

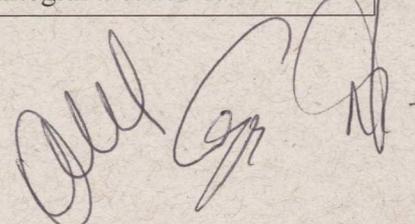
ANEXO V

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE	
FICHA DE EXPECTATIVA DE RESPOSTA DA PROVA ESCRITA	
Edital nº:	023/2018-PROGESP
Carreira:	MAGISTÉRIO SUPERIOR
Unidade Acadêmica:	FACISA
Área de Conhecimento:	ENFERMAGEM NA ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER EM MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

GABARITO DAS QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA									
1	D	5	B	9	D	13	A	17	D
2	A	6	E	10	D	14	E	18	A
3	D	7	E	11	C	15	C	19	D
4	B	8	B	12	E	16	D	20	B

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO PARA TODAS AS QUESTÕES DISCURSIVAS	
<ul style="list-style-type: none">▪ Clareza e propriedade no uso da linguagem;▪ Coerência e coesão textual;▪ Domínio dos conteúdos, evidenciando a compreensão dos temas objeto da prova;▪ Domínio e precisão no uso de conceitos;▪ Coerência no desenvolvimento das ideias e capacidade argumentativa.	

<ul style="list-style-type: none">▪ QUESTÃO 1: Norteados pelas políticas públicas voltadas para as mulheres, especialmente aos aspectos referentes a assistência obstétrica. Analise e descreva de forma crítica e objetiva esse histórico, apontando os principais Marcos / Estratégias / Programas e Políticas criados para nortear a assistência a mulher no ciclo gravídico-puerperal. Valor (0,00 A 3,00 pts) ▪ Início século XX políticas restritas à gravidez e parto▪ Décadas de 30, 50 e 70 - Visão restrita sobre a mulher▪ 1984 - Programa de Assistência Integral à Saúde da Mulher (PAISM)▪ No período de 84 a 89 e na década de 90, processo de municipalização e principalmente pela reorganização da atenção básica beneficia os programas de atenção à mulher;▪ 2003 a Área Técnica de Saúde da Mulher identifica a necessidade de articulação com outras áreas técnicas, na proposição de novas ações▪ Em 2004 o MS elaborou a PNAISM - Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher
--



- Programa de Humanização no Pré-natal e Nascimento - PHPN, instituído por meio das Portarias GM/MS n°s 569, 570, 571 e 572 em 2000;
- A Rede Cegonha, (Portaria N° 1.459, de 24 de junho de 2011) / Acolhimento & Classificação de Risco

QUESTÃO 2: Quais os principais desafios que se impõem ao enfermeiro obstetra para que sejam adotadas medidas não farmacológicas para o alívio da dor durante o trabalho de parto? valor (0,00 a 3,00 pts)

- Desenho das instalações que não oferecem condições para assistência como banheiros adaptados, banheiras, espaços para exercícios e relaxamentos, etc;
- Recursos materiais e profissionais treinados e atualizados nas técnicas de relaxamento, exercícios e acupuntura, etc;
- Apoio da equipe horizontal de cuidado;
- Motivação da mulher e seus acompanhantes para aceitar a postura ativa no parto.

QUESTÃO 3: Considerando o Guia de Implementação da Lista de Verificação da OMS para Partos Seguros. Descreva quais os 4 momentos da lista de verificação, elencando os principais pontos a serem observados em cada item? Valor (0,00 a 4,00 pts)

• **PONTO DE PAUSA 1: NA ADMISSÃO**

- Examinar a mãe no momento da admissão, para detectar e tratar complicações que ela já possa ter (histórico gestacional, necessidade de medicamentos, etc)
- Preparar paciente e acompanhante, para o trabalho de parto e o parto (Encorajar sobre a presença do acompanhante)
- Educar também sobre os sinais de perigo para os quais devem pedir ajuda.

• **PONTO DE PAUSA 2: ANTES DA EXPULSÃO (ou antes da cesariana)**

- Examinar a mãe imediatamente antes da expulsão (ou antes da cesariana) é importante para detectar e tratar complicações que possam ocorrer durante o trabalho de parto.
- Preparar para eventos de rotina e possíveis situações de crise que possam ocorrer depois do parto com mãe ou bebê.
- Identificar assistente pronto e disponível para auxiliar em caso de necessidade.

• **PONTO DE PAUSA 3: LOGO APÓS O NASCIMENTO (no espaço de uma hora)**

- Examinar a mãe e o bebê logo a seguir ao nascimento (no espaço de 1 hora), para detectar e tratar complicações que possam ocorrer depois do parto.
- Avaliar sangramento materno, necessidade de medicamentos.
- Avaliar cuidados com o bebê (necessidade de transferência, medicamentos ou cuidados especiais).
- Amamentação e contato pele a pele.
- Educar a mãe e o seu acompanhante sobre os sinais de perigo para os quais devem pedir ajuda.

• **PONTO DE PAUSA 4: ANTES DA ALTA**

- Examinar a mãe e o recém-nascido antes da alta, para ter a certeza de que a mãe e o bebê estão saudáveis antes da alta.
- Avaliar sangramento materno, necessidade de medicamentos.
- Avaliar se o bebê necessita de medicamentos e situação do aleitamento/alimentação.
- Verificar que esteja tudo preparado para o seguimento, que as opções de planejamento familiar foram discutidas e oferecidas à mãe e ao seu acompanhante

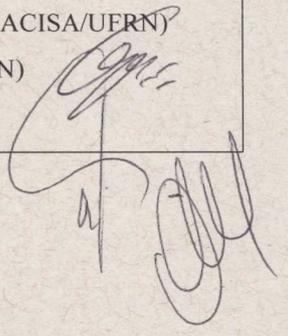
- Garantir que foi ofertada a educação sobre sinais de perigo, tanto na mãe como no bebê.
- Marcar consulta de seguimento.

**Assinatura dos Membros da
Comissão**

1º membro (Presidente): Quenia Camille Soares Martins (FACISA/UERN)

2º membro: José Giovani Nobre Gomes (CAMEAM/UERN)

3º membro: Maria das Neves Figueiroa (FENSG/UPE)

Handwritten signatures in black ink, corresponding to the three members listed in the table. The signatures are stylized and cursive.