo o pai um colega de escola, com quem namora há mais de dois anos. A jovem é estudante de 2º grau, bem orientada e não quer que o fato seja naquele momento revelado à família ou ao citado pai. Segundo o Código de Ética dos profissionais de enfermagem você deve:**
- Respeitar o sigilo solicitado.
 - Comunicar os pais da adolescente.
 - Convocar o jovem citado como pai, independentemente do desejo da jovem.
 - Comunicar ao conselho de defesa dos direitos da infância e da adolescência.
 - Comunicar à promotoria da infância e juventude.

8) Entre os princípios da Rede Cegonha, definidos na Portaria que a institui, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, **não** se inclui:

- a) O respeito à diversidade cultural, étnica e racial.
- b) A promoção da equidade.
- c) A garantia da segurança alimentar e nutricional.
- d) A garantia dos direitos sexuais e dos direitos reprodutivos de mulheres, homens, jovens e adolescentes.
- e) O respeito, a proteção e a realização dos direitos humanos.

9) A Rede Cegonha organiza-se a partir de quatro componentes: **Pré-Natal, Parto e Nascimento, Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança e Sistema Logístico: Transporte Sanitário e Regulação. Considerando esses componentes e as ações de atenção à saúde de cada um, assinale a alternativa incorreta:**

- a) Implementação de estratégias de comunicação social e programas educativos relacionados à saúde sexual e à saúde reprodutiva.
- b) Garantia de acompanhante durante o acolhimento e o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- c) Busca ativa de crianças vulneráveis.
- d) Acompanhamento da puérpera e da criança na atenção básica com visita domiciliar dentro do primeiro mês após a realização do parto e nascimento.
- e) Realização dos exames de pré-natal de risco habitual e de alto risco e acesso aos resultados em tempo oportuno.

10) Considerando as diretrizes da Rede Cegonha, assinale a **incorreta**:

- a) Garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal.
- b) Garantia da atenção à saúde das crianças de zero a 48 meses com qualidade e resolutividade.
- c) Garantia de vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro.
- d) Garantia das boas práticas e segurança na atenção ao parto e nascimento.
- e) Garantia de acesso às ações do planejamento reprodutivo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11) Segundo a Organização Mundial de Saúde (2014), a hemorragia pós parto é a principal causa de mortalidade materna em países de baixa renda e a causa primária de quase um quarto de todas as mortes maternas no nível global. Sobre a hemorragia pós parto, é correto afirmar que:

- a) Sua ocorrência é tardia, frequentemente na segunda semana após o parto.
- b) Para sua prevenção, indica-se gestão ativa da terceira fase do parto, a qual inclui o clameamento precoce do cordão umbilical e a tração controlada do cordão.
- c) Todas as parturientes devem receber uterotônicos durante a terceira fase do parto para sua prevenção.
- d) A ergotamina é a droga de primeira escolha para sua prevenção, por ser mais barata e efetiva.
- e) Recomenda-se a massagem uterina contínua em sua prevenção, especialmente se a parturiente recebeu ocitocina profilática.

12) Dados biológicos e epidemiológicos obtidos nas últimas décadas ampliaram as evidências sobre os benefícios do aleitamento materno para mulheres e crianças. Leia as alternativas a seguir e assinale a alternativa correta:

- a) Há evidências consistentes de benefícios do aleitamento materno na proteção contra a ocorrência de hipertensão na vida adulta.
- b) O aleitamento materno protege as crianças de quadros alérgicos, incluindo asma, alergia alimentar e eczema.
- c) O aleitamento materno protege as crianças do aparecimento de cárie dentária na adolescência.
- d) O aleitamento materno associa-se a maiores escores no coeficiente de inteligência (QI).
- e) O aleitamento materno exclusivo associa-se a maiores peso e estatura no sexto mês de vida da criança.

13) O Caderno HumanizaSUS volume 4, publicado pelo Ministério da Saúde em 2014, trata da humanização do parto e nascimento. No contexto da humanização, assinale a alternativa correta sobre o objetivo principal da assistência materna de qualidade, centrada na mulher e na família:

- a) Favorecer experiência positiva para a mulher e sua família, manter a sua saúde física e emocional, prevenir complicações e responder às emergências.
- b) Favorecer a comunicação entre a equipe e entre esta e a mulher e sua família, garantindo o acompanhamento com psicólogo no momento do parto.
- c) Garantir à mulher apoio constante da equipe assistencial, viabilizando que a família aguarde nas proximidades da maternidade a evolução do parto.
- d) Viabilizar a elaboração de protocolos que contribuam com a garantia de cumprimento das normas e rotinas institucionais.
- e) Promover cuidado especializado, que viabilize a alta precoce da maternidade após o parto.

14) Nas unidades de cuidado ao parto, a mulher deve ser acolhida e o seu atendimento deve ser priorizado de acordo com o grau de risco que apresenta nesse momento. Assinale a alternativa correta sobre a classificação de risco em obstetrícia, proposta pelo Ministério da Saúde do Brasil:

- a) É instrumento destinado a favorecer a organização das portas de entradas dos serviços de urgência obstétrica, e tem como objetivo principal diminuir as filas tradicionalmente existentes nestes locais.
- b) É ferramenta de apoio à decisão clínica, que tem como propósito a pronta identificação das pacientes que precisarão receber analgesia no parto, de forma a viabilizar a presença do anestesista na sala de parto.
- c) É ferramenta que viabiliza a identificação da paciente crítica ou mais grave, permitindo atendimento rápido e seguro de acordo com o potencial de risco, com base nas evidências científicas existentes.
- d) Baseia e orienta uma análise profunda, detalhada e sistematizada, que possibilita identificar situações que ameaçam a vida.
- e) É ferramenta que permite identificar a paciente crítica ou mais grave, permitindo a internação precoce dessas parturientes em Unidade de Terapia Intensiva.

15) De acordo com Merhy (1998), as tecnologias da assistência em saúde podem ser definidas em duras, leve-duras e leves. Transportados esses conceitos para a área obstétrica, é correto afirmar que:

- a) Na assistência perinatal, quando se está lidando com mulheres e crianças saudáveis, as tecnologias leve-duras devem preponderar sobre todas as outras.
- b) Na assistência perinatal, quando se está lidando com mulheres e crianças saudáveis, as tecnologias leves devem preponderar sobre todas as outras.
- c) Nas situações de menor risco ou na ausência de desvios importantes da normalidade, as tecnologias duras devem se sobrepor às tecnologias leves e leve-duras.
- d) As tecnologias leve-duras são aquelas relacionadas às relações entre os prestadores de cuidado e seus pacientes.
- e) Na assistência perinatal, por estarmos lidando com duas vidas, as tecnologias duras devem preponderar sobre todas as outras.

16) O centro de nascimento ou centro de parto normal, ligado a um hospital (intra-hospitalar ou peri-hospitalar) ou independente, mas com referência (extra-hospitalar), constitui opção existente quanto ao local do nascimento. Assinale a alternativa correta:

- a) Nesses serviços, mulheres com baixo ou alto risco de complicações podem vivenciar o processo de nascimento em uma atmosfera semelhante ao domicílio, com assistência obstétrica no nível primário.
- b) Nesses serviços a mulher se sente em um ambiente familiar e emocionalmente seguro, condição que pode trazer influências psicologicamente positivas, contribuindo para que o parto transcorra com menos complicações e intervenções.
- c) Nesses serviços as mulheres são geralmente assistidas por médicos obstetras e têm a opção da presença de familiares, assim como a liberdade para adotarem a posição que desejarem durante o trabalho de parto e no parto.
- d) Apenas nos Centros de Nascimento peri ou intra-hospitalares os profissionais estão autorizados a admitir mulheres independentemente de sua classificação de risco.
- e) Nesses serviços as mulheres podem dar à luz na mesma cama em que foram admitidas na internação e que permanecerão no puerpério, por isso, são aconselhadas a adotarem posição de litotomia.

17) A classificação de risco pode evitar a peregrinação de mulheres nos serviços de atenção obstétrica. Viabiliza o acesso qualificado e o atendimento com resolutividade, em tempo adequado para cada caso. Assinale a alternativa correta sobre essa Classificação:

- a) Parturientes com rebaixamento do nível de consciência ou alteração importante do estado mental devem ser classificadas nas cores laranja/amarela.
- b) Parturiente com perda de líquido amniótico espesso e esverdeado deve ser classificada na cor verde.
- c) Multíparas no período expulsivo devem ser classificadas na cor amarela.
- d) Gestante de terceiro trimestre, com relato de ausência de movimentos fetais nas últimas 12 horas deve ser classificada na cor verde.
- e) Gestantes que buscam o serviço de saúde para solicitar licença maternidade ou trocar exames ou receitas devem ser classificadas na cor azul.

18) Na busca por evidências quanto a melhor posição para mulher no segundo estágio do parto foi realizada metanálise envolvendo 22 estudos randomizados controlados, com 7.280 mulheres. Assinale a alternativa correta sobre os resultados encontrados:

- a) As mulheres devem ser encorajadas a darem à luz na posição que for mais confortável para elas.
- b) As mulheres devem ser encorajadas a darem à luz deitadas, pois facilita para os profissionais, o que torna essa posição mais segura.
- c) Dar à luz de pé reduz significativamente a perda de sangue, quando se compara essa com outras posições.
- d) Dar à luz deitada, em posição litotômica, diminui significativamente a chance de necessitar de episiotomia ou fórceps.
- e) Dar à luz em decúbito dorsal horizontal diminui significativamente a chance de ocorrer laceração perineal.

19) Assinale a alternativa correta. Evidências científicas sobre a episiotomia em partos vaginais indicam que:

- a) A episiotomia mantém-se indicada rotineiramente para mulheres primigestas, mas não para multíparas.
- b) Mulheres submetidas à episiotomia de rotina têm menos trauma perineal posterior que as mulheres não submetidas a esse procedimento.
- c) Mulheres submetidas à episiotomia de rotina têm menos dor no períneo que as mulheres não submetidas a esse procedimento.
- d) Mulheres submetidas à episiotomia de rotina têm vários benefícios, quando comparadas àquelas submetidas à episiotomia com indicação precisa.
- e) A realização de episiotomia não protege as mulheres da incontinência urinária ou dispareunia futuras.

20) Revisão Cochrane foi realizada, sobre os banhos mornos na primeira fase do trabalho de parto, é correto afirmar que:

- a) Provocam aumento na duração do trabalho de parto, mas diminuem a dor.
- b) Diminuem a duração do trabalho de parto, mas aumentam a necessidade de anestesia peridural.
- c) Reduzem a necessidade de analgesia peridural, sem afetar negativamente a duração do trabalho de parto.
- d) Reduzem as taxas de parto cirúrgico, mas aumentam a necessidade de analgesia peridural.
- e) Diminuem a duração do trabalho de parto e as taxas de parto cirúrgico.

21) Na medida em que mais mulheres passaram a dar à luz em hospitais, em vez de terem partos domiciliares, diminuiu o apoio contínuo durante o trabalho de parto. Assim, essa prática tem se tornado exceção em vez de regra. Assinale a alternativa correta sobre o resultado de Revisão Sistemática Cochrane sobre o apoio contínuo durante o trabalho de parto:

- a) O apoio durante o trabalho de parto inclui oferecer suporte emocional, medidas de conforto, informações e intermediação voltada a facilitar e minimizar o trabalho da equipe de saúde.
- b) A presença de uma pessoa de escolha da mulher durante o trabalho de parto ajuda o processo fisiológico do trabalho de parto a se desenvolver, mas reduz a sensação de controle e de competência das parturientes.
- c) O tipo de apoio mais benéfico parece ser aquele que é oferecido por familiares, devendo-se usar pessoas que não sejam do vínculo familiar da parturiente apenas quando nenhum familiar estiver disponível.
- d) O apoio contínuo durante o trabalho de parto aumenta as chances de se evoluir para parto vaginal espontâneo, não provoca danos, e as mulheres ficam mais satisfeitas.
- e) A presença do marido durante o trabalho de parto tende a provocar aumento na necessidade de intervenções obstétricas.

22) Assinale a alternativa correta. São evidências científicas, obtidas a partir de Revisão Sistemática Cochrane, sobre a posição materna e mobilidade durante o primeiro estágio do parto:

- a) Manter-se de pé no primeiro estágio do trabalho de parto aumenta a chance de complicações, como a parada secundária da dilatação.
- b) Manter-se em posições verticais no primeiro estágio do parto reduz o tempo total de duração do trabalho de parto.
- c) Manter-se em posições verticais no primeiro estágio do parto aumenta a chance de necessitar de anestesia peridural.
- d) Manter-se em posições verticais no primeiro estágio do parto repercute no segundo estágio do parto, aumentando significativamente sua duração.
- e) Manter-se em posições verticais no primeiro estágio do parto repercute no segundo estágio do parto, diminuindo significativamente sua duração.

23) Assinale a alternativa correta. Evidências científicas sobre o consumo de alimentos e bebidas durante o trabalho de parto indicam que:

- a) Em geral, as mulheres de baixo risco preferem manter-se em jejum durante o trabalho de parto, cabendo à equipe insistir para que se alimente regularmente.
- b) Em mulheres de baixo risco, o jejum associa-se a trabalhos de partos mais curtos, embora por vezes mais dolorosos.
- c) O jejum durante o trabalho de parto de mulheres de baixo risco garante que o estômago esteja vazio e a diminuição na acidez estomacal no momento do parto.
- d) Não há benefícios ou malefícios na restrição de alimentos e bebidas durante o trabalho de parto em mulheres com baixo risco de necessitar de anestesia.
- e) Em mulheres de baixo risco, o jejum está associado a trabalhos de parto mais longos, embora menos dolorosos.

24) Partograma é um formulário que objetiva proporcionar resumo sobre o trabalho de parto, de forma a alertar aos profissionais sobre qualquer intercorrência com a mãe ou o feto. Revisão sistemática Cochrane sobre partograma incluiu seis ensaios clínicos controlados e aleatorizados e 7706 mulheres em trabalho de parto espontâneo a termo. A partir desta revisão, é correto afirmar que:

- a) Várias vantagens foram identificadas no grupo de mulheres acompanhadas no trabalho de parto com partograma, especialmente a redução na duração total do trabalho de parto.
- b) Embora nenhuma vantagem materna tenha sido identificada em mulheres acompanhadas com partograma no trabalho de parto, houve vantagem para os recém-nascidos, que tiveram maiores índices no Boletim de Apgar.
- c) Existem diferentes tipos de partograma e apenas metade deles foi efetivamente capaz de prever riscos materno-fetais.
- d) É possível que os partogramas sejam úteis em localidades com mais recursos assistenciais, especialmente nos países europeus.
- e) Não se confirmou a redução nas taxas de cesárea com o uso do partograma, comparando-se seu uso com a assistência habitual sem este instrumento.

25) Diversas técnicas têm sido propostas para proteção perineal durante o trabalho de parto normal. Considerando-se as evidências científicas sobre essas técnicas, pode-se afirmar:

- a) A massagem perineal intraparto pode reduzir em 90% a ocorrência de trauma perineal no parto.
- b) A massagem com lubrificante é significativamente melhor que a compressa morna na prevenção do trauma perineal.
- c) A decisão de se utilizar ou não uma técnica de proteção perineal deve ser tomada pelos profissionais, visando o conforto materno.
- d) Os fatores que realmente são efetivos para aumentar a integridade perineal são evitar a episiotomia e o parto instrumental.
- e) Quando indicado o parto instrumental, deve-se dar preferência ao fórceps, sendo indicada a vácuo-extração em situações excepcionais.

26) Com relação ao acolhimento e primeiros cuidados ao recém-nascido após o nascimento, é correto afirmar que:

- a) A aspiração rotineira de boca e nariz em neonato a termo, que chora ou respira espontaneamente, que tem tônus muscular adequado e líquido amniótico claro, deve ser realizada apenas em serviços que não têm pediatra na sala de parto.
- b) Recomenda-se aspiração de vias aéreas logo após o desprendimento do pólo cefálico rotineiramente apenas em casos de parto com líquido amniótico meconial.
- c) Os passos iniciais no atendimento ao recém-nascido saudável incluem basicamente aquecimento, secagem e oferta de oxigênio por máscara.
- d) Quando necessárias, as manobras de reanimação atualmente preconizadas incluem abordagens mais invasivas e inclui a aspiração endotraqueal para todos os neonatos que requeiram reanimação.
- e) O contato pele a pele precoce melhora os resultados neonatais porque reduz o choro, levando à maior estabilidade cardiorrespiratória e aumenta o sucesso da amamentação.

27) Assinale a alternativa correta. De acordo com a Organização Mundial de Saúde, são práticas demonstradamente úteis no parto e que, por isso, devem ser estimuladas:

- a) Plano individual determinando onde e por quem o nascimento será realizado, feito em conjunto com a mulher durante a gestação e compartilhado com seu marido/companheiro/ família; monitoramento do bem-estar físico e emocional da mulher durante trabalho e parto e ao término do processo de nascimento.
- b) Avaliação do risco gestacional durante o pré-natal, reavaliado a cada contato com o sistema de saúde e no momento do primeiro contato com o prestador de serviços durante o trabalho de parto, e ao longo deste último; revisão uterina (exploração manual) rotineira após o parto.
- c) Monitoramento do bem-estar físico e emocional da mulher durante trabalho e parto e ao término do processo de nascimento; exame retal de rotina ao término do parto.
- d) Respeito à escolha da mulher sobre o local do parto, após ter recebido informações; uso rotineiro de comprimidos orais de ergometrina no 3º estágio do trabalho de parto, com o objetivo de evitar ou controlar hemorragias.
- e) Fornecimento de assistência obstétrica no nível mais periférico onde o parto for viável e seguro e onde a mulher se sentir segura e confiante; uso rotineiro de posição supina (decúbito dorsal) durante o trabalho de parto.

28) **Assinale a alternativa correta. Segundo o Ministério da Saúde brasileiro, nos casos dos recém-nascidos que dispensam reanimação neonatal, deve-se:**

- a) Colocá-lo em contato pele a pele com a mãe, despido e sem qualquer coberta, para que possa ser melhor avaliado pelos profissionais.
- b) Agilizar a medida de peso e estatura e, em seguida, assegurar o contato pele a pele mãe-bebê.
- c) Realizar banho breve, cuidando para que a temperatura da sala esteja em torno de 26 graus, para evitar a perda de calor.
- d) Colocá-lo ao lado de sua mãe, de forma que esta possa observá-lo enquanto aguarda a finalização do parto e o momento da amamentação.
- e) Colocá-lo em contato pele a pele, estimulando o aleitamento materno na primeira hora de vida, exceto em casos de mães HIV ou HTLV positivas.

29) **Segundo a Organização Mundial de Saúde, os distúrbios hipertensivos da gravidez são causa importante de morbidade grave, incapacidade prolongada e morte entre as mães e seus bebês. Na América Latina, aproximadamente um quarto de todas as mortes maternas tem sido associado a esses distúrbios. Entre os distúrbios hipertensivos que complicam a gravidez, a pré-eclampsia e a eclampsia se destacam como principais causas de mortalidade e morbidade materna e perinatal. Assinale a alternativa correta sobre o manejo dos casos de eclampsia e pré-eclampsia:**

- a) A suplementação individual ou combinada de vitamina C e vitamina E durante a gravidez deve ser recomendada para prevenir o desenvolvimento da pré-eclampsia e suas complicações.
- b) Recomenda-se a prescrição de dose baixa de ácido acetilsalicílico (aspirina, 75 mg) para a prevenção da pré-eclampsia em mulheres que têm risco elevado de desenvolver essa condição.
- c) Diazepam é o anticonvulsivante de escolha para a prevenção da eclampsia em mulheres com pré-eclampsia grave, enquanto que o sulfato de magnésio é recomendado para tratamento da eclampsia, em detrimento de outros anticonvulsivantes.
- d) Entre os diuréticos, particularmente as tiazidas são recomendadas para a prevenção da pré-eclampsia e suas complicações.
- e) Recomenda-se aconselhar repouso em casa como intervenção para a prevenção primária da pré-eclampsia em mulheres que apresentam risco de desenvolver essa condição.

30) **A infecção do trato urinário é intercorrência comum na gestação, ocorrendo em 17 a 20% de todas as gestações. Sobre o manejo das infecções do trato urinário proposto no Manual Técnico de Gestação de Alto Risco do Ministério da Saúde é correto afirmar que:**

- a) Não está indicada a realização de cultura de urina durante a gravidez, visto o papel relevante dos exames de urina simples para diagnóstico de infecções urinárias em gestantes.
- b) Diferentemente da cistite, a conduta frente a um caso de bacteriúria assintomática deve ser expectante, iniciando-se quando do aparecimento dos primeiros sintomas.
- c) A *Klebsiella pneumoniae* é o agente mais comumente relacionado à infecção do trato urinário na gestação, estando presente em aproximadamente 80% dos casos.
- d) A infecção do trato urinário associa-se a complicações como: rotura prematura de membranas ovulares, trabalho de parto prematuro, corioamnionite, sepsse materna e infecção neonatal.
- e) Gestantes com quadro de pielonefrite podem ser acompanhadas ambulatorialmente, exceto se apresentarem febre alta, acima de 39°C, condição que indica a necessidade de internação.

31) **O Relatório dos Objetivos de Desenvolvimento do Milênio (ODM) 2015, revela que os 15 anos de esforços para alcançar os oito objetivos estabelecidos na Declaração do Milênio, em 2000, foram bem sucedidos em todo o mundo. Relatório brasileiro de 2014 indica que no Brasil a situação não foi diferente. Considerando-se o ODM 5, é correto afirmar que:**

- a) De 1990 a 2011, a taxa de mortalidade materna brasileira caiu em 75% e, assim, o Brasil atingiu antecipadamente a meta proposta para 2015.
- b) De 1990 a 2011, a taxa de mortalidade materna brasileira caiu em 55%, passando de 141 para 64 óbitos por 100 mil nascidos vivos. Assim, o país não conseguiu atingir a meta de 35 óbitos por cem mil nascidos vivos proposta para 2015.
- c) A redução da Razão de Mortalidade Materna (RMM) observada no período de 2000 a 2015 se deve, em grande medida, à queda da mortalidade materna por causas obstétricas indiretas, visto que a redução das causas obstétricas diretas foi muito pequena.
- d) Entre as principais causas de morte materna, considerando-se as causas obstétricas diretas, estão a hipertensão, a diabetes e a hemorragia.
- e) Entre as principais causas de morte materna, considerando-se as causas obstétricas indiretas, estão os acidentes e a violência.

32) **Assinale a alternativa correta. A prática do contato pele a pele mãe bebê após o parto resulta em benefícios imediatos e a longo prazo. Assinale a alternativa correta, contendo, respectivamente, um benefício imediato e um benefício a longo prazo do contato pele a pele:**

- a) Melhora a efetividade da primeira mamada; diminui o tempo de internação após o parto.
- b) Reduz o tempo de obtenção de sucção efetiva; melhora o comportamento de afeto e apego da mãe.
- c) Regula/mantém a temperatura corporal; melhora a efetividade da primeira mamada.
- d) Melhora o comportamento de afeto e apego da mãe; diminui a necessidade de reanimação neonatal.
- e) Favorece a maior duração da amamentação; diminui a necessidade de internação em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal.

33) **A Rede Cegonha, instituída no âmbito do Sistema Único de Saúde, consiste numa rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como à criança o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e ao desenvolvimento saudáveis. São ações a serem implementadas no âmbito da Rede Cegonha:**

- a) Acesso ao pré-natal de alto de risco em tempo oportuno; garantia de pelo menos uma consulta pré-natal com especialista na área de obstetria.
- b) Acolhimento às intercorrências na gestação, com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade; garantia de pediatra na sala de parto para cuidados imediatos ao recém-nascido.
- c) Estímulo à implementação de equipes horizontais do cuidado nos serviços de atenção obstétrica e neonatal; vinculação da gestante desde o pré-natal ao local em que será realizado o parto.
- d) Suficiência de leitos obstétricos e neonatais (UTI, UCI e Canguru) de acordo com as necessidades regionais; compra de serviços da rede privada para exames ou outros procedimentos sempre que necessário.
- e) Acompanhamento da puérpera e da criança na atenção básica com visita domiciliar na primeira semana após a realização do parto e nascimento; garantia de atendimento a todas as especialidades durante a gravidez.

- 34) Após a finalização dos procedimentos de sala de parto, mãe e recém-nascido, devem ir para um local dentro da maternidade que permita a eles ficarem juntos 24 horas por dia até a alta hospitalar. Para isso, foi implantado o sistema de alojamento conjunto nas maternidades. Assinale a alternativa correta, sobre o sistema de alojamento conjunto:
- Contribui para a humanização do atendimento ao binômio mãe-filho e sua família; diminui a necessidade de profissionais da área de enfermagem, pelo envolvimento da família no cuidado.
 - Permite a convivência contínua entre mãe e bebê, o que facilita o conhecimento mútuo e a satisfação imediata das necessidades físicas e emocionais do recém-nascido; promove descida do leite mais lenta, diminuindo a chance de problemas mamários.
 - Bebês em alojamento conjunto choram menos e dormem mais do que quando se encontram em berçários; aumenta a necessidade de profissionais da área de enfermagem, pela presença da família na maternidade.
 - Permite maior envolvimento dos pais e/ou de outras pessoas significativas para o futuro cuidado com a criança; contribui para a diminuição do reflexo de ejeção do leite.
 - Promove o estabelecimento precoce do vínculo afetivo entre a mãe e o seu filho; oportuniza para as mães, em especial para as primigestas, aprenderem noções básicas dos cuidados com os recém-nascidos.
- 35) Imediatamente após o nascimento, a necessidade de reanimação neonatal dependerá da avaliação simultânea da respiração e da frequência cardíaca, sendo esta última o principal determinante da decisão de indicar as diversas manobras de reanimação. Assinale a alternativa correta sobre a reanimação neonatal:
- Logo após o nascimento, o recém-nascido deve respirar de maneira regular, suficiente para manter a frequência cardíaca acima de 100 bpm.
 - Logo após o nascimento, deve-se primeiro avaliar a coloração da pele e mucosas do recém-nascido para, em seguida, decidir os procedimentos que serão realizados na sala de parto.
 - A realização do boletim de Apgar é útil para determinar o início da reanimação e as manobras a serem instituídas no decorrer do procedimento.
 - Se o recém-nascido apresenta frequência cardíaca superior a 100 batimentos por minuto e/ou respiração espontânea e regular, deve-se iniciar a ventilação por pressão positiva.
 - A ventilação por pressão positiva precisa ser iniciada nos primeiros cinco minutos de vida, conhecidos como "Os cinco minutos de ouro".
- 36) Os modelos de assistência obstétrica e neonatal podem ser classificados em três paradigmas: o modelo Tecnomédico ou Biomédico, o modelo Humanista e o modelo Holístico. São características básicas do Modelo Humanista:
- Conexão corpo-mente; Balanço entre os desejos da instituição e do indivíduo; Foco na prevenção da doença; Informação, tomada de decisões e responsabilidade compartilhadas entre o médico e o paciente.
 - Separação corpo-mente; Alienação do médico em relação ao paciente; Organização hierárquica e padronização de cuidados; Supervalorização da ciência e tecnologia dura.
 - Unicidade de corpo-mente e espírito; O corpo é um sistema de energia interligado com outros sistemas de energia; A cura é o foco; Estrutura organizacional em rede que facilita a individualização da assistência.
 - Separação corpo-mente; Estrutura organizacional em rede que facilita a individualização da assistência; Supervalorização da ciência e tecnologia dura; Um sistema dirigido pelo lucro.
 - O paciente como objeto; Diagnóstico e tratamento de fora para dentro (curando a doença, reparando uma disfunção); Autoridade e responsabilidade inerente a cada indivíduo; A morte como resultado aceitável.
- 37) Complete a frase e a seguir assinale a alternativa correspondente. A clipagem retardada do cordão umbilical _____ é indicada para bebês prematuros e nascidos a termo, que não necessitam de ressuscitação ao nascimento.
- Após 30 minutos.
 - Após 10 minutos.
 - Após pelo menos 1 minuto.
 - Após 1 hora.
 - Após 30 segundos.
- 38) Em bebês que não necessitam de ressuscitação, a clipagem retardada de cordão umbilical está associada a:
- Diminuição de volume sanguíneo.
 - Maior necessidade de transfusão sanguínea após o nascimento.
 - Menos Hemorragia intraventricular.
 - Diminuição da pressão arterial.
 - Mais enterocolite necrosante.
- 39) Na ressuscitação neonatal, são recomendadas a técnica de compressão torácica _____ e a relação compressão-ventilação de _____. Preencha as lacunas e a seguir assinale a alternativa respectivamente correta.
- Dos dois polegares; 3:1 com 90 compressões e 30 respirações por minuto.
 - Com as duas mãos sobre a metade do esterno; 4:2 com 120 compressões e 30 respirações por minuto.
 - De um polegar; 5:1 com 100 compressões e 20 respirações por minuto.
 - Das duas mãos sobre a metade inferior do esterno; 30:2 com 150 compressões e 30 respirações por minuto.
 - De uma mão sobre a metade superior do esterno; 15:3 com 180 compressões e 30 respirações por minuto.
- 40) A ressuscitação de bebês prematuros com menos de 35 semanas de gestação:
- Deve ser iniciada com alta taxa de oxigênio (acima de 65%).
 - Deve ser iniciada com alta taxa de oxigênio (acima de 95%).
 - Deve ser iniciada com 50% de oxigênio e aumentando gradativamente até chegar a 100%.
 - Deve ser iniciada com pouco oxigênio (21 a 30%).
 - Não deve ser iniciada com oxigênio.
- 41) Para gestantes vacinadas com uma dose da vacina dupla tipo adulto (dT), a conduta deve ser:
- Administrar uma dose da Vacina Adsorvida Difteria, Tétano e Coqueluche (Pertussis Acelular) Tipo adulto (dTpa).
 - Administrar as duas primeiras doses de dT e a última dose de dTpa, preferencialmente entre 27^a e 36^a semanas de gestação.
 - Administrar uma dose de dT e uma dose de dTpa (entre 27^a e 36^a semanas de gestação) com intervalo de 60 dias entre as doses, mínimo de 30 dias.
 - Administrar três doses de vacinas contendo toxóides tetânico e diftérico com intervalo de 60 dias entre as doses.
 - Administrar uma dose de dT ou uma dose de dTpa apenas após o nascimento da criança.
- 42) Para o diagnóstico durante o pré-natal, a testagem para o HIV é recomendada:
- No primeiro trimestre de gravidez.
 - No segundo trimestre de gravidez.
 - No terceiro trimestre de gravidez.
 - Até o 15^o dia da gravidez.
 - Apenas se houver suspeita de contaminação do vírus.

43) O abortamento farmacológico é a utilização de fármacos para indução do abortamento ou abreviação do abortamento em curso. Para esvaziamento uterino no 1º, 2º ou 3º trimestre gestacional, é indicado o uso de:

- a) Misoprostol.
- b) Ergometrina.
- c) Metilergometrina.
- d) Meperidina.
- e) Metroclorpramida.

44) Uma gestante, 38 anos, com 24 semanas de gestação, estava andando na rua e caiu no chão repentinamente. Dois socorristas identificaram que a gestante apresentou uma parada cardiorrespiratória (PCR). Nesse caso, durante a Reanimação Cardiopulmonar (RCP), a relação compressão-ventilação sem via aérea avançada deve ser de:

- a) 5:2.
- b) 30:2.
- c) 3:1.
- d) 15:2.
- e) 10:2.

45) Considerando os anticoncepcionais orais apenas de progestogênio, leia as frases abaixo e a seguir assinale a alternativa correta.

- I. São anticoncepcionais que contêm uma dose muito baixa de progestogênio.
 - II. São chamados de minipílulas, que contêm uma alta dosagem de progestogênio e uma pequena dosagem de estrogênio.
 - III. São anticoncepcionais mais apropriados para a mulher que amamenta. Entretanto, mulheres que não estão amamentando não podem usá-los.
 - IV. Algumas das formulações disponíveis no Brasil são: Noretisterona e Desogestrel.
- a) As frases I e IV estão corretas.
 - b) Apenas a frase I está correta.
 - c) As frases II, III e IV estão corretas.
 - d) As frases II e IV estão corretas.
 - e) Apenas a frase III está correta.

46) Considerando o teste rápido para Sífilis, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- () O teste rápido para sífilis é um teste imunocromatográfico, treponêmico, de uso único para detecção de anticorpos específicos para *Treponema pallidum*.
 - () Pode ser realizado com amostra de sangue total, soro ou plasma.
 - () O diagnóstico é baseado exclusivamente em exames de microscopia e exames sorológicos.
 - () Em todos os casos, sem exceção, há a recomendação de tratamento somente com resultado do teste rápido reagente.
- a) V,F,V,F.
 - b) V,V,F,V.
 - c) F,F,V,V.
 - d) F,V,V,V.
 - e) V,V,F,F.

47) O Diabetes Mellitus consiste em uma síndrome clínica caracterizada por hiperglicemia em consequência de deficiência da efetividade ou diminuição da insulina, da resistência periférica à insulina, ou ambas. Considerando o Diabetes Mellitus durante a gestação, são complicações manifestadas no recém-nascido:

- a) Hiperglicemia.
- b) Hipercalemia.
- c) Hipoglicemia.
- d) Hipobilirrubinemia.
- e) Microcefalia.

48) O Método Canguru foi idealizado em 1978 na Colômbia e trazido para o Brasil em 1991, sendo que no ano de 2000, o Ministério da Saúde, normatizou este método como assistência humanizada ao recém-nascido de baixo peso. Considerando o Método Canguru, leia as frases abaixo e a seguir assinale a alternativa correta.

- I. Consiste em manter o recém-nascido levemente vestido em decúbito prono, na posição vertical e contra o peito de um adulto.
 - II. Este método tem a vantagem de criar e fortalecer o vínculo afetivo.
 - III. Este método não permite o aleitamento materno.
 - IV. Este método contribui para a redução da morbidade do recém-nascido.
- a) As frases I, II, III e IV estão corretas.
 - b) As frases I, II e IV estão corretas.
 - c) Apenas a frase II está correta.
 - d) Apenas a frase IV está correta.
 - e) As frases II, III e IV estão corretas.

49) Considerando o aleitamento materno, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- () O colostro tem um papel definido para a proteção do recém-nascido, pois contém mais anticorpos e mais células brancas. É rico em proteína e vitaminas A, E e K, além de minerais como zinco e sódio.
 - () O leite de transição ocorre entre o 14º e o 28º dia pós-parto, período em que o colostro começa a ser substituído pelo leite maduro.
 - () O leite maduro tem maior concentração de lactose e carboidrato, que supre cerca de 40% das necessidades energéticas do recém-nascido.
 - () O leite maduro sofre alterações ao longo da mamada. No início da mamada é rico em proteínas, lactose, vitaminas, sais minerais e água; e o leite do final da mamada possui maior quantidade de vitamina A e gordura.
- a) F,V,F,F.
 - b) V,V,V,V.
 - c) F,F,F,F.
 - d) V,F,V,V.
 - e) V,V,F,F.

50) Considerando o escore de Apgar, leia as frases abaixo e a seguir assinale a alternativa correta.

- I. Tem a finalidade de avaliar a vitalidade neonatal.
 - II. É considerado um parâmetro para determinar a necessidade de reanimação neonatal.
 - III. São avaliados os seguintes parâmetros: frequência cardíaca, esforço respiratório, coloração e pressão arterial.
 - IV. O recém-nascido é avaliado em três momentos: no primeiro, décimo e trigésimo minutos de vida.
- a) Apenas a frase I está correta.
 - b) As frases I, II, III e IV estão corretas.
 - c) Apenas a frase II está correta.
 - d) As frases II, III e IV estão corretas.
 - e) As frases I e II estão corretas.

