

Mentoria Ebserh

Planejamento Familiar e Métodos Anticoncepcionais

Lista de Questões

1. (Aeronáutica/2022) O Planejamento Familiar é um direito humano básico, declarado e reconhecido pela Organização das Nações Unidas (ONU) desde 1968. Apesar dessa declaração ter ocorrido em 1968, apenas no ano de 1984 que o assunto foi abordado aos profissionais da área de enfermagem no país, no I Encontro Nacional de Enfermagem em Planejamento Familiar. Nesse encontro foram abordados aspectos gerais, tais como o papel do enfermeiro e pesquisa em Planejamento Familiar. Sobre o assunto é correto afirmar que a/o

- a) capacitação do Enfermeiro em Planejamento Familiar deve ser incrementada.
- b) Planejamento Familiar deve ser incluído em quase todos os Serviços de Assistência Materno-Infantil.
- c) Planejamento Familiar é o fator decisivo para a resolução dos problemas sócio-econômicos do País, e contribuirá de forma positiva.
- d) respeito é indispensável à individualidade de cada pessoa, assegurando-se-lhe, entretanto, negando o pleno acesso à educação e à informação sobre métodos contraceptivos.

2. (IF-RS/2016) Durante o ciclo menstrual feminino, nos dias que seguem à ovulação, um hormônio se apresenta em concentrações elevadas no sangue, fazendo com que o endométrio se mantenha espesso e vascularizado até uma possível nidação. Esse hormônio e a estrutura em que é produzido são, respectivamente:

- a) Progesterona – corpo lúteo. b) FSH – adenoipófise. c) Estrogênio – neuroipófise.
- d) LH – corpo lúteo. e) Estrogênio – endométrio.

3. (Prefeitura de Vinhedo-SP/Avanço SP/2021) No que se refere à fisiologia menstrual, analise os itens a seguir e, ao final, assinale a alternativa correta:

I – Nas fases folicular e pré-ovulatória, o FSH e o LH estão em ascensão e somente declinam na fase lútea após o pico de progesterona.

II – Na fase folicular, o FSH, o estradiol, o LH e a progesterona estão em ascensão.

III – No período menstrual, o estradiol, o LH e a progesterona se encontram em níveis baixos e o FSH crescente.

- a) Apenas o item I é verdadeiro. b) Apenas o item II é verdadeiro. c) Apenas o item III é verdadeiro.
- d) Apenas os itens I e II são verdadeiros. e) Nenhum dos itens é verdadeiro.

4. (Residência multiprofissional/UFPR/2023) Sobre o atendimento e a atenção ao planejamento familiar, assinale a alternativa correta.

- a) Avaliação anticoncepcional é a consulta que o casal faz antes de uma gravidez, objetivando identificar fatores de risco ou doenças que possam alterar a evolução normal de uma futura gestação.
- b) Na consulta de planejamento familiar, orienta-se o casal em união estável a trocar o método anticoncepcional de barreira por métodos químicos.
- c) O planejamento familiar precisa ser regulamentado como conjunto de ações de regulação da fecundidade, de forma que garanta direitos iguais de constituição, limitação ou aumento da prole pela mulher, pelo homem ou pelo casal.
- d) A história clínica objetiva identificar situações de saúde que podem complicar a gravidez, como diabetes pré-gestacional, hipertensão, cardiopatias, distúrbios da tireoide e processos infecciosos.
- e) A história familiar da mulher é mais importante que a história familiar do homem para a avaliação de doenças hereditárias e a decisão por ter filhos ou não.

5. (Residência em Enfermagem/UNIRIO/2023) A enfermeira na atenção básica, ao desenvolver as ações de planejamento reprodutivo, deve realizar acolhimento, com escuta qualificada, observando os desejos e anseios da mulher e do casal sobre sua saúde reprodutiva, construindo uma relação de apoio e confiança ao ofertar os métodos contraceptivos.

Cabe à enfermeira orientar sobre os riscos dos anticoncepcionais orais que não devem ser utilizados por mulheres com

- a) câncer de mama.
- b) obesidade.
- c) infecções sexualmente transmissíveis.
- d) bebês sendo amamentados há mais de 6 meses do parto.
- e) idade inferior a 40 anos.

6. (Prefeitura de Palma Sola-SC/AMEOSC/2016) Os métodos comportamentais anticoncepcionais, também conhecidos como métodos de abstinência periódica, ou métodos naturais, se baseiam em evitar as relações sexuais vaginais no período fértil do ciclo. São exemplos de métodos comportamentais:

- a) Método do Dispositivo Intra-uterino ou Método do Espermicida.
- b) Método do Calendário (tabelinha) ou Método da Temperatura corporal basal.
- c) Método do Dispositivo Intra-uterino ou Método do Muco Cervical.
- d) Método do Muco Cervical ou Método do Espermicida.

7. (Prefeitura de Pilõezinhos-PB/CPCON/2019) Cada casal deve gozar de plena liberdade para planejar o tipo de família que deseja construir, inclusive no que diz respeito ao número de filhos. Indique o método contraceptivo natural conhecido como tabela.

- a) Método da temperatura basal corporal.
- b) Método da ovulação.
- c) Método sintotérmico.
- d) Método do muco cervical.
- e) Método de Ogino-Knaus.

8. (UPE/2023) Casal procura ambulatório de planejamento familiar para iniciar método contraceptivo de Ogino-Knaus. A mulher apresentou, em seis meses, ciclos menstruais que variaram de 28 a 35 dias. Assinale a alternativa que expressa o período fértil desta paciente.

- a) 10º ao 20º dia.
- b) 2º ao 15º dia.
- c) 10º ao 24º dia.
- d) 15º ao 25º dia.
- e) 23º ao 30º dia.

9. (Prefeitura de Salvador-BA/FGV/2019) A página do Ministério da Saúde informa que “o Sistema Único de Saúde (SUS) distribui a pílula combinada, a anticoncepção de emergência, a minipílula, a anticoncepcional injetável mensal e trimestral e o diafragma, assim como preservativo feminino e masculino para a prevenção da gravidez (...).

Os métodos contraceptivos oferecidos pelo SUS podem ser disponibilizados para adolescentes conforme as especificidades de suas condições individuais. Porém, vale ressaltar que alguns métodos são mais adequados que outros, nessa fase da vida, o que não impede os adolescentes de serem atendidos e informados mesmo que desacompanhados dos pais ou responsáveis.”

(<http://portalms.saude.gov.br/artigos/826-adolescentes-e-jovens/40806-orientacoes-sobre-os-metodos-contraceptivos>. Acesso em 13/05/2019)
Com relação aos diversos métodos contraceptivos, analise as afirmativas a seguir e assinale V para a verdadeira e F para a falsa.

- () A vasectomia não é recomendada para adolescentes, pois reduz a produção de testosterona.
() O diafragma e os preservativos são métodos de barreira que, além de prevenirem a gravidez, também protegem de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST).
() Os métodos comportamentais dependem da autoobservação do corpo feminino e não apresentam efeitos colaterais.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- a) F – V – F. b) F – V – V. c) V – F – F. d) V – V – F. e) F – F – V.

10. (UFRN/COMPERVE/2018) O diafragma é um método anticoncepcional de barreira formado por uma capa flexível de borracha ou de silicone, com uma borda em forma de anel, que é colocada na vagina para cobrir o colo do útero e impedir a entrada dos espermatozóides para dentro do útero. Em relação ao diafragma, analise as afirmativas abaixo.

I. Os diafragmas são fabricados em tamanho único devido à elasticidade da vagina permitir sua adequação ao colo do útero.

II. Uma das vantagens do diafragma é que ele pode ser utilizado durante o período menstrual, pois retém o sangramento devido a sua forma côncava.

III O diafragma deve ser colocado em todas as relações sexuais, antes de qualquer contato entre o pênis e a vagina, minutos ou horas antes da relação sexual.

IV. O diafragma só deve ser retirado de seis a oito horas após a última relação sexual, que é o tempo suficiente para que os espermatozóides que ficaram na vagina morram.

De acordo com orientações do Ministério da Saúde (2009), estão corretas as afirmativas

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

11. (Prefeitura de Cuiabá-MT/IBFC/2023) Sobre o método anticoncepcional a ser utilizado durante a fase do aleitamento materno, analise as afirmativas a seguir.

I. O DIU pode ser inserido imediatamente após o parto ou a partir de quatro semanas pós-parto.

II. Os métodos comportamentais – tabelinha, muco cervical, entre outros – poderão ser usados sempre, mesmo com ciclo menstrual irregular.

III. O anticoncepcional hormonal oral só de progesterona (minipílula) pode ser utilizado pela mulher que está amamentando. O seu uso deve ser iniciado após 6 semanas do parto.

11. (Prefeitura de Cuiabá-MT/IBFC/2023)

IV. Para orientar o uso de métodos anticoncepcionais no pós-parto, deve-se considerar o tempo pós-parto, o padrão da amamentação, o retorno ou não da menstruação e os possíveis efeitos dos anticoncepcionais hormonais sobre a lactação e o lactente.

Estão corretas as afirmativas:

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

12. (CAP/MARINHA/2020) De acordo com as recomendações do Ministério da Saúde para atenção ao pré-natal de baixo risco, a escolha do método anticoncepcional durante o aleitamento deve ser sempre personalizada. Para orientar o uso de métodos anticoncepcionais no pós-parto, deve-se considerar o tempo pós-parto, o padrão da amamentação, o retorno ou não da menstruação e os possíveis efeitos dos anticoncepcionais hormonais sobre a lactação e o lactente. Sobre esse tema, marque a opção correta:

- a) Durante os primeiros seis meses pós-parto, a amamentação exclusiva, à livre demanda, com amenorreia, está associada ao aumento da fertilidade.
- b) Os métodos comportamentais (tabelinha, muco cervical) poderão ser usados antes da regularização do ciclo menstrual.
- c) O Dispositivo Intrauterino (DIU) está indicado para os casos que cursaram com infecção puerperal até (três) meses após a cura.
- d) O anticoncepcional hormonal oral combinado e o injetável mensal devem ser utilizados em lactantes, pois não interferem na qualidade e na quantidade do leite materno.
- e) O anticoncepcional injetável trimestral pode ser utilizado pela mulher que está amamentando. O seu uso deve ser iniciado após (seis) semanas do parto.

13. (Prefeitura de Niterói-RJ/UFF/COSEAC/2021) Em relação aos dispositivos intrauterinos, pode-se afirmar que

- a) Constituem métodos contraceptivos de primeira linha.
- b) O uso do DIU, em longo prazo, está associado a um aumento da taxa de infecções pélvicas, em comparação com as usuárias de contraceptivos orais.
- c) Se houver infecção pélvica associada ao uso do DIU, a retirada do dispositivo é sempre recomendada.
- d) Pelos critérios de elegibilidade da OMS, a inserção do DIU, no pós-parto imediato, está classificada na categoria 3, devido ao risco aumentado de expulsão.
- e) A contracepção intrauterina não é adequada às pacientes HIV positivas.

14. (Prefeitura de Dores do Indaiá-MG/IBGP/2021) Sobre os sangramentos uterinos relacionados ao Dispositivo Intrauterino (DIU) de cobre, é CORRETO afirmar que:

- a) É mais intenso, nos primeiros três meses, após a inserção, acompanhado de dismenorreia.
- b) Frequentemente, vem acompanhado de amenorreia ou dor pélvica crônica.
- c) É comum em mulheres com sangramento uterino aumentado, desde a adolescência.
- d) Geralmente, vem acompanhado de sangramentos frequentes (epístaxe, equimoses, sangramento gengival).

15. (Prefeitura de Crato-CE/CEV-URCA/2021) O planejamento reprodutivo é compreendido como um direito sexual e reprodutivo e deve levar em consideração o contexto individual de decisão livre e informada sem discriminação ou qualquer tipo de violência. Em relação ao uso do Dispositivo intra-uterino (DIU), está INCORRETO afirmar:

- a) O progestogênio presente no DIU liberador de levonorgestrel (DIU-LNG) causa modificações no muco cervical e na tuba uterina, dificultando a migração espermática e inibindo a fertilização.
- b) O cobre presente no DIU-Cu é tóxico para o espermatozoide, alterando sua motilidade e sua capacidade de penetrar no óvulo, impedindo, assim, a ocorrência da fecundação.
- c) Mulheres com câncer de mama atual são consideradas de categoria 4 (risco de saúde inaceitável caso o método anticoncepcional seja utilizado) pela OMS para uso dos DIU.
- d) O DIU pode ser inserido em qualquer momento do ciclo menstrual, sendo que na certeza de que a mulher não está grávida, não é necessário realizar teste de gravidez.
- e) O DIU-cobre necessita de método anticoncepcional adicional após sua inserção, pelo menos um mês após ser inserido.

16. (Prefeitura de Crato-CE/CEV-URCA/2021) . Considerando uma mulher sexualmente ativa em tratamento para câncer ductal invasivo de mama, qual método anticoncepcional pode ser recomendado segundo as recomendações da Organização Mundial da Saúde?

- a) Implantes com etonogestrel.
- b) Anticoncepcional oral de progesterona isolada.
- c) Anticoncepcional oral combinado (estrógeno e progesterona).
- d) DIU com levonorgestrel.
- e) DIU de Cobre.

17. (Prefeitura de Flores da Cunha-RS/FUNDATEC/2022) Dentre os métodos contraceptivos hormonais abaixo, em qual a inibição da ovulação NÃO é o principal mecanismo para o seu efeito contraceptivo?

- a) Injetável trimestral.
- b) Implante subdérmico.
- c) DIU hormonal.
- d) Pílula com 75 µg de desogestrel.
- e) Anel vaginal.

18. (FUNSAÚDE-CE/FGV/2021) Com base nas orientações acerca da anticoncepção hormonal de emergência com Levonorgestrel, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Recomenda-se dose única de 0,75 mg em até 48 horas após a relação sexual.
- () O Levonorgestrel é seguro para mulheres com contra-indicação clínica para outros anticoncepcionais hormonais.
- () O uso repetitivo da contracepção de emergência diminui a sua eficácia.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- a) F – F – V. b) V – V – F. c) F – V – F. d) V – F – V. e) F – V – V.

19. (UFF/COSEAC/2019) Com relação à contracepção, está correto afirmar que:

- a) os contraceptivos orais contendo apenas progestogênio devem ser evitados na lactação, pois afetam a quantidade e qualidade do leite.

19. (UFF/COSEAC/2019)

- b) o levonorgestrel 1,5 miligramas via oral é o recurso hormonal mais eficaz na contracepção de emergência.
- c) a contracepção de emergência com DIU de cobre é muito efetiva até no máximo setenta e duas horas após a relação sexual.
- d) o uso de contraceptivos hormonais na forma injetável e de implante contendo apenas progesterônio resulta em taxas de gravidez muito baixas, porém com o risco aumentado de tromboembolismo.
- e) estudos recentes têm demonstrado que as atuais associações de estrogênio-progesterônio em baixas doses aumentam o risco de infarto, mesmo em não tabagistas abaixo de trinta e cinco anos sem outros riscos para doença vascular.

20. (Residências/URCA/2022) A Lei nº 14.443, sancionada em 2 de setembro de 2022, altera a Lei nº 9.263/1996 e determina prazo para oferecimento de métodos e técnicas contraceptivas e disciplina condições para esterilização no âmbito do planejamento familiar.**Sobre a lei em questão, marque a alternativa CORRETA:**

- a) Diminuiu de 25 para 23 anos a idade mínima, em homens e mulheres de capacidade civil plena, para submeter-se a procedimento voluntário de esterilização.
- b) O limite mínimo de 23 anos de idade não é exigido para quem já tem ao menos dois filhos vivos.
- c) A lei mantém o prazo mínimo de 60 dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico de esterilização.
- d) A Lei mantém a proibição da esterilização cirúrgica durante o período do parto.

21. (EBSERH Nacional/IBFC/2019) Em relação ao ciclo menstrual normal, dentre as afirmações abaixo, assinale a alternativa incorreta.

- a) A regularidade consiste na diferença inferior a 9 dias entre o ciclo mais longo e o ciclo mais curto
- b) O volume de sangramento é de caráter subjetivo podendo ser classificado em volumoso, normal ou discreto
- c) O intervalo é o período medido entre o início da menstruação e o final da mesma.
- d) A duração normal de um ciclo menstrual varia entre 24 e 38 dias.
- e) O período menstrual normal tem duração de até 8 dias.

22. (EBSERH Nacional/IBFC/2019) A saúde sexual e reprodutiva da mulher manifesta-se através da vivência livre, agradável, prazerosa e segura, da sexualidade humana, com direito a autonomia para se reproduzir. As ações de planejamento reprodutivo, realizada pela equipe de saúde são voltadas para o fortalecimento dos direitos sexuais e reprodutivos dos indivíduos. Analise as afirmativas abaixo.

- I. Durante o acolhimento de enfermagem o enfermeiro deve realizar uma escuta qualificada, identificando os motivos do contato da mulher e direcionando-a ao atendimento necessário.
- II. O enfermeiro deve orientar pessoas em idade fértil (10-39 anos), considerando os aspectos biopsicossociais relacionados ao livre exercício da sexualidade e do prazer.
- III. São critérios para esterilização voluntária, a laqueadura, mulheres com capacidade civil plena que tenham idade maior que 25 anos ou pelo menos dois filhos vivos.

22. (EBSERH Nacional/IBFC/2019)

IV. De acordo com a OMS os métodos contraceptivos: DIU de cobre e os anticoncepcionais injetáveis são contra indicados para mulheres hipertensas, por constituírem fator de risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares.

Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- e) Apenas a afirmativa II está correta.

(EBSERH Nacional/CESPE/2018) A atenção em saúde reprodutiva é uma ação básica de saúde e deve levar em consideração o contexto de vida de cada pessoa, e o direito de todos poderem tomar decisões sobre a reprodução sem discriminação, coerção ou violência. Considerando esse assunto, julgue os próximos itens, relativos ao planejamento reprodutivo.

23. O termo planejamento reprodutivo pode ser substituído pela expressão controle de natalidade, uma vez que ambos preveem o respeito e a garantia dos direitos sexuais e reprodutivos das mulheres..

() Certo () Errado

24. (EBSERH Nacional/VUNESP/2020) J.S.L. 23 anos, 2º dia de pós-operatório de parto normal (42 hs), em alojamento conjunto, manifesta à enfermeira obstetra o desejo de que seja colocado o DIU de cobre. Ela está mantendo aleitamento materno exclusivo, sem sinais de infecção e aguarda a coleta do Exame do Pezinho do bebê para saída de alta. Nessa situação, a conduta da Enfermeira deve ser:

- a) orientar a paciente a procurar a UBS ao final do puerpério.
- b) esclarecer a paciente que o DIU só pode ser colocado no pós-parto imediato.
- c) encaminhar ao obstetra, considerando que o DIU pode ser colocado até 48 horas pós-parto.
- d) orientar a paciente a procurar a UBS após 6 meses.
- e) suspender a alta e a amamentação por 24 horas, para viabilizar a colocação do DIU.

(EBSERH Nacional/CESPE/2018)

25. O DIU de cobre pode ser inserido até 48 h após o parto ou após a quarta semana pós-parto. Segundo o disposto nas resoluções do Conselho Federal de Enfermagem, o enfermeiro, após treinamento específico, estará apto a realizar a consulta clínica, prescrever e inserir o DIU.

() Certo () Errado

(EBSERH Nacional/CESPE/2018)

26. O uso de anticoncepcional injetável trimestral pode ser iniciado a qualquer momento no pós-parto, desde que a mulher não esteja grávida e esteja amamentando de forma exclusiva ou parcialmente e que a menstruação não tenha retornado. No caso da opção por essa forma de contracepção, é recomendado o uso de algum método contraceptivo de apoio por sete dias.

() Certo () Errado

(EBSERH Nacional/CESPE/2018)

27. O anticoncepcional oral combinado não deve ser indicado para mulheres infectadas com o HIV que tenham AIDS ou estejam em terapia antirretroviral.

() Certo () Errado

28. (EBSERH Nacional/VUNESP/2020) No momento da alta hospitalar, ao realizar as orientações sobre anticoncepção para mulheres que sofreram aborto no primeiro trimestre de gestação, sem quaisquer sinais ou suspeita de infecção, o enfermeiro deve esclarecer que

a) o método Ogino Knauss é o método de eleição no período pós-aborto, devendo ser iniciado imediatamente desde que o dia em que ocorreu o aborto seja considerado como o primeiro dia do ciclo menstrual.

b) o dispositivo intrauterino – DIU só poderá ser inserido seis meses após o aborto quando se tratar de aborto induzido.

c) os anticoncepcionais hormonais podem ser usados imediatamente após o aborto, podendo ser iniciados/administrados entre o dia do esvaziamento uterino e o 5º dia pós-abortamento.

d) o uso do diafragma é contraindicado no primeiro mês após o aborto devido à necessidade de manuseio vaginal durante a sua inserção.

e) a atividade sexual pode ser retomada tão logo a mulher deseje, sendo aconselhável a dupla proteção por meio do uso concomitante das camisinhas feminina e masculina.

29. (EBSERH Nacional/IBFC/2019) Atualmente existem vários métodos contraceptivos disponíveis, dentre eles os métodos hormonais, sendo um deles o uso de contraceptivos orais combinados contendo um estrógeno sintético e um esteroide com atividade progestágena. Considerando as interações medicamentosas que podem ocorrer quando esses medicamentos são utilizados concomitantemente com outros medicamentos, assinale a alternativa incorreta.

a) Antibióticos de amplo espectro podem causar uma diminuição da efetividade contraceptiva dos contraceptivos orais combinados.

b) Os contraceptivos orais combinados podem diminuir a meia vida de benzodiazepínicos que passam por metabolismo oxidativo hepático, por inibirem sua metabolização.

c) A rifampicina pode aumentar o metabolismo dos contraceptivos orais combinados, devido a indução enzimática.

d) Alguns fármacos antiepiléticos, como carbamazepina e a fenitoína, podem aumentar o metabolismo dos contraceptivos orais combinados.

e) O Hypericum perforatum, contem indutores enzimáticos e pode aumentar o metabolismo dos contraceptivos orais combinados.

30. (EBSERH Nacional/AOCP/2015) Paciente de 34 anos, com história de Tromboembolia pulmonar aos 30 anos, sem outras comorbidades, atualmente sem medicações de uso contínuo, vem para iniciar anticoncepção hormonal. Assinale a alternativa que apresenta apenas métodos permitidos (sem contraindicações).

a) Contraceptivo Oral Combinado /Adesivo Transdérmico Combinado (Evra)/ Anel Vaginal Combinado - Nuvaring/Contraceptivo Injetável Combinado Mensal/Contraceptivo Injetável Trimestral/Pílula Oral de Progestogênio - desogestrel/Implante Subcutâneo Liberador de Progestagênico (implanom)/Diu medicado (Mirena).

30. (EBSERH Nacional/AOCP/2015)

- b) Adesivo Transdérmico Combinado (Evra)/Anel Vaginal Combinado - Nuvaring/Contraceptivo Injetável Mensal/Contraceptivo Injetável Trimestral/Implante Subcutâneo Liberador de Progestagênico (implanom)/Diu medicado (Mirena).
- c) Contraceptivo Injetável Trimestral/Pílula Oral de Progestogênio - desogestrel/Implante Subcutâneo Liberador de Progestagênico (implanom)/Diu medicado (Mirena).
- d) Contraceptivo Oral Combinado/Adesivo Transdérmico Combinado (Evra) / Anel Vaginal Combinado - Nuvaring/Contraceptivo Injetável Mensal.
- e) Contraceptivo Injetável Combinado Mensal/Implante Subcutâneo Liberador de Progestagênico (implanom)/Diu medicado (Mirena).

31. (HUAP-UFF/IBFC/2016) O medicamento _____, usado para a anticoncepção hormonal de emergência, insere-se no contexto da Rede Cegonha como insumo eficaz para evitar a gravidez indesejada e, conseqüentemente, o abortamento inseguro, contribuindo para a redução da morbimortalidade materna. Tem apresentação de comprimidos de 0,75mg (cartela com 2 comprimidos) e 1,5mg (cartela com 1 comprimido). Preencha a lacuna e a seguir assinale a alternativa correta.

- a) Acetato de ciproterona
- b) Desogestrel
- c) Gestodene
- d) Norgestrel
- e) Levonorgestrel

Planejamento Familiar e Métodos Anticoncepcionais

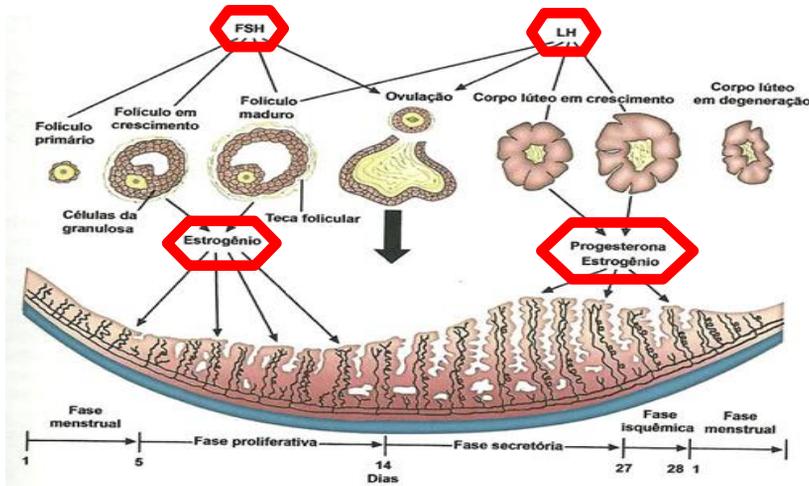
Em agosto de 1984, foi realizado no Rio de Janeiro, pela CEPAIMC, o I Encontro Nacional de Enfermagem em Planejamento Familiar onde estiveram presentes enfermeiros de quase todos os Estados. Foram abordados aspectos gerais, papel do enfermeiro e pesquisa em Planejamento Familiar, concluindo-se que :

- Planejamento Familiar é uma das ações básicas de um Programa de Assistência Materno-Infantil;
- É indispensável respeitar a individualidade de cada pessoa, assegurando-se-lhe, entretanto, o pleno acesso à educação e à informação sobre métodos contraceptivos;
- **A capacitação do Enfermeiro em Planejamento Familiar deve ser incrementada;**
- o Planejamento Familiar não é o fator decisivo para a resolução dos problemas socioeconômicos do País, mas contribuirá de forma positiva para a melhoria da qualidade de vida da população;
- Planejamento Familiar deve ser incluído em todos os Serviços de Assistência Materno-Infantil;
- **As classes sociais mais favorecidas já têm acesso às informações e aos meios para planejar sua família ;**

1. (Aeronáutica/2022) O Planejamento Familiar é um direito humano básico, declarado e reconhecido pela Organização das Nações Unidas (ONU) desde 1968. Apesar dessa declaração ter ocorrido em 1968, apenas no ano de 1984 que o assunto foi abordado aos profissionais da área de enfermagem no país, no I Encontro Nacional de Enfermagem em Planejamento Familiar. Nesse encontro foram abordados aspectos gerais, tais como o papel do enfermeiro e pesquisa em Planejamento Familiar. Sobre o assunto é correto afirmar que a/o

- a) capacitação do Enfermeiro em Planejamento Familiar deve ser incrementada.
- b) Planejamento Familiar deve ser incluído em quase todos os Serviços de Assistência Materno-Infantil.
- c) Planejamento Familiar é o fator decisivo para a resolução dos problemas sócio-econômicos do País, e contribuirá de forma positiva.
- d) respeito é indispensável à individualidade de cada pessoa, assegurando-se-lhe , entretanto, negando o pleno acesso à educação e à informação sobre métodos contraceptivos.

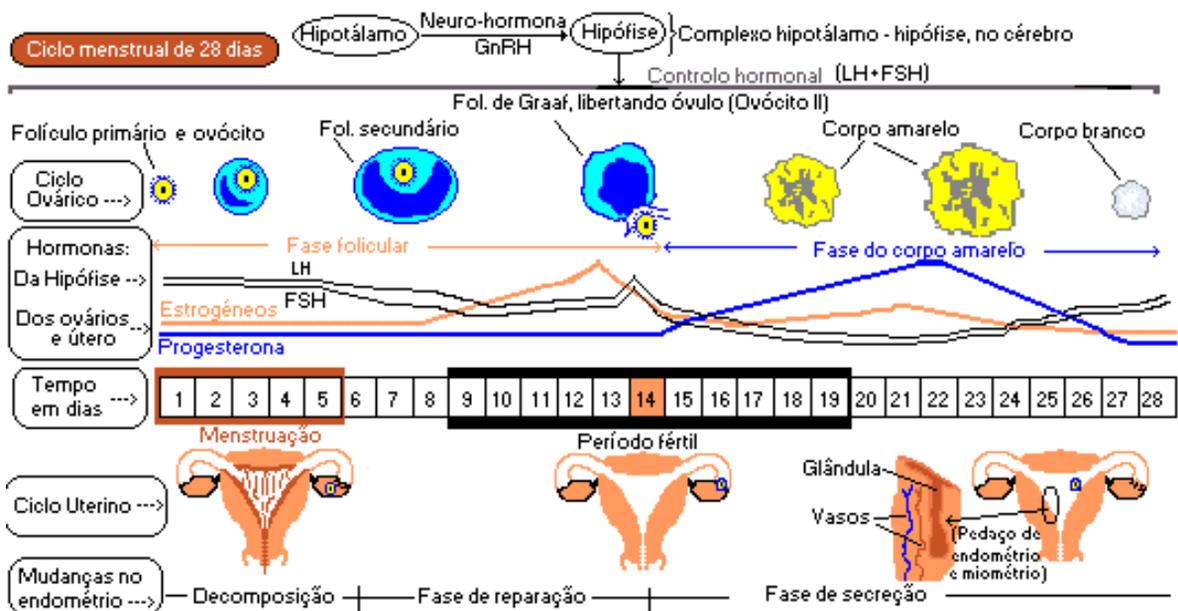
Ciclo Ovulatório e Menstrual



Fonte: Rezende, 2012

2. (IF-RS/2016) Durante o ciclo menstrual feminino, nos dias que seguem à ovulação, um hormônio se apresenta em concentrações elevadas no sangue, fazendo com que o endométrio se mantenha espesso e vascularizado até uma possível nidação. Esse hormônio e a estrutura em que é produzido são, respectivamente:

- a) Progesterona – corpo lúteo.
- b) FSH – adenoipófise.
- c) Estrogênio – neuroipófise.
- d) LH – corpo lúteo.
- e) Estrogênio – endométrio.



Saúde sexual e reprodutiva (Planejamento familiar)

Ciclo Ovulatório* - Ovário

FSH - ajuda a desenvolver o folículo (14 primeiros dias);

LH - contribui para liberar o óvulo do folículo para as trompas e formar o corpo lúteo.

Ciclo Menstrual** - Útero

estrógeno - aumenta a espessura do endométrio (14 primeiros dias);

progesterona - aumenta a espessura do endométrio (14 últimos dias).

*As mudanças ovarianas que ocorrem durante o ciclo menstrual dependem inteiramente dos hormônios gonadotrópicos FSH e LH, que são secretados pela hipófise anterior. Na ausência desses hormônios, os ovários permanecem inativos, como ocorre durante toda a infância, quando quase nenhum hormônio gonadotrópico é secretado (GUYTON; HALL, 2017).

**Os dois tipos de hormônios sexuais ovarianos são os estrogênios e as progestinas. Sem dúvida, a mais importante das progestinas é a progesterona. Associado à produção cíclica mensal de estrogênios e progesterona para os ovários, temos um ciclo endometrial no revestimento do útero, que opera por meio dos seguintes estágios: proliferação do endométrio uterino; desenvolvimento de alterações secretoras no endométrio e descamação do endométrio (que conhecemos como menstruação) (GUYTON; HALL, 2017).

3. (Prefeitura de Vinhedo-SP/Avança SP/2021) No que se refere à fisiologia menstrual, analise os itens a seguir e, ao final, assinale a alternativa correta:

I – Nas fases folicular e pré-ovulatória, o FSH e o LH estão em ascensão e somente declinam na fase lútea após o pico de progesterona.

II – Na fase folicular, o FSH, o estradiol, o LH e a progesterona estão em ascensão.

III – No período menstrual, o estradiol, o LH e a progesterona se encontram em níveis baixos e o FSH crescente.

a) Apenas o item I é verdadeiro.

d) Apenas os itens I e II são verdadeiros.

b) Apenas o item II é verdadeiro.

e) Nenhum dos itens é verdadeiro.

c) Apenas o item III é verdadeiro.

Avaliação Pré-Concepcional (BRASIL, 2013)

As atividades desenvolvidas na avaliação pré-concepcional devem incluir anamnese e exame físico, com exame ginecológico, além de alguns exames laboratoriais.

A investigação dos problemas de saúde atuais e prévios e a história obstétrica são importantes para a avaliação do risco gestacional.

A história clínica objetiva identificar situações de saúde que podem complicar a gravidez, como diabetes pré-gestacional, a hipertensão, as cardiopatias, os distúrbios da tireoide e os processos infecciosos, incluindo as ISTs.

4. (Residência multiprofissional/UFPR/2023) Sobre o atendimento e a atenção ao planejamento familiar, assinale a alternativa correta.

- a) Avaliação anticoncepcional é a consulta que o casal faz antes de uma gravidez, objetivando identificar fatores de risco ou doenças que possam alterar a evolução normal de uma futura gestação.
- b) Na consulta de planejamento familiar, orienta-se o casal em união estável a trocar o método anticoncepcional de barreira por métodos químicos.
- c) O planejamento familiar precisa ser regulamentado como conjunto de ações de regulação da fecundidade, de forma que garanta direitos iguais de constituição, limitação ou aumento da prole pela mulher, pelo homem ou pelo casal.
- d) A história clínica objetiva identificar situações de saúde que podem complicar a gravidez, como diabetes pré-gestacional, hipertensão, cardiopatias, distúrbios da tireoide e processos infecciosos.
- e) A história familiar da mulher é mais importante que a história familiar do homem para a avaliação de doenças hereditárias e a decisão por ter filhos ou não.

5. (Residência em Enfermagem/UNIRIO/2023) A enfermeira na atenção básica, ao desenvolver as ações de planejamento reprodutivo, deve realizar acolhimento, com escuta qualificada, observando os desejos e anseios da mulher e do casal sobre sua saúde reprodutiva, construindo uma relação de apoio e confiança ao ofertar os métodos contraceptivos.

Cabe à enfermeira orientar sobre os riscos dos anticoncepcionais orais que não devem ser utilizados por mulheres com

- a) câncer de mama.
- b) obesidade.
- c) infecções sexualmente transmissíveis.
- d) bebês sendo amamentados há mais de 6 meses do parto.
- e) idade inferior a 40 anos.

Métodos de anticoncepção

A escolha do método contraceptivo deve ser baseada no acolhimento com escuta qualificada do profissional de saúde ao indivíduo, com ou sem parceria fixa, que procura o serviço de saúde. Para isso, devem ser ofertados a homens e mulheres adultos, jovens e adolescentes informação, acesso e escolha de métodos eficientes, seguros, permissíveis e aceitáveis (BRASIL, 2010b, 2016).

Vejamos, a seguir, os principais métodos comportamentais e as orientações para usá-los (BRASIL, 2013b):

Ogino-Knaus (tabelinha)

A duração da 2ª fase do ciclo menstrual é constante e a ovulação ocorre entre 11 e 16 dias antes do início da próxima menstruação. Para iniciar o método, a mulher deve conhecer seu padrão menstrual anotando o início de cada menstruação por, pelo menos, 6 a 12 meses.

**Sintotérmico
(indicadores de
ovulação)**

Baseia-se na combinação de múltiplos indicadores da ovulação (sinais e sintomas), a fim de determinar o período fértil com mais precisão e confiabilidade. Esses sinais podem ser: dor abdominal, sensação de peso nas mamas, mamas inchadas ou doloridas, variações de humor e/ou da libido, entre outros.

**Método do colar
(Cyclebeads)**

Mulheres com ciclos que variam de 26 a 32 dias podem utilizar esse método. Para isso, é necessário analisar seu padrão menstrual dos últimos 6 meses. O período fértil vai do 8º ao 19º dia, quando o casal deve abster-se de relações sexuais.

**Temperatura
corporal basal**

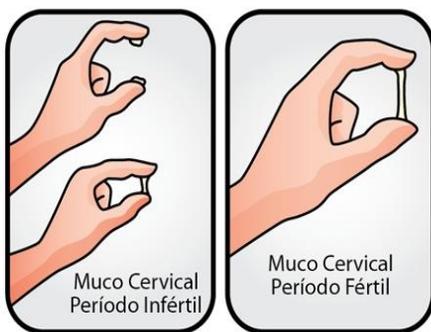
Nesse método, a mulher observa, durante o ciclo menstrual, as alterações da temperatura basal, que se eleva ligeiramente depois da ovulação, e deve ser medida diariamente, em repouso, pela manhã, por via oral, vaginal ou retal.

**Muco cervical
(Billings)**

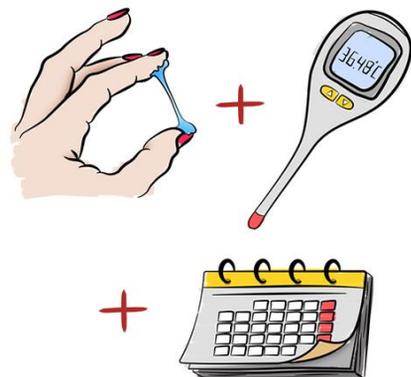
Baseia-se na observação das mudanças do muco cervical e da sensação de umidade na vagina; porque, no período fértil, o muco é transparente e elástico (semelhante à clara do ovo).

**Coito
interrompido
(retirada do
pênis antes da
ejaculação)**

Nesse método, o homem retira o pênis da vagina, um pouco antes da ejaculação, e o sêmen é depositado longe dos genitais femininos. Esse método não deve ser estimulado porque tem grande possibilidade de falhar, visto que o líquido pré-ejaculatório pode conter espermatozoides.

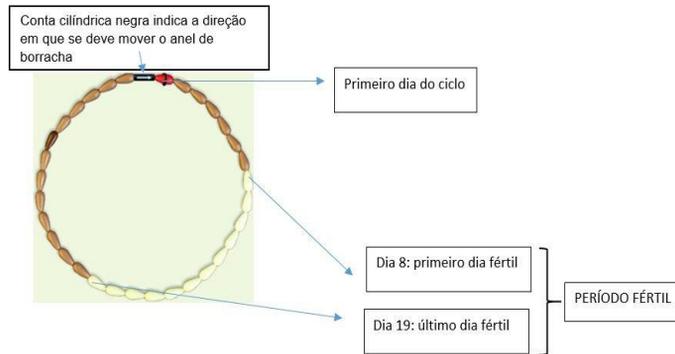


**Muco cervical
(Billings)**



Sintotérmico

Método do colar



6. (Prefeitura de Palma Sola-SC/AMEOSC/2016) Os métodos comportamentais anticoncepcionais, também conhecidos como métodos de abstinência periódica, ou métodos naturais, se baseiam em evitar as relações sexuais vaginais no período fértil do ciclo. São exemplos de métodos comportamentais:

- a) Método do Dispositivo Intra-uterino ou Método do Espermicida.
- b) Método do Calendário (tabelinha) ou Método da Temperatura corporal basal.
- c) Método do Dispositivo Intra-uterino ou Método do Muco Cervical.
- d) Método do Muco Cervical ou Método do Espermicida.

7. (Prefeitura de Pilõezinhos-PB/CPCON/2019) Cada casal deve gozar de plena liberdade para planejar o tipo de família que deseja construir, inclusive no que diz respeito ao número de filhos. Indique o método contraceptivo natural conhecido como tabela.

- a) Método da temperatura basal corporal.
- b) Método da ovulação.
- c) Método sinto-térmico.
- d) Método do muco cervical.
- e) Método de Ogino-Knaus.

8. (UPE/2023) Casal procura ambulatório de planejamento familiar para iniciar método contraceptivo de Ogino-Knaus. A mulher apresentou, em seis meses, ciclos menstruais que variaram de 28 a 35 dias. Assinale a alternativa que expressa o período fértil desta paciente.

- a) 10º ao 20º dia.
- b) 2º ao 15º dia.
- c) 10º ao 24º dia.
- d) 15º ao 25º dia.
- e) 23º ao 30º dia.

Métodos de barreira

Preservativos masculinos e femininos

Atualmente, são os únicos métodos de planejamento reprodutivo e que diminuem o risco de transmitir ISTs, entre elas, o HIV/Aids. **Preservativo masculino:** pode ser inserido em qualquer momento do ato sexual. O prazo de validade varia de 3 a 4 anos. **Preservativo feminino:** pode ser colocado na vagina, imediatamente antes da penetração, ou até 8 horas antes da relação sexual.

<p>Diafragma</p>	<p>É um capuz macio de látex ou silicone côncavo, com borda flexível, que recobre o colo uterino. Deve ser inserido antes de qualquer contato entre o pênis e a vagina, com ou sem geleia espermicida.</p>
<p>Espermicidas</p>	<p>São substâncias químicas à base de monoxinol-9 (N-9) a 2%. Devem ser colocados na vagina, no mínimo, de 10 a 30 minutos e, geralmente, não mais de 1 hora antes da relação sexual. Devem ser usados todas as vezes em que o casal tem relações sexuais. Não é recomendado para mulheres com múltiplos parceiros (risco de ISTs).</p>
<p>Capuz cervical</p>	<p>Um copo de silicone em formato de chapéu é colocado na vagina e posicionado sobre o colo do útero. Parece com o diafragma, mas é menor e mais rígido. Deve ser inserido antes da relação sexual e permanecer no lugar por, no mínimo, 6 horas depois do ato sexual, no máximo até 48 horas de cada vez.</p>
<p>Esponja vaginal</p>	<p>Esponja redonda em formato de travesseiro, feita de poliuretano com, aproximadamente, 4 cm de diâmetro e contém espermicida. Colocada na vagina até 24 horas antes da relação sexual e protege durante esse período, não importa a frequência de repetição do ato. A esponja deve ser deixada no lugar por, pelo menos, 6 horas depois da última relação sexual, e não deve ser deixada no lugar por mais de 30 horas.</p>

Considerações importantes sobre o diafragma (BRASIL, 2013b):

O diafragma tem diversos tamanhos. A medida é feita por um profissional de saúde treinado para determinar o tamanho adequado para cada mulher, o qual corresponde ao comprimento diagonal do canal vaginal, desde a face posterior da sínfise púbica até o fundo do saco vaginal posterior.

Não utilizar o diafragma durante a menstruação e na vigência de ISTs.

A eficácia depende do uso do diafragma de forma correta, todas as vezes em que a mulher tem relação sexual.



Preservativo masculino



Preservativo feminino

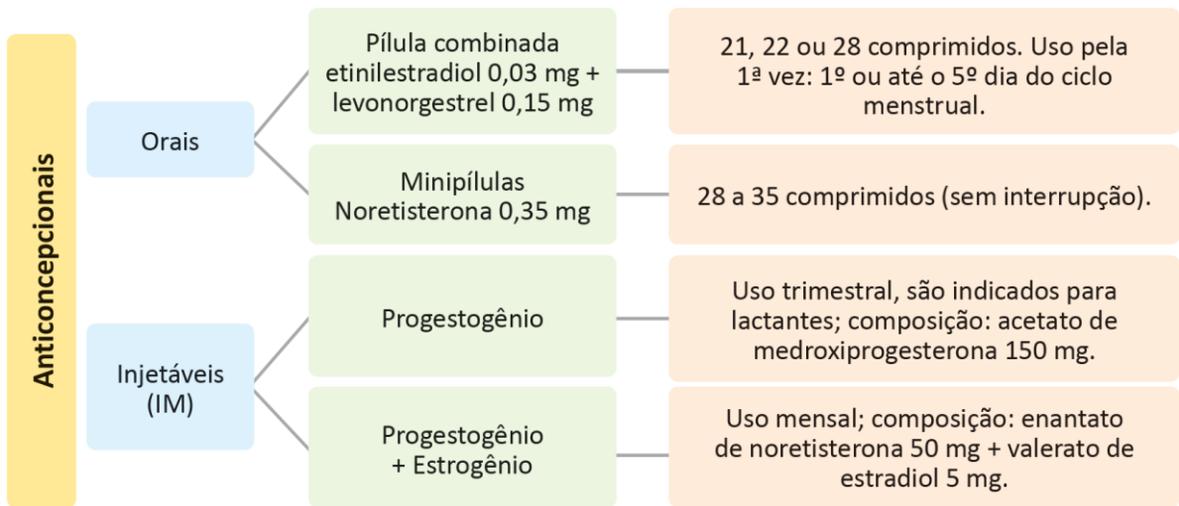


Diafragma

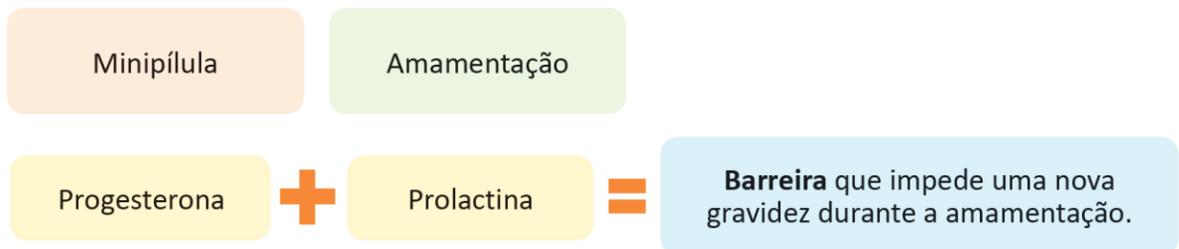


Geleia Spermatocida

Métodos hormonais



Métodos hormonais para mulheres que estão amamentando



9. (Prefeitura de Salvador-BA/FGV/2019) A página do Ministério da Saúde informa que “o Sistema Único de Saúde (SUS) distribui a pílula combinada, a anticoncepção de emergência, a minipílula, a anticoncepcional injetável mensal e trimestral e o diafragma, assim como preservativo feminino e masculino para a prevenção da gravidez (...).

Os métodos contraceptivos oferecidos pelo SUS podem ser disponibilizados para adolescentes conforme as especificidades de suas condições individuais. Porém, vale ressaltar que alguns métodos são mais adequados que outros, nessa fase da vida, o que não impede os adolescentes de serem atendidos e informados mesmo que desacompanhados dos pais ou responsáveis.”

(<http://portalsms.saude.gov.br/artigos/826-adolescentes-e-jovens/40806-orientacoes-sobre-os-metodos-contraceptivos>. Acesso em 13/05/2019)

Com relação aos diversos métodos contraceptivos, analise as afirmativas a seguir e assinale V para a verdadeira e F para a falsa.

- () A vasectomia não é recomendada para adolescentes, pois reduz a produção de testosterona.
- () O diafragma e os preservativos são métodos de barreira que, além de prevenirem a gravidez, também protegem de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST).
- () Os métodos comportamentais dependem da autoobservação do corpo feminino e não apresentam efeitos colaterais.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- a) F – V – F. b) F – V – V. c) V – F – F. d) V – V – F. e) F – F – V.

10. (UFRN/COMPERVE/2018) O diafragma é um método anticoncepcional de barreira formado por uma capa flexível de borracha ou de silicone, com uma borda em forma de anel, que é colocada na vagina para cobrir o colo do útero e impedir a entrada dos espermatozóides para dentro do útero. Em relação ao diafragma, analise as afirmativas abaixo.

- I. Os diafragmas são fabricados em tamanho único devido à elasticidade da vagina permitir sua adequação ao colo do útero.
- II. Uma das vantagens do diafragma é que ele pode ser utilizado durante o período menstrual, pois retém o sangramento devido a sua forma côncava.
- III O diafragma deve ser colocado em todas as relações sexuais, antes de qualquer contato entre o pênis e a vagina, minutos ou horas antes da relação sexual.
- IV. O diafragma só deve ser retirado de seis a oito horas após a última relação sexual, que é o tempo suficiente para que os espermatozóides que ficaram na vagina morram.

De acordo com orientações do Ministério da Saúde (2009), estão corretas as afirmativas

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

11. (Prefeitura de Cuiabá-MT/IBFC/2023) Sobre o método anticoncepcional a ser utilizado durante a fase do aleitamento materno, analise as afirmativas a seguir.

- I. O DIU pode ser inserido imediatamente após o parto ou a partir de quatro semanas pós-parto.
- II. Os métodos comportamentais – tabelinha, muco cervical, entre outros – poderão ser usados sempre, mesmo com ciclo menstrual irregular.
- III. O anticoncepcional hormonal oral só de progesterona (minipílula) pode ser utilizado pela mulher que está amamentando. O seu uso deve ser iniciado após 6 semanas do parto.

11. (Prefeitura de Cuiabá-MT/IBFC/2023)

IV. Para orientar o uso de métodos anticoncepcionais no pós-parto, deve-se considerar o tempo pós-parto, o padrão da amamentação, o retorno ou não da menstruação e os possíveis efeitos dos anticoncepcionais hormonais sobre a lactação e o lactente.

Estão corretas as afirmativas:

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

12. (CAP/MARINHA/2020) De acordo com as recomendações do Ministério da Saúde para atenção ao pré-natal de baixo risco, a escolha do método anticoncepcional durante o aleitamento deve ser sempre personalizada. Para orientar o uso de métodos anticoncepcionais no pós-parto, deve-se considerar o tempo pós-parto, o padrão da amamentação, o retorno ou não da menstruação e os possíveis efeitos dos anticoncepcionais hormonais sobre a lactação e o lactente. Sobre esse tema, marque a opção correta:

- a) Durante os primeiros seis meses pós-parto, a amamentação exclusiva, à livre demanda, com amenorreia, está associada ao aumento da fertilidade.
- b) Os métodos comportamentais (tabelinha, muco cervical) poderão ser usados antes da regularização do ciclo menstrual.
- c) O Dispositivo Intrauterino (DIU) está indicado para os casos que cursaram com infecção puerperal até (três) meses após a cura.
- d) O anticoncepcional hormonal oral combinado e o injetável mensal devem ser utilizados em lactantes, pois não interferem na qualidade e na quantidade do leite materno.
- e) O anticoncepcional injetável trimestral pode ser utilizado pela mulher que está amamentando. O seu uso deve ser iniciado após (seis) semanas do parto.

Dispositivo intrauterino (DIU)

A seguir, veremos alguns tipos de DIU (com cobre e o que libera hormônio) e suas características (BRASIL, 2013b):

Principais características	DIU com cobre	DIU que libera hormônio
Modelos	TCu 380A e MLCu-375 são os mais usados.	O sistema intrauterino (SIU) de levonorgestrel - SIU-LNG-20.
Material	É feito de polietileno estéril radiopaco e revestido com filamentos e/ou anéis de cobre, enrolado em sua haste vertical. O modelo TCu 380A também tem anéis de cobre em sua haste horizontal.	É feito de polietileno, a haste vertical é envolvida por uma cápsula que contém 52 mg de levonorgestrel e libera 20 µg desse hormônio por dia.
Eficácia	O DIU TCu 380A é o mais eficaz dos DIUs com cobre, e seu efeito, depois da inserção, dura 10 anos . O tipo MLCu-375 dura 5 anos . As concentrações de cobre no trato genital superior caem rapidamente. Depois que o DIU de cobre é removido, a recuperação da fertilidade é imediata.	A eficácia desse método é similar à da esterilização cirúrgica. A taxa de falha não é influenciada pela idade. A duração de uso recomendada é de 5 a 7 anos . A concentração de levonorgestrel no trato genital superior cai rapidamente depois da remoção do SIU-LNG-20, e a recuperação da fertilidade é imediata.

Principais características	DIU com cobre	DIU que libera hormônio
Prazo de validade	O DIU é acondicionado em embalagem estéril e o prazo de validade na embalagem varia de 2 a 7 anos, de acordo com o fabricante . Depois desse prazo, é necessário repetir o procedimento de esterilização do DIU por meio de óxido de etileno.	O SIU-LNG-20 é acondicionado em embalagem estéril; o prazo de validade na embalagem é de 3 anos, de acordo com o fabricante . Depois desse prazo, não se pode reesterilizá-lo .

Tipos de DIU

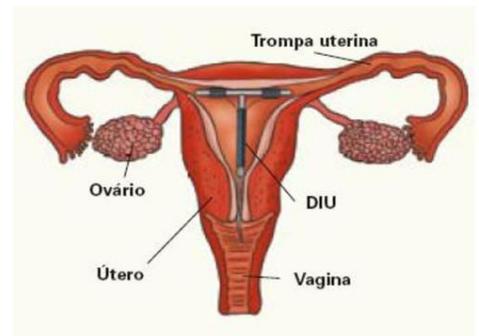


Fonte: <https://ostrigemeosdamichele.com.br/2016/05/24/4-meses-sem-mirena/>



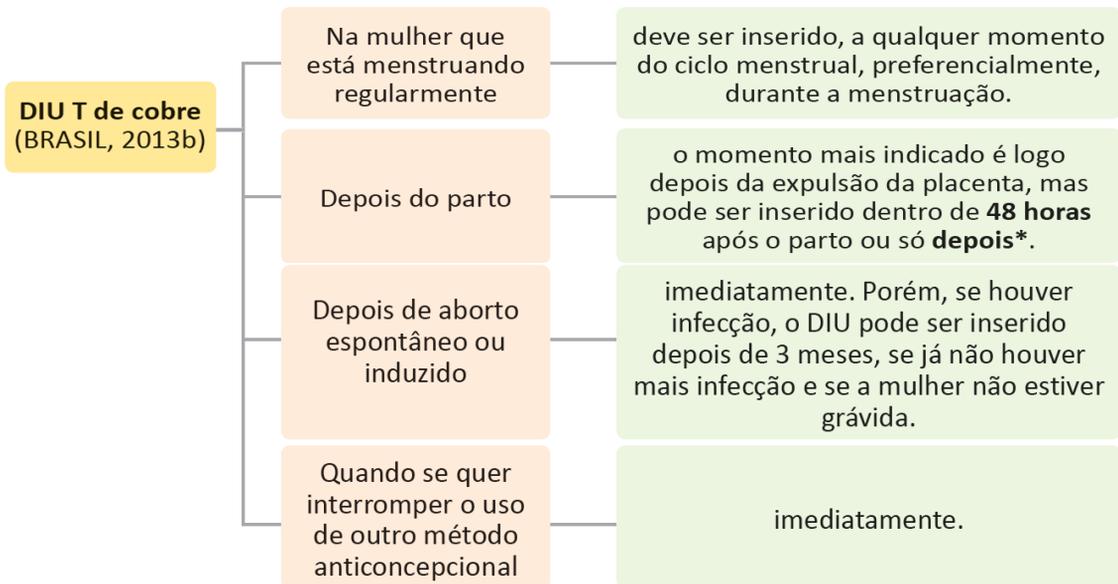
Fonte: Brasil (2018).

	TAMANHO	HORMÔNIO	DURAÇÃO	INDICAÇÃO
Mirena®	32mm X 32mm 1,90mm espessura	52mg de levonorgestrel (progesterona)	5 anos	Indicado para contracepção, endometriose, sangramento menstrual excessivo
Kyleena®	28mm X 30mm 1,55mm espessura	19,5mg de levonorgestrel (progesterona)	5 anos	Exclusivamente contracepção

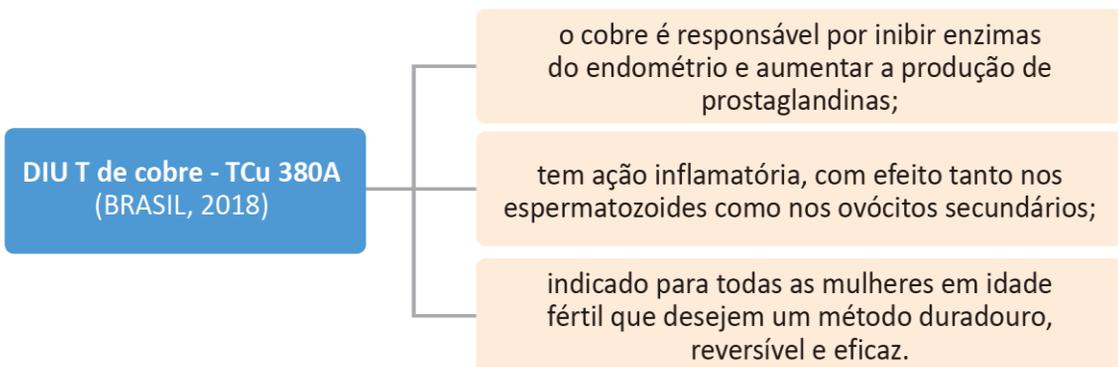
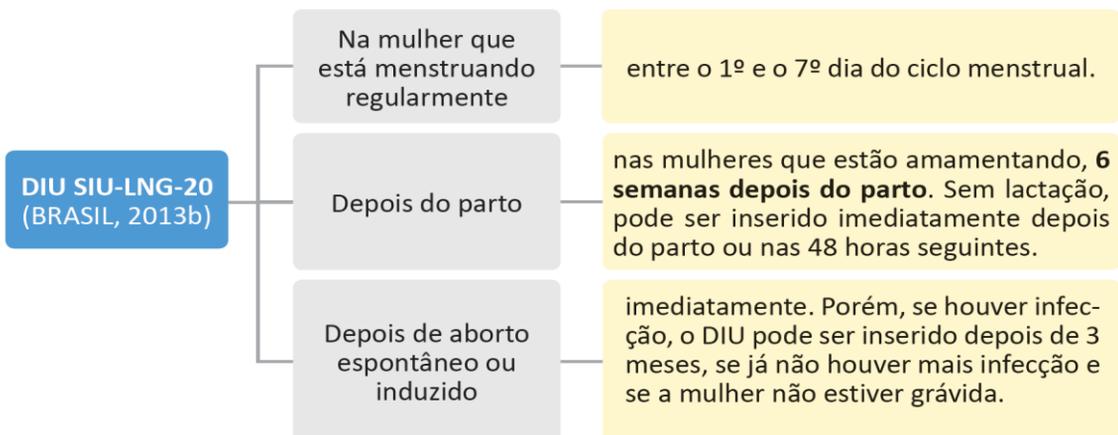


Fonte: <http://solmedicamentosespeciais.com.br/ginecologia/diferencas-kyleena-e-mirena/>

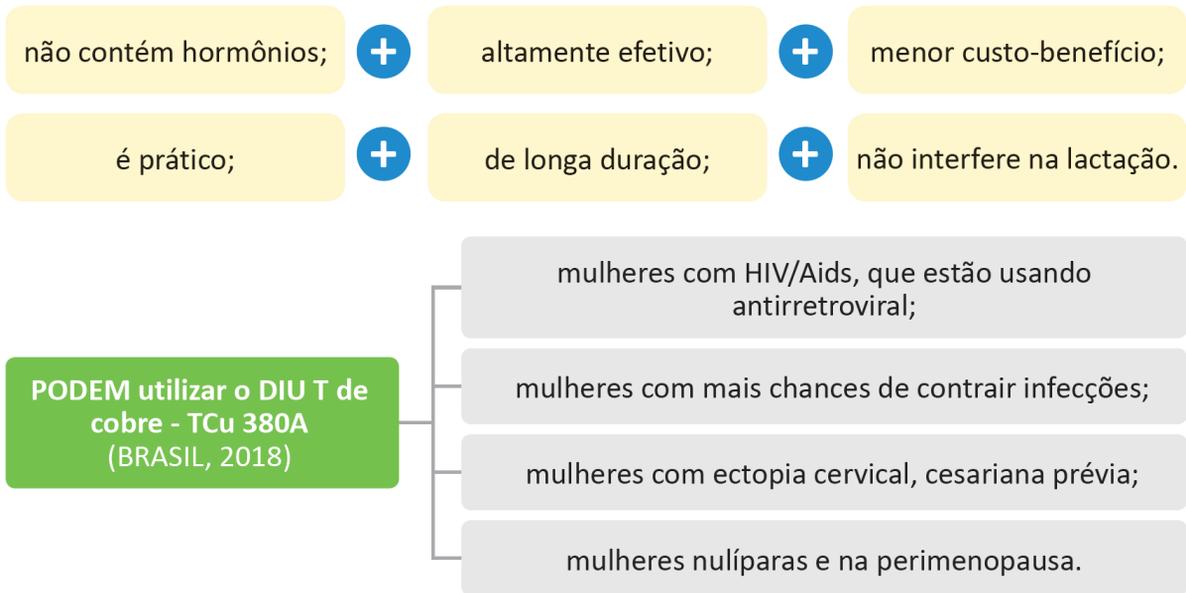
Momentos de inserção do DIU



*Depois do parto, o DIU com cobre pode ser inserido a qualquer momento, até completar 48 horas. Porém, prioritariamente, a inserção deve ser imediata (até 10 minutos pós-dequitação), pois a taxa de expulsão é menor. Depois do período de 48 horas, deve-se esperar de 4 a 6 semanas para inserir esse dispositivo (BRASIL, 2018, p. 21).



Principais características do DIU T de cobre (BRASIL, 2018)



13. (Prefeitura de Niterói-RJ/UFF/COSEAC/2021) Em relação aos dispositivos intrauterinos, pode-se afirmar que

- Constituem métodos contraceptivos de primeira linha.
- O uso do DIU, em longo prazo, está associado a um aumento da taxa de infecções pélvicas, em comparação com as usuárias de contraceptivos orais.
- Se houver infecção pélvica associada ao uso do DIU, a retirada do dispositivo é sempre recomendada.
- Pelos critérios de elegibilidade da OMS, a inserção do DIU, no pós-parto imediato, está classificada na categoria 3, devido ao risco aumentado de expulsão.
- A contracepção intrauterina não é adequada às pacientes HIV positivas.

14. (Prefeitura de Dores do Indaiá-MG/IBGP/2021) Sobre os sangramentos uterinos relacionados ao Dispositivo Intrauterino (DIU) de cobre, é CORRETO afirmar que:

- É mais intenso, nos primeiros três meses, após a inserção, acompanhado de dismenorrea.
- Frequentemente, vem acompanhado de amenorrea ou dor pélvica crônica.
- É comum em mulheres com sangramento uterino aumentado, desde a adolescência.
- Geralmente, vem acompanhado de sangramentos frequentes (epistaxe, equimoses, sangramento gengival).

15. (Prefeitura de Crato-CE/CEV-URCA/2021) O planejamento reprodutivo é compreendido como um direito sexual e reprodutivo e deve levar em consideração o contexto individual de decisão livre e informada sem discriminação ou qualquer tipo de violência. Em relação ao uso do Dispositivo intra-uterino (DIU), está INCORRETO afirmar:

- O progestogênio presente no DIU liberador de levonorgestrel (DIU-LNG) causa modificações no muco cervical e na tuba uterina, dificultando a migração espermática e inibindo a fertilização.

15. (Prefeitura de Crato-CE/CEV-URCA/2021)

- b) O cobre presente no DIU-Cu é tóxico para o espermatozoide, alterando sua motilidade e sua capacidade de penetrar no óvulo, impedindo, assim, a ocorrência da fecundação.
- c) Mulheres com câncer de mama atual são consideradas de categoria 4 (risco de saúde inaceitável caso o método anticoncepcional seja utilizado) pela OMS para uso dos DIU.
- d) O DIU pode ser inserido em qualquer momento do ciclo menstrual, sendo que na certeza de que a mulher não está grávida, não é necessário realizar teste de gravidez.
- e) O DIU-cobre necessita de método anticoncepcional adicional após sua inserção, pelo menos um mês após ser inserido.

16. (Prefeitura de Crato-CE/CEV-URCA/2021) . Considerando uma mulher sexualmente ativa em tratamento para câncer ductal invasivo de mama, qual método anticoncepcional pode ser recomendado segundo as recomendações da Organização Mundial da Saúde?

- a) Implantes com etonogestrel.
- b) Anticoncepcional oral de progesterona isolada.
- c) Anticoncepcional oral combinado (estrógeno e progesterona).
- d) DIU com levonorgestrel.
- e) DIU de Cobre.

17. (Prefeitura de Flores da Cunha-RS/FUNDATEC/2022) Dentre os métodos contraceptivos hormonais abaixo, em qual a inibição da ovulação NÃO é o principal mecanismo para o seu efeito contraceptivo?

- a) Injetável trimestral.
- b) Implante subdérmico.
- c) DIU hormonal.
- d) Pílula com 75 µg de desogestrel.
- e) Anel vaginal.

Anticoncepção de emergência

Pílulas combinadas de etinilestradiol e levonorgestrel (Esquema de Yuzpe)

Levonorgestrel 1,5 mg - Pílula anticoncepcional de emergência (AHE)*

Quanto mais precocemente forem administrados os comprimidos, mais eficaz será a AE. Idealmente, o mais próximo possível da relação desprotegida até **72 h**. Com limite de 5 dias.

VÔMITO nas primeiras **2 horas** depois da ingestão da anticoncepção de emergência

repetir dose depois do uso de antiemético ou da alimentação.

Fonte: BRASIL, 2013b, 2016.

*O melhor método é o AHE, que é mais eficaz por ser dose única (2 comprimidos de 0,75 mg) e causar menos efeitos colaterais. A AE pode ser realizada via vaginal, caso a mulher esteja desacordada, como as vítimas de violência (BRASIL, 2016).

Mecanismo de ação da anticoncepção de emergência (BRASIL, 2013b)

atrasa ou inibe a ovulação;

interfere na migração dos espermatozoides do colo uterino às trompas ou no processo de adesão e capacitação dos espermatozoides nas trompas;

impede a fecundação.

18. (FUNSAÚDE-CE/FGV/2021) Com base nas orientações acerca da anticoncepção hormonal de emergência com Levonorgestrel, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Recomenda-se dose única de 0,75 mg em até 48 horas após a relação sexual.
- () O Levonorgestrel é seguro para mulheres com contraindicação clínica para outros anticoncepcionais hormonais.
- () O uso repetitivo da contracepção de emergência diminui a sua eficácia.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- a) F – F – V. b) V – V – F. c) F – V – F. d) V – F – V. e) F – V – V.

19. (UFF/COSEAC/2019) Com relação à contracepção, está correto afirmar que:

- a) os contraceptivos orais contendo apenas progestogênio devem ser evitados na lactação, pois afetam a quantidade e qualidade do leite.
- b) o levonorgestrel 1,5 miligramas via oral é o recurso hormonal mais eficaz na contracepção de emergência.
- c) a contracepção de emergência com DIU de cobre é muito efetiva até no máximo setenta e duas horas após a relação sexual.
- d) o uso de contraceptivos hormonais na forma injetável e de implante contendo apenas progestogênio resulta em taxas de gravidez muito baixas, porém com o risco aumentado de tromboembolismo.
- e) estudos recentes têm demonstrado que as atuais associações de estrogênio-progestogênio em baixas doses aumentam o risco de infarto, mesmo em não tabagistas abaixo de trinta e cinco anos sem outros riscos para doença vascular.

Lei nº 14.443, de 2 de setembro de 2022

Altera a Lei nº 9.263, de 12 de janeiro de 1996, para determinar prazo para oferecimento de métodos e técnicas contraceptivas e disciplinar condições para esterilização no âmbito do planejamento familiar.

ATUALIZAÇÕES

Art. 10, inciso I - Em homens e mulheres com capacidade civil plena e **maiores de 21 anos ou, pelo menos, com 2 filhos vivos**, desde que observado o prazo mínimo de 60 dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico, período no qual será propiciado à pessoa interessada acesso a serviço de regulação da fecundidade, inclusive aconselhamento por equipe multidisciplinar, com vistas a desencorajar a esterilização precoce.

O art. 3º da referida lei **exclui** da legislação a **necessidade de consentimento expresso de ambos os cônjuges para a esterilização**.

20. (Residências/URCA/2022) A Lei nº 14.443, sancionada em 2 de setembro de 2022, altera a Lei nº 9.263/1996 e determina prazo para oferecimento de métodos e técnicas contraceptivas e disciplina condições para esterilização no âmbito do planejamento familiar.

Sobre a lei em questão, marque a alternativa CORRETA:

- a) Diminuiu de 25 para 23 anos a idade mínima, em homens e mulheres de capacidade civil plena, para submeter-se a procedimento voluntário de esterilização.
- b) O limite mínimo de 23 anos de idade não é exigido para quem já tem ao menos dois filhos vivos.
- c) A lei mantém o prazo mínimo de 60 dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico de esterilização.
- d) A Lei mantém a proibição da esterilização cirúrgica durante o período do parto.

21. (EBSERH Nacional/IBFC/2019) Em relação ao ciclo menstrual normal, dentre as afirmações abaixo, assinale a alternativa incorreta.

- a) A regularidade consiste na diferença inferior a 9 dias entre o ciclo mais longo e o ciclo mais curto
- b) O volume de sangramento é de caráter subjetivo podendo ser classificado em volumoso, normal ou discreto
- c) O intervalo é o período medido entre o início da menstruação e o final da mesma.
- d) A duração normal de um ciclo menstrual varia entre 24 e 38 dias.
- e) O período menstrual normal tem duração de até 8 dias.

22. (EBSERH Nacional/IBFC/2019) A saúde sexual e reprodutiva da mulher manifesta-se através da vivência livre, agradável, prazerosa e segura, da sexualidade humana, com direito a autonomia para se reproduzir. As ações de planejamento reprodutivo, realizada pela equipe de saúde são voltadas para o fortalecimento dos direitos sexuais e reprodutivos dos indivíduos. Analise as afirmativas abaixo.

- I. Durante o acolhimento de enfermagem o enfermeiro deve realizar uma escuta qualificada, identificando os motivos do contato da mulher e direcionando-a ao atendimento necessário.
- II. O enfermeiro deve orientar pessoas em idade fértil (10-39 anos), considerando os aspectos biopsicossociais relacionados ao livre exercício da sexualidade e do prazer.
- III. São critérios para esterilização voluntária, a laqueadura, mulheres com capacidade civil plena que tenham idade maior que 25 anos ou pelo menos dois filhos vivos.

22. (EBSERH Nacional/IBFC/2019)

IV. De acordo com a OMS os métodos contraceptivos: DIU de cobre e os anticoncepcionais injetáveis são contra indicados para mulheres hipertensas, por constituírem fator de risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares.

Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- e) Apenas a afirmativa II está correta.

(EBSERH Nacional/CESPE/2018) A atenção em saúde reprodutiva é uma ação básica de saúde e deve levar em consideração o contexto de vida de cada pessoa, e o direito de todos poderem tomar decisões sobre a reprodução sem discriminação, coerção ou violência. Considerando esse assunto, julgue os próximos itens, relativos ao planejamento reprodutivo.

23. O termo planejamento reprodutivo pode ser substituído pela expressão controle de natalidade, uma vez que ambos preveem o respeito e a garantia dos direitos sexuais e reprodutivos das mulheres..

() Certo () Errado

Inserção do DIU (FIOCRUZ, 2018)

O DIU colocado diretamente no pós-parto normal tem um risco maior de expulsão do que quando colocado fora do pós-parto. Na cesariana, o índice de expulsão é menor e no pós abortamento também tem uma chance de expulsão menor.

Se o **DIU não for colocado até 48 horas pós-parto, é necessário esperar 4 semanas** para então a mulher retornar na maternidade ou no ambulatório e fazer a colocação.

24. (EBSERH Nacional/VUNESP/2020) J.S.L. 23 anos, 2º dia de pós-operatório de parto normal (42 hs), em alojamento conjunto, manifesta à enfermeira obstetra o desejo de que seja colocado o DIU de cobre. Ela está mantendo aleitamento materno exclusivo, sem sinais de infecção e aguarda a coleta do Exame do Pezinho do bebê para saída de alta. Nessa situação, a conduta da Enfermeira deve ser:

- a) orientar a paciente a procurar a UBS ao final do puerpério.
- b) esclarecer a paciente que o DIU só pode ser colocado no pós-parto imediato.
- c) encaminhar ao obstetra, considerando que o DIU pode ser colocado até 48 horas pós-parto.
- d) orientar a paciente a procurar a UBS após 6 meses.
- e) suspender a alta e a amamentação por 24 horas, para viabilizar a colocação do DIU.

(EBSERH Nacional/CESPE/2018)

25. O DIU de cobre pode ser inserido até 48 h após o parto ou após a quarta semana pós-parto. Segundo o disposto nas resoluções do Conselho Federal de Enfermagem, o enfermeiro, após treinamento específico, estará apto a realizar a consulta clínica, prescrever e inserir o DIU.

() Certo () Errado

(EBSERH Nacional/CESPE/2018)

26. O uso de anticoncepcional injetável trimestral pode ser iniciado a qualquer momento no pós-parto, desde que a mulher não esteja grávida e esteja amamentando de forma exclusiva ou parcialmente e que a menstruação não tenha retornado. No caso da opção por essa forma de contracepção, é recomendado o uso de algum método contraceptivo de apoio por sete dias.

Certo Errado

(EBSERH Nacional/CESPE/2018)

27. O anticoncepcional oral combinado não deve ser indicado para mulheres infectadas com o HIV que tenham AIDS ou estejam em terapia antirretroviral.

Certo Errado

28. (EBSERH Nacional/VUNESP/2020) No momento da alta hospitalar, ao realizar as orientações sobre anticoncepção para mulheres que sofreram aborto no primeiro trimestre de gestação, sem quaisquer sinais ou suspeita de infecção, o enfermeiro deve esclarecer que

- a) o método Ogino Knauss é o método de eleição no período pós-aborto, devendo ser iniciado imediatamente desde que o dia em que ocorreu o aborto seja considerado como o primeiro dia do ciclo menstrual.
- b) o dispositivo intrauterino – DIU só poderá ser inserido seis meses após o aborto quando se tratar de aborto induzido.
- c) os anticoncepcionais hormonais podem ser usados imediatamente após o aborto, podendo ser iniciados/administrados entre o dia do esvaziamento uterino e o 5º dia pós-abortamento.
- d) o uso do diafragma é contraindicado no primeiro mês após o aborto devido à necessidade de manuseio vaginal durante a sua inserção.
- e) a atividade sexual pode ser retomada tão logo a mulher deseje, sendo aconselhável a dupla proteção por meio do uso concomitante das camisinhas feminina e masculina.

29. (EBSERH Nacional/IBFC/2019) Atualmente existem vários métodos contraceptivos disponíveis, dentre eles os métodos hormonais, sendo um deles o uso de contraceptivos orais combinados contendo um estrógeno sintético e um esteroide com atividade progestágena. Considerando as interações medicamentosas que podem ocorrer quando esses medicamentos são utilizados concomitantemente com outros medicamentos, assinale a alternativa incorreta.

- a) Antibióticos de amplo espectro podem causar uma diminuição da efetividade contraceptiva dos contraceptivos orais combinados.
- b) Os contraceptivos orais combinados podem diminuir a meia vida de benzodiazepínicos que passam por metabolismo oxidativo hepático, por inibirem sua metabolização.
- c) A rifampicina pode aumentar o metabolismo dos contraceptivos orais combinados, devido a indução enzimática.
- d) Alguns fármacos antiepiléticos, como carbamazepina e a fenitoína, podem aumentar o metabolismo dos contraceptivos orais combinados.
- e) O *Hypericum perforatum*, contem indutores enzimáticos e pode aumentar o metabolismo dos contraceptivos orais combinados.

30. (EBSERH Nacional/AOCP/2015) Paciente de 34 anos, com história de Tromboembolia pulmonar aos 30 anos, sem outras comorbidades, atualmente sem medicações de uso contínuo, vem para iniciar anticoncepção hormonal. Assinale a alternativa que apresenta apenas métodos permitidos (sem contraindicações).

- a) Contraceptivo Oral Combinado /Adesivo Transdérmico Combinado (Evra)/ Anel Vaginal Combinado - Nuvaring/Contraceptivo Injetável Mensal/Contraceptivo Injetável Trimestral/Pílula Oral de Progestogênio - desogestrel/Implante Subcutâneo Liberador de Progestagênico (implanom)/Diu medicado (Mirena).
- b) Adesivo Transdérmico Combinado (Evra)/Anel Vaginal Combinado - Nuvaring/Contraceptivo Injetável Mensal/Contraceptivo Injetável Trimestral/Implante Subcutâneo Liberador de Progestagênico (implanom)/Diu medicado (Mirena).
- c) Contraceptivo Injetável Trimestral/Pílula Oral de Progestogênio - desogestrel/Implante Subcutâneo Liberador de Progestagênico (implanom)/Diu medicado (Mirena).
- d) Contraceptivo Oral Combinado/Adesivo Transdérmico Combinado (Evra) / Anel Vaginal Combinado - Nuvaring/Contraceptivo Injetável Mensal.
- e) Contraceptivo Injetável Mensal/Implante Subcutâneo Liberador de Progestagênico (implanom)/Diu medicado (Mirena).

31. (HUAP-UFF/IBFC/2016) O medicamento _____, usado para a anticoncepção hormonal de emergência, insere-se no contexto da Rede Cegonha como insumo eficaz para evitar a gravidez indesejada e, conseqüentemente, o abortamento inseguro, contribuindo para a redução da morbimortalidade materna. Tem apresentação de comprimidos de 0,75mg (cartela com 2 comprimidos) e 1,5mg (cartela com 1 comprimido). Preencha a lacuna e a seguir assinale a alternativa correta.

- a) Acetato de ciproterona
- b) Desogestrel
- c) Gestodene
- d) Norgestrel
- e) Levonorgestrel

A COLEÇÃO MAIS COMPLETA DO BRASIL

