تهیه شده از: فروشگاه تخصصی منابع آزمونهای استخدامی "بژیک" (www.bzhik.ir)

تست‌های فصل هفتم ۹۲ تست

اول همه را جواب بدهید. کلید و پاسخ تشریحی بعد از آخرین تست، از ص ۱۶۸ شروع می‌شود.

مبحث: تعریف، قلمرو و جنبه‌های بهداشتی تنظیم خانواده ص ۱۴۹

۱ کدام تعریف با نگاه WHO به تنظیم خانواده هم‌خوان است؟ bzhik.ir

۱ شیوه‌ای از اندیشه و زندگی که داوطلبانه و آگاهانه برای ارتقای بهداشت خانواده برگزیده می‌شود
۲ برنامه‌ای دولتی برای کاهش میزان موالید تا سطح جایگزینی
۳ مجموعه وسایل پیشگیری که در شبکه بهداشت توزیع می‌شود
۴ روشی برای کنترل موالید در خانواده‌های پرجمعیت

۲ تنظیم خانواده نخستین بار در کدام نشست از حقوق پایه بشر شمرده شد؟ bzhik.ir

۱ کنفرانس آلماآتا در ۱۹۷۸
۲ کنفرانس جهانی جمعیت بخارست
۳ کنفرانس حقوق بشر تهران در ۱۹۶۸
۴ مجمع جهانی بهداشت در ۱۹۴۸

۳ کدام مورد جزو قلمرو تنظیم خانواده از نگاه کمیته کارشناسی WHO نیست؟ bzhik.ir

۱ مشاوره ژنتیک
۲ غربالگری سرطان دهانه رحم
۳ آماده‌سازی زوج برای نخستین زایمان
۴ درمان دارویی ناباروری مردان

۴ از نگاه سلامت زن، خطرناک‌ترین پیامد بارداری ناخواسته کدام است؟ bzhik.ir

۱ کم‌خونی
۲ افسردگی پس از زایمان
۳ سقط
۴ دیابت بارداری

۵ خانم ۳۷ ساله با دو فرزند، ۱۴ ماه پس از آخرین زایمان دوباره باردار شده است. این بارداری از نگاه تنظیم خانواده چند معیار مراقبت ویژه دارد؟ bzhik.ir

۱ دو معیار: سن و فاصله بارداری
۲ یک معیار: سن
۳ سه معیار: سن، فاصله و شمار فرزند
۴ هیچ؛ فقط شمار فرزند بیش از سه معیار است

۶ کدام از فایده‌های فاصله‌گذاری مناسب برای کودک نیست؟ bzhik.ir

۱ تغذیه با شیر مادر تا ۲ سالگی
۲ کاهش نیاز به ایمن‌سازی
۳ کاهش مرگ کودک
۴ توجه بیشتر والدین به نیازهای روانی کودک

۷ زوج بارور جوانی بی هیچ روش پیشگیری زندگی می‌کنند. احتمال بارداری در یک دوره قاعدگی و در یک سال به ترتیب حدود چند درصد است؟ bzhik.ir

۱ ۲۰ تا ۲۵ و ۹۰
۲ ۵ تا ۱۰ و ۵۰
۳ ۴۰ تا ۵۰ و ۱۰۰
۴ ۱۰ تا ۱۵ و ۷۰

۸ کدام از هدف‌های اجرایی برنامه تنظیم خانواده است؟ bzhik.ir

۱ پرهیز از بارداری پیش از ۱۸ و پس از ۳۵ سالگی
۲ پرهیز از بارداری پیش از ۲۰ و پس از ۴۰ سالگی
۳ محدود کردن هر خانواده به یک فرزند
۴ جایگزینی شیر مادر با شیر مصنوعی برای فاصله‌گذاری

۹ در آموزش‌های امروز شبکه بهداشت، برای بارداری زن ۴۰ ساله کدام تعبیر به کار می‌رود؟ bzhik.ir

۱ بارداری پرخطر و ناخواسته
۲ بارداری ممنوع
۳ بارداری نیازمند ختم
۴ بارداری نیازمند مراقبت ویژه

تهیه شده از: فروشگاه تخصصی منابع آزمونهای استخدامی "بژیک" (www.bzhik.ir)

مبحث: اثربخشی روش‌ها، معیارهای انتخاب و معیارهای پزشکی صلاحیت WHO ص ۱۴۹

۱۰ شکست یک روش پیشگیری وقتی درست و پیوسته به کار رود و فقط به خود روش وابسته باشد، چه نام دارد؟ bzhik.ir

۱) شکست کاربردی
۲) شاخص پرل
۳) شکست روشی
۴) میزان ادامه استفاده

۱۱ در یک مطالعه، ۲۰۰ زن هر کدام ۱۸ ماه از روشی استفاده کرده‌اند و ۶ بارداری ناخواسته رخ داده است. شاخص پرل چند است؟ bzhik.ir

۱) ۳
۲) ۰٫۲
۳) ۲
۴) ۲۴

۱۲ در کدام روش، فاصله شکست روشی و کاربردی بیشتر است؟ bzhik.ir

۱) عقیم‌سازی جراحی
۲) روش تقویمی
۳) کاشتنی
۴) تزریقی

۱۳ در IUD مهم‌ترین عامل انسانی مؤثر بر اثربخشی کدام است؟ bzhik.ir

۱) یادآوری روزانه مصرف‌کننده
۲) همکاری همسر
۳) شرایط نگهداری وسیله
۴) مهارت فرد گذارنده

۱۴ کدام اقدام در مشاوره تنظیم خانواده تداوم استفاده از روش را کم می‌کند؟ bzhik.ir

۱) دادن اطلاعات اضافی و بیش از نیاز
۲) آموزش ساده متناسب با نیاز مددجو
۳) برگه آموزشی تصویری برای مددجوی بی‌سواد
۴) عرضه روش در داروخانه‌ها

۱۵ کدام از معیارهای انتخاب روش «از نگاه برنامه کنترل موالید» است و جزو معیارهای فردی نیست؟ bzhik.ir

۱) واکنش همسر
۲) شرایط مناسب نگهداری وسیله
۳) اعتقاد به روش
۴) امکان درمان در صورت بروز عارضه

۱۶ در معیارهای پزشکی صلاحیت WHO، وضعیتی که «خطر آن بیش از مزیت» روش است در کدام طبقه قرار می‌گیرد؟ bzhik.ir

۱) طبقه ۲
۲) طبقه ۴
۳) طبقه ۱
۴) طبقه ۳

۱۷ برای مددجویی که بیماری‌اش در طبقه ۲ معیارهای صلاحیت WHO برای یک روش است، کدام تصمیم درست است؟ bzhik.ir

۱) روش منع مطلق دارد
۲) روش فقط در نبود جایگزین داده می‌شود
۳) روش به‌طور کلی قابل استفاده است
۴) روش پس از درمان بیماری داده می‌شود

۱۸ کدام گزاره‌ها درست‌اند؟ الف) طبقه ۱ یعنی بی‌محدودیت. ب) طبقه ۴ یعنی منع مطلق. ج) طبقه ۳ یعنی مزیت بیش از خطر. bzhik.ir

۱) ب و ج
۲) الف و ج
۳) الف و ب
۴) الف، ب و ج

۱۹ کدام روش برای مددجو بیشترین نیاز به آموزش دقیق کاربرد را دارد تا شکست کاربردی‌اش کم شود؟ bzhik.ir

۱) عقیم‌سازی لوله‌ای
۲) کاندوم
۳) کاشتنی
۴) IUD مسی

۲۰ طبق توصیه WHO، تدارک وسایل پیشگیری در یک منطقه بر چه پایه‌ای است؟ bzhik.ir

۱) دو برابر تقاضای سال قبل
۲) به اندازه تقاضا به‌علاوه ذخیره حداقل برای تأخیرهای پیش‌بینی‌نشده
۳) به اندازه شمار زنان ۱۵ تا ۴۹ ساله
۴) فقط بر پایه سفارش مراکز درمانی

مبحث: روش‌های طبیعی و شیردهی انحصاری (LAM) ص ۱۵۱

۲۱ قدیمی‌ترین و رایج‌ترین روش پیشگیری از بارداری کدام است؟ bzhik.ir

۱) روش تقویمی
۲) شیردهی
۳) کاندوم
۴) مقاربت منقطع

۲۲ برای کدام زوج روش مقاربت منقطع مناسب نیست؟ bzhik.ir

۱) زوجی که به وسیله پیشگیری دسترسی ندارند
۲) زوجی که هزینه روش برایشان مهم است
۳) زنی که حساسیت به لاتکس دارد
۴) مردی که انزال زودرس دارد

۲۳ خانم ۳۰ ساله در ۱۲ ماه گذشته دوره‌های قاعدگی ۲۷ تا ۳۱ روزه داشته است. با روش تقویمی، دوره بارور او کدام است؟ bzhik.ir

۱) روز ۹ تا ۲۰ ۲) روز ۱۳ تا ۱۶ ۳) روز ۹ تا ۱۶ ۴) روز ۱۰ تا ۲۰

۲۴ کدام از معایب روش تقویمی نیست؟ bzhik.ir

۱) کاربرد نداشتن پس از زایمان ۲) پرهیز تقریباً نیمی از هر ماه
۳) دشواری پیش‌بینی در دوره‌های نامنظم ۴) نیاز به اندازه‌گیری روزانه دمای بدن

۲۵ «روز اوج» در روش موکوس سرویکس کدام است؟ bzhik.ir

۱) نخستین روز پیدایش ترشح چسبناک ۲) آخرین روز احساس خیسی و ترشح لغزنده
۳) روز افزایش دمای پایه بدن ۴) نخستین روز پس از قاعدگی که خشکی دارد

۲۶ تغییر موکوس سرویکس پس از روز اوج به ترشح چسبنده و احساس خشکی، اثر کدام هورمون است؟ bzhik.ir

۱) استروژن ۲) پروژسترون ۳) پرولاکتین ۴) LH

۲۷ زنی که روش بیلینگز به کار می‌برد، روز اوج موکوس را روز ۱۴ دوره ثبت کرده است. نزدیکی محافظت‌نشده از کدام روز مجاز است؟ bzhik.ir

۱) پس از پایان روز ۱۸ ۲) از روز ۱۵
۳) از روز ۱۶ ۴) پس از پایان روز ۲۱

۲۸ افزایش دمای پایه بدن در کدام زمان و به اثر کدام هورمون رخ می‌دهد؟ bzhik.ir

۱) اندکی پیش از تخمک‌گذاری؛ استروژن
۲) هم‌زمان با قاعدگی؛ پروستاگلاندین
۳) در روز اوج موکوس؛ LH
۴) اندکی پس از تخمک‌گذاری؛ پروژسترون جسم زرد

۲۹ کدام دستور در اندازه‌گیری دمای پایه بدن درست است؟ bzhik.ir

۱) دماسنج دست‌کم ۳ دقیقه در محل بماند ۲) هر روز از راه متفاوتی اندازه‌گیری شود
۳) پس از صبحانه اندازه‌گیری شود ۴) دماسنج هر هفته عوض شود

۳۰ زنی فقط با روش دمای پایه بدن پیشگیری می‌کند. دوره نابارور پس از تخمک‌گذاری از چه زمانی آغاز می‌شود؟ bzhik.ir

۱) از نخستین روز افزایش دما ۲) از روز چهاردهم دوره
۳) از سومین روز پیاپی دمای بالا ۴) از پایان روز اوج موکوس

۳۱ کدام روش طبیعی کمترین بارداری را در ۱۰۰ زن در سال دارد؟ bzhik.ir

۱) دمای پایه بدن ۲) تقویمی ۳) موکوس سرویکس ۴) مقاربت منقطع

۳۲ در روش علامتی-دمایی کدام نشانه به‌جز دما و موکوس برای شناختن تخمک‌گذاری به کار می‌رود؟ bzhik.ir

۱) تهوع صبحگاهی ۲) افزایش اشتها
۳) حساسیت پستان و درد میان دوره ۴) سردرد پیش از قاعدگی

۳۳ در روش علامتی-دمایی، دوره پرهیز چه زمانی پایان می‌یابد؟ bzhik.ir

۱) ۳ روز پس از افزایش دما یا ۴ روز پس از اوج موکوس
۲) ۲ روز پس از افزایش دما
۳) با آغاز قاعدگی بعدی
۴) ۱۱ روز پیش از قاعدگی بعدی

۳۴ سه شرط اصلی روش شیردهی انحصاری (LAM) کدام است؟ bzhik.ir

۱) نبود قاعدگی، شیرخوار زیر ۶ ماه، شیردهی انحصاری
۲) نبود قاعدگی، شیرخوار زیر ۱۲ ماه، شیردهی روزانه
۳) شیرخوار زیر ۶ ماه، مصرف قرص فقط پروژستینی، شیردهی شبانه
۴) شیردهی انحصاری، زایمان طبیعی، سن مادر زیر ۳۵ سال

۳۵ مادری با روش LAM پیشگیری می‌کند. کدام شرط کمکی برای کارایی این روش لازم است؟ bzhik.ir

۱ شیرخوار شب‌ها با شیر مصنوعی تغذیه شود
۲ شیردهی از ۲۴ ساعت پس از زایمان آغاز شود
۳ فاصله دو وعده شیردهی بیش از ۶ ساعت نباشد
۴ دست‌کم ۴ بار در شبانه‌روز شیر داده شود

۳۶ مادر شیرده ۴ ماه پس از زایمان، با شیردهی انحصاری، از ۲ هفته پیش دوباره قاعده می‌شود. کدام توصیه درست است؟ bzhik.ir

۱ تا ۶ ماهگی شیرخوار به روش دیگری نیاز ندارد
۲ با افزایش وعده‌های شیر، LAM دوباره مؤثر می‌شود
۳ احتمال بارداری حدود ۲ درصد است و روش کافی است
۴ شیردهی دیگر محافظت ندارد و روش مکمل لازم است

۳۷ برای مادر شیرده، آغاز روش‌های هورمونی از چه زمانی است و اولویت روش‌ها کدام است؟ bzhik.ir

۱ از ۲ هفته پس از زایمان؛ اول قرص ترکیبی
۲ از ۶ ماه پس از زایمان؛ اول فقط‌پروژستینی‌ها
۳ از ۶ هفته پس از زایمان؛ اول روش‌های غیرهورمونی، سپس فقط‌پروژستینی‌ها
۴ بی‌درنگ پس از زایمان؛ اول قرص ترکیبی

۳۸ مادر شیرده ۵ ماه پس از زایمان، قاعده نشده، از دو هفته پیش روزی دو بار به شیرخوار فرنی هم می‌دهد. وضعیت محافظت LAM کدام است؟ bzhik.ir

۱ هر سه شرط برقرار است و روش دیگری لازم نیست
۲ شیرخوار زیر ۶ ماه است؛ پس فرنی اثری ندارد
۳ شرط شیردهی انحصاری افتاده و روش مکمل لازم است
۴ فقط اگر قاعده شود روش مکمل لازم است

مبحث: روش‌های سدکننده ص ۱۵۳

۳۹ روش‌های سدکننده با کدام سازوکار از بارداری پیشگیری می‌کنند؟ bzhik.ir

۱ مهار تخمک‌گذاری
۲ جلوگیری مکانیکی یا شیمیایی از رسیدن اسپرم به دستگاه تناسلی بالایی
۳ ایجاد التهاب در آندومتر
۴ غلیظ کردن موکوس با هورمون

۴۰ ماده اسپرمی‌کش رایج در کاندوم کدام است؟ bzhik.ir

۱ نونوکسینول-۹ ۲ لوونورژسترل ۳ سولفات باریم ۴ بتادین

۴۱ کدام از سودهای غیرپیشگیری کاندوم مردانه نیست؟ bzhik.ir

۱ کمک به درمان انزال زودرس ۲ کاهش خونریزی قاعدگی زن
۳ کاهش خطر نازایی ناشی از PID ۴ کاهش خطر سرطان دهانه رحم

۴۲ زوجی که همسرش به منی حساسیت دارد، کدام روش برایشان مناسب‌تر است؟ bzhik.ir

۱ روش تقویمی ۲ مقاربت منقطع ۳ کاندوم مردانه ۴ IUD مسی

۴۳ کدام از مزایای کاندوم مردانه است؟ bzhik.ir

۱ بی‌نیاز به قطع فعالیت جنسی ۲ بی‌نیاز به معاینه و پیگیری پزشکی
۳ دوام چندباره ۴ نبود حساسیت در هیچ مصرف‌کننده

۴۴ شکست (بارداری) کاندوم مردانه حدود چند درصد ذکر شده است؟ bzhik.ir

۱ ۰٫۵ تا ۵ ۲ ۲۰ تا ۲۵ ۳ کمتر از ۰٫۵ ۴ ۳ تا ۱۳٫۹

۴۵ در آموزش کاربرد کاندوم، چرا باید پیش از هر تماس تناسلی پوشیده شود؟ bzhik.ir

۱ پوشیدن پس از نعوظ کامل دشوار است ۲ ترشح پیش از انزال هم اسپرم دارد
۳ اسپرمی‌کش آن زمان می‌خواهد تا اثر کند ۴ از پارگی در هنگام انزال پیشگیری می‌کند

تهیه شده از: فروشگاه تخصصی منابع آزمونهای استخدامی "بژیک" (www.bzhik.ir)

۴۶ کدام دستور در کاربرد کاندوم مردانه نادرست است؟ bzhik.ir

۱ کاندوم تا انتها کشیده شود تا فضای خالی در نوک نماند
۲ پس از انزال در حال نعوظ و با گرفتن لبه بیرون آورده شود
۳ تمام طول آلت تا قاعده را بپوشاند
۴ در هر نزدیکی یک کاندوم تازه به کار رود

۴۷ زوجی گزارش می‌کنند کاندوم پس از انزال پاره شده است. اقدام درست کدام است؟ bzhik.ir

۱ ادامه نزدیکی با کاندوم تازه
۲ مراجعه فوری برای پیشگیری اورژانسی
۳ انتظار تا قاعدگی بعدی
۴ شست‌وشوی واژن با اسپرمی‌کش و انتظار

۴۸ دمای انبار نگهداری کاندوم حداکثر چند درجه سانتی‌گراد و رطوبت حداکثر چند درصد است؟ bzhik.ir

۱ ۸ درجه و ۵۰ درصد
۲ ۳۷ درجه و ۷۰ درصد
۳ ۲۶ درجه و ۹۰ درصد
۴ ۱۵ درجه و ۹۹ درصد

۴۹ کدام ویژگی درباره کاندوم زنانه درست است؟ bzhik.ir

۱ از لاستیک لاتکس ساخته شده و یک حلقه دارد
۲ حلقه داخلی آن مثل دیافراگم زیر سمفیز پوبیس قرار می‌گیرد
۳ برای HIV نفوذپذیر است
۴ جابه‌جایی آن بیشتر از کاندوم مردانه است

۵۰ اسپرمی‌کش دیافراگم کجا گذاشته می‌شود؟ bzhik.ir

۱ روی سطح بالایی، در امتداد لبه و مرکز
۲ فقط روی سطح پایینی
۳ مستقیم روی سرویکس پیش از گذاشتن
۴ فقط روی حلقه فلزی

۵۱ پس از جای‌گیری درست دیافراگم، لبه بالایی و پایینی آن کجاست؟ bzhik.ir

۱ بالایی در فورنیکس قدامی؛ پایینی روی پرینه
۲ بالایی دور سرویکس؛ پایینی در دهانه واژن
۳ بالایی در کانال سرویکس؛ پایینی در فورنیکس خلفی
۴ بالایی در فورنیکس خلفی؛ پایینی پشت سمفیز پوبیس زیر پیشابراه

۵۲ خانمی دیافراگم را ساعت ۸ شب گذاشته و نزدیکی ساعت ۱۱ شب است. کدام اقدام لازم است؟ bzhik.ir

۱ اسپرمی‌کش اضافه در بخش بالایی واژن
۲ بیرون آوردن و شستن دیافراگم
۳ هیچ اقدامی؛ دیافراگم تا ۲۴ ساعت مؤثر است
۴ استفاده هم‌زمان از کاندوم

۵۳ خانمی دیافراگم را ساعت ۱۰ شب، درست پیش از نزدیکی، گذاشته است. زودترین و دیرترین زمان خروج کدام است؟ bzhik.ir

۱ زودترین ۱۲ شب؛ دیرترین ۱۰ صبح فردا
۲ زودترین ۴ صبح؛ دیرترین ۱۰ شب پس‌فردا
۳ زودترین ۶ صبح؛ دیرترین ۴ صبح پس‌فردا
۴ زودترین ۴ صبح؛ دیرترین ۱۰ شب فردا

۵۴ کدام عارضه ویژه دیافراگم است و با فشار حلقه آن بر پیشابراه پیش می‌آید؟ bzhik.ir

۱ عفونت مونیلیایی
۲ شوک سمی
۳ خراش دیواره واژن
۴ عفونت مکرر ادراری

۵۵ استفاده از دیافراگم در کدام خانم مجاز است؟ bzhik.ir

۱ خانم ۳۸ ساله با دوره‌های قاعدگی نامنظم
۲ خانم با سیستوسل شدید
۳ خانم با پارگی پرینه
۴ خانم با واژن کوتاه

۵۶ شکست دیافراگم و مدت پیشنهادی تعویض آن کدام است؟ bzhik.ir

۱ ۱ تا ۲ درصد؛ هر ۵ سال
۲ ۲۰ تا ۲۵ درصد؛ هر ماه
۳ ۶ تا ۱۲ درصد؛ سالانه
۴ ۶ تا ۱۲ درصد؛ هر ۵ سال

۵۷ کدام از مزایای دیافراگم است؟ bzhik.ir

۱ محافظت کامل در برابر HIV
۲ بی‌نیاز به اندازه‌گیری
۳ استفاده بی اسپرمی‌کش
۴ بی‌نیاز به همکاری مرد

تهیه شده از: فروشگاه تخصصی منابع آزمونهای استخدامی "بژیک" (www.bzhik.ir)

۵۸ کلاهک سرویکس حداکثر چند ساعت می‌تواند در جای خود بماند؟ bzhik.ir

۱) ۲۴ ۲) ۶ ۳) ۴۸ ۴) ۷۲

۵۹ کدام گزاره درباره اسفنج پیشگیری درست است؟ bzhik.ir

۱) اندازه‌های گوناگون دارد و نسخه پزشک لازم است
۲) پس از نزدیکی دست‌کم ۴۸ ساعت باید بماند
۳) پیش از گذاشتن با آب مرطوب می‌شود و تا ۲۴ ساعت محافظت می‌کند
۴) فقط سد مکانیکی است و اسپرمی‌کش آزاد نمی‌کند

۶۰ کدام ویژگی مربوط به اسپرمی‌کش‌های قرص و شیاف واژینال است؟ bzhik.ir

۱) یک بار گذاشته می‌شوند و تا ۴۸ ساعت اثر دارند
۲) هنگام حل شدن ممکن است احساس گرما بدهند
۳) از HIV به‌خوبی پیشگیری می‌کنند
۴) به اندازه‌گیری پزشک نیاز دارند

۶۱ خانم ۲۶ ساله با چند شریک جنسی روشی می‌خواهد که هم از بارداری و هم از HIV پیشگیری کند. کدام مناسب‌تر است؟ bzhik.ir

۱) کاندوم ۲) دیافراگم با اسپرمی‌کش
۳) کلاهک سرویکس ۴) اسفنج

مبحث: وسیله داخل رحمی (IUD) ص ۱۵۵

۶۲ کدام از سازوکارهای پیشنهادی IUD مسی نیست؟ bzhik.ir

۱) التهاب آندومتر با فعال شدن لیزوزوم‌ها
۲) مهار تخمک‌گذاری از راه محور هیپوتالاموس-هیپوفیز
۳) افزایش حرکات لوله و رسیدن زودرس تخم
۴) جلوگیری از مهاجرت اسپرم به بخش بالایی

۶۳ IUD حاوی پروژستین افزون بر اثر جسم خارجی، با کدام سازوکار عمل می‌کند؟ bzhik.ir

۱) آتروفی آندومتر و غلیظ کردن موکوس سرویکس
۲) هیپرتروفی آندومتر و رقیق کردن موکوس
۳) مهار ترشح پرولاکتین
۴) مهار جهش LH و تخمک‌گذاری در همه دوره‌ها

۶۴ IUD نوع CuT380A چه مدتی اثر دارد و عدد ۳۸۰ در نام آن نشانه چیست؟ bzhik.ir

۱) ۵ سال؛ وزن مس بر حسب میلی‌گرم ۲) ۱۰ سال؛ سطح مس بر حسب میلی‌متر مربع
۳) ۱۰ سال؛ طول نخ بر حسب میلی‌متر ۴) ۳ سال؛ مقدار آزادسازی روزانه مس

۶۵ سر کروی و بزرگ‌تر پایین ساقه در CuT380A چه سودی دارد؟ bzhik.ir

۱) آسان کردن وارسی نخ ۲) دیده شدن در رادیولوژی
۳) افزایش آزادسازی مس و طول اثر ۴) کاهش سوراخ شدن سرویکس و بخش پایینی رحم

۶۶ کدام IUD سالانه باید تعویض شود؟ bzhik.ir

۱) CuT380A ۲) LNG-IUD
۳) پروژستاسرت ۴) مولتی‌لود Cu375

۶۷ LNG-IUD روزانه حدود چه مقدار هورمون آزاد می‌کند و کدام سود غیرپیشگیری را دارد؟ bzhik.ir

۱) ۶۵ میکروگرم؛ افزایش خون قاعدگی
۲) ۲۰ میلی‌گرم؛ مهار کامل تخمک‌گذاری
۳) ۳۸ میلی‌گرم؛ درمان کم‌خونی
۴) ۲۰ میکروگرم؛ کاهش خون قاعدگی و افزایش آهن سرم

۶۸ خانمی با طول رحم ۸٫۵ سانتی‌متر مولتی‌لود می‌خواهد که ۵ سال اثر داشته باشد. کدام نوع مناسب است؟ bzhik.ir

۱) Cu250 استاندارد ۲) Cu375 استاندارد
۳) Cu250 کوتاه ۴) Cu375 کوتاه

کلید و پاسخ تشریحی تست‌های فصل هفتم

سؤال‌ها: ص ۱۵۹

۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴
۱	۳	۴	۳	۱	۲	۱	۱	۴	۳	۳	۲	۴	۱
۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸
۲	۴	۳	۳	۲	۲	۴	۴	۱	۴	۲	۲	۱	۴
۲۹	۳۰	۳۱	۳۲	۳۳	۳۴	۳۵	۳۶	۳۷	۳۸	۳۹	۴۰	۴۱	۴۲
۱	۳	۱	۳	۱	۱	۳	۴	۳	۳	۲	۱	۲	۳
۴۳	۴۴	۴۵	۴۶	۴۷	۴۸	۴۹	۵۰	۵۱	۵۲	۵۳	۵۴	۵۵	۵۶
۲	۴	۲	۱	۲	۳	۲	۱	۴	۱	۴	۴	۱	۳
۵۷	۵۸	۵۹	۶۰	۶۱	۶۲	۶۳	۶۴	۶۵	۶۶	۶۷	۶۸	۶۹	۷۰
۴	۳	۳	۲	۱	۲	۱	۲	۴	۳	۴	۲	۴	۱
۷۱	۷۲	۷۳	۷۴	۷۵	۷۶	۷۷	۷۸	۷۹	۸۰	۸۱	۸۲	۸۳	۸۴
۴	۱	۴	۳	۴	۳	۱	۳	۳	۲	۳	۲	۱	۱
۸۵	۸۶	۸۷	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱	۹۲						
۲	۴	۴	۲	۲	۴	۳	۲						

۱ **گزینه ۱ صحیح است.** تنظیم خانواده به تعریف WHO شیوه اندیشه و زندگی داوطلبانه، آگاهانه و مسئولانه برای بهداشت و بهزیستی خانواده است و از کنترل ساده موالید فراتر می‌رود. تعریف‌های دیگر آن را به برنامه کاهش موالید یا توزیع وسیله فرومی‌کاهند. درسنامه: ص ۱۴۹

۲ **گزینه ۳ صحیح است.** در کنفرانس حقوق بشر سازمان ملل در تهران (۱۹۶۸) تنظیم خانواده از حقوق پایه بشر شمرده شد؛ بخارست بعدها حق تصمیم آزادانه زوج‌ها درباره شمار و فاصله فرزندان را اعلام کرد. آلماآتا اعلامیه مراقبت‌های بهداشتی اولیه است. درسنامه: ص ۱۴۹

۳ **گزینه ۴ صحیح است.** قلمرو تنظیم خانواده در فهرست WHO شامل فاصله‌گذاری، آموزش فرزندپروری و روابط جنسی، غربالگری بیماری‌های تناسلی مانند سرطان دهانه رحم، مشاوره ژنتیک، مشاوره پیش از ازدواج، آماده‌سازی برای نخستین زایمان، آزمون بارداری و خدمت به مادران ازدواج‌نکرده است. درمان دارویی ناباروری مردان در این فهرست نیامده است. درسنامه: ص ۱۴۹

۴ **گزینه ۳ صحیح است.** هدف پایه تنظیم خانواده پیشگیری از بارداری ناخواسته است و سقط خطرناک‌ترین پیامد آن برای سلامت مادر شمرده می‌شود. کم‌خونی و دیابت پیامد مستقیم ناخواسته بودن بارداری نیستند. درسنامه: ص ۱۴۹

۵ **گزینه ۱ صحیح است.** معیارها سن زیر ۱۸ یا بالای ۳۵، فاصله کمتر از ۲ سال و بیش از ۳ فرزند است. این خانم ۳۷ ساله است و فاصله ۱۴ ماهه دارد؛ با دو فرزند، معیار شمار فرزند را ندارد. درسنامه: ص ۱۴۹

۶ **گزینه ۲ صحیح است.** فاصله‌گذاری مرگ کودک را کم می‌کند، امکان شیر مادر تا ۲ سالگی و توجه بیشتر به نیازهای پایه و روانی را فراهم می‌کند. برنامه ایمن‌سازی به فاصله تولدها بستگی ندارد. درسنامه: ص ۱۴۹

۷ **گزینه ۱ صحیح است.** زوج بارور بی روش در هر دوره ۲۰ تا ۲۵ درصد شانس بارداری دارد و حدود ۹۰ درصد زنان در یک سال باردار می‌شوند. عددهای کمتر، باروری را کم برآورد می‌کنند. درسنامه: ص ۱۴۹

۸ **گزینه ۱ صحیح است.** هدف‌های اجرایی شامل سلامت مادر با پیشگیری از بارداری ناخواسته و زایمان‌های پیاپی، پرهیز از بارداری پیش از ۱۸ و پس از ۳۵ سالگی و پیشگیری از سوءتغذیه با فاصله‌گذاری است. مرز ۲۰ و ۴۰ سال با معیار سنی جابه‌جا شده است. درسنامه: ص ۱۴۹

۹ **گزینه ۴ صحیح است.** با رویکرد قانون جوانی جمعیت، عبارت «بارداری پرخطر و ناخواسته» از آموزش‌ها حذف و «مراقبت ویژه» جایگزین شده است. القای ترس از بارداری کنار گذاشته شده است. درسنامه: ص ۱۴۹

۱۰ **گزینه ۳ صحیح است.** شکست روشی یا نظری کمترین شکست مورد انتظار در کاربرد درست و پیوسته است. شکست کاربردی شکست در استفاده معمول است که به مصرف‌کننده و کیفیت خدمت هم بستگی دارد. درسنامه: ص ۱۴۹

۱۱ **گزینه ۳ صحیح است.** مجموع ماه‌ها ۱۸ × ۲۰۰ = ۳۶۰۰ است؛ ۱۲۰۰ × ۶ و ۲ = ۷۲۰۰ ÷ ۳۶۰۰ بارداری در ۱۰۰ زن-سال. عدد ۳ از تقسیم بر شمار زنان بی احتساب ماه‌ها می‌آید. درسنامه: ص ۱۵۰

۱۲ **گزینه ۲ صحیح است.** روش‌هایی که به استفاده درست و پیوسته وابسته‌اند (روش‌های طبیعی، سدکننده‌ها، OCP) فاصله زیادی میان دو شکست دارند. عقیم‌سازی، کاشتنی و تزریقی کمتر به رفتار مصرف‌کننده وابسته‌اند. درسنامه: ص ۱۵۰

۱۳ **گزینه ۴ صحیح است.** در IUD مهارت فنی فرد گذارنده مهم‌ترین عامل انسانی است؛ یادآوری روزانه به قرص و همکاری همسر به روش‌های طبیعی و سدکننده مربوط است. درسنامه: ص ۱۵۰

۱۴ **گزینه ۱ صحیح است.** اطلاعات اضافی اثر منفی بر تداوم استفاده دارد؛ کلید مشاوره آموزش ساده و فهمیدنی متناسب با نیاز مددجو و تکمیل آن با برگه تصویری است. عرضه در داروخانه دسترسی و استفاده را بالا می‌برد. درسنامه: ص ۱۵۰

۱۵ گزینه ۲ صحیح است. شرایط نگهداری، تولید و در دسترس بودن و پذیرش عمومی معیارهای برنامه‌اند. واکنش همسر، اعتقاد به روش و امکان درمان عارضه معیارهای فرد و زوج‌اند؛ کارایی در هر دو فهرست هست. درسنامه: ص ۱۵۰

۱۶ گزینه ۴ صحیح است. طبقه ۳ یعنی خطر بیش از مزیت و روش معمولاً توصیه نمی‌شود؛ طبقه ۲ مزیت بیش از خطر و طبقه ۴ منع مطلق است. جابه‌جا کردن ۳ و ۴ دام رایج است. درسنامه: ص ۱۵۰

۱۷ گزینه ۳ صحیح است. طبقه ۱ و ۲ یعنی روش را می‌توان داد؛ در طبقه ۲ مزیت بیش از خطر است. «فقط در نبود جایگزین» توصیف طبقه ۳ است. درسنامه: ص ۱۵۱

۱۸ گزینه ۳ صحیح است. طبقه ۱ بی‌محدودیت و طبقه ۴ منع مطلق است؛ طبقه ۳ خطر بیش از مزیت است و «مزیت بیش از خطر» توصیف طبقه ۲ است. درسنامه: ص ۱۵۰

۱۹ گزینه ۲ صحیح است. در روش‌های خوراکی و سدکننده کارایی به عملکرد مصرف‌کننده بسته است و آموزش دقیق کاربرد بیشترین اثر را دارد. عقیم‌سازی، کاشتنی و IUD کمتر به رفتار مصرف‌کننده وابسته‌اند. درسنامه: ص ۱۵۱

۲۰ گزینه ۲ صحیح است. تدارک تقریباً به اندازه تقاضا و با ذخیره حداقل برای تأخیر در تدارکات و تغییر تقاضا انجام می‌شود؛ پس برآورد دقیق نیاز جامعه لازم است. درسنامه: ص ۱۵۰

۲۱ گزینه ۴ صحیح است. مقاربت منقطع قدیمی‌ترین و رایج‌ترین روش است؛ بی‌هزینه است و به وسیله نیاز ندارد. روش تقویمی و کاندوم با آن‌که قدیمی‌اند، این عنوان را ندارند. درسنامه: ص ۱۵۱

۲۲ گزینه ۴ صحیح است. کارایی مقاربت منقطع به توانایی مرد در بیرون آوردن به‌موقع آلت بسته است و برای انزال زودرس رضایت‌بخش نیست. بی‌هزینه بودن و نیاز نداشتن به وسیله از مزایای آن است. درسنامه: ص ۱۵۱

۲۳ گزینه ۱ صحیح است. آغاز دوره بارور: ۱۸ - ۲۷ = روز ۹؛ پایان: ۱۱ - ۳۱ = روز ۲۰. دام رایج کم کردن ۱۸ از بلندترین یا ۱۱ از کوتاه‌ترین دوره است که دوره را کوتاه نشان می‌دهد. درسنامه: ص ۱۵۱

۲۴ گزینه ۴ صحیح است. اندازه‌گیری روزانه دما ویژه روش BBT است. روش تقویمی در دوره‌های نامنظم دقیق نیست، پس از زایمان به کار نمی‌رود، پرهیز طولانی دارد و شکستش حدود ۹ درصد است. درسنامه: ص ۱۵۲

۲۵ گزینه ۲ صحیح است. روز اوج آخرین روز ترشح رقیق و لغزنده با احساس خیسی است و با بالاترین سطح استروژن هم‌زمان است. افزایش دما معیار BBT است. درسنامه: ص ۱۵۲

۲۶ گزینه ۲ صحیح است. پیش از اوج، استروژن موکوس را رقیق و لغزنده می‌کند؛ پس از اوج، پروژسترون آن را چسبنده می‌کند و خشکی برمی‌گردد. پرولاکتین هورمون شیردهی است. درسنامه: ص ۱۵۲

۲۷ گزینه ۱ صحیح است. در روش موکوس پرهیز تا ۴ روز کامل پس از روز اوج ادامه دارد؛ پس روزهای ۱۵ تا ۱۸ پرهیز است و از پایان روز ۱۸ نزدیکی مجاز است. گزینه‌های روز ۱۵ و ۱۶ پرهیز را زودتر تمام می‌کنند. درسنامه: ص ۱۵۲

۲۸ گزینه ۴ صحیح است. BBT اندکی پس از تخمک‌گذاری با پروژسترون جسم زرد بالا می‌رود و تا قاعدگی بعد می‌ماند؛ پس پایان دوره بارور را نشان می‌دهد نه آغاز آن. درسنامه: ص ۱۵۲

۲۹ گزینه ۱ صحیح است. BBT بی‌درنگ پس از بیدار شدن و پیش از هر فعالیت، هر روز سر یک ساعت، دست‌کم ۳ دقیقه و با همان دماسنج و همان راه اندازه‌گیری و روی نمودار ثبت می‌شود. درسنامه: ص ۱۵۲

۳۰ گزینه ۳ صحیح است. مرحله نابارور پس از سه روز پیاپی دمای بالا آغاز می‌شود. اگر BBT تنها به کار رود، از آغاز قاعدگی تا آن زمان پرهیز لازم است؛ پس برای دوره‌های نامنظم سودمند نیست. درسنامه: ص ۱۵۲

۳۱ گزینه ۱ صحیح است. بارداری در دمای پایه حدود ۱، در علامتی-دمایی حدود ۲، در بیلینگز حدود ۳ و در تقویمی حدود ۹ در ۱۰۰ زن در سال است؛ مقاربت منقطع ۴ تا ۲۳٫۶ درصد شکست دارد. درسنامه: ص ۱۵۲

۳۲ گزینه ۳ صحیح است. روش علامتی-دمایی دما، موکوس و تقویم را با نشانه‌های تخمک‌گذاری مانند حساسیت پستان، درد میان دوره و احساس سنگینی شکم ترکیب می‌کند. درسنامه: ص ۱۵۲

۳۳ گزینه ۱ صحیح است. پرهیز از پیدایش موکوس خیس آغاز می‌شود و تا هر کدام دیرتر باشد ادامه دارد: ۳ روز پس از افزایش دما یا ۴ روز پس از اوج موکوس. کم کردن ۱۱ قاعده روش تقویمی است. درسنامه: ص ۱۵۲

۳۴ گزینه ۱ صحیح است. LAM با سه شرط نبود قاعدگی، شیرخوار کمتر از ۶ ماه و شیردهی انحصاری یا تقریباً انحصاری حدود ۲ درصد احتمال بارداری دارد. ۱۲ ماه و شیردهی فقط روزانه شرط را می‌شکنند. درسنامه: ص ۱۵۲

۳۵ گزینه ۳ صحیح است. شیردهی باید در ۱ تا ۲ ساعت اول پس از زایمان آغاز شود، دست‌کم ۸ تا ۱۰ بار در شبانه‌روز باشد و فاصله دو وعده از ۶ ساعت بیشتر نشود تا تحریک پرولاکتین پیوسته بماند. درسنامه: ص ۱۵۲

۳۶ گزینه ۴ صحیح است. با برگشت قاعدگی شیردهی در برابر بارداری دوباره محافظت نمی‌کند، حتی اگر شیرخوار زیر ۶ ماه و شیردهی انحصاری باشد. احتمال ۲ درصد فقط با برقرار بودن هر سه شرط است. درسنامه: ص ۱۵۲

۳۷ گزینه ۳ صحیح است. روش‌های هورمونی در شیردهی از ۶ هفته پس از زایمان آغاز می‌شوند؛ اولویت با روش‌های غیرهورمونی، سپس فقط‌پروژستینی‌ها و در آخر قرص ترکیبی است، چون ترکیبی‌ها ممکن است شیر را کم کنند. IUD در ۴۸ ساعت اول یا از ۴ هفته گذاشته می‌شود. درسنامه: ص ۱۵۲

تهیه شده از: فروشگاه تخصصی منابع آزمونهای استخدامی "بژیک" (www.bzhik.ir)

پایان نمونه رایگان

بقیه‌اش در فایل کامل است

در این نمونه ۸ صفحه از ۲۳۸ صفحه را دیدید.

۲۳۸	۸۹۱	۹	۳
صفحه	تست با پاسخ تشریحی	فصل درسنامه فشرده	آزمون جامع

فایل کامل، فصل به فصل

فصل	عنوان	تست فصل	آخر	از صفحه
۱	سلامت و مراقبت‌های بهداشتی اولیه؛ نظام شبکه و بهداشت مادر و کودک؛ شاخص‌های بهداشتی و جمعیتی؛ سیاست‌های جمعیتی	۸۹		۵
۲	اپیدمیولوژی، سطوح پیشگیری و غربالگری؛ بیماری‌های واگیر مهم در مادر و کودک	۹۲		۲۷
۳	مراقبت‌های پیش از ازدواج و پیش از بارداری؛ مراقبت‌های دوران بارداری، زایمان و پس از زایمان در برنامه کشوری؛ تغذیه مادر	۹۱		۵۰
۴	رشد و تکامل کودک؛ پایش رشد؛ مراقبت کودک سالم و مانا؛ بهداشت دهان و دندان؛ دوره‌های سنی	۹۶		۷۳
۵	ایمنی و ایمن‌سازی: برنامه کشوری، واکسن‌ها، زنجیره سرما و ایمن‌سازی مادر	۱۰۰		۹۸
۶	تغذیه با شیر مادر؛ تغذیه تکمیلی و تغذیه کودک؛ سوءتغذیه، ریزمغذی‌ها و مکمل‌یاری	۹۷		۱۲۱
۷	تنظیم خانواده ۱: اصول، انتخاب روش، روش‌های طبیعی، سدکننده و وسیله داخل رحمی	۹۲		۱۴۹
۸	تنظیم خانواده ۲: روش‌های هورمونی، پیشگیری اورژانسی و روش‌های دائمی	۹۷		۱۷۳
۹	آموزش بهداشت، ارتباط و مشاوره؛ الگوها و نظریه‌های تغییر رفتار؛ بهداشت ازدواج و مشاوره ژنتیک؛ غربالگری سرطان‌های پستان و دهانه رحم	۹۲		۱۹۹
	جمع	**۸۴۶**		

- هر فصل: درسنامه فشرده با برچسب اولویت مطالعه، اصل سؤال‌های آزمون‌های گذشته داخل همان مبحث با پاسخ تشریحی، جدول‌های مقایسه و برگه جمع‌بندی یک‌صفحه‌ای.
- زیر پاسخ هر تست نوشته شده مطلبش در کدام صفحه درسنامه است.
- ۳ آزمون جامع ۱۵ سؤالی، هر کدام هم‌اندازه بخش بهداشت مادر و کودک آزمون ماما، با سؤال‌هایی که در تست فصل‌ها نیامده‌اند؛ ویرایش‌های بعدی برای خریداران رایگان است.

دانلود فایل کامل pdf از بژیک

دانلود بسته جامع استخدامی مامایی سال ۱۴۰۵ وزارت بهداشت - درس و تست

bzhik.ir