Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional em Saúde – 2019

ENFERMAGEM

Enfermagem em Obstetrícia

24 de fevereiro de 2019
Início: 08h30m
Duração: 4 horas

Prova Objetiva

Nome do Candidato:	N º do Documento:

INSTRUÇÕES:

- ✓ Verifique se este caderno:

- Corresponde à sua opção de especialidade;
- Contém 50 questões, numeradas de 1 a 50. Caso contrário, solicite imediatamente ao fiscal da sala a substituição do mesmo;

- ✓ Para cada questão existe apenas UMA resposta certa. Mais de uma resposta anulará a questão;
- ✓ Cada candidato receberá uma folha de respostas, que deverá ser devidamente assinada e preenchida com caneta esferográfica azul ou preta;
- ✓ O candidato só poderá sair após 02 horas do início da prova;
- ✓ Os 03 (três) últimos candidatos, deverão permanecer até o encerramento da avaliação e retirar-se-ão simultaneamente da sala;
- ✓ Durante a realização das Provas não será permitida qualquer consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de calculadoras, livros, códigos, manuais, impressos ou quaisquer anotações;
- ✓ Somente será permitida a saída de um candidato da sala de exames quando acompanhado por um fiscal;
- ✓ A prova terá duração de 04(quatro) horas, incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas;
- ✓ Ao término da prova, chame o fiscal da sala para devolver o Caderno de Questões e a Folha de Respostas.
- ✓ Não serão aceitas reclamações posteriores;

VOCÊ DEVE:

- ✓ Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo;
- ✓ Verificar no caderno de prova qual a letra (A, B, C, D) da resposta que você escolheu;
- ✓ Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo:

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTAO 01

A qualidade dos serviços de saúde é um elemento determinante para assegurar a redução e o controle dos riscos a que o paciente está submetido. Nesse sentido, um conjunto de ações complementares entre si, incluídas aqui ações de controle sanitário e regulamentação, é imprescindível para identificar precocemente a ocorrência de eventos que afetam a segurança do paciente, reduzir o dano e evitar riscos futuros (ANVISA, 2004).

Decorrida quase uma década desse pronunciamento, foi publicado em 2013, o Programa Nacional de Segurança do Paciente, cujo objetivo é prevenir e reduzir a incidência de eventos adversos nos serviços de saúde públicos e privados. A dimensão dessa mudança de cultura em relação à segurança do paciente fez com que o Ministério da Saúde estabelecesse os primeiros Seis Protocolos Básicos de Segurança do Paciente (2013).

Marque a alternativa que NÃO contém um desses seis protocolos.

a) Prática de higiene das mãos
b) Risco de quedas
c) Prevenção à má prática médica
d) Identificação do paciente

QUESTAO 02

Foi prescrito para o paciente HGB, sexo masculino, 77 anos, internado na Unidade de Oncologia, o medicamento Daunorrubicina por via endovenosa. O Enfermeiro preparou e administrou o medicamento por via intramuscular, o que ocasionou danos ao paciente. Considerando os conceitos de Segurança do Paciente, nesse caso ocorreu:

a) Falha humana, não notificável
b) Incidente sem dano grave
c) Evento Adverso
d) Near miss

QUESTAO 03

A territorialização é uma forma de regionalização inframunicipal e importante estratégia operacional do Sistema Único de Saúde (SUS). Para sua efetivação, é necessário analisar as condições de vida e saúde da população adscrita, mapear áreas, microáreas e planejar as atividades. Em casos de surtos, o mapeamento dos casos contribui para a análise e tomada de decisão. A tabela a seguir apresenta os casos de diarreia, por bairro de residência, de um município.

Bairro	N. de casos N = 686	População	Taxa de ataque (%)
Grajaú	27	285	9,4
Limoeiro	26	297	8,7
Mangueiral	56	923	6,1
Floresta	113	1873	6,0
Campo Limpo	60	1256	4,8
Horto	132	4100	3,2
Centro	158	11445	1,4

Disponível em: <http://portalsaude.saude.gov.br>. Acesso em: 16 jul. 2016 (adaptado).

A partir das informações apresentadas, assinale a opção correta.

a) A distribuição de casos foi uniforme nos bairros.
b) O bairro Grajaú apresentou maior incidência de casos.
c) A maior incidência de diarreia ocorreu no bairro Centro.
d) O conhecimento dos fatores de risco é irrelevante para a tomada de decisão neste caso.

QUESTAO 04

Higiene das mãos é um termo geral, que se refere a qualquer ação de higienizar as mãos para prevenir a transmissão de microrganismos e evitar que pacientes e profissionais adquiram infecções relacionadas à assistência à saúde. Em 2009, a Organização Mundial Saúde lançou manual sobre a higienização das mãos nos vários cenários da assistência à saúde. BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Assistência segura**: uma reflexão teórica aplicada à prática. Brasília, 2013 (adaptado).

Considerando a semiotécnica da higienização das mãos e as diretrizes que regem a segurança do paciente, avalie as afirmações a seguir:

I. A higienização das mãos engloba higienização simples, higienização antisséptica, fricção antisséptica com preparação alcoólica e antissepsia cirúrgica.

II. A preparação alcoólica para a higienização das mãos pode apresentar-se sob a forma líquida, contendo álcool na concentração de 50% a 70%, e sob a forma de gel e espumas, com álcool na concentração mínima de 70%.

III. Os cinco momentos para a higienização das mãos são: antes de tocar o paciente; antes de realizar procedimentos; após situações que envolvam o risco de exposição a fluidos corporais do paciente; após tocar o paciente; e após tocar superfícies próximas a ele.

IV. Para a higienização simples das mãos em local onde haja possibilidade de exposição a agente biológico, deve haver um lavatório exclusivo provido de água corrente, sabão líquido, toalha descartável ou de tecido e lixeira com sistema de abertura sem contato manual.

É correto apenas o que se afirma em

a) I e III.
b) I e IV.
c) II e IV.
d) I, II e III.

QUESTAO 05

Um menino com 8 anos de idade, internado em uma unidade pediátrica, recebeu a prescrição de 0,75 mg de digoxina por via intravenosa. Após a administração do medicamento, a criança ficou agitada e começou a vomitar. O enfermeiro detectou que haviam sido administradas três ampolas, cada uma delas com 2 mL, contendo 0,25mg/mL de digoxina, conforme registrado no dispensário de medicações.
A partir dessas informações, conclui-se que houve:
a) Erro de omissão, pois o enfermeiro deveria ter supervisionado o preparo e a administração do medicamento. Estratégias para prevenir este tipo de erro incluem a supervisão direta e a dupla checagem das prescrições e diluições.
b) Erro de prescrição, pois o médico prescreveu uma dose errada para paciente pediátrico. Deve-se capacitar a equipe de enfermagem, de forma a impedir a administração de doses erradas.
c) Erro de administração, pois a criança apresentou reações após a administração do medicamento. Devem ser tomadas medidas para o registro correto do preparo e da administração do medicamento, bem como de eventuais reações.
d) Erro de dose, pois foi administrada uma dose diferente da prescrita. Deve-se instituir a prática de dupla checagem, por dois profissionais, dos cálculos de diluição, do preparo e da administração de medicamentos

QUESTAO 06

Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasf) têm por objetivo apoiar a inserção da Estratégia de Saúde da Família (ESF) na rede de serviços, ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, aumentar a sua resolutividade, reforçando os processos de territorialização e regionalização em saúde. No processo de trabalho dos Nasf, o foco é o território sob sua responsabilidade e a estrutura prioriza o atendimento compartilhado e interdisciplinar, com troca de saberes, capacitação e responsabilidades mútuas, o que gera experiência para todos os profissionais envolvidos, mediante metodologias, como estudo e discussão de casos e situações, projetos terapêuticos, orientações e atendimento conjunto.
Considerando a perspectiva de apoio matricial na qual se fundamenta o Nasf, avalie as afirmações a seguir.
I. O apoio matricial contribui na organização de uma linha de cuidado contínua, rompendo com a fragmentação do cuidado.
II. No apoio matricial, a resolução dos problemas está pautada na dimensão assistencial, que se origina a partir de uma ação indireta com os usuários, e na técnico-pedagógica, que gera uma ação e apoio educativo com e para a equipe.
III. Pelo apoio matricial, o Nasf se constitui porta de entrada do sistema para os usuários e apoio às equipes da ESF, vinculadas às equipes de Saúde da Família em territórios definidos.
IV. O apoio matricial assegura a retaguarda especializada à equipe e aos profissionais encarregados da atenção a problemas de saúde na ESF.
É correto apenas o que se afirma em:

a) I e II.
b) I e IV.
c) III e IV.
d) I, II e III.

QUESTAO 07

O SUS é uma grande conquista social que nasceu com a Constituição Federal de 1988 e representa a materialização de uma nova concepção a respeito da saúde no Brasil. Considerando o que dispõe a Carta Magna a respeito das atribuições desse sistema, analise:
I. Compete ao SUS fiscalizar e inspecionar alimentos, água e bebidas para consumo humano.
II. Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico não é uma das atribuições do SUS.
III. Ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde não integra o campo de atuação do SUS.

Assinale:
a) Somente a afirmativa I está correta.
b) Somente a afirmativa II está correta.
c) Somente a afirmativa III está correta.
d) Somente as afirmativas I e II estão corretas.

QUESTAO 08

No que se diz respeito à participação social no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA:
a) A Constituição de 1988 incorporou as principais propostas da VIII Conferência, criando o Sistema Único Saúde (SUS).
b) A participação da comunidade está prevista em lei, portanto representam os canais legais de controle social, garantindo a presença de representantes da população organizada nos processos de gestão da política de saúde.
c) Os conselhos de saúde são órgãos de caráter permanente e deliberativo.

d) As Conferências de Saúde devem se reunir em cada nível de governo, em espaço de tempos não superiores a 2 (dois) anos, com representantes dos vários segmentos sociais.

QUESTAO 09

De acordo com o que dispõe o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca das "Regiões de Saúde", assinale a alternativa correta.

a) As Regiões de Saúde serão instituídas pela iniciativa privada, em articulação com a população dos Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite – CIT

b) É vedada a instituição de Regiões de Saúde interestaduais.

c) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter apenas ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência.

d) As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.

QUESTAO 10

A Política Nacional de Saúde Mental, apoiada na Portaria nº 3.088/2011, busca instituir, no âmbito do SUS, a rede de atenção psicossocial a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas. Nesse contexto, constitui objetivo da rede de atenção psicossocial

I. Promover a vinculação das pessoas com transtornos mentais e necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas e de suas famílias aos pontos de atenção.

II. Garantir a articulação e a integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.

III. Monitorar e avaliar a qualidade dos serviços destinados ao cuidado a pessoas com sofrimento ou transtorno mental, por meio de indicadores de efetividade e resolutividade da atenção.

IV. Ampliar o número de leitos nos hospitais psiquiátricos e desenvolver ações e cuidados específicos em psiquiatria, priorizando o atendimento em saúde mental.

É correto apenas o que se afirma em:

a) II.
b) I e IV.
c) I, II e III.
d) I, III e IV.

QUESTAO 11

O trabalho do agente comunitário de saúde (ACS) está previsto na Lei nº 10.507/2002, que cria a profissão de ACS, e no Decreto nº 3.189/1999, que fixa diretrizes para seu exercício. Nesse contexto, é correto afirmar que:

a) A promoção da saúde e a prevenção de agravos constituem-se nos eixos complementares e integradores do processo formativo dos ACS.

b) A mobilização social e a integração entre a população e as equipes de saúde e do planejamento das ações fazem parte da formação dos ACS.

c) O território de atuação fundamental do ACS é referido como a área da equipe de saúde.

d) O ACS deve acompanhar, em sua microárea, o máximo de 150 pessoas.

QUESTAO 12

Segundo a Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Estabelece que:

a) A representação permanente no Conselho Nacional de Saúde está circunscrita ao Ministério da Saúde e aos representantes do CONASS, do CONASEMS, e da Federação Brasileira de Hospitais.

b) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde serão alocados para cobertura somente da rede hospitalar de alta complexidade.

c) A representação dos usuários nos conselhos de saúde será maioria em relação aos demais segmentos

d) A conferência Nacional de Saúde, instância colegiada do SUS, se reúne para propor as diretrizes da política de saúde.

QUESTAO 13

O Ministério da Saúde no uso de suas atribuições, através da portaria nº 2.529 de 19 de outubro de 2006, resolve instituir a Internação Domiciliar no âmbito do SUS. (Sistema Único de Saúde). Analise as informações abaixo, em conformidade com a referida portaria. Coloque (V) para as afirmativas verdadeiras e (F) para as afirmativas falsas.

( ) Internação Domiciliar, no âmbito do SUS, é o conjunto de atividades prestadas no domicílio a pessoas clinicamente estáveis que exijam intensidade de cuidados acima das modalidades ambulatoriais, mas que possam ser mantidas em casa, por equipe exclusiva para este fim.

( ) Através da portaria estabeleceu-se como prioridade de eleição os seguintes grupos populacionais: portadores de doenças crônico-degenerativas agudizadas; portadores de patologias que necessitem de cuidados paliativos; portadores de incapacidade funcional, provisória ou permanente e idosos.
( ) A Internação Domiciliar deve ser uma modalidade assistencial inserida nos sistemas locais de saúde do SUS.
( ) A internação domiciliar, referencia-se à territorialidade da rede básica, não podendo transcendê-la.

Marque a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo.

a) V, F, V, V.
b) V, F, V, F.
c) F, V, V, V.
d) V, V, V, F.

QUESTAO 14

O Protocolo de Identificação de Paciente, anexo integrante do Programa Nacional de Segurança do Paciente:
a) Deverá ser aplicado em todos os ambientes de prestação do cuidado de saúde em que sejam realizados procedimentos, quer sejam terapêuticos e/ou diagnósticos, tais como: unidades de internação, salas de cirurgias, salas de emergência e, inclusive, ambulatórios.
b) Garante a correta identificação do paciente, a fim de reduzir a ocorrência de processos administrativos das instituições prestadoras de serviços de saúde.
c) Inclui as seguintes intervenções: identificar os pacientes com, no mínimo, três identificadores em pulseira padronizada; educar o paciente e seus familiares, explicando os propósitos da identificação; confirmar a identificação do paciente antes do cuidado, sendo este procedimento contraindicado quando na presença de familiares.
d) Define que a instituição deve definir um dos membros superiores para a colocação de pulseiras como dispositivo de identificação, sendo que esse local não poderá ser mudado, independente das necessidades do paciente.

QUESTAO 15

Acerca dos sistemas de informação do Ministério da Saúde, auxiliares na gestão da saúde pública brasileira, assinale a opção correta.
a) O Sistema de Informação sobre Atenção Básica (SIAB), juntamente com o Sistema de Informação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde (SIPACS), permite a captura de dados relacionados a ações epidemiológicas.
b) Desde sua implantação, o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS) utiliza como instrumento de registro padrão a Autorização de Internação Hospitalar (AIH), utilizada por todos os gestores e prestadores de serviços.
c) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA-SUS) oferece dados de controle orçamentário e produção de serviços ambulatoriais, contando com uma tabela de procedimentos específica e própria, diferente da tabela do SIH-SUS.
d) O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC), um sistema de informações assistenciais, reúne dados referentes aos nascimentos dos bebês no país, mas apresenta a limitação de não permitir a transmissão automatizada de dados entre os níveis municipal, estadual e federal.

QUESTAO 16

O pacto pela saúde busca preservar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e construir um acordo que contemple três eixos: pacto pela vida, pacto em defesa do SUS e pacto de gestão do SUS. Acerca desse tema, assinale a opção correta.
a) A comissão intergestora bipartite é o fórum para a definição dos componentes das regiões sanitárias intramunicipais.
b) Ao secretário municipal de Saúde cabe eleger prioridades e estabelecer objetivos, metas e indicadores para o atendimento em saúde da população local e regional.
c) Ao ministro da Saúde cabe elaborar a programação dos serviços estaduais de saúde, mediante pactos para prestação de serviços entre os municípios.
d) São da responsabilidade do secretário estadual de Saúde a definição, a implantação e a organização da atenção básica em saúde prestada pelos municípios do estado em que atua.

QUESTAO 17

Sobre os princípios das ações dos serviços públicos de saúde e dos serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), analise as afirmativas a seguir.
I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
II. Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
III. Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

IV. Centralização dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
NÃO corresponde(m) aos princípios do SUS a(s) afirmativa(s)

a) I, II e III.
b) IV, apenas.
c) I e III, apenas.
d) II e III, apenas.

QUESTAO 18

O Sistema Único de Saúde (SUS) foi criado pela Constituição Federal e regulamentado pelas Leis nº 8.080/90 e nº 8.142/90 com a finalidade de alterar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população, tornando obrigatório o atendimento público a qualquer cidadão, sendo proibidas cobranças de dinheiro sob qualquer pretexto. De acordo com a Constituição Federal promulgada em 1988, analise as afirmativas a seguir:
I. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
II. As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
III. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e participação da comunidade.
IV. O Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
V. Não compete ao Sistema Único de Saúde: participar da produção de medicamentos, equipamentos, hemoderivados e outros insumos; ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde; participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico e colaborar na proteção do meio ambiente.

Assinale a alternativa correta.
a) Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
b) Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.
c) Somente as afirmativas I, II, III e IV são corretas.
d) Somente as afirmativas I, III, IV e V são corretas.

QUESTAO 19

Julgue as afirmativas a seguir acerca do Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011.
I. Este decreto regulamenta a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da Rede de Atenção Básica, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.
II. Este decreto define Região de Saúde como espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas, sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
III. Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é um acordo firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
IV. Rede de Atenção à Saúde é um conjunto de ações e serviços de saúde distribuídos em níveis de complexidade crescente, em forma piramidal, sendo que a atenção básica fica na base da pirâmide e acima os níveis secundário e terciário respectivamente.
V. São portas de entrada aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços: de atenção primária, de atenção de urgência e emergência e de atenção psicossocial.

Assinale a alternativa correta.
a) Somente as afirmativas I e II são corretas.
b) Somente as afirmativas I e V são corretas.
c) Somente as afirmativas II, III e V são corretas.
d) Somente as afirmativas I, II, III e IV são corretas.

QUESTAO 20

Considerando a Portaria nº 1.654, que institui o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) assinale a alternativa INCORRETA:
a) São diretrizes do PMAQ-AB: construir parâmetro de comparação entre as equipes de saúde da Atenção

Básica, considerando-se as diferentes realidades de saúde, estimular processo contínuo e progressivo de melhoramento dos padrões e indicadores de acesso e de qualidade que envolva a gestão, o processo de trabalho e os resultados alcançados pelas equipes de saúde da Atenção Básica.

b) O PMAQ-AB possui caráter voluntário para a adesão tanto pelas equipes de saúde da Atenção Básica quanto pelos gestores municipais, a partir do pressuposto de que o seu êxito depende da motivação e proatividade dos atores envolvidos.

c) A partir da classificação alcançada no processo de certificação, respeitando-se as categorias de desempenho, os municípios receberão por equipe de saúde contratualizada, os percentuais do valor integral. E as equipes que não atingirem os desempenhos terão suspenso o repasse integral do SUS por equipe contratualizada.

d) O PMAQ-AB tem por objetivo envolver, mobilizar e responsabilizar os gestores federal, estaduais, do Distrito Federal e municipais, as equipes de saúde de Atenção Básica e os usuários num processo de mudança de cultura de gestão e qualificação da Atenção Básica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTAO 01

Uma paciente de 19 anos de idade, primípara, história de 1 abortamento, IG (idade gestacional) de 38 semanas, acompanhada de seu marido, foi admitida no centro de parto normal pela enfermeira obstetra de plantão. A parturiente referiu contrações uterinas de intensidades variáveis e perda de líquido de cor clara. Na admissão, a enfermeira iniciou a anamnese com a avaliação do cartão pré-natal, prosseguindo com o exame físico-obstétrico, que revelou: apresentação cefálica com dorso à esquerda, dinâmica uterina 3/45”/10’, BCF (batimentos cardiofetais) de 148 bpm; ao toque vaginal: dilatação cervical de 6 cm, no plano zero de De Lee e bolsa íntegra. De posse dos achados clínicos, a enfermeira pôde concluir que a parturiente se encontrava em fase ativa do trabalho de parto de baixo risco e orientou o uso de métodos não farmacológicos para alívio da dor, de acordo com o período clínico do parto.

Nessa situação, avalie as seguintes intervenções relativas à situação descrita acima.

I. Realizar a amniotomia e registrar no partograma o acompanhamento do trabalho de parto.

II. Deambular livremente com a ajuda do acompanhante, em espaço reservado, para ativar o trabalho de parto e auxiliar a descida e rotação do feto.

III. Massagear a região cervical e lombar para ativar o córtex primitivo, liberando ocitocina e endorfina e relaxando a musculatura tensionada.

IV. Oferecer a bola suíça para que a parturiente possa realizar movimentos de contração perineal embaixo do chuveiro, para aumentar as contrações uterinas.

São corretas apenas as intervenções apresentadas em

a) I e III.
b) I e IV.
c) II e III.
d) I, II e IV.

QUESTAO 02

O quarto estágio do parto inicia-se após a dequitação da placenta e estende-se pelas primeiras horas pós-parto. Nesse período é importante o cuidado de enfermagem na observação e controle das hemorragias, muito comuns no pós-parto imediato.

Nesse contexto, para evitar a hemorragia e suas complicações, o enfermeiro deve

a) Incentivar a deambulação e realizar enfaixamento abdominal.
b) Recomendar suplementação alimentar com sulfato ferroso nas principais refeições e repouso no leito.
c) Avaliar a presença do globo de segurança de Pinard e a manutenção da contração uterina.
d) Auxiliar a dequitação com manobras que promovam o seu rápido descolamento.

QUESTAO 03

A enfermeira responsável por uma Unidade de Saúde da Família recebe os resultados dos exames de rotina do pré-natal de uma mulher primigesta, referentes ao primeiro trimestre de gestação. Entre os resultados, destacam-se: tipagem sanguínea = O; fator Rh = (-); toxoplasmose = IgG (+) e IgM (-); hemoglobina = 12 g/dL; urina 1 com células epiteliais em excesso; VDRL não reagente.

Considerando a atenção qualificada e humanizada no pré-natal, proposta pelo Ministério da Saúde, avalie as afirmações a seguir, relativas às condutas da enfermeira, após análise desses resultados.

I. Deve ser solicitado o exame de Coombs indireto pela enfermeira.

II. A enfermeira deve indicar à paciente terapia medicamentosa com sulfato ferroso em dose suplementar.

III. A deve solicitar, no próximo trimestre, sorologia para sífilis e repetição das sorologias de IgG e IgM para

toxoplasmose.
IV. A paciente deve ser encaminhada à consulta médica para iniciar tratamento da toxoplasmose e da infecção do trato urinário.
É correto apenas o que se afirma em:

a) I e II.
b) I e III.
c) II e IV.
d) I, III e IV.

QUESTAO 04

Para grande contingente de mulheres, o abortamento resulta de necessidades não satisfeitas de planejamento reprodutivo, envolvendo a falta de informação sobre anticoncepção, dificuldades de acesso aos métodos, falhas no seu uso e ausência de acompanhamento pelos serviços de saúde. Para outras mulheres, a gestação que motiva o abortamento resulta de relações impostas pelos seus parceiros ou de situações de estupro. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Atenção humanizada ao abortamento**: norma técnica, 2 ed. Brasília, 2011 (adaptado).

A respeito desse tema, avalie as afirmações a seguir.
I. O modelo de Atenção Humanizada ao Abortamento, do Ministério da Saúde, tem como um de seus elementos essenciais, a parceria entre a comunidade e os prestadores de serviço para a prevenção das gestações indesejadas e do abortamento inseguro, para a mobilização de recursos e para a garantia de que os serviços reflitam e satisfaçam as expectativas e necessidades da comunidade.
II. Não é crime e não se pune o abortamento praticado por médico se: a) não há outro meio de salvar a vida da mulher; b) a gravidez é resultante de estupro ou outra forma de violência sexual, desde que haja o consentimento da mulher ou, se incapaz, de seu representante legal.
III. A jurisprudência brasileira tem autorizado a interrupção de gravidez, com o consentimento da mulher, nos casos de malformação fetal com inviabilidade de vida extrauterina.
IV. Para a prática legal do abortamento, é necessário apresentar documento de registro policial de que a mulher tenha sido violentada sexualmente.

É correto o que se afirma em:

a) I, apenas.
b) II e IV, apenas.
c) III e IV, apenas.
d) I, II e III, apenas.

QUESTAO 05

Prestar assistência humanizada à mulher desde o início de sua gravidez, período em que ocorrem mudanças físicas e emocionais, é uma das atribuições da enfermagem nas equipes de Atenção Básica. Com base na atribuição do enfermeiro na atenção à gestante, assinale a alternativa INCORRETA.
a) É atribuição do enfermeiro orientar as mulheres e suas famílias sobre a importância do pré-natal. Realizar a consulta de pré-natal de gestação de baixo risco, solicitar exames complementares de acordo com o protocolo local de pré-natal, realizar testes rápidos, prescrever medicamentos padronizados para o programa de pré-natal e medicamentos padronizados para tratamento das DST, conforme protocolo da abordagem sindrômica.
b) A consulta de enfermagem é uma atividade independente, realizada privativamente pelo enfermeiro. O profissional enfermeiro pode acompanhar inteiramente o pré-natal de baixo risco na rede básica de saúde, de acordo com o Ministério de Saúde e com a Lei do Exercício Profissional.
c) Durante a consulta de enfermagem, além da competência técnica, o enfermeiro deve demonstrar interesse pela gestante e pelo seu modo de vida, ouvindo suas queixas e considerando suas preocupações e angústias.
d) É atribuição do enfermeiro identificar as gestantes com algum sinal de alarme e encaminhá-las para consulta médica. Caso a gestante seja classificada como de alto risco e houver dificuldade para agendar a consulta médica (ou demora significativa para este atendimento) o enfermeiro deve agendar retorno em 24 horas para que ele possa reavaliar a gestante.

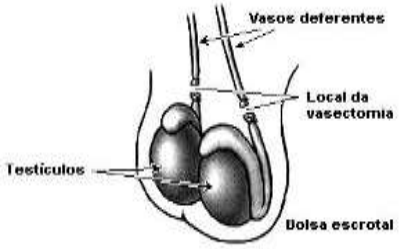
QUESTAO 06

Paula, 16 anos, iniciou o atendimento pré-natal na Unidade Básica de Saúde (UBS) após teste de gravidez positivo. Depois de algum tempo, a agente comunitária, responsável pela área em que se situa a residência de Paula, procurou a enfermeira da UBS dizendo que a adolescente "não havia realizado nenhum dos exames solicitados; tinha tentado interromper a gestação e, apesar de não estar passando bem, não procurou o hospital por medo de ser presa." A enfermeira, então, decidiu realizar visita domiciliar, encontrando a gestante descorada, sem perdas vaginais, com epistaxe e sangramento gengival, ambos de moderada intensidade. Para a assistência à adolescente, a enfermeira corretamente suspeita de:

A) ameaça de abortamento, o que requer guia da UBS para o encaminhamento de Paula a ambulatório médico especializado de referência na área da saúde da mulher.
B) infecção polimicrobiana associada a abortamento infectado, o que requer utilização do sistema regional de urgência e emergência para o encaminhamento de Paula a hospital de média complexidade.
C) processo infeccioso decorrente de abortamento incompleto e inevitável, o que requer guia da UBS para o encaminhamento de Paula a hospital de referência para procedimentos de baixa complexidade.
D) distúrbio de coagulação associado a abortamento retido, o que requer utilização do sistema regional de urgência e emergência para o encaminhamento de Paula a hospital de média complexidade.

QUESTAO 07

Um homem dosou a concentração de testosterona em seu sangue e descobriu que esse hormônio se encontrava num nível muito abaixo do normal esperado. Imediatamente buscou ajuda médica, pedindo a reversão da vasectomia a que se submetera havia dois anos. A figura a seguir mostra como é feita a vasectomia, um procedimento cirúrgico simples que envolve a interrupção dos vasos deferentes. Essa interrupção impede que os espermatozoides produzidos nos testículos atinjam a uretra, tornando os homens inférteis.



Diante disso, o pedido do homem:
A) não tem fundamento, pois a testosterona é produzida por glândulas situadas acima dos ductos, próximo à próstata;
B) não tem fundamento, pois o seccionamento impede unicamente o transporte dos espermatozoides dos testículos para o pênis;
C) tem fundamento, pois a secção dos ductos deferentes impede o transporte da testosterona dos testículos para o restante do corpo;
D) tem fundamento, pois a produção da testosterona ocorre nos ductos deferentes e, com seu seccionamento, essa produção cessa;

QUESTAO 08

Para realização da consulta de enfermagem é necessário que o enfermeiro saiba reconhecer a situação da mulher em relação a sua vida reprodutiva. Assim uma mulher com 35 anos, gestante com 28 semanas com relato que sua história obstétrica consta de 01 episódio de aborto e 03 partos normais e uma cesárea. Qual seria a representação gráfica da paridade desta paciente?
A) G5 P2 A2;
B) G6 P4 A1;
C) G5 P4 A1;
D) G6 P5 A2

QUESTAO 09

Sobre a assistência de enfermagem ao recém-nascido a termo na sala de parto:
I. Nos partos e nascimentos normais, colocar o recém-nascido sobre o abdômen ou nos braços da sua mãe, mantendo-o aquecido, após os todos os cuidados;
II. Verificar a permeabilidade das vias aéreas;
III. Identificar o recém-nascido com pulseira e/ou tornozeleira, constando nome da mãe, data, hora do nascimento e sexo;
IV. A credeização (Nitrato de prata), a profilaxia da oftalmia gonocóccica, colírio com o objetivo de prevenir a oftalmia gonocócica em recém-nascidos. São utilizado colírio de nitrato de prata a 1% ou pomada de tetraciclina a 1% para olhos;

Assinale a alternativa correta.
A) somente as afirmativas I e III são corretas.
B) somente as afirmativas II e III são corretas.
C) somente as afirmativas II, III e IV são corretas.
D) somente as afirmativas I, II, III e IV são corretas.

QUESTAO 10

V.A.A. 35 anos G: 3, P: 1, A.1, com uma cesárea anterior há 10 anos, em com queixa de contrações fortes há 12 horas, bolsa íntegra, 5 cm de dilatação, dinâmica uterina: 2 contrações em 10 minutos, duração: média (em torno de 30 segundos). Agitada, nervosa, gritos a cada contração. Baseada nestas informações, marque a opção correta quanto ao período de trabalho de parto que a V.A.A se encontra:
a) Encontra-se em fase de pródromos, pois considera trabalho de parto acima de 6 cm
b) Encontra-se no 2º período do trabalho de parto;
c) Encontra-se no 1º período do trabalho de parto;
d) Encontra-se no período de Greenberg;

QUESTAO 11

O exame de ultrassonografia no primeiro trimestre de gestação, poderá ser realizado tanto pela via abdominal quanto pela vaginal, considerada gold standard na avaliação pélvica da gestação com até:

a) 12 semanas
b) 14 semanas
c) 18 semanas
d) 24 semanas

QUESTAO 12

P.S., 29 anos de idade, natural de Manicoré, solteira, residente no bairro Calama compareceu a unidade de saúde no dia 22.02.2019 para sua terceira consulta pré-natal. DUM: 28.12.2018. Ao exame físico mucosas oculares hipocoradas, referindo astenia, inapetência, referindo ainda algia em baixo ventre e disúria. Apresentou exames laboratoriais: Hemograma: Hb: 12,3 g/dl; exame de urina: presença de Escherichia coli. Ao avaliar as medidas antropométricas: Peso: 82kg altura: 1.63.

Com base no quadro clínico responda as questões de 12 a 14.

A Idade Gestacional desta gestante, segundo a Regra de Naegele é:

a) 08 semanas;
b) 25 semanas e 6 dias
c) 29 semanas e 4 dias;
d) 30semanas e 2 dias;

QUESTAO 13

A data provável do parto desta gestante citada na questão anterior, segundo a Regra de Näegele:

a) 04 de outubro de 2019;
b) 05 de outubro de 2019;
c) 03 de outubro de 2019;
d) 09 de outubro de 2019;

QUESTAO 14

Em relação aos exames laboratoriais: Hemoglobina 12,3 g/dl e presença de escherichia colli em urocultura, qual será sua conduta com essa gestante:

A) prescreveria sulfato ferroso 1 x ao dia a noite e cefalexina 500 mg durante 14 dias de 8 em 8 horas;
B) prescreveria sulfato ferroso 1 x ao dia antes do almoço e cefalexina 500 mg durante 7 dias de 6 em 6 horas;
C) prescreveria sulfato ferroso 1 x ao dia antes do almoço e cefalexina 500 mg durante 7 dias de 8 em 8 horas;
D) não prescreveria sulfato ferroso pois os valores de hemoglobina estão normais e para infecção do trato urinário cefalexina 500 mg durante 7 dias de 6 em 6 horas;

QUESTAO 15

A contracepção definitiva ou esterilização definitiva pode ser realizado pela mulher a partir da ligadura das trompas e no homem a partir da ligadura dos canais deferentes. Regulamentada a partir da lei 9.263 de 12 de janeiro de 1996. Baseada na lei assinale abaixo a afirmativa correta no que se refere a esterilização definitiva:

A) Somente é permitida a esterilização voluntaria em mulheres e homens com capacidade civil plena maiores de 35 anos ou dois filhos desde que observado o prazo de 60 dias da manifestação da vontade e o ato cirúrgico
B) Somente é permitida a esterilização voluntaria em mulheres e homens com capacidade civil plena maiores de 35 anos e dois filhos vivos desde que observado o prazo de 60 dias da manifestação a vontade e o ato cirúrgico
C) Somente é permitida a esterilização voluntaria em mulheres e homens com capacidade civil plena maiores de 25 anos ou pelo menos três filhos vivos desde que o observado o prazo de 60 dias da manifestação a vontade e o ato cirúrgico.
D) Somente é permitida a esterilização voluntaria em mulheres e homens com capacidade civil plena maiores de 25 anos e pelo menos dois filhos vivos desde que respeitado o prazo de 60 dias da manifestação a vontade e o ato cirúrgico.

QUESTAO 16

A DHEG (Doença hipertensiva específica da gravidez), também chamada pré-eclampsia/eclampsia, hipertensão induzida pela gravidez, toxemia gravídica, ou doença da vasoconstrição gravídica, é uma entidade mórbida de instalação lenta e insidiosa trazendo repercussões ao binômio materno-fetal semanas antes de surgir a sintomatologia clínica.

São verdadeiras as seguintes afirmativas sobre os aspectos epidemiológicos da DHEG, EXCETO:

a) A incidência da DHEG varia de acordo com a situação socioeconômica da população.
b) Gestações múltiplas não aumentam a incidência de DHEG.
c) A incidência da DHEG varia conforme a existência de assistência pré-natal.
d) É mais raro nos extremos da idade reprodutora, ou seja, abaixo de 20 anos e acima dos 35 anos e em nulíparas.

QUESTAO 17

A diabetes gestacional se instala?
A) em qualquer semestre da gestação, se o nível de glicose for maior ou igual a 85 mg/dl.
B) caso o rastreamento pela glicemia em jejum tenha dado positivo e confirmado pelo Teste oral de Tolerância à Glicose (TTG-75).
C) apenas nos casos em que tenha sido detectado pela glicemia em jejum solicitada na primeira consulta que já exista diabetes pré-gravídica.
D) apenas na segunda metade da gestação, quando os tecidos maternos ficam resistentes à insulina.

QUESTAO 18

Durante consulta de enfermagem no pré-natal, uma gestante de 35 anos refere dois partos anteriores, sendo que o último resultou em óbito fetal de causa desconhecida. A média de peso dos recém-nascidos foi de 4000 gramas. Na consulta de hoje, tem 20 semanas de gravidez, compatível tanto com a primeira ultrassonografia quanto com a data da última menstruação. O exame de glicemia de jejum mostra valor de 128mg/dL. Exame físico sem alterações, IMC de 30,6, altura uterina de 18 cm e batimentos cardíacos fetais presentes.

A melhor conduta a ser adotada diante desse quadro é:
A) solicitar TOTG com 75 gramas entre a 24a e a 28a semana de gestação;se valor de glicemia for maior que 140mg/dL, iniciar insulina NPHl;
B) repetir glicemia de jejum; orientar quanto à alimentação saudável, realização de atividade física leve, como caminhada por exemplo, caso mantenha glicemia elevada solicitar teste oral de tolerância à glicose e encaminhar para pré-natal de alto risco;
C) solicitar TOTG com 50 gramas imediato; se glicemia de 60 minutos ≥ 130mg/dL realizar curva glicêmica para diagnóstico de diabetes gestacional;
D) repetir glicemia de jejum; se valor ≤ 85mg/dL, descartar diabetes gestacional;

QUESTAO 19

O partograma é uma ferramenta que possibilita o registro da progressão do trabalho de parto e das condições materna e fetal, utilizada desde 1970 para detectar a progressão anormal do trabalho de parto.
A respeito da finalidade do partograma**:**
I - Previne o trabalho de parto prolongado, reduz as intervenções operatórias e melhora o resultado neonatal;
II - Previne o trabalho de parto prematuro, impedindo potenciais complicações materna e infantil;
III - É barato, efetivo e prático, prevenindo o trabalho de parto prolongado por desproporção céfalo-pélvica que pode resultar num trabalho de parto obstruído;
IV - O trabalho de parto obstruído é caracterizado pela desidratação da gestante, ruptura uterina e fístula obstétrica;
V - O partograma contribui para minimizar complicações relacionadas ao descolamento prematuro de placenta.

Com base nas afirmações supracitadas, pode-se afirmar:
a) I e V são falsas;
b) II, III e V são verdadeiras;
c) II e V são falsas;
d) I e III são verdadeiras;

QUESTAO 20

Gestante 25 anos, natural de Nova Mamoré, G: 3; P: 1; A: 1, compareceu no dia 16.02.2019 a unidade de saúde para sua primeira consulta pré-natal. Refere estar grávida e que fez o teste de farmácia, refere DUM: 28.10.2018. Sem Cartão de vacina. Qual será sua conduta como enfermeiro da Unidade?
a) Solicitará os exames de primeira consulta, avaliará os sinais de certeza como: ausculta de BCF's, aumento do volume do útero a palpação e realizará orientações, encaminhar para iniciar esquema vacinal.
b) Solicitará BHCG e exames de rotina de primeira consulta de pré-natal e encaminhará para sala de vacina.
c) Realizará anamnese, βhcg para confirmar gestação e orientações.
d) Realizará anamnese, encaminhará para Maternidade Municipal para confirmar gestação e realizará orientações

QUESTAO 21

Gestante 32 anos, G: 03 P: 02 A: 0 , compareceu a unidade de saúde para acompanhamento pré-natal, 28 semanas de gestação. Realizado ausculta do BCF 170 bpm.
Quais são os valores normais de BCF?
a) 120 a 170 bpm
b) 110 a 160 bpm
c) 120 a 160 bpm
d) 130 a 160 bpm

QUESTAO 22

Considerando uma gestante que não tem nenhum cartão de vacina. Qual a conduta adequada para promover a imunização para esta gestante?

a) encaminhará para receber vacinas de DT e hepatite B de rotina e em tempo de campanha adicionar influenza;
b) encaminhará para receber uma dose de DT, hepatite B e dTPA a partir da 28ª semana.
c) não encaminhará para vacinas pois esta gestante está com 24,2 semanas de gestação e passou o período que poderia receber vacinas sem causar dano ao feto.
d) encaminhará para receber vacina de dTPA apenas.

QUESTAO 23

Quanto ao planejamento familiar, a Lei nº 9.263/1996 diz que:
a) A histerectomia e ooforectomia são os métodos contraceptivos cirúrgicos mais utilizados
b) Não há necessidade de notificação compulsória nos casos de contracepção cirúrgica, pois estas entram nas estatísticas de procedimentos cirúrgicos e não ginecológicos
c) O planejamento familiar é parte integrante do conjunto de ações de atenção a mulher, ao homem ou ao casal, dentro de uma visão de atendimento global e integral de saúde
d) As ações de planejamento familiar são de responsabilidade exclusiva do Sistema Único de Saúde (SUS)

QUESTAO 24

Nos casos de aborto em curso, ocorre a saída de restos ovulares pelo colo uterino, que frequentemente está pérvio, podendo ou não haver odor fétido e secreção purulenta. Eventualmente, será observada alguma lesão decorrente da manipulação de genitais por instrumental. Em casos mais graves, o toque vaginal pode demonstrar amolecimento e dor uterina ou anexial, além de sensação de crepitação. Se houver formação de abscesso pélvico, ele pode estar bloqueado por alças levando o peritonismo localizado, ou haverá dor difusa abdominal que pode indicar:

A. Corioamnionite
B. Peritonite
C. Apendicite
D. Infecção urinária

QUESTAO 25

Em relação ao diabetes gestacional, analise as assertivas e identifique com V as verdadeiras e com F as falsas.
( ) Fetos de mães diabéticas fazem maturação pulmonar de forma mais precoce.
( ) Um controle glicêmico adequado no primeiro trimestre gestacional diminui risco de malformações fetais.
( ) As insulinas de ação longa e ultrarrápida são contraindicadas na gestação pelo risco de hipoglicemia. Utilizam-se apenas as insulinas de ação intermediária e de ação rápida.
( ) De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), o diagnóstico de diabetes gestacional é dado quando a glicemia em jejum é ≥ 92 mg/dl (confirmada em segundo exame), mesmo em caso de paciente sem fator de risco.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é:

a) V V F V
b) V F V F
c) F F F V
d) F V F V

QUESTAO 26

Planejamento Familiar é o conjunto de ações e estratégias realizadas de acordo com a necessidade reprodutiva de cada indivíduo, com o objetivo de auxiliar aqueles que desejam engravidar ou fornecer informações a respeito dos métodos contraceptivos utilizados a fim de evitar uma gravidez indesejada (KAUNITZ, 2016; BARBIERI; ECKLER, 2016).

Considerando esse contexto, avalie as seguintes asserções e a relação proposta entre elas:
I - A Lei do Planejamento Familiar de 1996 e as Portarias 144/97 e 48/99 do Ministério da Saúde normatizam procedimentos, permitindo que o Sistema Único de Saúde (SUS) os realize em acesso universal. Os critérios legais para a realização da esterilização cirúrgica pelo SUS são: possuir capacidade civil plena, ter filhos vivos ou uma idade mínima, independentemente do número de filhos.

RAZÃO

II - Somente é permitida a esterilização voluntária nas seguintes situações em homens e mulheres com capacidade civil plena e maiores de vinte e cinco anos de idade ou, pelo menos, com dois filhos vivos, desde que observado o prazo mínimo de sessenta dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico, período no qual será propiciado à pessoa interessada acesso a serviço de regulação da fecundidade, incluindo aconselhamento por equipe multidisciplinar, visando desencorajar a esterilização precoce

Assinale a opção correta:

a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I;
b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, a II é uma justificativa da I;
c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa;
d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira;

QUESTAO 27

Uma mulher de 43 anos, fumante, diabética e com hipertensão arterial procura o serviço de planejamento familiar para ser ajudada na escolha do método anticoncepcional. Nesta situação clínica, contraindica-se
a) o método do muco cervical.
b) a colocação do diafragma.
c) a colocação do DIU.
d) o uso da pílula combinada de estrogênio e progesterona.

QUESTAO 28

"A assistência de enfermagem no trabalho de parto proporciona para parturiente uma oportunidade de adquirir conhecimentos, esclarecer dúvidas sobre gravidez, parto, puerpério e cuidados com o recém-nascido, além de ganhar confiança em si mesma" (Carvalho, 2007).

Qual seria a Assistência de Enfermagem realizada durante a primeira fase clínica do trabalho de parto:
a) Por se tratar da primeira fase clínica do parto, não há nenhuma assistência de enfermagem a ser prestada, somente observar a evolução do parto.
b) Admitir a puérpera, ser cordial e acolhedor, fazer anamnese, exame clínico geral e obstétrico, observar lóquios, ensinar os exercícios no leito para que haja uma boa circulação nos membros, ouvir e valorizar as queixas da parturiente, estimular a deambulação, entre outros.
c) Admitir a parturiente, ser cordial e acolhedor, fazer anamnese, realizar toque vaginal, auscultar os batimentos cardiofetal (BCF), incentivar os exercícios respiratórios, estimular quanto aos puxos espontâneos, entre outros.
d) Admitir a parturiente, ser cordial e acolhedor, fazer anamnese, exame clínico geral e obstétrico, auscultar os batimentos cardiofetal (BCF), ensinar os exercícios respiratórios e técnicas de relaxamento, ouvir e valorizar as queixas da parturiente, estimular a deambulação, entre outros.

QUESTAO 29

O parto tem todo um processo histórico que envolve várias questões: culturais, políticas, socioeconômicas, entre outros. Inicialmente era um evento domiciliar, que ocorria entre mulheres e na presença do aconchego familiar. Com a evolução tecno-científica, o parto foi se modificando e hoje é um procedimento que ocorre em nível hospitalar. No ano de 2000, o Ministério da Saúde lançou o Programa de Humanização do Pré-Parto e Nascimento (PHPN), que compreende alguns aspectos fundamentais no acompanhamento ao parto e puerpério (Programa Humanização do Parto, Brasília, 2002).
Analise as afirmativas abaixo:
I - É dever das unidades de saúde receber com dignidade a mulher, seus familiares e o recém-nascido, tendo uma atitude ética e solidária com eles, favorecendo um ambiente acolhedor.
II - As instituições de rotinas hospitalares devem romper com o tradicional isolamento imposto à mulher.
III - As instituições hospitalares devem adotar medidas e procedimentos benéficos para o acompanhamento do parto e do nascimento.
IV - Os profissionais envolvidos com a gestante devem evitar práticas intervencionistas desnecessárias, que embora tradicionalmente realizadas não beneficiem a mulher nem o recém-nascido, e que com frequência acarretam maiores riscos para ambos.

Assinale a alternativa que represente os aspectos do PNH:
a) I, II, III e IV
b) I, II e III
c) I e IV
d) II e III

QUESTAO 30

O líquido amniótico tem algumas funções para o feto, como: proteção, movimentação e desenvolvimento fetal. Sua quantidade varia de acordo com a idade gestacional, podendo ser de 600 a 1000 ml. Esse líquido é envolto por duas membranas que devem ser revisadas, juntamente com a placenta após a sua saída, para prevenir que restos sejam deixados na cavidade uterina (Cabral et.al.,2002).
Tais membranas recebem o nome de:
a) Placenta, âmnion e córion.
b) Membrana plasmática e amniótica.
c) Córion e saco vitelino.
d) Âmnio e córion.

ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

RONDÔNIA
Governo do Estado

Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional em Saúde – 2019

GABARITO
Enfermagem
Obstetrícia

CONHECIMENTOS GERAIS

1.	A	B	**C**	D
2.	A	B	**C**	D
3.	A	**B**	C	D
4.	**A**	B	C	D
5.	A	B	C	**D**
6.	A	**B**	C	D
7.	**A**	B	C	D
8.	A	B	C	**D**
9.	A	B	C	**D**
10.	A	B	**C**	D
11.	A	**B**	C	D
12.	A	B	C	**D**
13.	A	B	C	**D**
14.	**A**	B	C	D
15.	A	**B**	C	D
16.	A	**B**	C	D
17.	A	**B**	C	D
18.	A	B	**C**	D
19.	A	B	**C**	D
20.	A	B	**C**	D

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

1.	A	B	**C**	D
2.	A	B	**C**	D
3.	**A**	B	C	D
4.	A	B	C	**D**
5.	A	B	C	**D**
6.	A	B	C	**D**
7.	A	**B**	C	D
8.	A	**B**	C	D
9.	A	B	**C**	D
10.	A	B	**C**	D
11.	**A**	B	C	D
12.	**A**	B	C	D
13.	**A**	B	C	D
14.	A	**B**	C	D
15.	A	B	**C**	D
16.	A	B	C	**D**
17.	**A**	B	C	D
18.	A	**B**	C	D
19.	A	B	C	**D**
20.	**A**	B	C	D
21.	A	B	**C**	D
22.	**A**	B	C	D
23.	A	B	**C**	D
24.	A	**B**	C	D
25.	A	B	C	**D**
26.	A	**B**	C	D
27.	A	B	C	**D**
28.	A	B	C	**D**
29.	**A**	B	C	D
30.	A	B	C	**D**