

01



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA E
RESIDÊNCIA DE ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER
EDITAL 1/2014**

**- RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA MULHER -
- ENFERMAGEM -**

DIA 23/02/2014	HORÁRIO 14h	CADERNO 01
---------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Ficha de Identificação

NOME:		
NÚCLEO:		Nº INSCRIÇÃO:
Nº DO PRÉDIO:	SALA:	ASSINATURA



COMISSÃO TÉCNICA DE CONCURSOS

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES

- 01 - Este caderno contém 60 questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Cada questão tem quatro (4) opções (A - B - C - D). Apenas uma (1) resposta é correta. Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma questão sem resposta. Se isso acontecer, a mesma será anulada.
- 04 - Para marcar as respostas, use caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha ●
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.
- 08 - Preencha corretamente a Ficha de Identificação colocada na capa.
- 09 - UMA HORA após o início das provas, você poderá retirar-se da sala, **SEM LEVAR ESTE CADERNO.**

DURAÇÃO DESTAS PROVAS: QUATRO HORAS

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
Questões numeradas de 01 a 60

QUESTÃO 01

Marque a alternativa que indique as **evidências prováveis** de gravidez:

- A) náuseas, vômitos e tonturas;
- B) distúrbios da micção;
- C) alteração no Tamanho, Formato e Consistência do Útero, contrações de Braxton Hicks, delimitação do feto, contornos fetais palpáveis através da parede abdominal;
- D) alteração da cor da Mucosa Vaginal, mucosa vaginal apresenta-se azulada escura ou vermelha púrpura e congestionada >>> sinal de CHADWICK.

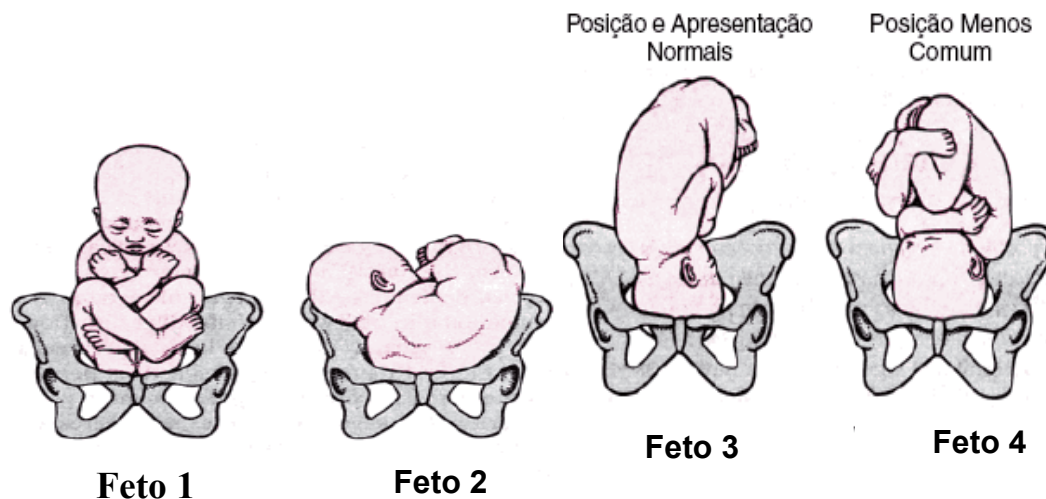
QUESTÃO 02

O texto abaixo se refere a uma DST que tem como agente etiológico um protozoário transmitido frequentemente pelo contato sexual, podendo ser encontrado na uretra, bexiga, ureteres, canal cervical, cavidade uterina e glândulas vulvares. O parasita desenvolve-se melhor em condições de anaerobiose e com pH maior que 5. O quadro clínico varia de ausência de sintomas a leucorréia pós-menstrual esverdeada ou acinzentada, com dispareunia, dor hipogástrica. Ao exame observa-se secreção vaginal fluída, bolhosa, intensa hiperemia de vagina e cérvix uterina, visualização do parasita à microscopia a fresco (pela sua mobilidade). A secreção pode ser abundante e de pH alcalina (acima de 5). A cérvix pode ter "aspecto de morango", correspondendo à acentuada distensão dos vasos sanguíneos superficiais e a focos de hemorragia. O texto faz referencia a qual doença?

- A) vaginose bacteriana causada pela *Gardnerella vaginalis*.
- B) candidíase causada pela *Cândida albicans*.
- C) gonorréia causada pela *Neisseria gonorrhoeae*.
- D) tricomoníase causada pelo *Tricomonas vaginalis*.

QUESTÃO 03

Observe as figuras abaixo.



Marque alternativa que indica as relações feto/útero **CORRETAS**:

- A) Feto 1: apresentação – cefálica, Feto 2: situação – transversal, Feto 3: posição: direita, Feto 4: apresentação – cefálica, atitude – fletida e posição à direita.
- B) Feto 1: apresentação – cefálica, Feto 2: situação – transversal, Feto 3: posição: direita, Feto 4: apresentação – cefálica, atitude – fletida e posição à direita, situação – transversal.
- C) Feto 1: apresentação – pélvica, Feto 2: situação – transversal, Feto 3: posição: direita, Feto 4: apresentação – cefálica, atitude – fletida e posição à esquerda e situação longitudinal.
- D) Feto 1: apresentação – pélvica, Feto 2: apresentação – acromial, Feto 3: situação – transversal, Feto 4: apresentação –cefálica, atitude – defletida

QUESTÃO 04

Há coerência entre a situação, o achado e a conduta de enfermagem em:

	Situação	Achado	Conduta de Enfermagem
A)	Mulher, 20 anos, vida sexual ativa, mais de 10 parceiros nos últimos 6 meses.	FTA-abs positivo	Tranquilizar a mulher por se constatar ausência de sífilis
B)	Mulher, 30 anos, fumante, múltipara, companheiro com várias parceiras.	Papanicolau mostra alterações celulares reativas (Classe II)	Encaminhar para colposcopia e biópsia pela suspeita de câncer cérvicouterino
C)	Primigesta, 15 anos, 24ª semana de gravidez, terceira consulta no pré-natal.	Hemoglobina=11,6 g/dL	Recomendar suplementação ou dieta rica em ferro por se tratar de anemia fisiológica
D)	Múltipara, 30 anos, baixa estatura, obesa, 30ª semana de gravidez, quarta consulta no pré-natal	Glicemia em jejum = 106 mg/dL	Manter dieta equilibrada por se descartar Diabetes gestacional

QUESTÃO 05

O pré-natal tem extrema importância para garantir a saúde da mãe e do bebê, e deve ser iniciado assim que a gravidez for confirmada. Não faz parte dos exames laboratoriais solicitados na primeira consulta pré-natal:

- A) Hemograma.
- B) Citologia oncótica cervical.
- C) Pesquisa Mitsuda.
- D) VDRL.

QUESTÃO 06

Correlacione alguns dos métodos de anticoncepção com seus respectivos mecanismos de ação.

Métodos de anticoncepção

- (I) Diafragma.
- (II) Laqueadura.
- (III) Dispositivo intrauterino
- (IV) Vasectomia.

Mecanismos de ação

- () impede a liberação dos gametas da gônada para a uretra.
- () impede a nidação no endométrio.
- () impede que os gametas cheguem ao terço distal das tubas.
- () impede a passagem dos gametas da vagina para o útero.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

- A) IV, III, II, I.
- B) I, II, III, IV.
- C) II, III, I, IV.
- D) III, II, IV, I.

QUESTÃO 07

A eficiência dos métodos anticoncepcionais mais utilizados pode ser verificada observando-se o quadro a seguir:

<i>Método</i>	<i>% de casos em que ocorreu gravidez</i>
1- Tabela	20,0
2- Interrupção do coito antes da ejaculação	16,0
3- Camisinha	2,0
4- Diafragma com espermicida	2,0
5- Ligação das trompas	0,4
6- Pílula anticoncepcional	0,5
7- Vasectomia	0,4

Marque a alternativa que melhor responde, **corretamente**, os seguintes questionamentos:

- Por que o método da tabela é um dos menos seguros?
 - De que forma o método da pílula anticoncepcional diferencia-se dos demais em relação à forma pela qual se evita a gravidez?
- A) Porque o ciclo menstrual das mulheres é sempre regular. A pílula é o único método que impede a liberação do gameta, através da ação de hormônios que interferem no ciclo menstrual.
- B) Porque o ciclo menstrual das mulheres não é sempre regular. A pílula é o único método que impede a liberação do gameta, através da ação de hormônios que não interferem no ciclo menstrual.
- C) Porque o ciclo menstrual das mulheres não é sempre regular. A pílula é o único método que impede a liberação do gameta, através da ação de hormônios que interferem no ciclo menstrual.
- D) Porque o ciclo menstrual das mulheres não é sempre regular. A pílula e o DIU são os únicos métodos que impedem a liberação do gameta, através da ação de hormônios que interferem no ciclo menstrual.

QUESTÃO 08

Em relação à assistência ao planejamento familiar, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () A escolha do método anticoncepcional para planejamento familiar deve ser realizado considerando as características do método, assim como fatores individuais e situacionais relacionados ao usuário do método.
- () A inocuidade é uma característica pertinente ao método contraceptivo escolhido e refere-se a eficácia prática do método.
- () Para os casais estáveis com dois filhos ou mais os métodos irreversíveis como vasectomia e laqueadura são os mais recomendados.
- () O método Ogino-Knaus é um método natural de planejamento familiar e não é indicado para mulheres com ciclos menstruais irregulares.

- A) V – F – F – V.
B) V – V – F – F.
C) F – V – V – F.
D) V – F – V – V.

QUESTÃO 09

Após a leitura das proposições abaixo, identifique com a letra V as questões verdadeiras e com a F as questões falsas.

- I - O diagnóstico de trabalho de parto é um processo dinâmico, na sua latente a cérvix marca 0 cm (início) a 3 cm (final), as contrações são irregulares que evoluem para regulares, de leves a moderadas, com intervalos de 5 a 30 minutos, duração de 30 a 45 segundos. Dilatação e apagamento cervical parcial. Mãe falante e ativa.
- II - A episiotomia deve ser realizada no momento da distensão do períneo por um puxo (descida da parte cefálica promovida pela contração), quando a cabeça fetal é visível com um diâmetro de 3 a 4 cm. E deve ser realizada com rotina nas maternidades.
- III - A medida da conjugada vera é mais importante. Todo profissional de obstetrícia deve estar totalmente familiarizado com a técnica de sua medida e a interpretação da informação obtida com seu uso.
- IV - Podemos através de a palpação abdominal determinar: o volume uterino, número de fetos, situação, apresentação, posição e tamanho fetal e encaixe da apresentação. As manobras consistem em 4 manobras chamadas “Manobras de Leopold”.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) As proposições I, II e IV são verdadeiras.
- B) As proposições I e IV são verdadeiras.
- C) Apenas a proposição II é verdadeira.
- D) As proposições I, III e IV são falsas.

QUESTÃO 10

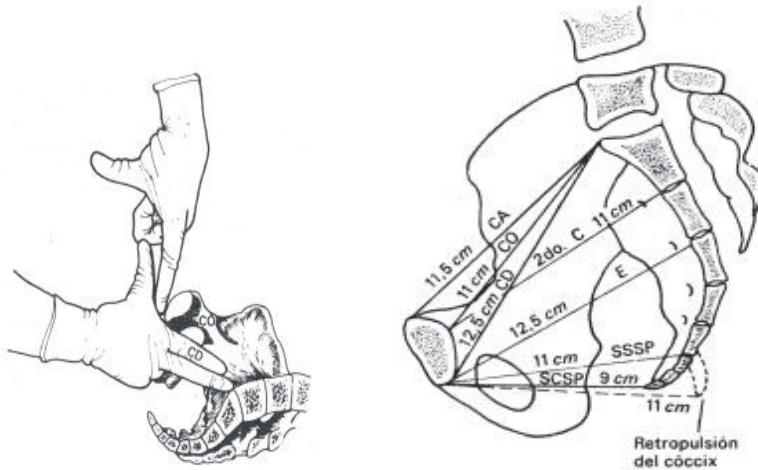
Leia o caso clínico: “M.A.S, 30 anos, G2P2A0, com 38 semanas de gestação deu entrada na maternidade com varias queixas: dor forte na região lombar parecia a mesma sensação de evacuar, a gestante relata a perda de liquido claro pela vagina com aspecto de água de coco, relata que sua barriga não para de endurecer. O enfermeiro realiza o exame da gestante: gestante acompanhada da mãe, verbalizando, eupneica, acianótica, anictérica, hipocorada (+/+4). FC: 85 bpm, Resp.: 25 irpm, PA: 120x80 mmHg. Após realizar a dinâmica uterina (DU) constatou: 3X45”X10’, colo com 3cm de dilatação e 60% apagado, plano de DeLee +1.

De acordo com as informações contidas no caso clinico marque a alternativa correta:

- A) A gestante encontra-se em TP de parto verdadeiro, no primeiro estágio e na fase ativa (início), pois a dilatação encontra-se entre 0 e 3 centímetros, contrações durando de 20 a 40 segundos com intensidade branda, com padrão regular.
- B) A gestante encontra-se em TP de parto verdadeiro, no primeiro estágio e na fase transição (final), pois a dilatação encontra-se entre 0 e 3 centímetros, contrações durando de 20 a 40 segundos com intensidade branda, com padrão regular.
- C) A gestante encontra-se em TP de parto falso, no primeiro estágio e na fase latente (início), pois a dilatação encontra-se entre 0 e 3 centímetros, contrações durando de 20 a 40 segundos com intensidade branda, com padrão regular.
- D) A gestante encontra-se em TP de parto verdadeiro, no primeiro estágio e na fase latente (início), pois a dilatação encontra-se entre 0 e 3 centímetros, contrações durando de 20 a 40 segundos com intensidade branda, com padrão regular.

QUESTÃO 11

A conjugada diagonal e a obstétrica, observada na figura, são aquelas que medem respectivamente:



- A) 11 cm e 11 cm.
- B) 12,5 e 10 cm.
- C) 12,5 e 11 cm.
- D) 12,5 e 9,7 cm.

QUESTÃO 12

Uma gestante, que não sabe informar a data de sua última menstruação (DUM) e informa presença de movimentos fetais e, ao exame físico, apresenta colostro e o fundo uterino localizado entre a cicatriz umbilical e a borda superior da sínfise púbica, tem uma idade gestacional (IG) de, no mínimo,

- A) 16 semanas.
- B) 20 semanas.
- C) 24 semanas.
- D) 26 semanas.

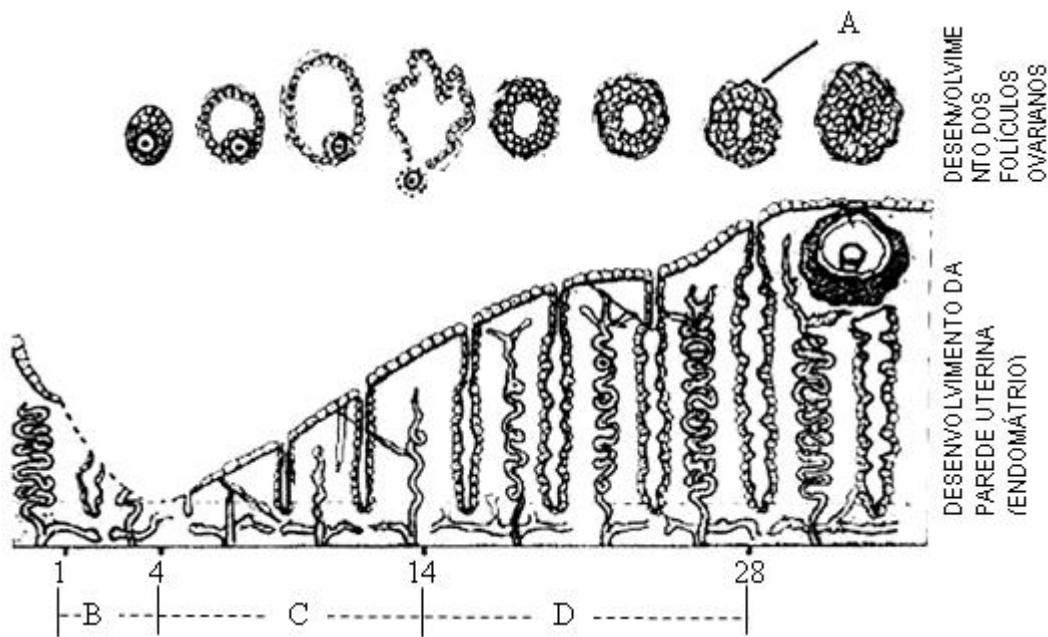
QUESTÃO 13

Ulceração dolorosa, com a base mole, hiperemiada (avermelhada), com fundo purulento. Estas feridas são muito contagiosas, autovinculáveis e, portanto, frequentemente múltiplas. Em alguns pacientes, geralmente do sexo masculino, pode ocorrer enfartamento ganglionar na região inguino-crural (inchaço na virilha). Marque a alternativa que indique a DST descrita:

- A) Infecção por ureaplasma.
- B) Hepatite B.
- C) Gonorreia.
- D) Cancro Mole

QUESTÃO 14

Observe o esquema do Ciclo Ovulatório.



Fonte: Fisiologia Humana, Guyton

As alternativas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- A) A estrutura A indica o corpo lúteo produtor de progesterona
- B) A fase secretora indicada pela letra C é marcada pela diminuição da produção hormonal e coincide com nidação.
- C) A fase D é marcada pela produção de progesterona que promove a irrigação do endométrio, o que possibilita a nidação.
- D) A fase B é caracterizada pela descamação do endométrio.

QUESTÃO 15

A história da usuária registra que ela é gesta 3 para 2, o que indica que a mulher apresentou qual dos seguintes itens?

- A) Duas gestações com três nascimentos após o feto ter 20 semanas de gestação ou mais.
- B) Duas gestações com três nativos com fetos de 20 semanas de gestação ou mais.
- C) Três gestações com dois nascimentos após o feto ter 20 semanas de gestação ou mais.
- D) Três gestações com dois abortos com fetos com 20 semanas de gestação o mais.

QUESTÃO 16

Uma mulher sem seu segundo trimestre de gestação comparece ao setor de emergência preocupada por estar “perdendo do bebê exatamente como há um ano”. A ultrassonografia revela cérvix com menos de 20 mm. Para qual das condições e tratamentos seguintes a (o) enfermeira (o) deve preparar a mulher?

- A) Incompetência cervical, tratada com o nascimento do feto.
- B) Incompetência cervical, tratada com cerclagem cervical.
- C) Apagamento cervical, tratado com ocitocina tópica.
- D) Apagamento cervical, tratado com o nascimento do feto.

QUESTÃO 17

Durante o terceiro trimestre, que medidas podem ser usadas para abordar os desconfortos da gestação?

- A) A azia é amenizada com bebidas geladas – água ou suco.
- B) Redução de fibras dietéticas minimiza a flatulência que ocorre, muitas vezes, no final da gestação.
- C) Exercícios com levantamento de peso fortalecem as costas e os músculos abdominais.
- D) Deitar de costas ao dormir para reduzir o aporte de sangue renal e a frequência urinária.

QUESTÃO 18

Observe a seguinte tabela

ANO E DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVOS (em milhões)

PRESERVATIVOS DISTRIBUÍDOS							
Preservativo Masculino				Preservativo Feminino			
2000	2001	2002	2003	2000	2001	2002	2003
78,4	125,6	138,0	256,7	1,4	0,5	2,0	2,5

Fonte: Programa Nacional de DST/Aids/Ministério da Saúde.

Analise as afirmativas abaixo.

- I - O aumento da distribuição de preservativos (camisinha), pode refletir na redução do crescimento populacional e na disseminação de DSTs (doenças sexualmente transmissíveis).
- II - O número de preservativos femininos distribuído reflete a ineficiência do método tanto na contracepção quanto na prevenção de DSTs.
- III - Do ponto de vista prático o preservativo masculino é mais eficiente na prevenção de DSTs, uma vez que, o preservativo feminino é exclusivamente vaginal, não protegendo os parceiros em outras modalidades sexuais.
- IV - Não é recomendado o uso simultâneo de ambos os preservativos (masculino e feminino), pois o atrito entre os preservativos pode rompê-los, anulando sua eficiência.
- V - A pílula do dia seguinte é um método eficaz de prevenção de DSTs, uma vez que sua ação além de evitar a concepção, elimina eventuais vírus e bactérias infectantes. O custo desse método, entretanto, não permite sua popularização.

De acordo com essa análise, estão **CORRETAS** apenas as afirmativas:

- A) I, III e IV, apenas.
- B) II, IV e V, apenas.
- C) II, IV e V, apenas.
- D) I, III e V, apenas.

QUESTÃO 19

O enfermeiro, na avaliação do pós-parto de rotina, pode ser a primeira pessoa a identificar os sinais de distúrbios tromboembólicos. Ele pode observar sinais subjetivos de odor ao palpar panturrilhas das pernas quanto ao calor e à sensibilidade. A dor na panturrilha quando o pé é dorsiflexionado passivamente é chamado de?

- A) Sinal de Cacifo positivo.
- B) Sinal de Babinsk.
- C) Sinal de Blumberg.
- D) Sinal de Homan positivo.

QUESTÃO 20

A síndrome de Hellp

- A) é um quadro clínico em que não ocorre: hemólise, elevação de enzimas hepáticas e plaquetopenia.
- B) impõe que às mulheres por ela acometidas, com gestação ≥ 34 semanas, sejam preparadas para parto vaginal ou abdominal, sem indicação imediata. Deve-se estabilizar o quadro toxêmico e realizar hemotransfusão caso haja indicação.
- C) os testes laboratoriais tipo contagem de plaquetas, dosagem dos níveis de transaminases e desidrogenase láctica, pouco contribuem para o diagnóstico.
- D) não é considerada como um agravamento na DHEG.

QUESTÃO 21

Paciente, na 32ª semana de gestação, atendida no ambulatório do Tribunal, apresenta mal-estar geral e pressão arterial de 200×100 mmHg. A posição da gestante que não prejudica o fluxo sanguíneo uteroplacentário é

- A) decúbito lateral direito.
- B) Trendelemburg
- C) decúbito lateral esquerdo.
- D) posição supina.

QUESTÃO 22

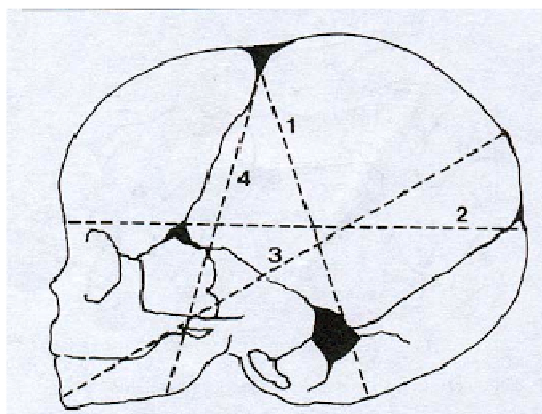
A ficha perinatal de uma primigesta de 15 anos, tabagista, que se encontra na 28ª semana de gravidez, mostra nomograma com curva descendente e altura uterina de 17cm. Baseado nesses parâmetros, o enfermeira obstetra que realiza o pré-natal deve suspeitar de:

- A) Peso materno insuficiente antes da gestação.
- B) Desnutrição.
- C) Crescimento intrauterino retardado.
- D) Sofrimento fetal.

QUESTÃO 23

Observe o esquema representativo dos diâmetros do crânio fetal

- E uma **apresentação craniana parcialmente defletida** (a fontanela anterior) está no centro da apresentação.

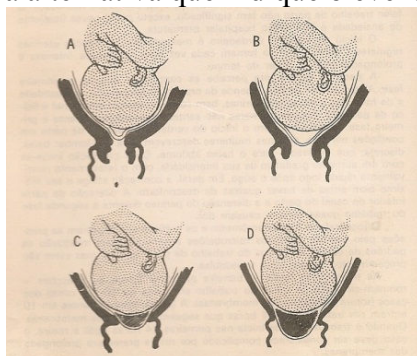


De acordo com descrição da apresentação marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Cefálica bregmática: (2) ponto de observação é a fontanela anterior, o diâmetro dado o canal do parto é o occipitofrontal cuja medida é de 12 cm.
- B) Cefálica de Frente: (4) ponto de observação é o nariz e é oferecido diâmetro occipitobregmatico de 13,5 centímetros.
- C) Cefálica de vértice: (3) o ponto de referência é a fontanela posterior e diâmetro que dá ao canal de nascimento é suboccipitobregmatico medindo 9,5 centímetros.
- D) Cefálica de Face: (1) ponto de observação é o queixo e seu diâmetro é de 9,5 centímetros Submentobregmatico.

QUESTÃO 24

Observe o desenho abaixo e marque a alternativa que indique o evento e/ou período que está acontecendo.



Fonte: BENSON, 1976, p. 103.

- A) Expulsão do concepto.
- B) Dequitação da placenta.
- C) Ruptura da membrana.
- D) Apagamento e dilatação do cervical.

QUESTÃO 25

Observe a tabela que apresenta os parâmetros e valores para se calcular o Índice da Apgar e marque a **alternativa correta**. Este índice foi criado por uma anestesista inglesa, Dra. Virgínia Apgar, na década de 50. É o método mais comumente empregado para avaliar o ajuste imediato do recém-nascido à vida extrauterina, avaliando suas condições de vitalidade. Consiste na avaliação de 5 itens do exame físico do recém-nascido, com 1, 5 e 10 minutos de vida.

Parâmetros/ Pontos	0	1	2
Frequência cardíaca	Ausente	<100/minuto	>100/minuto
Respiração	Ausente	Fraca, irregular	Forte/Choro
Tônus muscular	Flácido	Flexão de pernas e braços	Movimento ativo/Boa flexão
Cor	Cianótico/Pálido	Cianose de extremidades	Rosado
Irritabilidade Reflexa	Ausente	Algum movimento	Espirros/Choro

Caso Clínico: Durante a realização do parto, o RN apresentou os seguintes parâmetros: Frequência cardíaca 95 bpm, respiração irregular, movimentação boa, cianose de extremidades e choro. Marque a alternativa **CORRETA**

- A) O RN apresentou o seguinte índice de Apgar no primeiro minuto de vida: índice de valor: 6 que traduz uma dificuldade de grau moderado do RN.
- B) O RN apresentou o seguinte índice de Apgar no primeiro minuto de vida: índice de valor: 7 significa que o bebê teve uma dificuldade leve.
- C) O RN apresentou o seguinte índice de Apgar no primeiro minuto de vida: índice de valor: 4 que traduz uma dificuldade de grau moderado do RN.
- D) O RN apresentou o seguinte índice de Apgar no primeiro minuto de vida: índice de valor: 10 que traduz uma dificuldade de grau moderado do RN.

QUESTÃO 26

Que período da gestação envolve o término do desenvolvimento dos órgãos fetais e das partes do corpo? Marque a alternativa **CORRETA**

- A) Período falopiano.
- B) Período germinal.
- C) Período embrionário.
- D) Período fetal.

QUESTÃO 27

O profissional de saúde diagnosticou sífilis em uma gestante com 24 semanas de gestação. Se a condição for transmitida ao feto, como enfermeiro procederá? Marque a alternativa **CORRETA**

- A) Instruir a família de que a criança necessitará de cuidados permanentes para controle da doença.
- B) Monitorar o desenvolvimento fetal cuidadosamente quanto à possível restrição do crescimento intrauterino.
- C) Infusão imediatamente após o nascimento de antibióticos ao recém-nascido para reduzir sintomas.
- D) Apoiar os pais em seu luto pela criança ter uma condição incurável.

QUESTÃO 28

Na circulação fetal, como o sangue entra no lado direito do coração para o lado esquerdo. O sangue flui em que direção? Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Através do defeito septal do ventrículo para o lado esquerdo do coração.
- B) Através do ducto arterial persistente para o lado esquerdo do coração.
- C) Do átrio direito através do forame oval para o lado esquerdo do coração.
- D) Do lado direito do coração para a artéria pulmonar, para os pulmões para o lado esquerdo do coração.

QUESTÃO 29

A gestante em sua primeira consulta pré-natal pergunta quando pode esperar sentir os movimentos do bebê. Qual a resposta mais adequada para sanar a dúvida da gestante?

- A) “O bebê deve movimentar-se antes do final do quarto mês”.
 - B) “Relaxe, seu bebê não se moverá até que esteja com no mínimo 25 semanas”.
 - C) “Quando estiver com 20 semanas talvez sinta os movimentos”.
 - D) “Devemos ser informados se seu bebê não estiver se movimentando no terceiro mês”.
-

QUESTÃO 30

Considere uma paciente de 32 anos com amenorreia, tendo sido descartada gravidez, e que somente veio a menstruar com o uso de estrogênio e progestogênio. Com base nestes dados, a origem da amenorreia é

- A) hipofisária ou tubária.
 - B) hipotalâmica, hipofisária ou ovariana.
 - C) tubária hipotalâmica ou ovariana.
 - D) uterina ou ovariana.
-

QUESTÃO 31

Em relação ao acompanhamento do trabalho de parto, assinale a opção certa:

- A) Cada parturiente tem direito a acompanhante de livre escolha
 - B) A parturiente deve manter-se no leito para facilitar a progressão do trabalho de parto.
 - C) Toques vaginais frequentes são indicados para avaliar a dilatação cervical
 - D) Os batimentos cardíofetais devem ser controlados uma vez por hora.
-

QUESTÃO 32

O trabalho de parto com compressão da caixa torácica do recém-nascido inerente do período expulsivo, assinale a opção certa:

- A) Retarda o início da respiração espontânea.
 - B) Facilita a troca do líquido pulmonar por ar ambiental.
 - C) Leva a hipóxia fetal.
 - D) Causa pneumonia congênita.
-

QUESTÃO 33

Assinale a opção certa: A mulher está em fase ativo do 1. estágio do trabalho de parto quando

- A) As contrações são fortes e ocorrem 10 em 10 minutos.
 - B) A parturiente sente pressão na região anal.
 - C) As membranas amnióticas se rompem.
 - D) As contrações são rítmicas e causam alterações no colo.
-

QUESTÃO 34

Em relação à analgesia peridural, método medicamentoso eficaz para o alívio da dor da contração é certo afirmar:

- A) A hipertensão materna provocada pela analgesia pode causar diminuição dos batimentos cardíofetais.
 - B) Deve ser administrada através um cateter intratecal em doses repetitivas ou em dose única aplicada com uma única punção no espaço epidural.
 - C) A parada cardiorrespiratória em decorrência da analgesia peridural é impossível a ocorrer em virtude da segurança do procedimento.
 - D) Provoca poliúria.
-

QUESTÃO 35

Em relação á via de parto, é correto a afirmar:

- A) Uma cesárea em gestação anterior é indicação suficiente para a cesárea subsequente.
 - B) A cesárea evitar placenta prévia e acretismo placentário nas gestações subsequentes.
 - C) A cesárea apresenta maior prevalência de morbidades como infecção, hemorragia e eventos tromboembólicos.
 - D) A cesárea é a única via de parto indicada nas gestantes com elevação de níveis pressóricos.
-

QUESTÃO 36

Assinale a opção certa em relação à pré-eclampsia:

- A) O edema é o mais específico dos sintomas e a proteinúria o sintoma que aparece mais tardio na evolução da doença.
- B) O distúrbio básico é o vaso-espasmo arterial que ocorre no centro circulatório do sistema nervoso levando à elevação da pressão arterial sistêmico.
- C) Cuidados de enfermagem incluem: controle de PA rigoroso, administração de medicação, manutenção de um ambiente tranquilo, silencioso e escuro, balanço hídrico e cateterismo uretral, oxigenoterapia na convulsão.
- D) O HELLP -síndrome é uma complicação severa que acomete os rins e causa trombocitopenia.

QUESTÃO 37

Assinale a opção certa em relação ao trabalho de parto prematuro:

- A) O uso de corticoide é indicado para maturidade fetal até 34 semanas de gestação porquê acelerar a formação de surfactante pelos pneumócitos tipo 2.
- B) Quando se rompem as membranas sem trabalho de parto instalado, a interrupção da gravidez é indicada, seja por via vaginal ou abdominal, independente da idade gestacional, após o uso do Corticoide.
- C) A infecção urinária, a vaginose bacteriana, vaginite por trichomonas e candidíase, estilo de vida não – saudável, condições sócio-econômicos desfavoráveis e pouca idade são fatores associados ao trabalho de parto prematuro.
- D) Um dos cuidados de enfermagem no uso da Terbutalina na tocolise é a controle do reflexo patelar, que pode ser abolido pela medicação.

QUESTÃO 38

Assinale a opção certa em relação à infecção do trato urinário:

- A) A pielonefrite pode elevar ao trabalho de parto prematuro, prematuridade, amniorrexe prematura, choque séptico e infecção do recém nascido, quando ocorre no 3º trimestre e má-formação, quando ocorre no 1º trimestre.
- B) A pielonefrite não é causada pela bacteriúria assintomática.
- C) As alterações do trato urinário típicas da gravidez constituem um fator protetor contra ITU.
- D) Deve-se tratar a infecção urinária mesmo sem diagnóstico fechado com resultado de gram ou urocultura, mas baseado na queixa urinária da gestante.

QUESTÃO 39

Sara, enfermeira do centro de saúde Pequeno Príncipe, atende Cíntia, 25 anos, 5 dias pós parto normal em consulta puerperal de rotina. A puérpera refere picos febris há dois dias. Ao exame: normocorada, hidratada, eupneia, mamas lactantes, ingurgitadas, útero retraído, lóquios fisiológicos. PA=100/60mmHg e tax=38,2°C. Diante do caso qual intervenção deve ser considerada?

- A) Suspender a amamentação e agendar uma consulta médica.
- B) Orientar para esvaziar a mama, utilizar um antitérmico e retornar para unidade no outro dia.
- C) Orientar sobre a febre baixa ser fisiológica nos primeiros dias pós parto e agendar a 2ª consulta puerperal conforme rotina.
- D) Encaminhar à maternidade de origem para rastreamento de infecção puerperal.

QUESTÃO 40

Assinale a opção certa em relação à hemorragia pós-parto:

- A) O hematoma vulvar é percebido somente no puerpério tardio, porque é indolor e se instala somente lentamente.
- B) Pode ser causada por retenção placentária tanto no parto normal quanto na cesariana.
- C) A hemorragia pode ser decorrente do estiramento excessivo das fibras musculares no polidrâmio, feto muito grande, gestação gemelar ou multiparidade e do aumento da contratilidade uterina após o parto.
- D) Pode ser evitada com medicação administrada após o parto (ocitocina) que provoca distensão do útero seguido de hemóstase dos vasos placentários.

QUESTÃO 41

Considere as afirmativas abaixo, a respeito de diversas modalidades de câncer feminino. (Questão adaptada do ENADE,2008)

- I - O câncer de colo uterino deixou de ser responsável por grande parte da mortalidade na população feminina, em virtude da excelente cobertura do exame citopatológico em nosso país.
- II - Com base na tentativa de aumentar o diagnóstico precoce e conseqüente redução da mortalidade por câncer de mama é que se tem justificado o rastreamento mamográfico anual ou, ao menos, bienal a partir dos 40 anos de idade.
- III - A neoplasia intra-epitelial cervical de alto grau não tratada evolui para o câncer invasor em um percentual significativo de casos e, por este motivo, deve ser devidamente diagnosticada e tratada para reduzir a morbimortalidade do câncer de colo uterino.
- IV - O diagnóstico em estágios iniciais faz com que a taxa de mortalidade do câncer de ovário seja menor do que a de menor taxa de mortalidade entre os tumores genitais.

Estão **CORRETAS** somente as afirmativas

- A) I e III, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) II e IV, apenas.

QUESTÃO 42

A Linha de Cuidado do Câncer do Colo do Útero tem a finalidade de assegurar à mulher o acesso humanizado e integral às ações e aos serviços qualificados para promover a prevenção do câncer do colo do útero, acesso ao rastreamento das lesões precursoras, ao diagnóstico precoce e ao tratamento adequado, qualificado e em tempo oportuno. Em relação às manifestações clínicas do câncer de colo uterino todas as assertivas estão corretas, **EXCETO**?

- A) Existe uma fase pré-clínica, sem sintomas, com transformações intra-epiteliais progressivamente importantes em que a detecção de possíveis lesões precursoras são por meio da realização periódica do exame preventivo.
- B) O câncer de colo do útero é uma doença de crescimento extremamente rápido e grande quadro sintomatológico.
- C) Progredir lentamente, por anos, antes de atingir o estágio invasor da doença, quando a cura se torna mais difícil, se não impossível.
- D) Pode não haver sintomas algum, como acontece em muitos casos, é detectado por o exame do papanicolau antes mesmo de apresentar quaisquer manifestações, porém, nos casos mais avançados pode acontecer sangramento e dor durante a relação sexual.

QUESTÃO 43

Segundo o INCA (2008), existem vários fatores de risco que estão correlacionados para o desenvolvimento do câncer de colo uterino sendo diretamente associados às baixas condições socioeconômicas. Em relação aos fatores de riscos associados ao câncer de colo do útero, podemos afirmar que:

- A) O início precoce da atividade sexual não se configura um fator de risco.
- B) A infecção pelo Papiloma Vírus Humano – HPV – sendo esse o principal fator de risco.
- C) O uso prolongado de contraceptivos orais tem pouca ou nenhuma influência sobre o surgimento do câncer de colo uterino.
- D) A higiene íntima inadequada não contribui para o surgimento do câncer de colo uterino.

QUESTÃO 44

O câncer de mama, assim como outras neoplasias malignas, resulta de uma proliferação incontrolável de células anormais, que surgem em função de alterações genéticas, sejam elas hereditárias ou adquiridas por exposição a fatores ambientais ou fisiológicos. Tais alterações genéticas podem provocar mudanças no crescimento celular ou na morte celular programada, levando ao surgimento do tumor. São fatores de risco para câncer de mama, **EXCETO**?

- A) Multiparidade.
- B) Obesidade.
- C) História familiar.
- D) Primeira gravidez após os 30 anos.

QUESTÃO 45

O rastreamento com o exame de mamografia é a estratégia de saúde pública que tem sido adotada em contextos onde a incidência e a mortalidade por câncer de mama são elevadas. Em países que implantaram programas efetivos de rastreamento, a mortalidade por esta neoplasia vem apresentando tendência de redução. Marque V (verdadeira) e F (falsa) para as proposições abaixo.

- I - Relação risco-benefício do rastreamento populacional, em mulheres na faixa etária de 40 a 49 anos, é muito favorável.
- II - O papel do exame clínico das mamas como método de rastreamento, em locais sem rastreamento mamográfico, também tem sido alvo de pesquisas e há alguma evidência de que seja responsável pela detecção de considerável proporção de casos nesse contexto.
- III - A sensibilidade do rastreamento mamográfico varia de 77% a 95% e depende de fatores tais como: tamanho e localização da lesão, densidade do tecido mamário, qualidade dos recursos técnicos e habilidade de interpretação do radiologista.
- IV - Os benefícios do rastreamento na redução da mortalidade e em tratamentos menos agressivos devem ser sempre ponderados em relação aos malefícios e riscos também presentes na adoção dessa estratégia. Ao ofertar exames de mamografia à população assintomática, os efeitos negativos incluem a indução do câncer de mama por radiação; a taxa de resultados falso-positivos que implicam nos exames complementares e maior ansiedade nas mulheres; e o sobrediagnóstico (overdiagnosis) e sobretratamento (overtreatment) de lesões malignas de comportamento indolente que serão identificadas e tratadas sem a certeza de sua evolução.

Marque a sequência **CORRETA**:

- A) V – V – V – V.
- B) V – V – V – F.
- C) F – V – V – V.
- D) F – F – V – V.

QUESTÃO 46

O leite materno é um alimento vivo, completo e natural, adequado para quase todos os recém-nascidos, salvo raras exceções. Em relação ao aleitamento materno, marque a opção correta que indicam vantagens para a criança.

- A) Retorno do útero mais rapidamente ao tamanho normal.
- B) Prevenção de complicações após o parto.
- C) Diminuição dos níveis de colesterol total, lipoproteína de baixa densidade e triglicerídeos, enquanto os níveis de lipoproteína de alta densidade se mantêm elevados, bem como melhora do metabolismo dos carboidratos.
- D) Proteção contra infecção como diarreias, pneumonias, otite média, infecção urinária, principalmente no primeiro ano de vida, sendo maior a proteção quanto maior o tempo de aleitamento exclusivo.

QUESTÃO 47

São práticas recomendadas para o manejo do aleitamento materno, **EXCETO**?

- A) Utilização de bolsa de gelo e/ou calor e o uso da bomba para é indicado, pois aumenta o conforto.
- B) O uso do sutiã é necessário para manter a mama sempre elevada, prevenindo possíveis acotovelamentos de ductos e sua troca deve ser diária.
- C) Banho de sol pela manhã continua recomendado pela manhã, entre 8 e 10h, ou à tarde após as 16h, por 5 a 15 minutos, com o objetivo de aumentar a resistência da região mamilo-areolar.
- D) A lubrificação da região mamilo-areolar deve ser feita somente com leite materno.

QUESTÃO 48

Observe a figura abaixo.



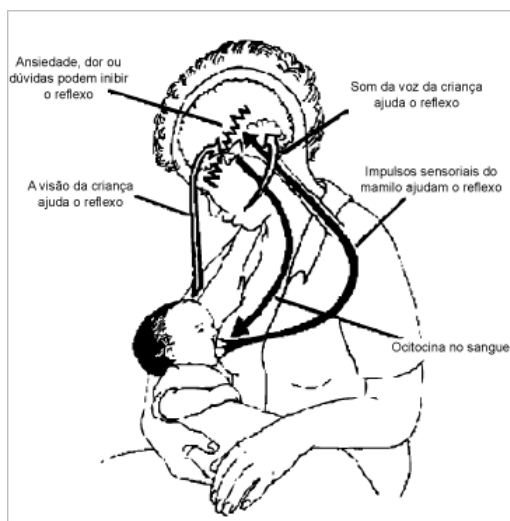
Fonte: Vinha, 2002³¹

Marque a alternativa **CORRETA** em relação tratamento:

- A) Diminuir a frequência das mamadas.
- B) Amamentação com horários previamente estabelecidos.
- C) Amamentação do recém-nascido em posição invertida.
- D) Deve-se evitar o uso de analgésicos e anti-inflamatórios sistêmicos.

QUESTÃO 49

O esquema abaixo representa o reflexo da descida do leite.



Fonte: Ministério da Saúde, 2001*

Reflexo da descida do leite ou reflexo da ocitocina

- promove a contração das células que envolvem os alvéolos (células mioepiteliais) e leva o leite para dentro dos ductos, para que possa ser sugado pela criança;
- que envia mensagem ao cérebro;
- o hormônio que cai na corrente sanguínea e atinge os alvéolos;
- ao hipotálamo (hipófise posterior);
- que secreta o hormônio ocitocina,
- a sucção pelo bebê é o estímulo;

Marque a alternativa que apresenta a ordem **CORRETA** de eventos para que a descida do leite ocorra.

- A) 6, 5, 2, 3, 4, 1
- B) 6, 2, 5, 3, 4, 1
- C) 2, 6, 5, 3, 4, 1
- D) 2, 6, 5, 4, 3, 1

QUESTÃO 50

Durante a gestação alguns desconfortos estão presentes e a orientação para o autocuidado se faz necessário. De acordo com a fisiologia dos desconfortos marque a alternativa que relaciona a **fisiologia e sua sintomatologia específica com as orientações para o autocuidado**.

	Fisiologia	Sintomatologia e Orientações para o autocuidado
A)	Ingurgitamento vascular e funcionamento alterado da bexiga, causados pelos hormônios.	<u>Aumento da frequência e da urgência urinária</u> : esvaziar regularmente a bexiga, evitar ou limitar a ingestão de líquidos antes de deitar. Comunicar a sensação de dor ou ardência ao prenatalista.
B)	Podem resultar de alterações hormonais (HCG). Podem ser parcialmente emocionais.	<u>Faltar de ar</u> : manter uma boa postura, evitar fadiga, evitar sobrecarregar o estômago, evitar o fumo.
C)	Compressão dos nervos que suprem as extremidades inferiores devido ao útero aumentado. Número reduzido de cálcio sérico difundível ou elevação de fósforo sérico	<u>Leucorreia</u> : adotar práticas higiênicas após a micção e evacuação. Usar peças íntimas de algodão e sabonetes neutros. Observar alterações como prurido, mau cheiro, etc.
D)	Motilidade do trato gastrointestinal mais lenta pela ação da progesterona, aumento da reabsorção de água e ressecamento das fezes.	<u>Pirose</u> : fazer cinco a seis pequenas refeições ao dia, evitar alimentos gordurosos ou formadores de gases. Comer alimentos de fácil digestão.

QUESTÃO 51

A maioria de mulheres negras encontra-se abaixo da linha de pobreza e a taxa de analfabetismo é o dobro, quando comparada a das mulheres brancas. Por essas razões, elas possuem menor acesso aos serviços de saúde de boa qualidade, resultando que as mulheres negras têm maior risco de contrair e morrer de determinadas doenças do que as mulheres brancas. Leia as assertivas abaixo e assinale a **INCORRETA**:

- A) O indicador Anos Potenciais de Vida Perdidos por Óbitos demonstra que, para as mesmas patologias, as mulheres negras morrem antes que mulheres e homens brancos, de um modo geral.
- B) Possibilidade de maior prevalência de doenças maternas como diabetes e hipertensão não controladas durante a gravidez por menor acesso ou pela pior qualidade dos serviços de saúde que as mães desse grupo utilizam.
- C) A precariedade das condições de vida das mulheres negras leva-as a apresentarem também maiores taxas de doenças relacionadas à pobreza, como o câncer de colo de útero que é duas vezes mais frequente em mulheres negras que em brancas.
- D) A literatura refere, no caso das mulheres negras, maior frequência de diabetes tipo II, miomas, hipertensão arterial, melanoma de pele e anemia falciforme.

QUESTÃO 52

As estratégias do planejamento familiar bem estruturado com foco no exercício livre da sexualidade e acesso aos diferentes tipos de métodos contraceptivos são fundamentais para que a elaboração das políticas de saúde da mulher nesse campo possa minimizar efetivamente a incidência da gravidez não planejada ou indesejada. Sobre esta questão assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A participação masculina nas reuniões de planejamento familiar aumentou consideravelmente na última década garantindo a escolha do casal o que contribui para a diminuição dos casos de gravidez não planejada e/ou indesejada.
- B) Muitos municípios não têm conseguido implantar e implementar estratégias adequadas de fornecimento de anticoncepcionais para a população, de introdução do enfoque educativo e aconselhamento visando à escolha livre e informada, assim como garantir o acompanhamento das usuárias.
- C) Oitenta por cento dos serviços de saúde no Brasil começaram a oferecer atenção à saúde sexual e reprodutiva dos adolescentes na última década.
- D) Na atualidade não tem sido identificados problemas na produção, controle de qualidade, aquisição e logística de distribuição dos insumos, manutenção da continuidade da oferta de métodos anticoncepcionais e capacitação de gestores, de gerentes e de profissionais de saúde.

QUESTÃO 53

A mortalidade materna é um bom indicador para avaliar as condições de saúde de uma população. Acerca dessa questão assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Razões de Mortalidade Materna (RMM) elevadas são indicativas de precárias condições socioeconômicas, baixo grau de informação e escolaridade, dinâmicas familiares em que a violência está presente e, sobretudo, dificuldades de acesso a serviços de saúde de boa qualidade.
- B) As principais causas da mortalidade materna são a hipertensão arterial, as hemorragias, a infecção puerperal e o aborto, todas evitáveis.
- C) No Brasil, as Razões de Mortalidade Materna (RMM), no período de 1980 a 1986, não apresentaram uma tendência de queda, apesar da expansão da rede pública de saúde e do aumento da cobertura das ações obstétricas e de planejamento familiar.
- D) Considerando que 70% das mulheres são usuárias do SUS e que cerca de 65% dos óbitos maternos ocorrem no momento do parto, é provável que, apesar do sub-registro e da subinformação, a queda na razão de mortalidade materna calculada com base nos dados do Sistema de Informação em Mortalidade (SIM) e do Sistema de Informação Sobre Nascidos Vivos (SINASC), observada a partir de 1999, seja real.

QUESTÃO 54

As estatísticas sobre mortalidade são bastante utilizadas para a análise das condições de saúde das populações. Assinale abaixo a sequência **CORRETA** das principais causas de mortalidade da população feminina no Brasil por ordem de maior incidência.

- A) As doenças cardiovasculares, doenças endócrinas com destaque para o diabetes e as neoplasias.
- B) As doenças cardiovasculares, as neoplasias e as doenças do aparelho respiratório.
- C) As neoplasias com destaque para o câncer de mama, as doenças cardiovasculares e as doenças do aparelho respiratório.
- D) As neoplasias com destaque para o câncer de mama, as doenças cardiovasculares e as doenças endócrinas com destaque para o diabetes.

QUESTÃO 55

A violência contra a mulher em todas as faixas etárias tem sido uma preocupação crescente para a elaboração de políticas públicas porque afeta diretamente a qualidade de vida e conseqüentemente a saúde, e em muitos casos provocar a morte de mulheres.

Sobre esta questão assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A violência contra a mulher raramente pode ser associada às assimetrias de poder entre homens e mulheres no contexto social da atualidade uma vez que as mulheres já estão ocupando espaços de trabalho em igualdade com os homens.
- B) A violência contra a mulher acontece nas classes populares e menos privilegiadas economicamente o que justifica a preocupação do Ministério da Saúde em elaborar políticas públicas voltadas ao atendimento no SUS.
- C) A Convenção Interamericana para Prevenir, Punir e Erradicar a Violência contra a Mulher (Convenção de Belém do Pará, 1994) define tal violência como “qualquer ato ou conduta baseada no gênero que cause morte, dano ou sofrimento físico, sexual ou psicológico à mulher, tanto na esfera pública quanto privada”.
- D) A violência contra a mulher praticada no espaço público não é considerada violência de gênero: violência de gênero é praticada no âmbito doméstico e está relacionada exclusivamente à violência sexual.

QUESTÃO 56

O Ministério da Saúde, ao propor a “Matriz Pedagógica para Formação de Profissionais em Atenção Integral para Mulheres e Adolescentes em Situação de Violência Doméstica e Sexual” numa visão ampliada e inclusiva, estabelece os seguintes objetivos **EXCETO**:

- A) Potencializar a notificação dos casos de violência contra mulheres, adolescentes e crianças, de acordo com o estabelecido em lei, e sistematizar as experiências desenvolvidas no processo de formação das redes, objetivando a disseminação de seus resultados, enquanto subsídios para os processos de formação e qualificação de recursos humanos na área, na medida em que forem se caracterizando como experiências exitosas.
- B) Promover a formação de segmentos profissionais específicos, a saber: médicos, enfermeiros e psicólogos, na formação de redes de serviços de atenção integral para mulheres e adolescentes em situação ou em risco de violência doméstica e sexual, articulando-as com outras redes específicas (para crianças, idosos e outros segmentos).
- C) Promover reflexão sobre as possibilidades, os impasses e a compreensão das dificuldades inerentes às ações relativas ao enfrentamento do problema.
- D) Potencializar a mobilização dos segmentos comprometidos com o enfrentamento da violência doméstica e sexual e o apoio psicossocial prestado para mulheres e adolescentes.

QUESTÃO 57

Os conceitos de direitos sexuais e direitos reprodutivos, alicerçados fortemente ao contexto dos direitos humanos, começaram a ser discutidos e efetivamente incorporados às questões fundamentais acerca da saúde e do lugar de sujeito das mulheres nas políticas públicas ao longo da década de 1990.

Sobre direitos sexuais e reprodutivos todas as afirmações abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- A) O movimento feminista internacional foi o responsável por lançar os questionamentos e as ideias que produziram os conceitos de direitos reprodutivos que serviram de base para a construção dos conceitos de direitos sexuais.
- B) Os movimentos gay e lésbico foram, e ainda são, fortes aliados do movimento feminista contra a visão moral hegemônica da heterossexualidade como forma “natural” de relação promovendo assim uma ampliação do conceito de direitos sexuais.
- C) Para que os conceitos de direitos sexuais e reprodutivos sejam efetivamente incorporados às práticas de saúde das mulheres devem ser adotados no sentido prescritivo de constituição de um modelo e regras para o exercício da sexualidade e da vida reprodutiva.
- D) Os direitos sexuais e reprodutivos estão reconhecidos como valores democráticos e estão na agenda política dos contextos nacionais e internacionais.

QUESTÃO 58

Sobre o PAISM é **INCORRETO** afirmar:

- A) O Programa de Assistência Integral à Saúde da Mulher (PAISM), elaborado pelo Ministério da Saúde em 1984, incluiu ações educativas prevenção do câncer de colo de útero e mama, planejamento familiar, DST, pré natal, parto e puerpério, climatério e necessidades identificadas a partir do perfil populacional das mulheres.
- B) A elaboração do PAISM sofreu forte influencia do movimento de mulheres que exigiam seu lugar de sujeitos na atenção à saúde.
- C) O processo de construção do SUS tem grande influência sobre a implementação do PAISM.
- D) O maior avanço do PAISM foi definir como prioridade em suas diretrizes a discussão sobre o aborto no Brasil.

QUESTÃO 59

Segundo o balanço institucional realizado sobre as ações do PAISM no período de 1998 a 2002 elaboradas por Correa e Piola (Ministério da Saude, 2011), várias lacunas foram identificadas.

Acerca dessa questão assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Saúde da Mulher na faixa etária dos 25 aos 40 anos.
- B) Saúde da Mulher na adolescência.
- C) Saúde da Mulher no climatério/menopausa.
- D) Saúde Mental e a inclusão da perspectiva de gênero e raça.

QUESTÃO 60

Levando em consideração que as históricas desigualdades de poder entre homens e mulheres implicam num forte impacto nas condições de saúde destas últimas, as questões de gênero devem ser consideradas como um dos determinantes da saúde na formulação das políticas públicas.

Sobre as relações de gênero é **CORRETO** afirmar:

- A) A incorporação da perspectiva de gênero nas políticas públicas de saúde da mulher é fundamental para diminuir as desigualdades entre homens e mulheres embora deva ser pensada e adotada de maneira distinta em relação às perspectivas de raça/cor e classe social.
- B) As desigualdades de gênero raramente aprofundam outras desigualdades como a discriminação de raça, etnia ou orientação sexual, e não interfere diretamente na saúde da mulher.
- C) A perspectiva de gênero não esta fundamentada em relações desiguais de poder porque as mulheres hoje alcançaram reconhecimento social no mercado de trabalho, ou seja, na esfera pública antes dominada pelos homens.
- D) Mulheres e homens, em função da organização social das relações de gênero, também estão expostos a padrões distintos de sofrimento, adoecimento e morte.