

# A.S.S.T. della Brianza

## CRITERI DI VALUTAZIONE EX ART. 19 D.LGS. n. 33/2013

### ESTRATTO

**del verbale del 9 marzo 2026 del pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 5 posti di Ostetrica – area dei professionisti della salute e dei funzionari.**

La Commissione dispone complessivamente di 100 punti così suddivisi (art.8 del D.P.R. n.220/01):

30 punti per i titoli

70 punti per le prove d'esame

I punti per le prove d'esame sono così ripartiti:

30 punti per la prova scritta

20 punti per la prova pratica

20 punti per la prova orale

### **TITOLI**

I punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti fra le seguenti categorie alle quali è attribuito un punteggio massimo come sotto specificato;

- |   |          |
|---|----------|
| a) titoli di carriera                   | punti 10 |
| b) titoli accademici e di studio        | punti 2  |
| c) pubblicazioni e titoli scientifici   | punti 3  |
| d) curriculum formativo e professionale | punti 15 |

#### **a) TITOLI DI CARRIERA punteggio max 10 punti**

Servizio reso presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, gli enti di cui agli articoli 21 e 22 del D.P.R. 220/01 e presso altre pubbliche amministrazioni quale:

-Servizio reso presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, gli enti di cui agli art. 21 e 22 del D.P.R. 220/01 e presso altre pubbliche amministrazioni nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti punti 1,200 per anno

- Servizio quale Dirig. Profess. Sanitario – area infermieristica punti 1,800 per anno

- Servizio Militare, richiamo alle armi, ferma volontaria e Servizio Civile nel profilo a Concorso o in profilo di categoria Superiore punti 0,600 per anno

I periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal Contratto collettivo nazionale di lavoro.

#### **b) TITOLI ACCADEMICI e DI STUDIO punteggio max 2 punti**



dell'Azienda presso la quale il servizio è stato prestato, il servizio stesso sarà valutato con il minor punteggio attribuibile: punti 0,240

Attività svolta in qualità di Ostetrica a seguito di conferimento di borse di studio conferita da Enti Pubblici e/o privati espletata successivamente al conseguimento del requisito di ammissione al concorso  
punti 0,120 per anno.

Qualora nelle dichiarazioni allegate non sia riconducibile la natura giuridica dell'Azienda e la natura giuridica del tipo di contratto il servizio non sarà valutato.

Partecipazioni a corsi, congressi, convegni, seminari, ecc. nella materia oggetto del concorso o in materie attinenti, la commissione decide di non valutare i corsi di aggiornamento pre titolo di studio requisito di ammissione:

Per gli eventi formativi accreditati dalla Commissione Nazionale quali attività di formazione continua viene attribuito un punteggio di 0,001 per ogni Credito Formativo E.C.M. assegnato.

Per attività di formazione non accreditata attinente al profilo viene attribuito un punteggio di 0,005 per ogni corso di durata inferiore ai 10 giorni, per i corsi di durata superiore ai 10 giorni viene attribuito il punteggio di 0,010.

Per gli eventi formativi quale relatore viene attribuito un punteggio di 0,005 per ogni giorno.

La Commissione ritiene di non valutare i corsi di formazione ECDL e similari in quanto ritenuti non attinenti al profilo professionale messo ad incarico.

Corso per addetto antincendio e sicurezza sul lavoro  
punti 0,010

Incarichi di insegnamento di materie attinenti al profilo messo ad incarico:

- l'attività di docenza a corsi universitari delle professioni sanitarie e/o a corsi di formazione professionale in ambito sanitario  
punti 0,003 per ora

Vengono adottati, sempre in base alla sopraccitata normativa, i seguenti altri criteri:

- ai soli fini della valutazione come titolo nei concorsi di assunzione, il servizio a tempo determinato prestato presso pubbliche amministrazioni, in base alle tipologie del rapporto di lavoro prevista dai contratti collettivi nazionali di lavoro, è equiparato al servizio a tempo indeterminato.
- i servizi saranno valutati fino alla data di rilascio del relativo certificato o fino alla data dichiarata dal candidato sotto forma di autocertificazione;
- i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili.
- per i periodi di servizio non specificatamente determinati, le annate saranno calcolate dal 31 dicembre del primo anno all'1 gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese.
- le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni.
- in caso di servizi contemporanei è valutato quello più favorevole al candidato.

Il punteggio per attività espletate in base ai rapporti convenzionali sopraccitati è attribuito in proporzione all'impiego orario stabilito dal rapporto convenzionale, rispetto a quello previsto per il rapporto di lavoro a tempo pieno;

I servizi ed i titoli acquisiti presso istituti, enti ed istituzioni privati di cui agli articoli 4, commi 12 e 13, e 15-undices del decreto legislativo 30.12.92 n.502, e successive modificazioni, sono equiparati

ai corrispondenti servizi e titoli acquisiti presso le aziende sanitarie secondo quanto disposto dagli articoli 25 e 26 del Decreto del Presidente della Repubblica 20.12.1979 n.761;

I servizi antecedenti alla data del provvedimento di equiparazione, sono valutati, per il 25% della rispettiva durata, con i punteggi previsti per i servizi presso gli ospedali pubblici nella categoria di appartenenza.

Il servizio prestato presso case di cura convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, è valutato, per il 25% della sua durata come servizio prestato presso gli ospedali pubblici nella categoria di appartenenza.

Il servizio prestato all'estero dai cittadini italiani e dai cittadini degli Stati membri dell'Unione europea, della Comunità Economica Europea, nelle istituzioni e fondazioni sanitarie pubbliche e private senza scopo di lucro, ivi compreso quello prestato ai sensi della legge 26.2.87 n.49, equiparabile a quello prestato dal personale del ruolo sanitario, e valutato con i punteggi previsti per il corrispondente servizio di ruolo, prestato nel territorio nazionale, se riconosciuto ai sensi della legge 1.07.1960, n.735;

Il servizio prestato presso organismi internazionali è riconosciuto con le procedure della legge 10.7.60 n.735, ai fini della valutazione come titoli con i punteggi indicati nel punto precedente.

### **PROVA SCRITTA**

Il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30.

### **PROVA PRATICA**

Il superamento della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

### **PROVA ORALE**

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Brianza

## **ASST BRIANZA**

**Concorso pubblico per titoli ed esami per  
la copertura di n. 5 posti di Ostetrica**

**PROVA  
SCRITTA 01**



- 
- 1 In statistica la mediana corrisponde:** **A00001**  
A) alla misura di tendenza centrale  
B) al valore di tendenza minima  
C) alla sommatoria di tutti i valori diviso il numero di osservazioni
- 
- 2 La valutazione del rischio ostetrico:** **A00002**  
A) consente di impostare un adeguato piano di assistenza ostetrica  
B) deve essere effettuata solo in occasione del primo bilancio di salute ostetrico  
C) è una competenza medica
- 
- 3 Secondo la legislazione, l'interruzione volontaria della gravidanza, dopo i primi novanta giorni, può essere praticata:** **A00003**  
A) quando siano accertati processi patologici, tra cui quelli relativi a rilevanti anomalie o malformazioni del nascituro, che determinino un grave pericolo per la salute fisica o psichica della donna  
B) a richiesta della donna  
C) solo in caso di importanti anomalie genetiche o malformative che comportino una incompatibilità della vita extrauterina del feto
- 
- 4 Secondo il decreto legislativo n° 15/2016:** **A00004**  
A) è attribuita alle ostetriche la possibilità di accertare la gravidanza e in seguito sorvegliare la gravidanza normale  
B) è attribuita al medico la possibilità di diagnosticare come "normale" la gravidanza  
C) attribuisce all'ostetrica la possibilità di assistere la gravidanza normale solo dopo diagnosi medica
- 
- 5 A cosa sono deputate le cellule interstiziali del Leydig:** **A00005**  
A) produzione testosterone  
B) produzione estrogeni  
C) produzione glicocorticoidi
- 
- 6 La supplementazione di vitamina B6 è indicata in caso di:** **A00006**  
A) iperemesi gravidica  
B) minaccia di parto pretermine  
C) gravidanza gemellare
- 
- 7 Quale dei seguenti muscoli fa parte dell'elevatore dell'ano:** **A00007**  
A) pubo coccigeo  
B) piriforme  
C) bulbo cavernoso
- 
- 8 Qual è la definizione di placenta increta?** **A00008**  
A) Si definisce placenta increta quella condizione patologica nella quale i villi coriali penetrano nel miometrio  
B) Si definisce placenta increta quella condizione patologica nella quale i villi coriali penetrano nella cervice  
C) Si definisce placenta increta quella condizione patologica nella quale i villi coriali sono a diretto contatto con la decidua
- 
- 9 Quali tra le seguenti metodiche di diagnosi prenatale viene eseguita ad epoca gestazionale più precoce?** **A00009**  
A) Prelievo dei villi coriali  
B) Fetoscopia  
C) Biopsia fetale
-

- 
- 10 **Si definisce protratta ogni gravidanza la cui durata superi le:** **A00010**  
A) 42 settimane  
B) 38 settimane  
C) 40 settimane
- 
- 11 **Indicare l'aumento medio del peso corporeo materno nella gravidanza a basso rischio.** **A00011**  
A) 12,5 Kg  
B) 19,5 kg  
C) 6,5 kg
- 
- 12 **Pregressa PID ed endometriosi rappresentano fattori di rischio per:** **A00012**  
A) gravidanza ectopica  
B) mola vescicolare  
C) MEF
- 
- 13 **Lo pterigium colli è tipico di quale malattia cromosomica?** **A00013**  
A) Sindrome di Turner  
B) Sindrome di Patau  
C) Sindrome di Down
- 
- 14 **Nel trattamento conservativo della MEF si osserva un aumentato rischio materno di:** **A00014**  
A) DIC (coagulazione intravasale disseminata)  
B) infezione uterina  
C) preeclampsia
- 
- 15 **Il neonato normalmente recupera il suo peso alla nascita dopo quanto tempo dal parto?** **A00015**  
A) 6-7 giorni  
B) 40-50 giorni  
C) 2-3 giorni
- 
- 16 **Definizione di riflesso di Moro:** **A00016**  
A) riflesso primitivo presente nei neonati, una risposta automatica che si manifesta solitamente nei primi mesi di vita e che gradualmente scompare entro i primi 4-6 mesi  
B) un riflesso che va a incidere sul punteggio di Apgar  
C) un indice di una possibile sindrome di Down
- 
- 17 **L'obesità in gravidanza comporta un maggior rischio di:** **A00017**  
A) le alternative "diabete gestionale" e "ipertensione" sono entrambe corrette  
B) diabete gestazionale  
C) ipertensione
- 
- 18 **Segni e sintomi di corionamniosite:** **A00018**  
A) tachicardia fetale, iperpiressia materna, tachicardia materna, leucocitosi materna e dolorabilità uterina  
B) tachicardia fetale, tachicardia materna, liquido amniotico tinto  
C) tachicardia fetale, iperpiressia materna e iperemesi materna
- 
- 19 **In ostetricia per situazione si intende:** **A00019**  
A) il rapporto che il maggior asse del corpo fetale assume con il maggior diametro della cavità uterina  
B) il rapporto che il minor asse del corpo fetale assume con il minor diametro della cavità uterina  
C) il rapporto che il minor asse del corpo fetale assume con il maggior diametro della cavità uterina
-

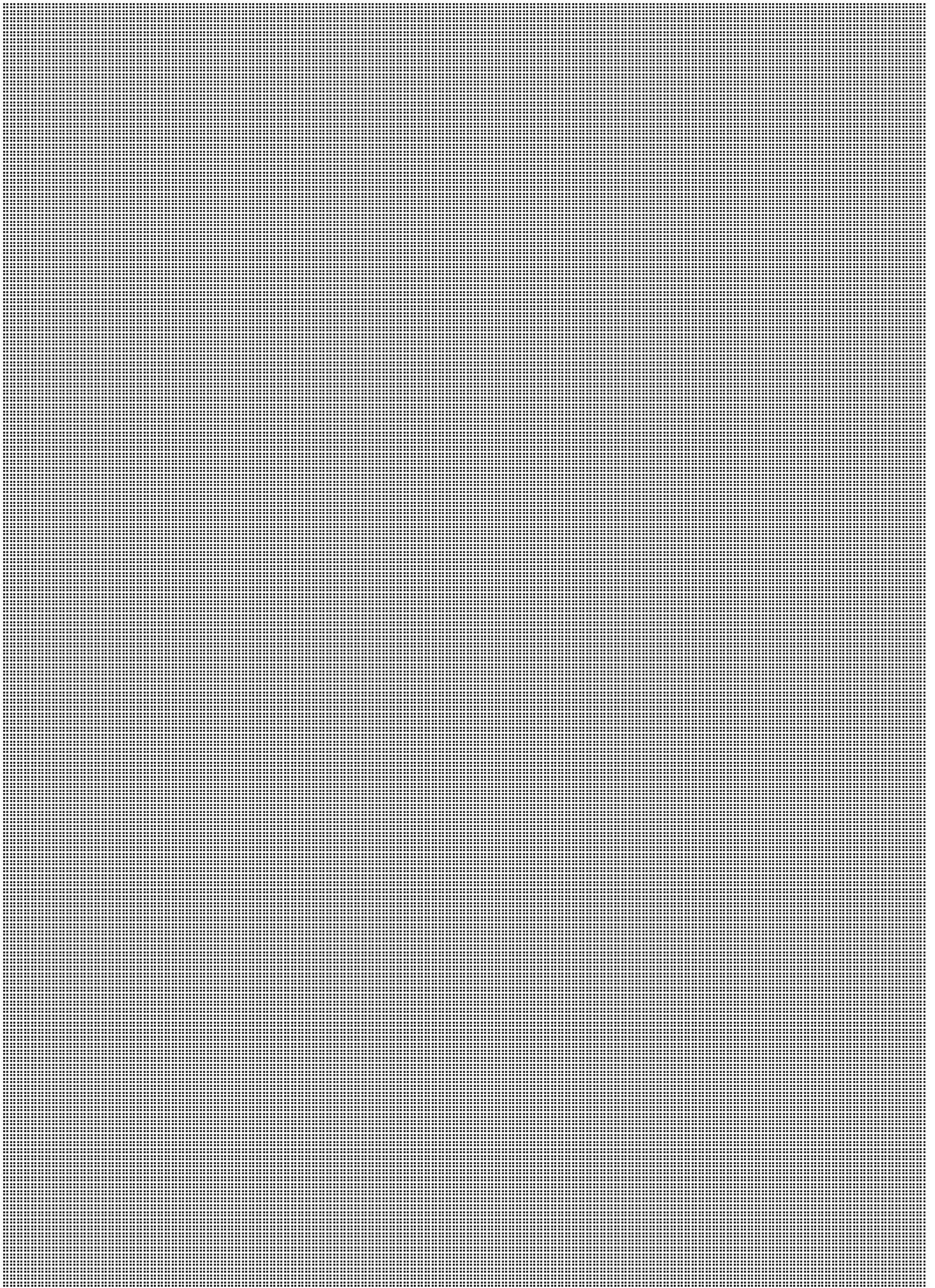
- 
- 20 **Qual è la funzione del dotto arterioso di Botallo nella vita intauterina?** **A00020**  
A) Cortocircuitare la circolazione polmonare  
B) Prevenire la coartazione  
C) Cortocircuitare il fegato in sviluppo
- 
- 21 **La pluriparietà è un fattore di rischio per incontinenza uro-fecale:** **A00021**  
A) sia nei parti vaginali che nelle donne sottoposte a taglio cesareo  
B) solo nei parti per via vaginale  
C) solo nei tagli cesarei
- 
- 22 **Qual è la più comune infezione in puerperio?** **A00022**  
A) Endometrite  
B) Mastite  
C) Annessite
- 
- 23 **Secondo OMS / Unicef l'allattamento al seno esclusivo è raccomandato fino a:** **A00023**  
A) 6 mesi  
B) 12 mesi  
C) 4 mesi
- 
- 24 **Quale di queste NON rappresenta indicazione assoluta al taglio cesareo?** **A00024**  
A) Precedente taglio cesareo  
B) Placenta previa centrale  
C) Prolasso di funicolo
- 
- 25 **Le principali azioni per prevenire le lacerazioni perineali sono:** **A00025**  
A) posizioni libere; rispetto dei tempi; impacchi caldo umidi; ambiente intimo e protetto; modalità di spinta  
B) esecuzione dell'episiotomia paramediana per tutte le primipare  
C) posizioni orizzontali, impacchi caldo umidi e spinta guidata
- 
- 26 **La riduzione della variabilità del BCF può essere causata da:** **A00026**  
A) le alternative "stato di sonno fetale" e "terapia con corticosteroidi" sono entrambe corrette  
B) stato di sonno fetale  
C) terapia con corticosteroidi
- 
- 27 **Indicare l'indirizzo web corretto.** **A00027**  
A) <http://www.ostetrica.it>  
B) [www.ostetrica.it.net](http://www.ostetrica.it.net)  
C) <http://ww.ostetrica.it>
- 
- 28 **La scala di Edinburgh rappresenta:** **A00028**  
A) uno strumento composto da 10 item, volto alla rilevazione di un indice indicativo di sintomatologia depressiva  
B) uno strumento da utilizzare per chi manifesta una sindrome depressiva nel post partum  
C) uno strumento ad esclusivo uso degli psicologici dedicato alla puerpera
- 
- 29 **Rappresenta un metodo di contraccezione naturale:** **A00029**  
A) il metodo sintotermico  
B) il diaframma  
C) il cerotto contraccettivo
-

---

30 **L'esame di primo livello per la prevenzione del tumore della cervice è:**

**A00030**

- A) il pap-test
- B) la colposcopia
- C) il test per la Chlamydia trachomatis



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Brianza

**ASST BRIANZA**

**Concorso pubblico per titoli ed esami per  
la copertura di n. 5 posti di Ostetrica**

**PROVA  
SCRITTA 02**



- 
- 1 In statistica, quali grandezze vengono considerate misure di tendenza centrale? B00001**  
A) Media, moda e mediana  
B) Media, intervallo interquartile e test di ipotesi  
C) Deviazione standard, mediana e test di ipotesi
- 
- 2 Quali aggiornamenti successivi al 19 giugno 2010 sono stati inseriti nel Codice Deontologico dell'Ostetrica? B00002**  
A) Le alternative "L'ostetrica/o altresì aderisce al Codice Internazionale per la Commercializzazione dei Sostituti del Latte Materno, ne promuove il rispetto delle norme e si impegna a denunciarne eventuali violazioni" e "L'ostetrica sostiene e diffonde la donazione volontaria del latte materno" sono entrambe corrette  
B) L'ostetrica/o altresì aderisce al Codice Internazionale per la Commercializzazione dei Sostituti del Latte Materno, ne promuove il rispetto delle norme e si impegna a denunciarne eventuali violazioni  
C) L'ostetrica sostiene e diffonde la donazione volontaria del latte materno
- 
- 3 L'articolo 1 della legge 251/2000 stabilisce che le professioni sanitarie (tra cui l'ostetrica) svolgono attività: B00003**  
A) con autonomia professionale e responsabilità diretta  
B) in autonomia solo in caso di emergenza  
C) in collaborazione con il medico
- 
- 4 Da quali riferimenti normativi è definito il campo di attività della professione ostetrica? B00004**  
A) Profilo professionale, ordinamento didattico del corso di laurea e codice deontologico  
B) Piano sanitario nazionale  
C) Federazione nazionale delle ostetriche
- 
- 5 L'ovulazione o rottura del follicolo ovarico è indotto da quale ormone? B00005**  
A) LH  
B) Relaxina  
C) Prolattina
- 
- 6 La somministrazione della metilergometrina è controindicata in presenza di: B00006**  
A) cardiopatia materna  
B) colestasi  
C) diabete gestazionale
- 
- 7 A quanto corrispondono le dimensioni dell'ovocita nella fase finale di sviluppo? B00007**  
A) 100-150 micron  
B) 1 cm  
C) 0,5 cm
- 
- 8 In base alla sede di impianto, quando la placenta previa viene classificata come laterale: B00008**  
A) dista più di 3 cm dall'OUI  
B) è situato a meno di 1 cm dall'OUI  
C) ricopre l'OUI
- 
- 9 Tra le condizioni elencate, quale è più frequentemente riscontrata in presenza di oligoidramnios? B00009**  
A) Agenesia renale  
B) Atresia duodenale  
C) Imperforazione anale
-

- 
- 10 **La frequenza normale del battito cardiaco fetale è:** **B00010**  
A) 120-160 battiti/minuto  
B) 180-220 battiti/minuto  
C) 70-100 battiti/minuto
- 
- 11 **In una OGTT, con quali valori di una è possibile considerare nella norma i controlli a 0 minuti, + 60 minuti, + 120 minuti?** **B00011**  
A) Inferiore a 92; inferiore a 180; inferiore a 153  
B) Maggiore 92; inferiore a 160; inferiore a 153  
C) Inferiore a 100; inferiore a 160; inferiore a 123
- 
- 12 **Un'ostetrica come può realizzare un'attività di prevenzione oncologica?** **B00012**  
A) Attraverso interventi educativi sulla popolazione femminile nelle diverse fasce d'età  
B) Facendo una ricognizione della popolazione del proprio territorio sanitario  
C) Attraverso la preparazione e l'assistenza ad interventi chirurgici per patologie neoplastiche
- 
- 13 **Quale condizione è caratterizzata da assenza dell'utero o corni uterini rudimentali, con ovaie e tube normali e sviluppo normale dei caratteri sessuali secondari?** **B00013**  
A) Sindrome di Rokitansky-Kuster  
B) Sindrome di Morris  
C) Sindrome di Jacobs
- 
- 14 **Piastrinopenia, aumento degli enzimi epatici, ittero sono segni e sintomi di:** **B00014**  
A) colestasi gravidica  
B) diabete gestazionale  
C) iperemesi gravidica
- 
- 15 **Nel periodo neonatale, la perdita di peso rispetto al peso alla nascita è attribuibile a:** **B00015**  
A) perdita non compensata di liquidi  
B) trauma da parto  
C) insufficiente nutrizione
- 
- 16 **Come si manifesta il riflesso di Moro nel neonato?** **B00016**  
A) Improvvisa apertura delle braccia e allungamento delle gambe  
B) Senso di marcia delle gambe  
C) Strofinando la pianta del piede, le dita si estendono
- 
- 17 **Quale trattamento è indicato come scelta di prima linea nella presentazione di spalla?** **B00017**  
A) Taglio cesareo  
B) Amniorexi e ossitocina ad alto dosaggio  
C) Ventosa ostetrica
- 
- 18 **Nelle gravide fumatrici si osserva un aumentato rischio di:** **B00018**  
A) le alternative "ipertensione gestazionale" e "neonato con basso peso alla nascita" sono entrambe corrette  
B) ipertensione gestazionale  
C) neonato con basso peso alla nascita
- 
- 19 **In ostetricia, cosa si intende per impegno della parte presentata?** **B00019**  
A) Il tempo durante il quale avviene il passaggio della maggior circonferenza della parte presentata attraverso il piano dello stretto superiore  
B) Il superamento della parte presentata dello stretto inferiore  
C) Il tempo durante il quale la testa del feto supera il piano dello stretto superiore
-

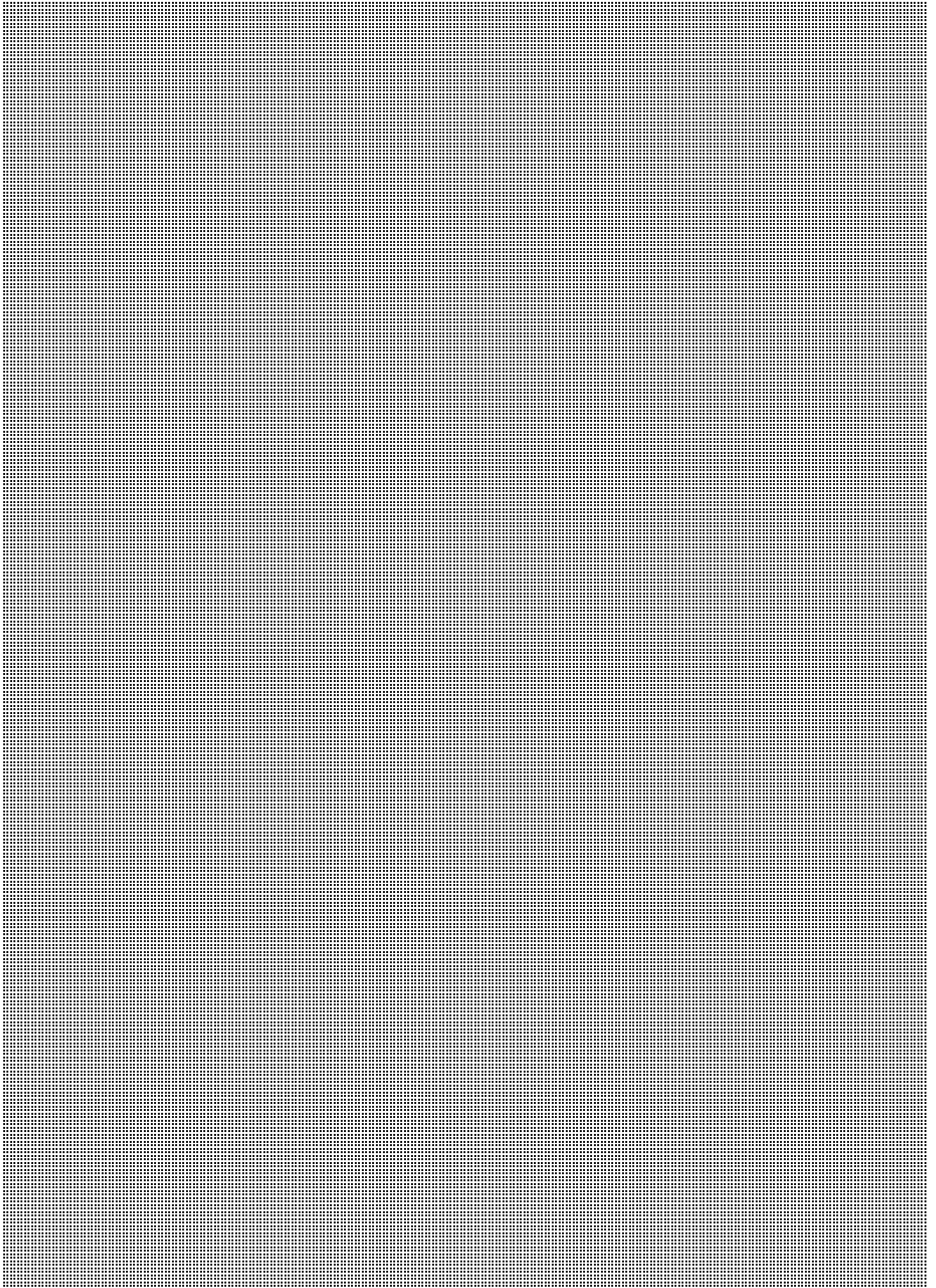
- 
- 20 Il forame ovale nel feto serve:** **B00020**  
A) deviare il sangue da destra a sinistra  
B) deviare il sangue da sinistra a destra  
C) connettere l'arteria polmonare con l'aorta
- 
- 21 Il range temporale del puerperio comprende il periodo dalla nascita a:** **B00021**  
A) 6 settimane  
B) 10 settimane  
C) 4 settimane
- 
- 22 In condizioni fisiologiche il PH del sangue fetale varia tra:** **B00022**  
A) 7,40-7,25  
B) 7,19-7,10  
C) 7,24-7,20
- 
- 23 Quali condizioni rappresentano una controindicazione all'allattamento al seno?** **B00023**  
A) Assunzione materna di citostatici  
B) Stato di portatrice di epatite C nella madre  
C) Ragadi sanguinanti
- 
- 24 Quale procedura prende il nome da Pfannenstiel?** **B00024**  
A) Incisione trasversale dell'addome  
B) Tecnica di colposospensione  
C) Embriotomia
- 
- 25 Quali accorgimenti sono necessari per prevenire le lacerazioni perineali?** **B00025**  
A) Informare le donne durante gli IAN sulle misure per prevenire le lacerazioni del perineo  
B) Favorire la posizione litotomica al parto e impostare una modalità di spinta a comando  
C) Consigliare il massaggio del perineo a partire dal primo trimestre di gravidanza
- 
- 26 Nell'osservazione del perineo durante il periodo espulsivo, quali aspetti devono essere monitorati?** **B00026**  
A) Le alternative "la presenza o assenza di sanguinamento" e "il grado di dilatazione anale" sono entrambe corrette  
B) La presenza o assenza di sanguinamento  
C) Il grado di dilatazione anale
- 
- 27 In quali contesti viene impiegato il simbolo "@"?** **B00027**  
A) Per gli indirizzi di posta elettronica  
B) Per gli indirizzi di risorse web  
C) Per separare elementi grammaticali in frasi
- 
- 28 Cosa si intende per baby blues?** **B00028**  
A) È una condizione para fisiologica transitoria e reversibile cui la donna va incontro nella settimana successiva al parto  
B) La colorazione cianotica del neonato nell'immediato post-partum  
C) Una forma di depressione perinatale
- 
- 29 Quali componenti caratterizzano la minipillola?** **B00029**  
A) Progestinici  
B) Estroprogestinici a basse dosi  
C) Estrogeni a basse dosi
-

---

30 In quali circostanze NON è raccomandato eseguire il Pap test?

**B00030**

- A) Le alternative "Rapporti sessuali la sera precedente" e "Terapia vaginale in corso" sono entrambe corrette
- B) Rapporti sessuali la sera precedente
- C) Terapia vaginale in corso



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Brianza

**ASST BRIANZA**

**Concorso pubblico per titoli ed esami per  
la copertura di n. 5 posti di Ostetrica**

**PROVA  
SCRITTA 03**

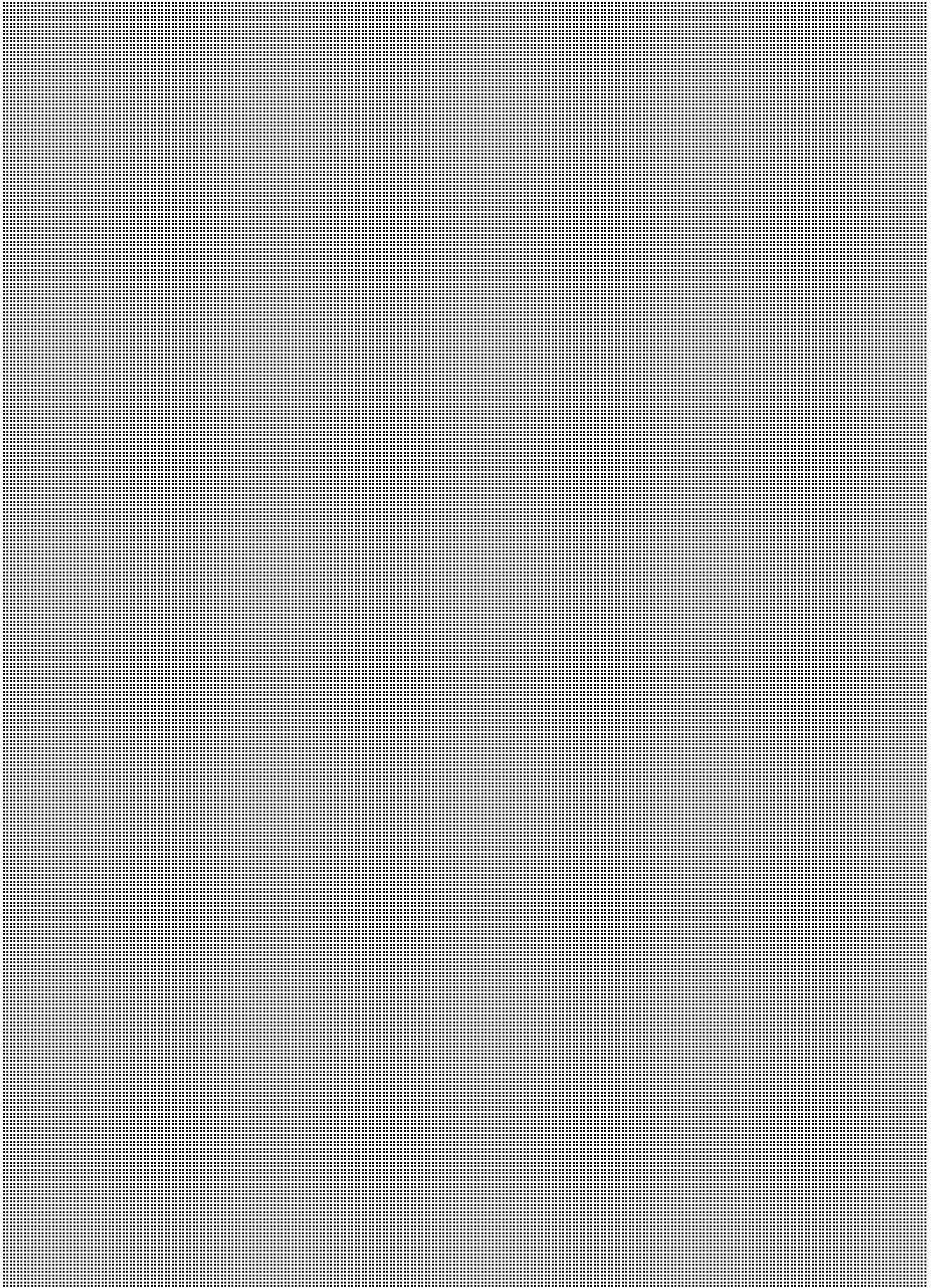


- 
- 1 In statistica, che cosa rappresenta la media aritmetica?** **C00001**  
A) La somma di tutti i valori divisa per il numero totale dei valori  
B) Il valore che compare più frequentemente in una serie di dati  
C) Il valore centrale di una serie di dati ordinati
- 
- 2 La legge 43 del 1° Febbraio 2006 prevede:** **C00002**  
A) la trasformazione dei collegi professionali in ordini professionali, con obbligo di iscrizione  
B) l'abolizione dei collegi professionali  
C) la creazione di nuovi collegi professionali a livello interprovinciale
- 
- 3 Qual è la legge italiana che disciplina la tutela sociale della maternità e l'interruzione volontaria della gravidanza?** **C00003**  
A) Legge 22 maggio 1978, n. 194  
B) Legge 22 maggio 1968, n. 184  
C) Legge 22 maggio 1968, n. 194
- 
- 4 In base al DM 740/94, l'Ostetrica/o:** **C00004**  
A) contribuisce alla formazione del personale di supporto  
B) conduce e porta a termine i parti eutocici con propria responsabilità, senza obblighi di assistenza al neonato  
C) opera solo in ambito ostetrico neonatale
- 
- 5 L'inizio della crescita follicolare coincide con:** **C00005**  
A) un aumento dell'FSH  
B) un picco di LH  
C) una diminuzione dell'FSH
- 
- 6 Il farmaco di prima scelta per il trattamento dell'aborto spontaneo nel primo trimestre:** **C00006**  
A) misoprostolo  
B) indometacina  
C) progesterone
- 
- 7 Quale delle seguenti malformazioni uterine è caratterizzata dalla completa mancata fusione dei dotti di Müller, con la presenza di due uteri separati e spesso due colli uterini?** **C00007**  
A) Utero didelfo  
B) Setto arcuato  
C) Setto con vagina unica
- 
- 8 Quali sono gli ormoni fisiologicamente prodotti dalla placenta?** **C00008**  
A) Le alternative "Estrogeni e progesterone" e "Corticosteroidi" sono entrambe corrette  
B) Estrogeni e progesterone  
C) Corticosteroidi
- 
- 9 In che modo viene effettuata l'analisi dei villi coriali:** **C00009**  
A) viene effettuato un prelievo e l'analisi dei tessuti coriali dalle 6 alle 8 settimane di gestazione  
B) viene effettuato un prelievo e l'analisi dei tessuti coriali dalla placenta tra 16 e 20 sg  
C) viene effettuato un prelievo e l'analisi dei tessuti coriali dalla placenta tra 16 e 18 sg
- 
- 10 Quale tra le seguenti presentazioni fetali è più frequentemente associata alla necessità di taglio cesareo perché il parto vaginale è generalmente impossibile a termine?** **C00010**  
A) Presentazione di fronte  
B) Presentazione di faccia  
C) Presentazione di vertice
-

- 
- 11 **Quale range di massa corporea IMC si considera normopeso:** **C00011**  
A) IMC maggiore di 18,5 e minore di 25  
B) IMC maggiore di 17 minore di 24  
C) IMC maggiore di 20 minore di 30
- 
- 12 **Una donna di 33 anni sessualmente attiva si presenta con lesioni vaginali. All'esame obiettivo, sui genitali esterni vi sono delle lesioni isolate, esofitiche, peduncolate, soffici e umide. Le lesioni non sono dolorose e non sono ulcerate. Quale delle seguenti è la diagnosi più probabile?** **C00012**  
A) Condiloma acuminato  
B) Herpes genitale  
C) Carcinoma vaginale a cellule squamose
- 
- 13 **Una bambina di 10 anni presenta bassa statura marcata rispetto ai coetanei. All'esame obiettivo si osservano collo alato e torace ampio con capezzoli distanziati. Quale condizione genetica è più probabile?** **C00013**  
A) Sindrome di Turner  
B) Sindrome di Klinefelter  
C) Sindrome di Edwards
- 
- 14 **La sigla HELLP utilizzata in ostetricia indica una sindrome caratterizzata da:** **C00014**  
A) emolisi, aumento degli enzimi epatici e piastrinopenia  
B) iperbilirubinemia, leucopenia e proteinuria  
C) nessuna delle altre alternative è corretta
- 
- 15 **Nel neonato di madre diabetica, la macrosomia è principalmente dovuta a:** **C00015**  
A) iperinsulinemia fetale secondaria all'iperglicemia materna  
B) ridotta produzione di insulina fetale  
C) ridotto passaggio di glucosio attraverso la placenta
- 
- 16 **Un neonato con sindrome da astinenza presenta:** **C00016**  
A) tremori, irritabilità, piano persistente, ipertonicità  
B) iporeattività con riduzione del tono muscolare  
C) pallore
- 
- 17 **Quale tra le seguenti condizioni ostetriche può consentire il parto vaginale in casi selezionati, quindi non rappresenta un'indicazione assoluta al taglio cesareo?** **C00017**  
A) Presentazione podalica  
B) Distacco intempestivo di placenta con feto vivo e sofferenza fetale  
C) Placenta previa totale
- 
- 18 **Quali sono gli effetti della manovra di Mc Roberts?** **C00018**  
A) Induce un aumento del diametro funzionale della pelvi  
B) Riduce il diametro bisacromiale del feto  
C) Modifica l'inclinazione del bacino per facilitare il disimpegno della testa fetale
- 
- 19 **La MEOWS è:** **C00019**  
A) un sistema di allerta precoce adattato specificatamente alla popolazione ostetrica  
B) una scala utilizzata per valutare il dolore in puerperio  
C) uno strumento usato esclusivamente per la diagnosi di preeclampsia
-

- 
- 20 **Cosa avviene normalmente al foro di Botallo dopo la nascita?** C00020  
A) Si chiude funzionalmente trasformandosi nella fossa ovale  
B) Rimane aperto per tutta la vita  
C) Si trasforma nel legamento arterioso restando parzialmente aperto
- 
- 21 **Per admission test in ostetricia si intende:** C00021  
A) il monitoraggio cardiotocografico eseguito al momento dell'ammissione della donna al travaglio  
B) il colloquio per la presa in carico della gravida in ospedale  
C) la check list di ammissione al percorso BRO
- 
- 22 **In una donna che non allatta al seno, la ripresa del ciclo mestruale nel puerperio avviene generalmente:** C00022  
A) 6/8 settimane  
B) 3/4 settimane  
C) 10-12 settimane
- 
- 23 **Una puerpera al secondo giorno post-partum riferisce dolore al capezzolo durante la poppata. All'osservazione, il neonato presenta attacco superficiale al seno e la madre riferisce che il capezzolo appare schiacciato a "rossetto" al termine della suzione. Qual è il primo intervento appropriato dell'ostetrica?** C00023  
A) Valutare e correggere il posizionamento e l'attacco del neonato al seno  
B) Consigliare l'uso di paracapezzoli per ridurre il dolore  
C) Sospendere temporaneamente l'allattamento dal seno dolente
- 
- 24 **Secondo le linee guida nazionali sul taglio cesareo in caso di taglio cesareo programmato per presentazione podalica questo deve essere eseguito:** C00024  
A) non prima della 39° settimana  
B) appena possibile dopo aver effettuato la diagnosi  
C) alla 37 ° settimana dopo aver eseguito la profilassi con corticosteroidi
- 
- 25 **Quale delle seguenti procedure assistenziali durante il periodo espulsivo può aumentare il rischio di lacerazioni perineali?** C00025  
A) Visite interne frequenti con digitopressioni intense  
B) Applicazione di impacchi caldi sul perineo  
C) Un parto in posizione decubito laterale sinistro
- 
- 26 **La valutazione dei tessuti perineali in periodo espulsivo è determinata dai seguenti segni clinici:** C00026  
A) le alternative "comparsa di eventuale edema locale" e "distensione e assottigliamento progressivo del perineo, elasticità dei tessuti e modificazioni della colorazione cutaneo-mucosa" sono entrambe corrette  
B) comparsa di eventuale edema locale  
C) distensione e assottigliamento progressivo del perineo, elasticità dei tessuti e modificazioni della colorazione cutaneo-mucosa
- 
- 27 **Che cos'è un hardware?** C00027  
A) L'insieme delle componenti fisiche di un computer  
B) L'insieme dei programmi installati su un computer  
C) Un tipo di sistema operativo
-

- 
- 28 **Cos'è la scala di GAD-2?** **C00028**
- A) Uno strumento di screening composto da due soli item per identificare la probabilità di un disturbo d'ansia generalizzato
  - B) Uno strumento di screening composto da quattro item per identificare la probabilità di un disturbo d'ansia generalizzato
  - C) Uno strumento di screening composto da dieci item per identificare la probabilità di un disturbo d'ansia generalizzato
- 
- 29 **La raccolta del sangue cordonale per uso allogenico (donazione solidaristica):** **C00029**
- A) è possibile dopo accurata anamnesi dei genitori e dei familiari
  - B) è vietata in Italia
  - C) è possibile solo in banche private
- 
- 30 **Gli ovuli di Naboth sono:** **C00030**
- A) piccole cisti dell'epitelio della Portio
  - B) compresse di garza chirurgica
  - C) ovuli contraccettivi



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Brianza

## ASST BRIANZA

Concorso pubblico per titoli ed esami per  
la copertura di n. 5 posti di Ostetrica

PROVA  
PRATICA 01



## BRANO CE 50

Leggere il brano e rispondere a ogni quesito solo in base alle informazioni contenute (esplicitamente o implicitamente) nel brano e non in base a quanto il candidato eventualmente conosca sull'argomento.

G1 a 39+5 s.g. ricoverata in sala parto per travaglio di parto in noto polidramnios. Durante il travaglio, in fase dilatante, si verifica rottura spontanea delle membrane con scolo di abbondante LA limpido. Al tracciato CTG si osserva brusca decelerazione del BCF. L'ostetrica esegue subito esplorazione vaginale durante la quale apprezza una piccola parte pulsante in vagina.

- 
- 1** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 50 D00001  
**Qual è la diagnosi corretta?**  
A Prolasso di funicolo  
B Procidenza di funicolo  
C Distacco intempestivo di placenta
- 
- 2** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 50 D00002  
**Indicare il timing del parto.**  
A Espletare taglio cesareo in codice rosso nel più breve tempo possibile  
B Attendere miglioramento del BCF ed espletare il parto per via vaginale  
C Far risalire manualmente la porzione di funicolo in utero ed applicare la ventosa ostetrica
- 
- 3** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 50 D00003  
**Quali sono le posizioni materne per ridurre la compressione del funicolo?**  
A Posizione di Trendelenburg, decubito laterale sinistro, genu-pettorale  
B Posizione a carponi, decubito laterale destro, genu-pettorale  
C Posizione di Trendelenburg, posizione litotomica, decubito laterale sinistro
- 
- 4** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 50 D00004  
**Quale azione può ridurre meccanicamente la compressione del funicolo?**  
A Riempire la vescica con 500-700 ml di soluzione fisiologica previo posizionamento di catetere vescicale a permanenza.  
B Svuotare completamente la vescica eseguendo cateterismo vescicale estemporaneo  
C Posizionare Cook Balloon nel canale cervicale
- 
- 5** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 50 D00005  
**Quale manovra l'ostetrica può mettere in atto in attesa dell'espletamento del parto?**  
A Respingere con le dita la parte presentata per via vaginale  
B Eseguire tamponamento vaginale con garze sterili  
C Respingere con le dita la parte presentata per via vaginale solo se il funicolo affiora dalla vagina

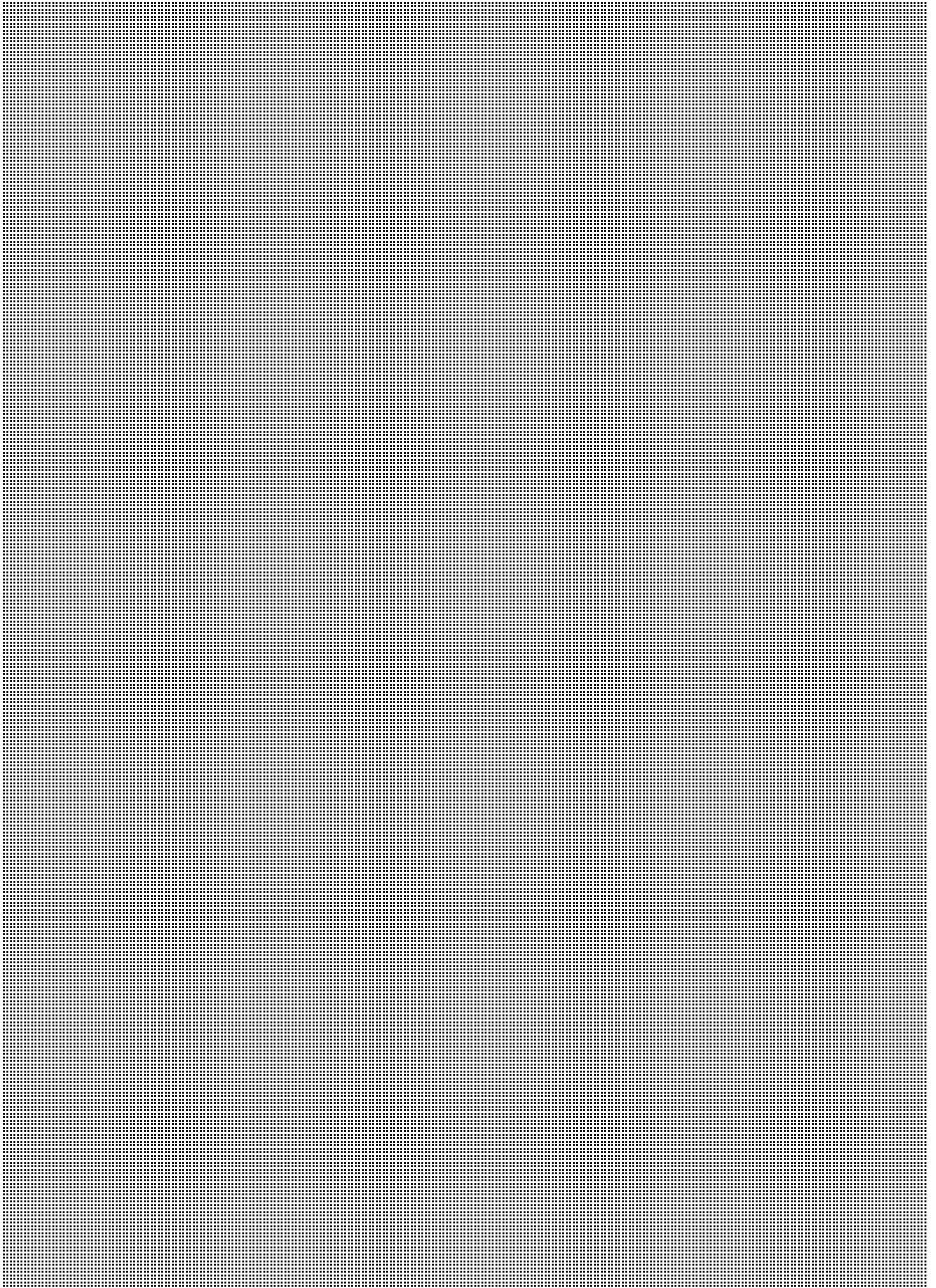
## BRANO CE 51

Leggere il brano e rispondere a ogni quesito solo in base alle informazioni contenute (esplicitamente o implicitamente) nel brano e non in base a quanto il candidato eventualmente conosca sull'argomento.

G1 a 35 s.g. ricoverata in reparto per preeclampsia. La donna chiama per cefalea frontale e senso di malessere. All'arrivo dell'ostetrica, la donna, che si trova a letto, perde coscienza improvvisamente, presenta una fase tonica seguita da movimenti clonici generalizzati.

- 
- 6** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 51 D00006  
**Qual è la diagnosi corretta?**  
A Attacco eclampico  
B Crisi ipoglicemica  
C Crisi epilettica

- 
- 7** **Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 51** **D00007**  
**Indicare timing del parto.**
- A Prima di espletare il parto è necessario stabilizzare la donna
  - B Espletare immediatamente il parto tramite taglio cesareo in codice rosso
  - C Indurre immediatamente il travaglio scegliendo la metodica più appropriata in base allo Score di Bishop
- 
- 8** **Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 51** **D00008**  
**Come favorire la pervietà delle vie aeree durante la crisi?**
- A Inserire, se possibile, cannula di Mayo/Guedel
  - B Posizionare maschera laringea
  - C Eseguire intubazione d'emergenza
- 
- 9** **Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 51** **D00009**  
**Quali sono i farmaci di prima scelta da preparare nel più breve tempo possibile?**
- A Magnesio solfato e labetalolo per via endovenosa
  - B Magnesio solfato e nifedipina per via intramuscolare
  - C Calcio gluconato e labetalolo per via endovenosa
- 
- 10** **Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 51** **D00010**  
**Dopo la risoluzione della crisi, quali azioni assistenziali deve mettere in atto l'ostetrica?**
- A Rilevare MEOWS, posizionare tracciato CTG, posizionare CVP con urinometro per il controllo della diuresi, inviare esami urgenti e richiesta di sangue ed emoderivati
  - B Rilevare MEOWS, auscultare BCF per 5 minuti, posizionare catetere vescicale a permanenza per il controllo della diuresi, controllare glicemia materna
  - C Rilevare MEWS, posizionare tracciato CTG, posizionare CVP con urinometro per il controllo della diuresi, allertare l'anestesista per posizionamento catetere venoso centrale, richiedere TAC encefalo urgente



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Brianza

## ASST BRIANZA

Concorso pubblico per titoli ed esami per  
la copertura di n. 5 posti di Ostetrica

PROVA  
PRATICA 02



## BRANO CE 52

**Leggere il brano e rispondere a ogni quesito solo in base alle informazioni contenute (esplicitamente o implicitamente) nel brano e non in base a quanto il candidato eventualmente conosca sull'argomento.**

Una donna di 38 anni, G3P2, a 41+0 settimane, con diabete mellito tipo 2 insulinottrattato e BMI 34, viene ricoverata per induzione del travaglio per sospetta macrosomia fetale (peso stimato 4200 g).

Il travaglio dura molte ore e viene eseguita analgesia epidurale. Nella fase espulsiva si utilizza ventosa ostetrica per rallentamento della progressione.

Dopo la fuoriuscita della parte presentata si osservano immediatamente:

- segno della tartaruga
- mancata restituzione delle spalle
- difficoltà alla trazione delicata

Viene diagnosticata distocia di spalla.

- 
- 1** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 52 E00001  
**Quale fattore di rischio nel caso esposto è più fortemente associato alla distocia di spalla?**
- A Macrosomia fetale associata a diabete materno
  - B Induzione del travaglio
  - C Analgesia epidurale
- 
- 2** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 52 E00002  
**Quale struttura anatomica è più probabilmente responsabile dell'ostruzione?**
- A Spalla anteriore fetale bloccata dietro la sinfisi pubica materna
  - B Parte presentata fetale bloccata nello stretto superiore
  - C Spalla posteriore bloccata sul promontorio sacrale
- 
- 3** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 52 E00003  
**Dopo aver diagnosticato la distocia di spalla, quale azione deve essere eseguita immediatamente?**
- A Chiamare aiuto e iniziare la manovra di McRoberts
  - B Episiotomia di routine
  - C Trazione energica sulla testa fetale
- 
- 4** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 52 E00004  
**La manovra di Rubin fallisce. Quale intervento può ridurre il diametro bisacromiale?**
- A Estrazione del braccio posteriore
  - B Manovra di Woods
  - C Zavanelli immediata
- 
- 5** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 52 E00005  
**Quale complicanza neonatale è più probabile in questo scenario?**
- A Paralisi del plesso brachiale
  - B Ernia diaframmatica
  - C Idrocefalo

## BRANO CE 53

**Leggere il brano e rispondere a ogni quesito solo in base alle informazioni contenute (esplicitamente o implicitamente) nel brano e non in base a quanto il candidato eventualmente conosca sull'argomento.**

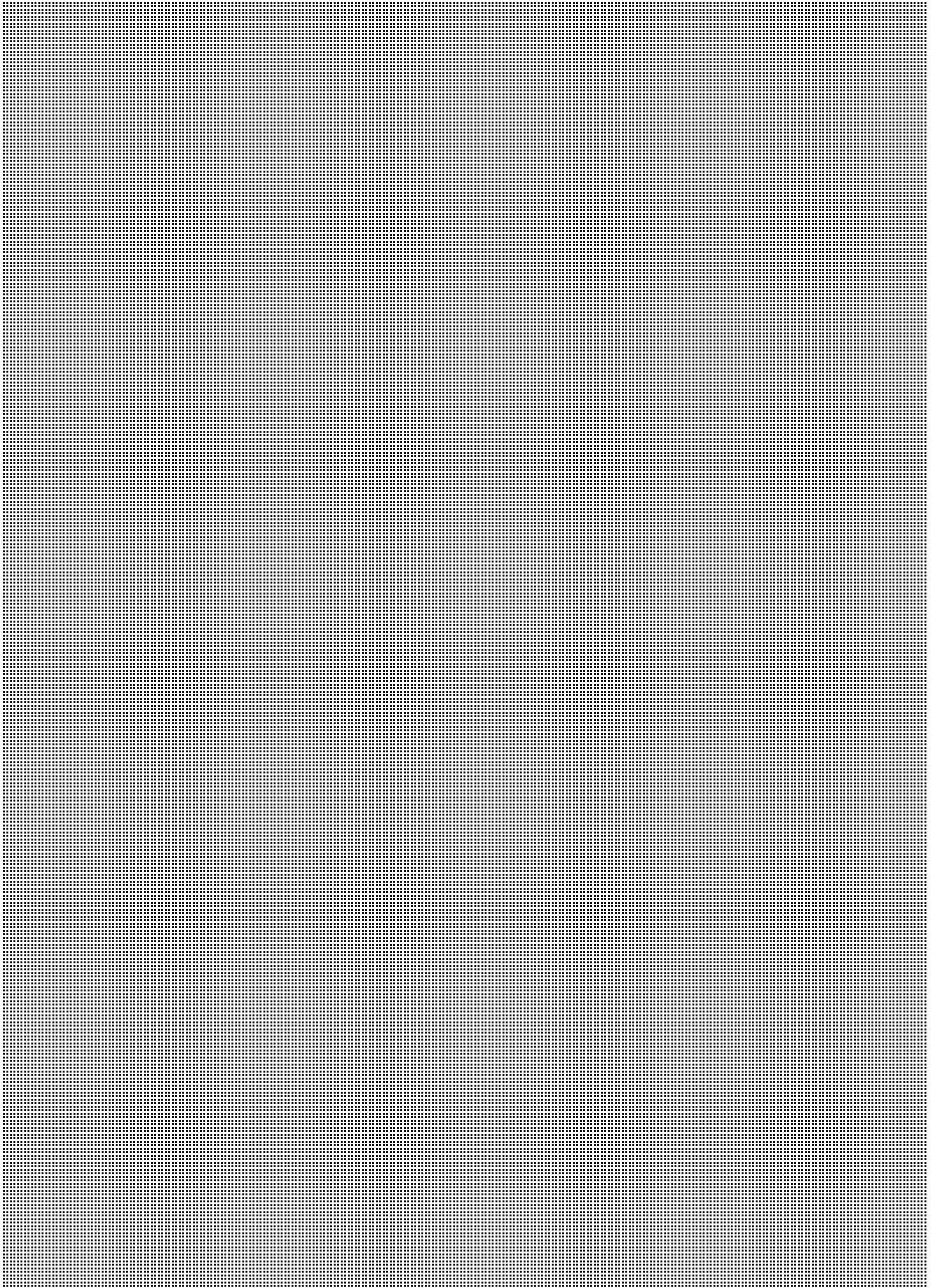
Una donna di 29 anni, primigravida, partorisce per via vaginale a 39+4 settimane dopo un travaglio prolungato. Il neonato pesa 3950 g.

Dopo il secondamento, l'ostetrica osserva:

- sanguinamento abbondante vaginale
- utero aumentato di volume e ipototonico
- pressione arteriosa 90/60 mmHg
- frequenza cardiaca 115 bpm

La perdita ematica stimata è di 800 ml e continua ad aumentare.

- 
- 6** **Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 53** **E00006**  
**Qual è la diagnosi più probabile?**  
A Emorragia del post-partum primaria  
B Inversione uterina  
C Ematoma vulvare
- 
- 7** **Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 53** **E00007**  
**Dopo aver dichiarato l'emergenza e chiesto aiuto, quali sono le prime azioni che la seconda ostetrica, entrata in sala parto, comincia ad intraprendere:**  
A posizionare 2 accessi venosi di grosso calibro o valutare la pervietà di quelli presenti. Rilevare e registrare i parametri vitali, lo stato di coscienza. Cominciare infusioni di liquidi e preparazione dei farmaci necessari  
B informare la paziente, misurare i parametri vitali e mantenere la calma in vigile attesa di una riduzione della perdita ematica  
C posizionare due accessi venosi, allertare il ginecologo e l'anestesista e allestire la sala operatoria di emergenza
- 
- 8** **Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 53** **E00008**  
**Qual è il primo intervento terapeutico?**  
A Massaggio uterino  
B Trasfusione immediata  
C Isterectomia
- 
- 9** **Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 53** **E00009**  
**Se il sanguinamento continua nonostante la somministrazione di ossitocina, quale farmaco può essere somministrato?**  
A Metilergometrina  
B Atropina  
C Magnesio solfato
- 
- 10** **Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 53** **E00010**  
**Se la terapia medica fallisce, quale procedura può essere eseguita per controllare il sanguinamento come prima scelta?**  
A Tamponamento uterino con pallone  
B Sutura compressiva B-Lynch  
C Emotrasfusione



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Brianza

## **ASST BRIANZA**

**Concorso pubblico per titoli ed esami per  
la copertura di n. 5 posti di Ostetrica**

**PROVA  
PRATICA 03**



## BRANO CE 54

**Leggere il brano e rispondere a ogni quesito solo in base alle informazioni contenute (esplicitamente o implicitamente) nel brano e non in base a quanto il candidato eventualmente conosca sull'argomento.**

Una donna di 29 anni, G1P0, a 40 settimane di gestazione, viene ricoverata in sala parto per travaglio attivo. La gravidanza è stata fisiologica. Durante il periodo espulsivo si evidenzia bradicardia fetale prolungata e il parto avviene dopo 20 minuti.

Alla nascita il neonato non piange, presenta ipotonia e apnea. Viene posto sotto fonte di calore. Dopo i primi passaggi di stabilizzazione (asciugatura e stimolazione), il neonato non inizia a respirare spontaneamente. La frequenza cardiaca è 90 bpm.

L'équipe avvia le manovre di rianimazione neonatale secondo le linee guida.

- 
- 1** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 54 F00001  
**Quale intervento deve essere eseguito immediatamente dopo aver constatato l'assenza di respiro spontaneo?**
- A Avviare ventilazione a pressione positiva con maschera
  - B Iniziare compressioni toraciche
  - C Somministrare adrenalina
- 
- 2** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 54 F00002  
**Qual è il parametro principale da valutare durante la rianimazione neonatale per guidare le decisioni?**
- A Frequenza cardiaca
  - B Colorito cutaneo
  - C Temperatura corporea
- 
- 3** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 54 F00003  
**Quale tra le seguenti condizioni rappresenta un'indicazione all'avvio delle compressioni toraciche nel neonato?**
- A Frequenza cardiaca <60 bpm dopo ventilazione efficace
  - B Frequenza cardiaca <100 bpm
  - C Presenza di cianosi periferica
- 
- 4** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 54 F00004  
**In quale momento deve essere rivalutata la frequenza cardiaca durante la rianimazione neonatale?**
- A Ogni 30 secondi
  - B Ogni 2 minuti
  - C Ogni 4 minuti
- 
- 5** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 54 F00005  
**Quale concentrazione di ossigeno è generalmente raccomandata per iniziare la ventilazione in un neonato a termine?**
- A Aria ambiente (21%)
  - B Ossigeno al 50%
  - C Ossigeno al 100%

## BRANO CE 55

**Leggere il brano e rispondere a ogni quesito solo in base alle informazioni contenute (esplicitamente o implicitamente) nel brano e non in base a quanto il candidato eventualmente conosca sull'argomento.**

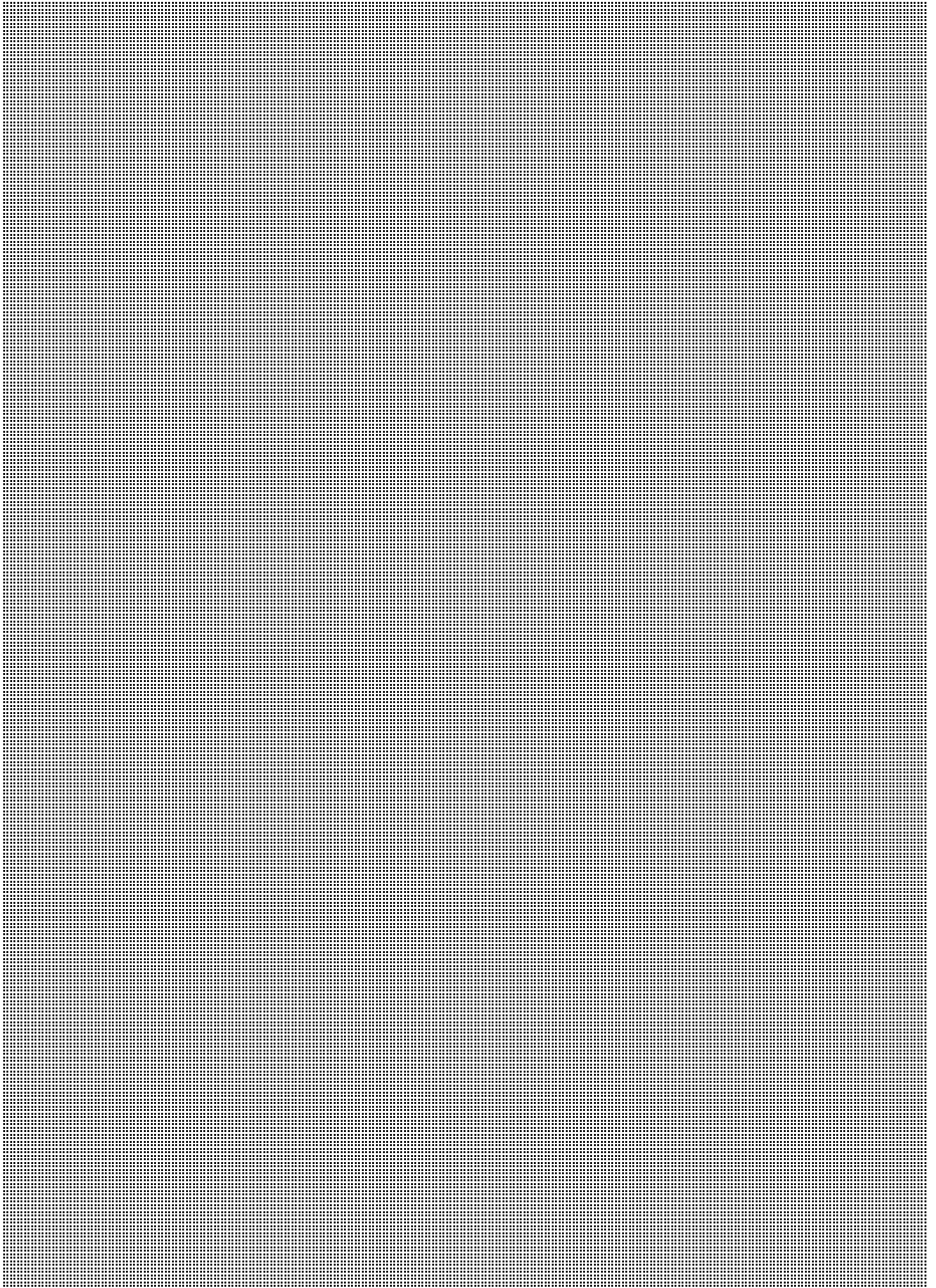
Una donna di 36 anni, G2P2, partorisce a 38+5 settimane mediante taglio cesareo urgente per sofferenza fetale. La gravidanza era complicata da placenta previa marginale diagnosticata al terzo trimestre.

Durante l'intervento il neonato nasce in buone condizioni (peso 3700 g). Dopo l'estrazione della placenta si osserva:

- sanguinamento abbondante dal sito placentare
- utero ben contratto
- perdita ematica stimata 1500 ml
- PA 85/55 mmHg
- FC 125 bpm

Il ginecologo nota che la placenta sembra incompleta e alcune aree del letto placentare continuano a sanguinare nonostante somministrazione di ossitocina EV.

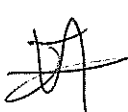

- 
- 6** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 55 F00006  
**Qual è la diagnosi più probabile?**
- A Ritenzione di tessuto placentare
  - B Coagulopatia
  - C Atonia uterina
- 
- 7** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 55 F00007  
**Quale fattore di rischio presente nel caso aumenta il rischio di questa condizione?**
- A Placenta previa
  - B Età materna
  - C Taglio cesareo
- 
- 8** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 55 F00008  
**Viene effettuata la revisione uterina ma il sanguinamento continua e compaiono:**
- sanguinamento diffuso dai siti chirurgici
  - petecchie cutanee
  - fibrinogeno basso
  - PT e aPTT allungati
- Qual è la diagnosi?**
- A Coagulazione intravascolare disseminata (CID)
  - B Embolia amniotica
  - C Shock ipovolemico isolato
- 
- 9** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 55 F00009  
**Quale parametro laboratoristico è più utile per monitorare la gravità della EPP?**
- A Fibrinogeno plasmatico
  - B Creatinina
  - C Emoglobina
- 
- 10** Rispondere al seguente quesito facendo riferimento al BRANO CE 55 F00010  
**Se il sanguinamento uterino persiste nonostante terapia medica e correzione della coagulopatia, quale procedura chirurgica conservativa può essere tentata?**
- A Sutura compressiva B-Lynch
  - B Cerchiaggio cervicale
  - C Isterectomia



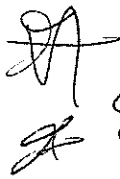

1	Cause principali del travaglio distocico	_____ 2026	cognome nome _____
2	Trattamento della distocia del primo stadio	_____ 2026	cognome nome _____
3	Trattamento della distocia del secondo stadio	_____ 2026	cognome nome _____
4	Indicazioni principali all'induzione del travaglio	_____ 2026	cognome nome _____
5	Metodi di valutazione del benessere fetale	_____ 2026	cognome nome _____
6	Score di Bishop	_____ 2026	cognome nome _____


7	Criteri per definire una gravidanza a basso rischio	_____ 2026	cognome nome _____
8	10 passi OMS/Unicef dell'allattamento	_____ 2026	cognome nome _____
9	Classificazioni delle lacerazioni vaginali	_____ 2026	cognome nome _____
10	Classificazione del taglio cesareo sulla base dell'urgenza	_____ 2026	cognome nome _____
11	Fattori di rischio dell'emorragia post-partum	_____ 2026	cognome nome _____
12	Distacco di placenta: gestione dell'emergenza	_____ 2026	cognome nome _____



  
 ES

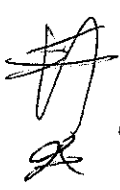

13	Gestione della distocia di spalle	_____ 2026	cognome nome _____
14	Primo bilancio di salute ostetrico: contenuto ed obiettivi	_____ 2026	cognome nome _____
15	Presentazione podalica : proposte per la versione in utero	_____ 2026	cognome nome _____
16	Gestione clinica della Prom a termine	_____ 2026	cognome nome _____
17	Indicazioni per l'esecuzione della curva glicemica in gravidanza	_____ 2026	cognome nome _____
18	Che cos'è il CEDAP	_____ 2026	cognome nome _____



  
 E.S.

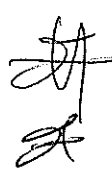

Handwritten initials and symbols in the top right corner.

19	Metodi naturali per il controllo del dolore in travaglio di parto	_____ 2026	cognome nome _____
20	Posizione libere in travaglio e al parto	_____ 2026	cognome nome _____
21	Situazione, presentazione, posizione e livello della parte presentata	_____ 2026	cognome nome _____
22	Manovre di Leopold	_____ 2026	cognome nome _____
23	Metodi contraccettivi	_____ 2026	cognome nome _____
24	Come favorire l'allattamento al seno	_____ 2026	cognome nome _____

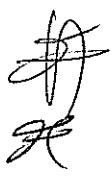
25	Bonding: definizione e assistenza	_____ 2026	cognome nome _____
26	Difficoltà in allattamento: ragadi - prevenzione e trattamento	_____ 2026	cognome nome _____
27	Difficoltà in allattamento: ingorgo - prevenzione e trattamento	_____ 2026	cognome nome _____
28	Schema di monitoraggio della gravidanza fisiologica a partire dalla 40° settimana	_____ 2026	cognome nome _____
29	Terzo stadio del travaglio: definizione e assistenza	_____ 2026	cognome nome _____
30	Monitoraggio del BCF in travaglio di parto: modalità di auscultazione	_____ 2026	cognome nome _____

31	Parametri del Bcf nella valutazione del tracciato CTG	_____ 2026	cognome nome _____
32	Punteggio di Apgar	_____ 2026	cognome nome _____
33	Manovre conservative per il benessere fetale in utero	_____ 2026	cognome nome _____
34	Tampone vagino- rettale: cos'è e quando si esegue	_____ 2026	cognome nome _____
35	Immunoprofilassi anti-D: indicazioni all'esecuzione	_____ 2026	cognome nome _____
36	Prevenzione della Toxoplasmosi in gravidanza	_____ 2026	cognome nome _____

37	Partogramma: descrizione ed utilizzo	_____ 2026	cognome nome _____
38	Fattori di rischio della distocia di spalla	_____ 2026	cognome nome _____
39	Gestione del travaglio a basso rischio	_____ 2026	cognome nome _____
40	Vantaggi e descrizione dell'assistenza one to one in travaglio	_____ 2026	cognome nome _____
41	Rooming in: descrizione e vantaggi	_____ 2026	cognome nome _____
42	Cos'è lo skin to skin? Descrivere le modalità di applicazione	_____ 2026	cognome nome _____

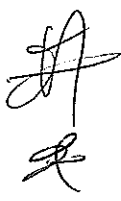

  
 CA-ES

43	Segni dell'avvenuto distacco della placenta durante il secondamento	_____	2026	_____	cognome nome
44	Gestione del travaglio in analgesia epidurale	_____	2026	_____	cognome nome
45	Metodiche non farmacologiche per il contenimento del dolore in travaglio	_____	2026	_____	cognome nome
46	Che cos'è lo STAM?	_____	2026	_____	cognome nome
47	Che cos'è lo STEN?	_____	2026	_____	cognome nome
48	Classificazione del trauma perineale post parto	_____	2026	_____	cognome nome

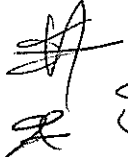



Handwritten signature and initials, possibly 'CA' and 'ES'.

49	Ruolo dell'ostetrica in consultorio	_____ 2026	_____	cognome nome
50	Cosa si intende per screening del tumore della cervice	_____ 2026	_____	cognome nome
51	Pap test: modalità di esecuzione e obiettivo	_____ 2026	_____	cognome nome
52	Corsi di accompagnamento alla nascita: caratteristiche e obiettivi	_____ 2026	_____	cognome nome
53	Cosa si intende per rottura intempestiva delle membrane e gestione	_____ 2026	_____	cognome nome
54	Assistenza ostetrica in periodo espulsivo: valutazione del perineo	_____ 2026	_____	cognome nome

55	L'episiotomia: indicazioni e modalità di esecuzione	_____ 2026	cognome nome _____
56	La valutazione della poppata	_____ 2026	cognome nome _____
57	Stati comportamentali del neonato nel post partum	_____ 2026	cognome nome _____
58	Segnali di fame nel neonato	_____ 2026	cognome nome _____
59	Assistenza ostetrica al travaglio e parto in acqua	_____ 2026	cognome nome _____
60	Alimentazione in gravidanza	_____ 2026	cognome nome _____


  
 ES

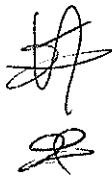
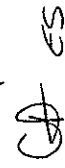
Handwritten initials and the letters "ES" in the top right corner.

61	Spremitura manuale e conservazione del latte materno	_____ 2026	cognome nome _____
62	Gravidanza ectopica	_____ 2026	cognome nome _____
63	Identificazione sicura del paziente: il neonato	_____ 2026	cognome nome _____
64	Gestione dell'attacco eclampitico	_____ 2026	cognome nome _____
65	Assistenza ostetrica nel post partum	_____ 2026	cognome nome _____
66	Gestione del lutto perinatale	_____ 2026	cognome nome _____

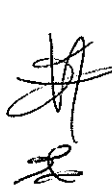
67	Mastite: segni e sintomi e indicazioni ostetriche per la gestione	_____ 2026	cognome nome _____
68	Esame obiettivo ostetrico	_____ 2026	cognome nome _____
69	Prevenzione della SIDS	_____ 2026	cognome nome _____
70	Le principali complicanze del puerperio	_____ 2026	cognome nome _____
71	Le principali complicanze del taglio cesareo	_____ 2026	cognome nome _____
72	Preparazione della donna per il taglio cesareo	_____ 2026	cognome nome _____


  
 CS-ES

73	L'Agenda del percorso nascita: cos'è e a cosa serve	_____ 2026	cognome nome _____
74	Primo bilancio di salute post natale: contenuto	_____ 2026	cognome nome _____
75	alimentazione del neonato: descrizione delle varie tipologie	_____ 2026	cognome nome _____
76	Cos'è il baby blues?	_____ 2026	cognome nome _____
77	Depressione post partum	_____ 2026	cognome nome _____
78	Posizioni per l'allattamento al seno	_____ 2026	cognome nome _____


  
 ES

79	Le malposizioni fetali in travaglio: assistenza ostetrica	_____ 2026	cognome nome _____
80	Gestione dell'emorragia del post partum	_____ 2026	cognome nome _____
81	Prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili	_____ 2026	cognome nome _____
82	Lunghezza sinfisi fondo: modalità di esecuzione e obiettivo	_____ 2026	cognome nome _____
83	Ispezione della placenta dopo il parto	_____ 2026	cognome nome _____
84	Prevenzione delle lacerazioni perineali	_____ 2026	cognome nome _____

 CD ES

91	Segni di crescita neonatale	_____ 2026	cognome nome _____
92	Le principali ecografie in gravidanza	_____ 2026	cognome nome _____
93	Metodi non farmacologici per l'induzione del travaglio	_____ 2026	cognome nome _____
94	Assistenza al travaglio nelle donne pre-TC	_____ 2026	cognome nome _____
95	Modificazioni fisiologiche del corpo in gravidanza	_____ 2026	cognome nome _____
96	Decelerazioni del BCF: descrizione delle varie tipologie e significato	_____ 2026	cognome nome _____

