

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
-----------	-------	-------------------

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM
---	-------

## 305 – Enfermagem Obstétrica – Enfermagem

### INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
  2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
  3. A prova é composta de 50 questões objetivas.
  4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
  5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
  6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
  7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
  8. Não será permitido ao candidato:
    - a) Manter em seu poder relógios e qualquer tipo de aparelho eletrônico ou objeto identificável pelo detector de metais. Tais aparelhos deverão ser **DESLIGADOS** e colocados **OBRIGATORIAMENTE** dentro do saco plástico, que deverá ser acomodado embaixo da carteira ou no chão. É vedado também o porte de armas.
    - b) Usar boné, gorro, chapéu ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas, ressalvado o disposto no item 4.3.3 do Edital.
    - c) Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.
    - d) Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.
    - e) Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
    - f) Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
    - g) Usar óculos escuros, exceto quando autorizado por meio de solicitação de Atendimento Especial.
    - h) Emprestar ou tomar emprestados materiais para a realização das provas.
    - i) Ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal, conforme estabelecido no item 7.11, nem antes do tempo mínimo de permanência estabelecido no item 7.14, ou ainda não permanecer na sala conforme estabelecido no item 7.15 do Edital.
    - j) Fazer anotação de informações relativas às suas respostas (copiar gabarito) fora dos meios permitidos.
- Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído deste processo seletivo.**
9. **Será ainda excluído deste Processo Seletivo o candidato que:**
    - a) Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas.
    - b) Ausentar-se da sala de provas portando o cartão-resposta e/ou o caderno de prova, conforme os itens 7.14 e 7.16.b do Edital.
    - c) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos e/ou agir com descortesia em relação a qualquer dos examinadores, executores e seus auxiliares, ou autoridades presentes.
    - d) Não cumprir as instruções contidas no caderno de prova e no cartão-resposta.
    - e) Não permitir a coleta de sua assinatura.
    - f) Não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal.
    - g) For surpreendido sem o correto uso de máscara (boca e nariz cobertos) durante o período de aplicação da prova.
  10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova, o cartão-resposta.
  11. Após a entrega do material ao aplicador de prova, você deve dirigir-se imediatamente ao portão de saída e retirar-se do local de prova, sob pena de ser excluído do processo seletivo.
  12. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Conhecimentos  
Gerais

Conhecimentos  
Específicos

**DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS**



.....

**RESPOSTAS**

01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

## CONHECIMENTOS GERAIS

**01 - Considerando o estabelecido na Lei Orgânica da Saúde, Lei Federal nº 8.080/1990, assinale a alternativa que apresenta apenas princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.**

- a) Descentralização político-administrativa, integralidade e duplicidade de meios para fins idênticos.
- b) Equidade, universalidade, integralidade e preservação da autonomia das pessoas.
- c) Direito à informação, duplicidade de meios para fins idênticos e preservação da autonomia das pessoas.
- d) Igualdade, participação da comunidade, equidade e descentralização político-administrativa.
- ▶ e) Universalidade, igualdade, direito à informação e participação da comunidade.

**02 - A Lei Orgânica da Saúde, Lei Federal nº 8.080/1990, estabelece competências para os três entes federativos dentro da organização do Sistema Único de Saúde. De acordo com essa lei, é correto afirmar:**

- a) É competência dos municípios promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde.
- ▶ b) É competência da união participar da definição de normas e mecanismos de controle, com órgãos afins, de agravos sobre o meio ambiente ou dele decorrentes, que tenham repercussão na saúde humana.
- c) É competência da união coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; alimentação e nutrição; e saúde do trabalhador.
- d) É competência dos estados participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
- e) É competência dos municípios estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.

**03 - Considerando a história das políticas de saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) O movimento conhecido como Reforma Sanitária Brasileira defendeu a democratização da política e também da área da saúde, lutando por uma reestruturação dos serviços de saúde.
- b) No Brasil, durante o século XX, existiu um sistema de saúde, subdividido em Saúde Pública, Medicina do Trabalho e Medicina Previdenciária, que conseguia prestar um atendimento integral à população.
- c) Com a criação das Caixas de Aposentadorias e Pensões em 1923, a população brasileira passou a contar com um sistema de saúde que conseguia atender minimamente os problemas de saúde.
- d) Com a criação do Sistema Único de Saúde, o Brasil passou de uma assistência à saúde com base na seguridade social para uma assistência com base no seguro social.
- e) Até o início do século XX, a saúde estava atrelada ao Ministério do Trabalho e Saúde, sendo tratada de forma secundária, mas já como uma questão social.

**04 - Com relação à história do Sistema Único de Saúde no governo de Fernando Collor (1990-1992), assinale a alternativa correta.**

- a) No início da década de 1990, os recursos da Seguridade foram garantidos com repasses frequentes da União, levando a uma estabilidade nas políticas de saúde e de assistência.
- b) Logo após o surgimento do Sistema Único de Saúde, em 1990, um dos fatores que garantiu seu financiamento em um primeiro momento foi a incorporação do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (Inamps) ao Ministério da Saúde.
- ▶ c) Apesar das restrições orçamentárias do início da década de 1990, foram desencadeadas estratégias relevantes, como o Programa de Agentes Comunitários de Saúde e o fornecimento nacional da terapia antirretroviral para pessoas com AIDS.
- d) Com a promulgação da Lei Orgânica da Saúde, fixaram-se diretrizes de financiamento com base na descentralização dos recursos para o município, iniciando-se assim a descentralização e regionalização do Sistema Único de Saúde.
- e) Apesar da existência de uma disputa entre os reformistas e o governo, a aprovação da Lei Orgânica da Saúde (Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990) sem vetos garantiu uma política de recursos humanos e de financiamento para o Sistema Único de Saúde.

**05 - A respeito da medicalização da educação e da infância, considere as seguintes afirmativas:**

1. **As bases materiais do rastreamento crescente das crianças pelas instituições escolares em busca de patologias encontram-se no movimento de respostas às exigências do mundo do trabalho por sujeitos mais produtivos, atentos, concentrados e cumpridores de metas.**
2. **Com a inserção da mulher no trabalho assalariado, modifica-se o cotidiano das crianças, que passam a contar com cada vez mais atividades (educativas, culturais, esportivas etc.), fazendo com que a multifuncionalidade da reestruturação produtiva encontre também no novo cotidiano infantil sua expressão.**
3. **Ao se exigir das crianças, e consequentemente dos adultos, que eles sejam multifuncionais e ativos, com graus de atenção, dedicação e produtividade significativamente maiores que os anteriormente exigidos, tem-se que muitos só atingirão essas exigências farmacologicamente.**
4. **Com a ampliação do acesso à escola para a maioria da população e com exigências cada vez maiores desses espaços no desenvolvimento das crianças, mas sem o investimento necessário para isso, transfere-se a culpa do “baixo rendimento” escolar para os alunos.**

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

**06 - Durante os oito anos de presidência de Fernando Henrique Cardoso (1995-2002), o Sistema Único de Saúde passou por avanços e retrocessos. Com relação a esse período, assinale a alternativa correta.**

- a) A promulgação da Lei de Responsabilidade Fiscal permitiu a expansão de serviços estaduais e municipais, que até então eram executados principalmente pelas contratações de profissionais de saúde alternativas à administração direta em todo o país.
- ▶ b) Progressivos esforços de fortalecimento do papel dos estados e da regionalização foram registrados, principalmente no final do período 2000-2002, em contraste com a ênfase municipalista do momento anterior.
- c) A criação do Programa Saúde da Família permitiu uma expansão na cobertura dos serviços, mesmo não sendo compatível com as propostas de reforma que defendiam uma ação do Estado mais delimitada, emanada do governo brasileiro desse período.
- d) A adoção da política nacional de controle do HIV/AIDS garantiu direitos para a população, mas aumentou consideravelmente seu custo para o sistema, devido à propriedade intelectual e aos interesses da indústria médico-farmacêutica.
- e) Nesse período, alguns problemas estruturais do Sistema Único de Saúde foram superados devido à agenda de reforma do Estado colocada em prática, mas houve dificuldade na expansão de programas específicos e da cobertura dos serviços descentralizados.

**07 - De acordo com a teoria da Determinação Social da Saúde, assinale a alternativa correta.**

- a) Como a saúde é determinada socialmente, o avanço tecnológico atingido por uma sociedade é o que explica a eliminação ou não de certas doenças e uma aproximação da saúde cada vez maior.
- b) Diferenças nas taxas de mortalidade entre grupos sociais distintos dentro de uma mesma população são resultado de acessos diferentes aos serviços médicos.
- c) Os estudos realizados sobre a determinação social da saúde permitiram entender que elementos sociais constituem fator de risco de determinada doença.
- ▶ d) A saúde é social na medida em que não é possível focalizar a normalidade biológica do ser humano à margem do momento histórico em que se encontra.
- e) O processo biológico estudado em determinado grupo de indivíduos em um longo período de tempo é o que permite revelar o seu caráter social.

**08 - Considerando que a medicalização social pode ser definida, de forma geral, como o processo de apropriação e normatização de crescentes aspectos da vida social pela medicina, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) É constante a situação em que patologias já estabelecidas têm seus critérios de inclusão diagnóstica flexibilizados, fazendo com que situações antes consideradas manifestações normais da vida passem a ser enquadradas como patológicas.
- b) Pode-se entender medicalização social como a tradução de condições outrora consideradas normais em patológicas, ampliando-se assim o número de patologias dentro da sociedade.
- c) A medicalização social é um processo que, nas últimas décadas, tem favorecido a concentração dos cuidados em um mesmo profissional, o médico, relegando os outros profissionais de saúde a um papel secundário nos sistemas de saúde.
- d) A partir da metade do século XX, com a consolidação da indústria médico-farmacêutica, ou complexo médico-industrial, foi possível verificar também uma consolidação da medicalização social.
- e) A indústria médico-farmacêutica é, atualmente, a principal responsável pela medicalização social, ao buscar a criação constante de novas patologias para aumentar sua margem de lucro.

**09 - Sobre a Atenção Primária de Saúde e a Estratégia Saúde da Família, assinale a alternativa correta.**

- a) Uma das bases da atenção primária no Brasil foi a Reforma Sanitária, que realizou esforços tanto em questões mais gerais das políticas e do direito à saúde quanto em novos modos de práticas e formação de recursos humanos em nível local.
- b) A origem da atenção primária no Brasil pode ser vista como diferente da origem em outros países, nos quais foi centrada no controle de custos, na competição e na eficiência, enquanto aqui foi centrada na democratização da área da saúde.
- ▶ c) Duas concepções de atenção primária são predominantes: a de cuidados ambulatoriais na porta de entrada e a de uma política de reorganização do modelo assistencial, seja sob forma seletiva, seja ampliada.
- d) A Saúde da Família foi criada como um programa por ter atrativos políticos para o governo de cunho neoliberal da época e se consolida como estratégia com a criação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
- e) Um dos fatores que garantiram a expansão da Saúde da Família a partir de 1994 foi sua ênfase na utilização de tecnologia simplificada, indo ao encontro do relatório do Banco Mundial daquele ano, que propôs pacotes mínimos de serviços.

**10 - Com relação à história do hospital, assinale a alternativa correta.**

- a) A origem dos hospitais modernos pode ser encontrada nos lugares de acolhimento dos doentes dos templos gregos, onde ocorria o atendimento de toda a população quanto ao cuidado, principalmente dos que não possuíam recursos para tratamento domiciliar, como os escravos.
- b) Com o nascimento da clínica no capitalismo, surge a necessidade de um local para a nova medicina que está surgindo, a laboratorial, tornando-se o hospital o local de acolhimento dos doentes.
- c) O hospital possui função de cuidado assistencial desde sua origem, entretanto, em um primeiro momento, essa função também era exercida pela acolhida em espaços não hospitalares.
- ▶ d) Durante a Idade Média, o hospital tinha como objetivo ser albergue dos pobres e doentes desprovidos e lugar de contenção de grupos populacionais considerados perigosos à vida das cidades – mendigos, imigrantes e portadores de moléstias repulsivas ou contagiosas.
- e) Com as mudanças sociais ocorridas desde a década de 1970, o hospital contemporâneo tem perdido seus principais traços descritivos, que são a imposição de mecanismos disciplinares e a sua confluência em disciplina biomédica.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11 - Com relação às infecções associadas ao cuidado da saúde (IACS), considere as seguintes afirmativas:**

1. Os cinco momentos oportunos na assistência em saúde para a realização da higiene de mãos por profissionais de saúde diminuem a incidência de IACS.
2. Os principais locais para as IACS incluem as feridas cirúrgicas ou traumáticas, trato urinário e respiratório e a corrente sanguínea.
3. O manejo adequado na inserção e manutenção de dispositivo médico hospitalar influencia na prevenção de IACS.
4. Os sinais de infecção estão relacionados com a indicação para a troca de dispositivo médico hospitalar para a prevenção de IACS.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

**12 - A enfermagem deve estar comprometida com a produção e gestão do cuidado prestado nos diferentes contextos socioambientais e culturais em resposta às necessidades da pessoa, família e coletividade. O profissional de enfermagem deve atuar com autonomia e em consonância com os princípios da Ética e da Bioética. Sobre o disposto na Resolução/COFEN nº 564/2017, considere as seguintes afirmativas:**

1. Acessar os meios de informação disponíveis, as diretrizes políticas, normativas e protocolos institucionais, bem como participar dessas diretrizes, são obrigações dos profissionais de enfermagem.
2. Aprimorar seus conhecimentos técnico-científicos, ético-políticos, socioeducativos, históricos e culturais que dão sustentação à prática profissional são privilégios dos profissionais de enfermagem.
3. É obrigação do profissional de enfermagem apor nome completo e/ou nome social, ambos legíveis, número e categoria de inscrição no Conselho Regional de Enfermagem, assinatura ou rubrica nos documentos, quando no exercício profissional.
4. É privilégio dos profissionais de enfermagem exercer a profissão com justiça, compromisso, equidade, resolutividade, dignidade, competência, responsabilidade, honestidade e lealdade.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- ▶ b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

**13 - Gestante de 36 anos, G2A1 (há 03 anos), idade gestacional de 15 semanas e 02 dias pela DUM. Nega comorbidades, é tabagista (01 unidade de cigarro industrializado por dia) e não refere outras queixas. Comparece à primeira consulta de pré-natal na Unidade de Saúde. Foram realizados o cadastramento da gestante e a estratificação do risco gestacional. De acordo com as informações apresentadas, qual é o risco gestacional e o acompanhamento que deve ser dado à gestante, respectivamente?**

- a) Risco habitual – acompanhamento pela unidade de saúde.
- b) Risco intermediário – acompanhamento pelo centro de especialidades e unidade de saúde.
- ▶ c) Risco intermediário – acompanhamento pela unidade de saúde.
- d) Risco intermediário alto – acompanhamento pelo centro de especialidades e unidade de saúde.
- e) Risco intermediário alto – acompanhamento pela unidade de saúde.

**14 - O abortamento espontâneo é uma das complicações mais comuns na gravidez, ocorrendo em aproximadamente 10 a 15% das gestações clinicamente reconhecidas. Levando em consideração conceitos e assistências diante do processo de abortamento, é correto afirmar:**

- a) A aspiração a vácuo intrauterina é a técnica de escolha para interrupção da gravidez com um máximo de 12 a 14 semanas de gestação e, após este procedimento, deve ser realizado o processo de curetagem, pois o vácuo é insuficiente para retirada de todo conteúdo fetal.
- b) Em óbitos fetais ocorridos antes da 20ª semana gestacional e com peso do feto inferior a 500 g, será feita a declaração de óbito.
- c) Em situações de abortamento retido abaixo de 12 semanas de gestação é indicado o uso de misoprostol a 25 µg via vaginal de 6/6 horas para auxílio do esvaziamento uterino.
- ▶ d) O abortamento habitual compreende perdas espontâneas e sucessivas de três ou mais gestações.
- e) É considerado abortamento precoce quando a interrupção da gravidez se dá em até 15 semanas de gestação, e tardio quando ocorre entre 16 e 22 semanas.

**15 - De acordo com o Caderno nº 32 do Ministério da Saúde – Atenção ao Pré-Natal de Baixo Risco –, sabe-se que 90% das gestações podem ser identificadas por meio dos sinais clínicos, dos sintomas e do exame físico realizado pelo profissional de saúde. Um sinal de presunção e um sinal de probabilidade de gestação são, respectivamente:**

- a) tonturas e batimentos cardíacos fetais.
- ▶ b) aumento da frequência urinária e amolecimento da cérvix uterina.
- c) náuseas e presença de tubérculos de Montgomery.
- d) paredes vaginais aumentadas e amolecimento da cérvix uterina.
- e) presença de batimentos cardíacos fetais e aumento da frequência urinária.

**16 - Cuidados imediatos de enfermagem devem ser realizados após o nascimento de bebês em mães HIV positivo independentemente da via de parto. Além de orientar a não amamentação e a substituição do leite materno por fórmula, é/são cuidado(s) de enfermagem:**

- ▶ a) realizar banho no RN dentro da sala de parto em água corrente e colocar o RN junto à mãe o mais brevemente possível.
- b) colocar o RN junto à mãe o mais brevemente possível e enfaixar as mamas.
- c) deixar o RN em berço aquecido.
- d) realizar banho no RN uma hora após o nascimento, colocar o RN com o acompanhante o mais brevemente possível.
- e) colocar o RN em berço simples próximo à mãe.

**17 - Para a avaliação de uma lesão por pressão, o enfermeiro utiliza um sistema de estadiamento, fundamentado na descrição da profundidade da perda tecidual. Esse método de avaliação permite a coleta de dados baseada em parâmetros sistemáticos e reconhecidos cientificamente. Acerca do estadiamento de uma lesão por pressão, assinale a alternativa correta.**

- a) Uma grande vantagem do sistema de estadiamento é que se pode estadiar uma úlcera coberta com tecido necrótico, mesmo antes de o tecido ser debridado.
- b) Na categoria/estágio III, existe a perda da espessura total do tecido, e o tecido muscular está exposto.
- c) Na categoria/estágio I, a pele se apresenta intacta com vermelhidão branqueável, normalmente sobre uma proeminência óssea.
- d) A lesão do tecido profundo suspeita é uma área localizada roxa ou marrom da pele intacta descolorida ou uma bolha cheia de sangue causada por uma lesão do tecido mole subjacente relacionada com a umidade da pele.
- ▶ e) A presença de bolhas intactas ou rompidas pode ser classificada como categoria/estágio II.

**18 - Em um parto, considere as seguintes ações:**

1. Comunicação eficaz entre os profissionais de saúde das maternidades e as mulheres em trabalho de parto.
2. Um acompanhante de escolha da mulher durante o trabalho de parto.
3. Assistência à gestante baseada em modelos de continuidade de cuidado conduzidos por parteiras conhecidas, de forma individual ou em grupo, ao longo do processo do pré-natal, parto e nascimento.
4. Primeiro estágio ativo no trabalho de parto: caracterizado por contrações uterinas dolorosas e regulares e 4 centímetros de dilatação cervical.

**É/São recomendação(ões) para uma experiência positiva de parto segundo a Organização Mundial da Saúde:**

- a) 2 apenas.
- b) 1 e 4 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- ▶ d) 1, 2 e 3 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

**19 - Com relação às complicações no uso de dispositivos de acesso vascular, assinale a alternativa correta.**

- a) A flebite química, mecânica ou bacteriana é uma complicação da terapia intravenosa, sendo relacionada à administração de soluções ácidas ou hipertônicas, e não está, no entanto, relacionada à velocidade de infusão dessas soluções.
- b) A infiltração ou o extravasamento causam aquecimento, hiperemia e edema na área de inserção do cateter.
- ▶ c) O extravasamento é uma complicação da terapia intravenosa e é o termo técnico que melhor se aplica quando um medicamento vesicante entra nos tecidos.
- d) A sobrecarga circulatória da solução intravenosa não é uma complicação advinda da terapia intravenosa.
- e) A flebite é uma inflamação que ocorre após uma infecção, imobilização e inserção prolongada de cateteres intravenosos, e não está, no entanto, relacionada ao traumatismo da parede venosa.

**20 - Gestante P.M.C., 35 anos, G4 P2 A1, residente no Município de Pinhais. Após consulta do pré-natal em UBS, foi orientada a procurar o serviço hospitalar com a recomendação de interrupção da gestação devido à idade gestacional (IG) tardia. No serviço hospitalar, foi atendida pela enfermeira da classificação de risco, que realizou o cálculo da idade gestacional de acordo com ecografia realizada no primeiro trimestre, constatando IG 41 semanas. A gestante negou queixas algícas, contrações uterinas, sangramentos e ou perdas vaginais. A enfermeira, ao finalizar a classificação de risco, entregou-lhe uma pulseira de identificação com a cor verde. Após avaliação física do médico obstetra de plantão, constatou-se, ainda, dinâmica uterina (DU) ausente, ao toque vaginal 3 cm de dilatação do colo uterino e posterior, membrana amniótica íntegra, De Lee -3, apresentação fetal cefálica. A partir do caso apresentado, é correto afirmar:**

- a) A interrupção da gestação será realizada por indução do trabalho de parto, recorrendo-se ao uso da ocitocina sintética, visto que já apresenta dilatação cervical.
- ▶ b) A interrupção da gestação será realizada por indução do trabalho de parto, recorrendo-se ao uso do misoprostol 25 mcg via vaginal a cada 6 horas, visto que a cérvix necessita ser amadurecida segundo índice de Bishop.
- c) A interrupção acontecerá por cesariana, visto que a paciente não entrou em trabalho de parto espontaneamente até o momento do atendimento.
- d) A gestante receberá a orientação de retorno para sua residência, visto que não desencadeou trabalho de parto espontaneamente e, no Brasil, a orientação de indução do trabalho de parto deve ocorrer com 41 semanas e 5 dias de gestação.
- e) A gestante retornará à sua residência com orientação de uso do misoprostol 100 mcg via oral a cada 8 horas, para auxiliar no desencadeamento do trabalho de parto, retornando à maternidade quando iniciarem as contrações uterinas.

**21 - Sobre conceitos e práticas assistenciais durante o período de trabalho de parto, parto e pós-parto, é correto afirmar:**

- a) O período expulsivo é considerado quando a dilatação está completa e se encerra com a saída do feto, momento em que o profissional de saúde deverá solicitar à parturiente que realize forças longas sem soltar o ar – técnica conhecida como manobra de Valsalva.
- b) A fase latente é considerada como o fim do pré-parto, dando início ao trabalho de parto quando as contrações uterinas, embora rítmicas, não determinam ainda a dilatação progressiva do colo, sendo essa a fase em que se orienta o internamento da parturiente para conduta ativa do profissional de saúde.
- ▶ c) O secundamento ou terceiro período do parto se caracteriza pela dequitação, descida e expulsão da placenta e de seus anexos para fora das vias genitais.
- d) A fase de expulsão ou segundo período do parto tem início com as contrações uterinas rítmicas, que começam por modificar ativamente a cérvix, e terminam quando a sua ampliação está completa.
- e) Estudos recentes, como o de Zhang *et al.* (2010) e a publicação da ACOG em 2014, recomendam que o momento adequado para abertura do partograma será com 4 cm de dilatação com a necessidade de avaliação cervical a cada duas horas.

**22 - O processo de enfermagem (PE) consiste em cinco fases – investigação, diagnóstico, planejamento, implementação e avaliação. Pode ser entendido como um método que orienta o pensamento do enfermeiro, em um ciclo contínuo e dinâmico entre as fases que compõem o PE. Com relação a essas etapas, é correto afirmar:**

- ▶ a) Na etapa de diagnóstico, o enfermeiro analisa os dados coletados, toma conclusões e determina se existem sinais ou sintomas que necessitam de avaliação de um profissional mais qualificado.
- b) Na etapa de avaliação, o enfermeiro esclarece os resultados esperados, estabelece as prioridades e determina as ações de enfermagem que se destinam a atingir os resultados esperados de modo seguro e eficiente.
- c) Na etapa de implementação, o plano de cuidados deve ser colocado em ação do modo que foi estruturado; desse modo reinvestigar o paciente, assim como fazer mudanças no plano estabelecido comprometem essa fase do PE.
- d) Na etapa da avaliação, o enfermeiro deve fazer uma investigação abrangente do paciente para decidir se os resultados esperados foram alcançados ou se novos problemas surgiram, porém encerra o plano inicialmente planejado e em vigência dentro do PE.
- e) A etapa da avaliação de enfermagem fundamenta a escolha das intervenções de enfermagem para o alcance dos resultados pelos quais o(a) enfermeiro(a) é responsável.

**23 - A unidade básica de saúde (UBS) deve ser a porta de entrada preferencial da gestante no sistema de saúde. Para uma assistência ao pré-natal efetiva se fazem necessárias práticas de inclusão e condições básicas de atendimento. A respeito do assunto, considere as seguintes ações:**

1. Acolher o(a) acompanhante de escolha da mulher, não oferecendo obstáculos à sua participação no pré-natal, no trabalho de parto, no parto e no pós-parto. O(a) acompanhante pode ser alguém da família, amigo(a) ou a doula.
2. Estimular e informar sobre os benefícios do parto fisiológico, incluindo a elaboração do "Plano de Parto".
3. Captar precocemente mulheres para iniciar o pré-natal na atenção primária até a 12ª semana de gestação.
4. Classificar o risco gestacional em toda consulta e encaminhar quando necessário ao pré-natal de alto risco ou à urgência/emergência obstétrica.

**É/São prática(s) para uma assistência ao pré-natal efetiva:**

- a) 1 apenas.
- b) 1 e 2 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- d) 2, 3 e 4 apenas.
- ▶ e) 1, 2, 3 e 4.

- 24 - O Programa Nacional de Imunização prevê oferta de imunobiológicos para as gestantes em seu calendário vacinal, mesmo assim, existem vacinas que são contraindicadas no período gestacional por trazerem riscos ao feto como: malformações, aborto e trabalho de parto prematuro. Diante do exposto, além da vacina contra a varicela, são todas vacinas NÃO recomendadas às gestantes:**
- dTpa, tríplice viral e HPV.
  - HPV, influenza e dengue.
  - ▶ dengue, HPV e tríplice viral.
  - dengue, dTpa e HPV.
  - influenza, dTpa e dengue.
- 25 - A gestação é um processo que envolve mulheres, famílias, comunidade e os profissionais de saúde. Nesse período, a realização do pré-natal propicia que mulher e família estreitem sua relação com a equipe de saúde da Atenção Primária. Nesse sentido, os profissionais têm papel fundamental no acompanhamento da gestante e de sua família. Em relação ao acompanhamento pré-natal, é correto afirmar:**
- A primeira consulta deve ser realizada o mais precocemente possível, sendo recomendadas no mínimo oito consultas durante a gravidez e uma no puerpério.
  - ▶ Teste rápido para dosagem de proteinúria e cultura de bactérias deve ser solicitado segundo critérios médicos e não de rotina.
  - A ultrassonografia deve ser realizada preferencialmente após as 24 semanas de gestação.
  - Gestante com glicemia de jejum realizada no primeiro trimestre é diagnosticada com diabetes mellitus pré-gestacional se os valores no exame forem maiores que 92 mg/dL.
  - A gestante receberá alta do pré-natal com 40 semanas.
- 26 - A manutenção da contratilidade uterina após a dequitação da placenta promove a involução do útero, formando o que é denominado de Globo de Segurança de Pinard. A falha dessa manutenção é chamada de:**
- hemorragia pós-parto.
  - choque séptico.
  - contração uterina.
  - ▶ atonia uterina.
  - amniorrexe.
- 27 - No contexto do gerenciamento dos cuidados de enfermagem, é fundamental a aquisição de competências e habilidades específicas, a utilização adequada de recursos e uma avaliação contínua dos processos de trabalho em enfermagem. Com relação ao tema, assinale a alternativa que explicita corretamente o conceito no âmbito do gerenciamento de enfermagem:**
- ▶ a) A competência de gerenciamento de tempo tem como princípios: o estabelecimento de objetivo, a análise do tempo, a definição de prioridades, o controle de interrupção e a avaliação.
  - A liderança transformacional é focada na mudança e na inovação nos processos de trabalho, e as estratégias vigentes para o desenvolvimento e capacitação da equipe são um processo independente deste estilo de liderança.
  - A capacidade do enfermeiro para a aplicação do processo de enfermagem está relacionada fortemente aos padrões típicos de resposta do paciente e da situação atual, no entanto não fundamenta a tomada de decisões clínicas.
  - São os cinco direitos da delegação: direito dos planos de cuidados de enfermagem; direito às circunstâncias; direito do paciente e comunidade; direito do diálogo; e direito da hierarquia.
  - A prestação de cuidados integrais ao paciente era o modelo original de prestação de cuidados desenvolvido nos tempos de Florence Nightingale e, nesse modelo, um enfermeiro é responsável por todos os aspectos do atendimento para um paciente exclusivamente durante as 24 horas de trabalho no cuidado direto.
- 28 - Sobre o uso do misoprostol, é correto afirmar:**
- No uso oral, esse medicamento é rapidamente absorvido, atingindo níveis plasmáticos máximos em 20 minutos e declinando rapidamente em 40 a 60 minutos após a sua ingestão, não sendo mais detectado no organismo após 2 horas.
  - No uso vaginal, a concentração plasmática ocorre em cerca de 1 a 2 horas e declina rapidamente, sendo os níveis plasmáticos indetectáveis após duas horas da sua administração.
  - No uso sublingual, esse medicamento é lentamente absorvido, atingindo níveis plasmáticos máximos após 2 horas e declinando lentamente após três horas da sua administração.
  - Esse medicamento está disponível em cápsulas de 25, 100 e 150 mg e, após sua absorção, é rapidamente transformado no seu princípio ativo, o ácido misoprostólico, sendo metabolizado no pâncreas e cerca de 50% do seu metabólico ativo é excretado pela urina.
  - ▶ Quando utilizado em doses mais altas, intervalos mais curtos entre as doses e se administrado via oral ou sublingual cerca de 30% das pacientes podem apresentar náuseas, vômitos, dor abdominal e diarreia.
- 29 - De acordo com o Programa de Reanimação da Sociedade Brasileira de Pediatria de 2016, é uma condição possível à necessidade de reanimação ao nascer associada ao momento do parto:**
- Diminuição da atividade fetal.
  - Síndromes hipertensivas.
  - ▶ Segundo estágio do parto > 2 horas.
  - Malformação fetal.
  - Rotura prematura das membranas.



**30 - Durante a formação do corpo lúteo (glândula endócrina que se desenvolve no ovário de modo temporário e cíclico), a função básica do estrogênio e da progesterona passa a ser de:**

- ▶ a) estimular a secreção das glândulas endometriais, preparando, concomitantemente, todo o endométrio para a implantação do ovo.
- b) determinar a liberação do FSH (hormônio foliculosestimulante) e do LH (hormônio luteinizante), gonadotrofinas produzidas na adeno-hipófise.
- c) estimular o desenvolvimento folicular.
- d) determinar a não degeneração do corpo lúteo gravídico até a 8ª e 9ª semanas de gestação.
- e) estimular a liberação de FSH (hormônio foliculosestimulante) armazenado na adeno-hipófise.

**31 - A respeito da Prática Baseada em Evidências (PBE), assinale a alternativa correta.**

- a) A opinião de autoridades e/ou de comitês de especialistas remete ao mais alto nível de evidência disponível.
- b) A principal diferença entre uma meta-análise e uma revisão sistemática está na utilização da estatística para mostrar o efeito de uma intervenção em um resultado.
- ▶ c) Os ensaios clínicos aleatórios são as formas mais precisas de estudos experimentais e, portanto, são considerados padrão-ouro da pesquisa.
- d) Os cinco elementos de uma questão no formato PICOT são: (P) pacientes, (I) intervenção, (O) objetivo; (T) tamanho da amostra; e (C) conjunto de informações.
- e) Estudos descritivos isolados ou qualitativos são as respostas mais adequadas para questões PICOT, porque elas resumem rigorosamente as evidências atuais.

**32 - Desde o início do século passado, apresentam-se produções sobre as práticas de clampeamento do cordão umbilical. Sobre o clampeamento do cordão umbilical, é correto afirmar:**

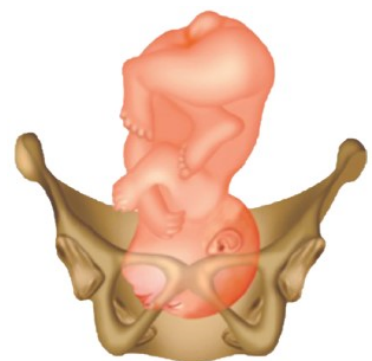
- a) O momento ideal para se realizar o clampeamento do cordão umbilical em recém-nascidos de baixo risco é durante o primeiro minuto de vida, evitando complicações como o aumento da hiperbilirrubinemia e/ou policitemia no recém-nascido.
- b) Estudos demonstram que ao se colocar o recém-nascido 50 cm abaixo ou acima do nível do útero materno, logo após o nascimento, ainda ligado ao cordão umbilical, a quantidade e a velocidade de transfusão sanguínea serão aproximadamente idênticas.
- c) As contrações uterinas maternas que acontecem após o nascimento podem desacelerar a velocidade da transfusão placentária ao recém-nascido, motivo pelo qual o momento ideal para o clampeamento do cordão é o segundo minuto de vida.
- d) O clampeamento tardio do cordão não tem demonstrado benefícios clínicos nos recém-nascidos, assim essa prática tem-se tornado cada vez menos utilizada.
- ▶ e) O momento ideal para o clampeamento do cordão umbilical de todos os recém-nascidos, ativos e reativos, independentemente da sua idade gestacional, é quando a circulação do cordão umbilical cessou, o cordão está achatado e sem pulso, aproximadamente três minutos ou mais após o nascimento.

**33 - Uma avaliação meticulosa da função de eliminação urinária de um(a) paciente revela padrões de dados que possibilitam a um(a) enfermeiro(a) fazer diagnósticos de enfermagem relevantes e precisos. O diagnóstico focaliza uma alteração específica da eliminação urinária ou um problema associado. Com base na taxonomia NANDA (2018), assinale a alternativa que corresponde a uma possibilidade de diagnóstico de enfermagem, para o Domínio 3 - Eliminação e troca, e Classe 1 - Função urinária.**

- a) Disposição melhorada para urinar.
- b) Diurese aumentada.
- ▶ c) Incontinência urinária reflexa.
- d) Diurese diminuída.
- e) Eliminação urinária de esforço.

**34 - Sabe-se que a estática fetal é um dos sinônimos de relação útero-fetal, ou seja, é a forma espacial em que o útero e a bacia maternos e o produto conceptual se relacionam. De acordo com a figura ao lado, a situação, a apresentação e a posição são, respectivamente:**

- a) longitudinal, cefálica de bregma e nasodireita-posterior (NDP).
- ▶ b) longitudinal, cefálica de frente e nasodireita-anterior (NDA).
- c) cefálica, longitudinal e nasodireita-anterior.
- d) cefálica, defletida e anterior.
- e) longitudinal, cefálica e fletida.



**35 - Segundo as recomendações da Organização Mundial de Saúde (2018) sobre os cuidados durante o parto, assinale a alternativa correta.**

- a) A cardiocografia de rotina é recomendada para a avaliação do bem-estar fetal na admissão e durante o trabalho de parto em fase ativa, de gestantes saudáveis que se apresentam em trabalho de parto espontâneo.
- b) O exame vaginal digital a cada uma hora é recomendado para avaliação da evolução do trabalho de parto em mulheres de baixo risco, prevenindo assim um trabalho de parto prolongado e exaustivo.
- c) O banho do recém-nascido deve ser retardado em até dez horas após o nascimento; se isso não for possível devido a razões culturais, o banho deve ser postergado por no mínimo duas horas.
- ▶ d) A ausculta fetal intermitente durante o trabalho de parto é essencial para o cuidado intraparto, devendo ser realizada por no mínimo 01 minuto e a cada 15 a 30 minutos durante a fase ativa do trabalho de parto e a cada 5 minutos durante a fase expulsiva.
- e) O manejo ativo do trabalho de parto, como o uso de ocitocina sintética e amniotomia precoce, é recomendado para prevenção do trabalho de parto prolongado.

**36 - A sífilis é uma IST causada pela bactéria *Treponema pallidum*. A sífilis na gestação pode levar ao aborto, natimorto, parto prematuro, morte neonatal e manifestações congênitas precoces ou tardias. Em uma gestante com diagnóstico de sífilis tardia há mais de dois anos em que não houve tratamento, o esquema terapêutico correto é:**

- ▶ a) Penicilina G benzatina 2,4 milhões UI, IM, semanal, por 3 semanas, dose total: 7,2 milhões UI, IM.
- b) Penicilina G benzatina, 1,5 milhões UI, IM, semanal, por 3 semanas, dose total: 4,5 milhões UI, IM.
- c) Penicilina G benzatina 1,2 milhões UI, IM, semanal, por 3 semanas, dose total: 3,6 milhões UI, IM.
- d) Penicilina G benzatina 0,5 milhões UI, IM, semanal, por 3 semanas, dose total: 1,5 milhões UI, IM.
- e) Penicilina G benzatina 3,6 milhões UI, IM, semanal, por 3 semanas, dose total: 10,8 milhões UI, IM.

**37 - É uma intervenção que o profissional deve realizar no primeiro período do trabalho de parto:**

- a) Enema de forma rotineira.
- b) Tricotomia pubiana e perineal de forma rotineira.
- c) Amniotomia precoce quando o trabalho de parto esteja progredindo bem.
- d) Encorajar banho de imersão.
- ▶ e) Encorajar a mulher a adotar posições que lhe sejam mais confortáveis.

**38 - A pressão do fundo uterino no período expulsivo do trabalho de parto é uma intervenção NÃO recomendada, conforme as Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal (2017). Essa intervenção é chamada de:**

- a) Manobra de Valsalva.
- ▶ b) Manobra de Kristeller.
- c) Manobra de Jacob Dublin.
- d) Manobra de McRoberts.
- e) Manobra de Jacquemier.

**39 - Sobre a inserção de uma sonda nasoentérica para alimentação enteral, assinale a alternativa correta.**

- a) O enfermeiro deve medir a distância da ponta do nariz ao lóbulo da orelha até a parte média do umbigo para inserir uma sonda nasoentérica em pacientes adultos.
- b) O enfermeiro deve medir a distância da ponta do nariz ao lóbulo da orelha até o processo xifoide do esterno para inserir uma sonda nasoentérica em pacientes pediátricos.
- c) O enfermeiro deve avançar a sonda durante a inspiração do paciente, para diminuir o risco de entrada no trato respiratório.
- ▶ d) O enfermeiro pode colocar o paciente na posição Trendelenburg inversa, se a posição de Fowler estiver contraindicada.
- e) O posicionamento do paciente em decúbito lateral esquerdo, durante a passagem da sonda nasoentérica, promove a passagem para estômago da sonda nasoentérica.

**40 - A técnica para palpação abdominal na gestante (Manobras de Leopold) consiste em um método palpatório do abdome materno em 4 passos. A ordem correta desses passos é:**

- a) situação, apresentação, insinuação e posição.
- b) insinuação, situação, posição e apresentação.
- c) posição, insinuação, apresentação e situação.
- ▶ d) situação, posição, apresentação e insinuação.
- e) apresentação, insinuação, posição e situação.

**41 - Sobre a avaliação fetal, no acompanhamento pré-natal, a OMS destaca como uma prática recomendada para uma experiência positiva no pré-natal:**

- a) a contagem diária rigorosa dos movimentos do feto para todas as mulheres durante a gestação.
- b) a cardiocografia pré-natal de rotina nas mulheres grávidas para melhorar os resultados maternos e perinatais.
- ▶ c) uma ecografia antes das 24 semanas de gestação nas mulheres grávidas, para estimar a idade gestacional.
- d) o exame ecográfico Doppler de rotina nas mulheres grávidas, para melhorar os resultados maternos e perinatais.
- e) a realização de pelviometria durante o pré-natal.

**42 - Os hormônios são substâncias extremamente importantes para o controle e bom funcionamento do organismo. Cada um possui um efeito específico que regula as várias funções do corpo humano como acontece, por exemplo, no processo do trabalho de parto, parto e pós-parto. Sobre o chamado “coquetel dos hormônios do parto”, é correto afirmar:**

- ▶ a) A adrenalina acionada próximo ao período expulsivo tem como ação disparar o reflexo expulsivo, preparando a mulher e o bebê para a parte final do trabalho de parto.
- b) A prolactina é essencial para o trabalho de parto acontecer, apresentando-se em alto nível no início do trabalho de parto.
- c) Estão dentro do “coquetel dos hormônios do parto” a progesterona, a endorfina, a ocitocina e a testosterona.
- d) A parte do cérebro da mulher que secreta os hormônios do parto é chamada de hipófise, e entre suas funções estão as ações biológicas involuntárias, como as que acontecem durante o trabalho de parto.
- e) O aumento combinado de ocitocina mais endorfina durante o trabalho de parto promove na mulher sensações mais dolorosas, motivo pelo qual assistências e condutas que aumentem os níveis de endorfinas durante o trabalho de parto devem ser evitadas.

**43 - Segundo a Resolução COFEN nº 516/2016 (alterada pela Resolução COFEN nº 524/2016), que normaliza a atuação do enfermeiro, enfermeiro obstetra e obstetrix na assistência ao processo de parto e nascimento, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) Atendimento de 20 partos, 15 atendimentos ao recém-nascido e realização de 15 consultas de pré-natal são critérios que devem ser contemplados nos cursos de pós-graduação para prática obstétrica.
- b) No parto e nascimento, a presença do acompanhante é de escolha da mulher e deve ser acordada com o médico.
- c) Assistência ao parto, independentemente de sua evolução, e ao recém-nascido, é uma atividade do enfermeiro no processo de parto e nascimento.
- d) O encaminhamento de mulheres e recém-nascidos a um nível de assistência mais complexo, caso sejam detectados fatores de risco e complicações, está impedido.
- e) A identificação das distócias obstétricas e tomada de providências necessárias está vinculada à presença de um médico obstetra, que deve orientar a tomada de decisão.

**44 - Em relação aos cuidados com o períneo materno durante o trabalho de parto, assinale a alternativa correta.**

- a) Recomenda-se a massagem perineal durante o segundo período do parto.
- b) Apenas a técnica de ‘mãos sobre’ (proteger o períneo e flexionar a cabeça fetal) deve ser utilizada para facilitar o parto espontâneo.
- ▶ c) Não se deve realizar episiotomia de rotina durante o parto vaginal espontâneo.
- d) A analgesia perineal para realização de episiotomia fica a critério do profissional que assiste.
- e) Independentemente do tipo da laceração, o períneo deve ser rafiado para garantir o processo de cicatrização.

**45 - A Diretriz Nacional de Assistência ao Parto Normal é um esforço da Coordenação Geral de Saúde da Mulher do Ministério da Saúde para a qualificação do modo de nascer no Brasil. Esse documento visa orientar as mulheres brasileiras, profissionais de saúde e os gestores, nos âmbitos público ou privado, sobre importantes questões relacionadas às vias de parto, suas indicações e condutas, baseadas nas melhores evidências científicas disponíveis. Nessa perspectiva, assinale a alternativa correta.**

- a) A diretriz se destina a mulheres em trabalho de parto com parto normal planejado, entre 37 e 42 semanas de gestação com feto único, vivo e em apresentação cefálica, sem nenhum estímulo de indução.
- b) As gestantes de baixo risco devem ser informadas sobre os riscos e benefícios dos locais de parto, desaconselhando o parto domiciliar devido à falta de estudos brasileiros sobre esse local de nascimento.
- c) Medidas de higiene, incluindo higiene padrão das mãos e uso de luvas únicas estéreis, são apropriadas para reduzir a contaminação cruzada entre mulheres, crianças e profissionais no atendimento ao parto.
- d) A avaliação do bem-estar fetal em parturientes de baixo risco deve ser realizada com ausculta intermitente durante o trabalho de parto ativo.
- ▶ e) A assistência ao parto e nascimento de baixo risco que se mantenha dentro dos limites da normalidade pode ser realizada tanto por médico obstetra quanto por enfermeira obstétrica e obstetrix.

**46 - Gestante A.M.G., 23 anos, moradora de Curitiba, G3 P1 A1, DUM 13 de setembro de 2019. Compareceu em UBS no dia 20 de dezembro de 2019 para acompanhamento do seu pré-natal. Após avaliação realizada pelo profissional de saúde, A.M.G. solicitou ao profissional que lhe informasse qual seria sua idade gestacional (IG) naquele dia e sua data provável do parto (DPP). Para isso o profissional utilizou a Regra de Naegele e apresentou em semanas a idade gestacional. Com base nos dados acima, é correto afirmar que a idade gestacional dessa gestante é:**

- ▶ a) IG 14 semanas e DPP 20 de junho de 2020.
- b) IG 14 semanas e DPP 06 de junho de 2020.
- c) IG 12 semanas + 6 dias e DPP 06 de junho de 2020.
- d) IG 15 semanas e DPP 20 de julho de 2020.
- e) IG 15 semanas e DPP 20 de junho de 2020.

**47 - Sobre a ruptura das membranas ovulares, é correto afirmar:**

- a) Amniorexe é o nome empregado ao processo mecânico de ruptura das membranas amnióticas realizado pelo profissional de saúde.
- b) Cerca de 20% das parturientes terão as membranas amnióticas íntegras durante o trabalho de parto, visto que existe a necessidade da ruptura para desencadear o início do trabalho de parto.
- ▶ c) A ruptura das membranas é considerada prematura quando ocorrem na ausência do trabalho de parto.
- d) A amniotomia é representada pela ruptura espontânea das membranas amnióticas.
- e) A descida fetal no período expulsivo acontecerá necessariamente após a ruptura das membranas ovulares, pois elas impedem a progressão fetal no canal vaginal.

**48 - “A Razão de Morte Materna (RMM) global diminuiu cerca de 44% nos últimos 25 anos: saindo de uma RMM de 385 por 100.000 nascidos vivos em 1990 a uma RMM de 216 por 100.000 nascidos vivos em 2015. O Brasil não cumpriu o compromisso de chegar em 2015 com no máximo 35 óbitos maternos a cada 100 mil nascidos vivos” (OPAS, 2018). Considerando que a hemorragia pós parto (HPP) é uma das duas principais causas de mortalidade materna no país, assinale a alternativa correta.**

- a) A terceira principal causa da HPP se relaciona com o “trauma” (lacerações, hematomas inversão e rotura uterina).
- b) São fatores de risco para HPP intraparto: trabalho de parto prolongado, descolamento prematuro de placenta, distúrbio de coagulação congênita, corioamnionite e descolamento prematuro de placenta.
- c) Ausência de cicatriz uterina, pré-eclâmpsia leve e quatro partos vaginais, ou mais, caracterizam condições de risco para HPP.
- ▶ d) O manejo ativo do terceiro estágio do trabalho de parto deve ser realizado para todas as mulheres no pós-parto, independentemente se baixo, ou alto risco para HPP.
- e) A perda de 500 mL de sangue no pós parto já é considerada hemorragia no pós parto.

**49 - A mortalidade de crianças menores de 5 anos caiu drasticamente no mundo, com 3,6 milhões a menos de mortes em 2013, comparada ao ano 2000. A maior parte dessa redução é atribuída à prevenção e tratamento de doenças infecciosas no período pós-neonatal. As condições neonatais vêm assumindo importância crescente: em 1990, as mortes neonatais foram responsáveis por 37,4% dos óbitos abaixo de 5 anos, sendo esse valor de 41,6% em 2013. As três principais causas das 2,9 milhões de mortes neonatais a cada ano no mundo são: complicações da prematuridade (1,0 milhão), eventos relacionados ao parto (0,7 milhão) e infecções (0,6 milhão) (SBP, 2016). Tendo em vista a assistência ao recém-nascido em momento de reanimação neonatal, assinale a alternativa correta.**

- a) O clampeamento precoce do cordão umbilical está indicado se houver tônus muscular e movimentação respiratória após o nascimento.
- ▶ b) Recém-nascidos que não apresentam movimentos respiratórios regulares ou tônus muscular precisam receber os passos iniciais da estabilização na seguinte sequência: prover calor, posicionar a cabeça em leve extensão, aspirar boca e narinas (se necessário) e secar.
- c) Se, ao nascimento, o RN de termo está respirando ou chorando e com tônus muscular em flexão, e se o líquido amniótico estiver claro, ele deve continuar junto de sua mãe em contato pele-a-pele.
- d) A manobra de reanimação neonatal deve iniciar-se com a massagem cardíaca, realizando-se compressão cardíaca no terço inferior do esterno.
- e) A coloração da pele do recém-nascido é o principal parâmetro de sucesso na reanimação neonatal.

**50 - Os profissionais de saúde devem refletir como suas próprias crenças e valores influenciam a sua atitude em lidar com a dor do parto e garantir que os seus cuidados apoiem a escolha da mulher. A respeito do assunto, considere os seguintes métodos:**

1. Estimulação elétrica transcutânea.
2. Acupuntura.
3. Imersão em água.
4. Técnicas de massagem.

É/São método(s) não farmacológico(s) para alívio da dor:

- a) 4 apenas.
- b) 1 e 2 apenas.
- c) 1 e 3 apenas.
- ▶ d) 2, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.