



**Cód. 12 - Enfermagem Obstétrica - Enfermagem**  
**Cód. 20 - Saúde da Família e Comunidade - Enfermagem**

### **Instruções da prova**

- 1)** Verifique se o seu Caderno de Provas contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada uma: **a, b, c, d e e**. Caso haja falha, comunique imediatamente o Fiscal, para a troca. Certifique-se de que o programa/profissão desta prova é igual ao do seu Cartão de Respostas.
- 2)** Leia a prova com atenção: você terá 3 (três) horas para resolvê-la, incluindo o tempo de preenchimento do Cartão de Respostas.
- 3)** Para cada questão objetiva só há uma resposta correta.
- 4)** A interpretação das questões é parte integrante desta prova, não sendo permitidas perguntas ao Fiscal.
- 5)** A prova é INDIVIDUAL, sendo vedada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 6)** Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 7)** Não será permitido o uso de aparelho celular durante a realização do certame. O mesmo deverá ficar desligado e guardado no saco plástico.
- 8)** Siga rigorosamente as orientações para o preenchimento do Cartão de Respostas, contidas no mesmo.
- 9)** Ao terminar o preenchimento, entregue o Cartão de Respostas ao Fiscal, devidamente assinado, assinando também a o espaço reservado à Devolução do Cartão de Respostas e o Termo de Encerramento.
- 10)** Não haverá troca do Cartão de Respostas sob nenhuma hipótese por erro do candidato.
- 11)** Os candidatos poderão levar seu caderno de questões depois de transcorrida 01 hora do início do tempo total previsto de prova. Ele não será entregue ao candidato em nenhum outro momento.
- 12)** Os 02 (dois) últimos candidatos deverão permanecer na sala, saindo juntos do recinto e assinando o Termo de Encerramento da Ata de Ocorrência da Sala.
- 13)** Após entregar a prova e o cartão de respostas ao fiscal de sala, o candidato não poderá permanecer nas dependências do local de prova.

Boa Prova!

## CONHECIMENTOS GERAIS

- 1) O Trabalho da Professora Ligia Bahia sistematiza as matrizes interpretativas envolvidas no debate sobre o sistema de saúde brasileiro e avança hipóteses sobre as extensas e dinâmicas fronteiras de interseção público-privadas que o caracterizam, além disso, discutiu entre outras temáticas sobre a agenda e os instrumentos de regulação do SUS e do SubSistema Privado de Saúde. Sobre as suas considerações é correto afirmar que:
- a) A agenda do Sistema Único de Saúde (SUS) articula-se em torno de quatro eixos principais, os quais são amplamente discutidos e debatidos pelas esferas governamentais.
  - b) As prioridades assistenciais do Ministério da Saúde são: melhoria da qualidade e humanização da atenção à saúde, ampliação de coberturas para atendimentos de urgência e a oferta de medicamentos subsidiados.
  - c) A participação do Poder Executivo na estruturação e reorganização do SUS delimita-se ao debate e posicionamento sobre os temas gerais ou pela garantia do direito à cobertura.
  - d) As solicitações dos prestadores de serviços e empresas de planos de saúde concentram-se prioritariamente no auxílio às esferas públicas, legitimando a importância da intervenção governamental.
  - e) Pode-se dizer que a preocupação do subsistema privado com o atendimento da população brasileira é muito maior do que a repercussão das demandas dos prestadores de serviços, assim como as reclamações das empresas de comercialização de planos de saúde.
- 2) Segundo a Lei nº 8.080, de 19/09/1990, que regulamenta, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público e privado analise as seguintes afirmações:
- I) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
  - II) O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
  - III) Dizem respeito também à saúde as ações de garantia às pessoas e à coletividade as condições de bem-estar físico, mental e social.
  - IV) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
  - V) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.

Entre as afirmações acima descritas é possível afirmar que:

- a) Apenas a I e a II estão corretas.
- b) Apenas a I e a III estão corretas.
- c) Apenas a I, II e a III estão corretas.
- d) Apenas a I, a II, a III e a V estão corretas.
- e) Afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

- 3) A Constituição da República Federativa do Brasil, Brasília, Distrito Federal, 1988, entre os Artigos 196 a 200 refere-se à seção II (Da Saúde). Sobre esses artigos é correto afirmar que
  - a) são de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao poder público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
  - b) as instituições privadas poderão participar de forma direta ao sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, independentemente de serem entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
  - c) a lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, apoiando todo o tipo de comercialização.
  - d) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede globalizada e desordenada com atuação universal e integralizada, que constituem um sistema único, organizado de acordo com diretrizes específicas.
  - e) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, sendo possível a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
- 4) Sobre o Decreto Federal de regulamentação da Lei nº 8.080 publicada no DOU em 29/6/2011 é correto afirmar que:
  - a) As regiões de saúde serão instituídas quando contiverem minimamente os serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
  - b) O Sistema Único de Saúde é constituído pela conjugação das ações e serviços executados pelos entes federativos e da iniciativa privada, de forma direta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
  - c) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes específicas pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB a que se refere o inciso I do art. 29.
  - d) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.
  - e) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, entre os níveis estaduais e federais, com apoio do Conselho Federal de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- 5) Sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME e as ações de acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica analise as alternativas abaixo:
  - I) Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde.
  - II) Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS ou convênios.
  - III) Estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal.
  - IV) Ter a dispensação ocorrida em unidades pela direção do Sistema Único de Saúde, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
  - V) Ter o medicamento cadastrado na lista de doenças crônicas de alto risco na população brasileira.

Entre as ações descritas acima e previstas pela RENAME é possível afirmar que:

- a) Apenas a I está correta.
  - b) Apenas a I e a II estão corretas.
  - c) Apenas a I e a III estão corretas.
  - d) Apenas a I, a II e a III estão corretas.
  - e) Apenas a I, a III, a IV e a V estão corretas.
- 6) Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, levando em consideração as Conferências de Saúde ou os Conselhos de Saúde é correto afirmar que
- a) reunir-se-á cada 10 anos.
  - b) a representação dos usuários é vetada.
  - c) terão sua organização e normas definidas pelo Ministério da Saúde.
  - d) visa avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde.
  - e) será convocada pelo Poder Judiciário, ou extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- 7) Sobre a experiência da Diretriz de Ambiência da Política Nacional de Humanização – PNH é correto afirmar que
- a) visa a efetividade e a eficácia dos trabalhadores da saúde em suas objetividades.
  - b) deve ser discutida isoladamente, visto que propõe a continuidade da rotina do trabalhador e gestor do setor Saúde.
  - c) as descrições dos processos de discussão são realizadas por meio de análises inferenciais estatísticas.
  - d) todo o processo deve acontecer no Espaço Coletivo, discutida e problematizada pela equipe.
  - e) é necessário seguir todas as diretrizes da norma vigente que é caracterizada pela RDC número 50, de 21 de fevereiro de 2002 e descrita na política.
- 8) O artigo intitulado: *Brazil's unified health system: the first 30 years and prospects for the future* apresenta importantes discussões sobre o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde, sua história e algumas perspectivas futuras. De acordo com o artigo é correto afirmar que
- a) a implantação do SUS marcou uma mudança no modelo de atenção à saúde, por meio da rápida expansão dos centros de urgência e emergência integrais e do desenvolvimento de redes de saúde.
  - b) o programa saúde da família estabeleceu padrões para o número de funcionários das equipes, incluindo um clínico geral, uma enfermeira, uma auxiliar de enfermagem, e agentes comunitários de saúde.
  - c) o programa de agentes comunitários de saúde foi estabelecido em 2001 para atender às áreas mais pobres do Sul do Brasil, seguido pelo programa de saúde da família em 1994.
  - d) em 2006, o Programa de Saúde da Família passou a se chamar Estratégia Social da Família e da Comunidade (ESFC) para diminuir seu papel de alicerce do sistema público de saúde.
  - e) a expansão da Estratégia de Saúde da Família melhorou a saúde da população, com reduções na morbidade e mortalidade, assim como eliminou as disparidades na cobertura entre os grupos de renda e geográficos.

- 9) De acordo com os modelos tecno-assistenciais em saúde: da pirâmide ao círculo, uma possibilidade a ser explorada, é correto afirmar que
- a) pensar o sistema de saúde como um círculo é, em primeiro lugar, confirmar a importância das imigrações e seus cuidados específicos.
  - b) a proposta de quadrado seria uma alternativa viável, visto que suas amplas portas de entrada possibilitariam uma rede em saúde mais acessível.
  - c) é possível e necessário explorar estratégias de concentração do atendimento hospitalar com alta resolutividade ao cuidado.
  - d) os programas de intersetorialidade domiciliar, de visita domiciliar ou do médico de família, com suas abordagens diferenciadas, reforçam a importância do cuidado centralizado.
  - e) o paciente hipertenso, diabético, entre outros, que necessita de acompanhamento mais sistematizado, já sai do pronto-socorro com consulta marcada no serviço apropriado.
- 10) De acordo com o quadro síntese do artigo intitulado: Planejamento em Saúde para não especialistas, que apresenta a descrição detalhada dos momentos e passos do processo de elaboração do plano municipal de saúde é correto afirmar que
- a) na análise da situação de saúde, um importante passo é a elaboração dos objetivos (políticas).
  - b) no desenho das estratégias, um importante passo é a definição das “linhas de ação” a partir dos problemas prioritizados no município.
  - c) na análise da situação de saúde, um importante passo é a construção da rede explicativa dos problemas prioritizados.
  - d) na elaboração do orçamento, um importante passo é a identificação dos problemas de saúde.
  - e) no desenho das estratégias, um importante passo é a elaboração da proposta orçamentária do Plano Municipal de Saúde.
- 11) A implantação do SUS requer uma sociedade em que todos os cidadãos tenham assegurado um padrão de vida digno. É difícil se pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, onde a muitos faltam condições de sobrevivência. Uma reflexão a partir de uma experiência concreta entre o SUS necessário e o SUS possível é correto afirmar que:
- a) Para refletir sobre estratégias de gestão, deve-se compreender a implantação do Sistema Único de Saúde como uma luta política.
  - b) É fácil de pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, com fronteiras próximas, pouca extensão territorial e diversidade cultural.
  - c) No plano institucional, a gestão de organizações públicas de saúde é uma relevante arena de cooperação ao Sistema Único de Saúde.
  - d) A dimensão institucional relaciona-se ao objetivo de conduzir a organização de acordo com os preceitos técnicos da Saúde Coletiva.
  - e) No nível da macrogestão, a dimensão técnico sanitária se apoia nos processos de trabalho dos sanitaristas.
- 12) Sobre a Residência como uma modalidade de ensino é correto afirmar que:
- a) A Residência pode ser definida como uma modalidade de ensino de graduação.
  - b) A Residência teve sua regulamentação como modalidade de formação em serviço.
  - c) A Residência busca o desenvolvimento de uma visão ampliada e atitudes que estejam em consonância com o sistema privado de saúde.
  - d) A Residência teve os seus primeiros programas na área da Enfermagem.
  - e) A origem da modalidade de ensino denominada Residência está ligada ao significado de moradia, mas sem qualquer relação com a prática.

- 13) Ao instituir o Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei nº 8.080/1990 definiu as vigilâncias sanitária e epidemiológica e a saúde do trabalhador. Sobre as especificidades do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária em Saúde pode-se afirmar que:
- A Vigilância Sanitária caracteriza-se por ser uma área de inspeção em saúde, com vistorias constantes anuais de todos os estabelecimentos de saúde brasileiros.
  - Consideram-se três funções principais dos sistemas de saúde, o financiamento, a prestação de serviços e a gestão.
  - A Vigilância Sanitária torna-se peça chave na proteção da saúde e no estabelecimento de relações éticas entre produção e consumo.
  - A regulação pela Vigilância Sanitária é efetuada por meio do Sistema Nacional, pela Anatel e por serviços estaduais e municipais, com o auxílio dos laboratórios oficiais.
  - O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária visa à segurança sanitária e à defesa dos interesses da população brasileira e do setor produtivo.
- 14) O artigo científico intitulado: “Saúde pública e saúde coletiva: campo e núcleo de saberes e práticas” discute o campo e o núcleo de saberes e de práticas da saúde coletiva a partir de uma metodologia dialética, pensando-a para além do positivismo e do estruturalismo e fazendo uma crítica à sua tendência de assumir posição de transcendência sobre o campo da saúde. A partir dessa análise é correto afirmar que
- a institucionalização dos saberes e sua organização em práticas se dariam mediante a desestruturação de núcleos e de campos (Campos, 2000).
  - o núcleo de saberes demarca a identidade de uma área de saber e de prática profissional (Campos, 2000).
  - o campo de saberes demarca um espaço de limites precisos onde cada profissão busca apoio nas demais (Campos, 2000).
  - a formação de disciplinas no campo religioso, político ou científico, ocorreria com a abertura ou institucionalização de parte do campo (Bourdieu, 1983, 1992).
  - a formação de um núcleo indica uma determinada descentralização de saberes e práticas, sem, contudo, indicar um rompimento racial com o campo (Bourdieu, 1983, 1992).
- 15) O artigo científico, intitulado: “O Quadrilátero da Formação para a Área da Saúde: Ensino, Gestão, Atenção e Controle Social”, apresenta o conceito de quadrilátero para a área da saúde. Sobre o artigo é correto afirmar que
- os autores buscam, a partir de uma prática em experimentação como política de saúde para o Sistema Privado de Saúde, formular uma teoria-caixa de tecnologias que permita a análise crítica da saúde.
  - a imagem do quadrilátero serve à construção e organização de uma hierarquia da educação em saúde integrante da gestão do sistema de saúde, redimensionando a imagem dos serviços como gestão e atenção em saúde.
  - a formação em saúde deve ter como referência prioritária a busca eficiente de evidências ao diagnóstico, cuidado, tratamento, prognóstico, etiologia e profilaxia das doenças e agravos.
  - a formação em saúde objetiva a transformação das práticas e da organização do trabalho, problematização do processo de trabalho e sua capacidade de dar acolhimento e cuidado às várias dimensões e necessidades de saúde das pessoas.
  - a formação engloba aspectos da atualização técnico-científica, produção de objetividade, produção de habilidades técnicas acuradas e baseadas nas evidências científicas atuais e de pensamento crítico epidemiológico.
- 16) O artigo publicado no editorial da revista Saúde e Debate na edição de abril-junho de 2020 discute uma temática atual e muito relevante: a pandemia COVID-19. Sobre as discussões do artigo intitulado: “Na pandemia da Covid-19, o Brasil enxerga o SUS”, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A pandemia atingiu em cheio a solidariedade da sociedade, sempre alimentada pela satisfação com a discussão da realidade. Escancara-se a abissal desigualdade social agora tão escandalosamente exposta quanto antes fora notificada.
  - O Brasil que emergirá desta crise sanitária levará consigo a imagem do auxílio social aos seus milhões de pobres desprovidos de condições mínimas para o cumprimento das normas sanitárias preconizadas para o controle da pandemia.
  - O auxílio emergencial de R\$600,00, aprovado pelo Congresso Nacional, em lugar dos R\$800,00 propostos pelo governo federal, no período descrito no artigo já tinha sido solicitado por 43% da população brasileira; e, recebido pela maioria.
  - Devido ao sucesso às recomendações sanitárias e auxílio emergencial, o Brasil obteve altas taxas de isolamento social encontradas nas grandes metrópoles e estados brasileiros que, conseguiram manter a situação de *lockdown*.
  - Lutando contra condições precárias para salvar vidas, milhares de profissionais de saúde se infectam e adoecem por falta de equipamentos de proteção individual, colocando o Brasil entre os países que mais perderam profissionais para a morte.
- 17) Considerando a relevância do trabalho multidisciplinar, interdisciplinar e transdisciplinar, suas características específicas e contribuições para a Saúde Coletiva, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A complexidade evidencia-se entre outros no seu hibridismo epistemológico, no qual coexistem normas de produção do conhecimento com o paradigma pragmático da eficácia e da ética, comum às medicinas preventiva e social e às políticas de saúde.
  - Sua evolução ou transformação, em função de sua contínua mudança ao longo dos dois últimos séculos, de um modelo salubrista polidisciplinar para uma estrutura incontestável fechada, com inclusão esgotada de disciplinas oriundas de diferentes campos científicos.
  - A complexidade atual do campo da saúde coletiva permeia tanto suas práticas como seus discursos disciplinares e suas formas de expressão acadêmicas, neles originando um conjunto de mediações de natureza teóricas sob as disciplinas que compõem o campo.
  - O campo da Saúde Coletiva é um dos menos férteis visto que os profissionais atuam de forma generalista, sem atuar em especialidades que contemplem um cuidado mais específico e preciso do usuário.
  - Entender a complexidade sob um paradigma monodisciplinar ou a uma forma monolítica de expressão da produção (artigos, por exemplo) é aceitar a sua complexidade avançada e decretar, a médio e longo prazos, o empoderamento da Saúde Coletiva.
- 18) Sobre a contribuição e importância da epidemiologia é correto afirmar que:
- John Snow* notabilizou-se por seu importante trabalho de investigação médico-sanitária durante a epidemia da febre amarela em Londres.
  - A epidemiologia é uma ciência dedutiva, preocupada em descrever meramente a distribuição das doenças e agravos em saúde.
  - A epidemiologia fomenta práticas garantidoras do aprimoramento das políticas públicas de saúde.
  - A expressão saúde-doença tem sido empregada para quantificar um processo biológico em saúde.
  - Entende-se por distribuição o estudo da variabilidade de frequência das doenças ocorridas em amostras específicas, em função de variável unidirecional, a pessoa.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

19) O Processo de Enfermagem é composto por cinco etapas interrelacionadas, interdependentes e recorrentes. A etapa que corresponde à determinação dos resultados que se espera alcançar e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas é:

- a) Avaliação.
- b) Implementação da assistência.
- c) Planejamento.
- d) Investigação (coleta de dados).
- e) Diagnóstico de Enfermagem.

20) Dona Maria chega à Unidade de Saúde com queixa de secreção vaginal acinzentada, cremosa, com odor fétido, mais acentuado após o coito e durante o período menstrual. Tais características se relacionam à:

- a) Mucorreia.
- b) Candidíase vulvovaginal.
- c) Vaginose citolítica.
- d) Tricomoníase.
- e) Vaginose bacteriana.

21) As queimaduras são traumas que podem ter consequências decisivas para as vítimas. Nenhum outro tipo de trauma desencadeia uma resposta metabólica tão intensa e com tantas repercussões em praticamente todos os órgãos e sistemas. Analise as afirmações abaixo acerca das classificações das queimaduras.

- I) Superficial (Primeiro grau) – atinge apenas a epiderme. O local apresenta hiperemia ou vermelhidão, calor, edema discreto, ardência e ressecamento da pele.
- II) Parcial (Segundo grau) – atinge a derme, podendo ser superficial e profunda, e tem como característica a presença de flictenas ou bolhas com conteúdo líquido ou colóide.
- III) Total (Terceiro grau) – destrói todas as camadas da pele, atingindo tecidos adjacentes e profundos, originando cicatrização hipertrófica por segunda intenção e pode ser causada por chama direta do fogo
- IV) Parcial (Segundo grau) - apresenta edema que atinge regiões circunvizinhas, apresentando dor intensa por sua relação íntima com vasos e terminações nervosas periféricas, podendo sangrar; a perda de água e eletrólitos pode provocar desidratação.

De acordo com as afirmações acima, assinale a alternativa correta.

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

22) Os avanços tecnológico e farmacêutico nas últimas décadas contribuíram para o aumento da sobrevivência de recém-nascidos. Concomitantemente, outros problemas começaram a surgir, entre eles o aumento das taxas de infecção hospitalar, especialmente as bacterianas, que passaram a ser um dos fatores limitantes na sobrevivência desses recém-nascidos. Assinale a alternativa **INCORRETA** referente aos fatores de risco para infecção hospitalar no recém-nascido.

- a) Peso ao nascer: quanto menor for o peso, maior é o risco de infecção hospitalar. Estima-se que a cada 100 g a menos de peso de nascimento, o risco de infecção hospitalar aumenta 9%.
- b) Alteração da microbiota bacteriana: durante a internação, os recém-nascidos são colonizados por bactérias do ambiente hospitalar, muitas vezes resistentes aos antibióticos e com maior virulência.
- c) Defesa imunológica diminuída: quanto mais prematuro for o recém-nascido, mais imatura é sua imunidade humoral e celular.
- d) Desproporção entre número de recém-nascidos internados e número de profissionais da equipe de saúde.
- e) Necessidade de procedimentos invasivos: quanto menos prematuro ou doente for o recém-nascido, maior é a necessidade de procedimentos invasivos.

23) Assinale a alternativa **INCORRETA** conforme a Lei n.º 7.498, de 25 de junho de 1986 e o Decreto nº 94.406/1987, que dispõem e regulamentam o exercício da enfermagem e dá outras providências.

- a) A prescrição da assistência de enfermagem é parte integrante do programa de enfermagem.
- b) O Técnico de Enfermagem exerce as atividades auxiliares, de nível médio técnico, atribuídas à equipe de enfermagem, como o planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem.
- c) Ao enfermeiro incumbe, privativamente, a prescrição da assistência de enfermagem, a consulta de enfermagem e os cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos científicos adequados e capacidade de tomar decisões imediatas.
- d) Na administração pública direta e indireta, federal, estadual, municipal, do Distrito Federal e dos Territórios será exigida como condição essencial para provimento de cargos e funções e contratação de pessoal de enfermagem, de todos os graus, a prova de inscrição no Conselho Regional de Enfermagem da respectiva região.
- e) As instituições e serviços de saúde incluirão a atividade de enfermagem no seu planejamento e programação.

24) Assinale a alternativa que contempla alguns dos programas de saúde referentes à Resolução COFEN nº 195/1997, que dispõe sobre a solicitação de exames de rotina e complementares por enfermeiro.

- a) Viva Mulher, Pré-Natal de Alto Risco e Controle de Doenças Transmissíveis.
- b) Guia de Controle de Hanseníase, Normas de Atenção à Saúde integral do Adolescente e Guia Prático de Medicamentos.
- c) Procedimento para atividade e controle da Tuberculose, Viva Homem e Guia de Controle de Hanseníase.
- d) Pré-Natal de Baixo Risco, Controle de Doenças Transmissíveis e Viva Homem.
- e) Normas de Atenção à Saúde integral do Adolescente, Procedimento para atividade e controle da Tuberculose e Controle de Doenças Transmissíveis.

25) Analise as afirmações abaixo acerca das intercorrências clínicas e obstétricas mais frequentes durante o pré-natal e assinale **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) Hiperêmese Gravídica: caracteriza-se por vômitos leves e contínuos que impedem a alimentação da gestante, ocasionando desidratação, oligúria, aumento de peso e transtornos metabólicos, com alcalose (pela perda maior de cloro, acarretando hipocloremia, aumento de potássio e alterações no metabolismo das gorduras e dos carboidratos).
- ( ) O abortamento pode ser classificado nas seguintes formas clínicas: ameaça de abortamento ou aborto evitável, aborto inevitável, aborto retido e aborto infectado.
- ( ) Doença Trofoblástica Gestacional: o diagnóstico clínico pode ser feito pela presença de sangramento vaginal intermitente, geralmente de grande intensidade, doloroso e, por vezes, acompanhado da eliminação de vesículas (sinal patognomônico).
- ( ) Placenta Prévia: corresponde a um processo patológico em que a implantação da placenta, inteira ou parcialmente, ocorre no segmento inferior do útero. As mulheres múltiparas e com antecedentes de cesáreas são consideradas de menor risco.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

26) O acompanhamento do desenvolvimento da criança na atenção básica objetiva sua promoção, proteção e a detecção precoce de alterações passíveis de modificação que possam repercutir em sua vida futura. Em relação aos aspectos do desenvolvimento da criança de 0 a 10 anos, assinale a alternativa correta.

- a) Os reflexos de apoio plantar, sucção e preensão palmar desaparecem até o 6º mês.
- b) Entre 2 e 3 meses de idade: percepção melhor de um rosto, medida com base na distância entre o bebê e o seio materno.
- c) Em torno de 8 meses, o bebê possui a acuidade visual de um adulto.
- d) Entre 2 a 5 meses, o bebê vira a cabeça na direção de uma voz ou de um objeto sonoro.
- e) A partir dos 5 anos, a criança começa a desenvolver o julgamento global de autovalor, integrando sua autopercepção, “fechando” algumas ideias sobre quem ela é e como deve ser, etc.

27) De acordo com a Diretriz Nacional de Assistência ao Parto Normal (2016), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) O trauma perineal ou genital deve ser definido como aquele provocado por episiotomia ou lacerações e é classificado em primeiro, segundo, terceiro e quarto graus.
- b) Todos os profissionais que prestam cuidados diretos no nascimento devem ser treinados em reanimação neonatal de acordo com diretrizes reconhecidas de reanimação neonatal.
- c) Se o recém-nascido necessitar de ressuscitação básica, iniciar com compressões torácicas.
- d) Se houver mecônio significativo e a criança estiver saudável, a mesma deve ser observada em uma unidade com acesso imediato a um neonatologista. Essas observações devem ser realizadas com 1 e 2 horas de vida e depois de 2 em 2 horas por 12 horas.
- e) A preocupação em facilitar um início precoce da amamentação tem se resultado na prática de estimular a pega do seio materno ainda na sala de parto, logo após o nascimento da criança.

28) Baseado no Manual de Procedimentos Básicos de Enfermagem (2016), analise as afirmações abaixo.

- I) A Máscara de Venturi é um dispositivo de fluxo médio (máximo de 40%) para a administração de oxigênio.
- II) A lavagem gástrica é realizada em casos de intoxicações exógenas ou para drenagem do estômago nos casos de cirurgia ou exames diagnósticos.
- III) Na administração de medicamentos por via subcutânea, deve-se fazer prega cutânea, inserir a agulha em um ângulo de 45° a 90°, soltar e injetar a medicação.
- IV) No curativo em ferida operatória, é recomendado que o primeiro curativo permaneça por até 72 horas, se não houver contraindicação, como presença de dreno, exsudato excessivo e saída acidental do curativo.

Assinale a alternativa correta referente às afirmações acima.

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

29) Assinale a alternativa **INCORRETA** acerca das infrações e penalidades que constam no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem – COFEN nº 564/2017.

- a) Nas penalidades de suspensão e cassação, o profissional terá sua carteira retida no ato da notificação, em todas as categorias em que for inscrito, sendo devolvida após o cumprimento da pena e, no caso da suspensão, após o processo de reabilitação.
- b) A gravidade da infração é caracterizada por meio da análise do(s) fato(s), do(s) ato(s) praticado(s) ou ato(s) omissivo(s), e do(s) resultado(s).
- c) As penalidades a serem impostas pelo Sistema COFEN/Conselhos Regionais de Enfermagem são: advertência verbal, multa, censura, suspensão do exercício profissional e cassação do direito ao exercício profissional.
- d) A cassação consiste na perda do direito ao exercício da Enfermagem por um período de até 30 anos e será divulgada nas publicações do Sistema COFEN/Conselhos Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação.
- e) A multa consiste na obrigatoriedade de pagamento de 01 (um) a 10 (dez) vezes o valor da anuidade da categoria profissional à qual pertence o infrator, em vigor no ato do pagamento.

30) A hipertensão arterial sistêmica (HAS) apresenta alta morbimortalidade, com perda importante da qualidade de vida, o que reforça a importância do diagnóstico precoce. De acordo com o Caderno de Atenção básica nº 37 de 2013, assinale a alternativa correta.

- a) Todo o indivíduo com 16 anos ou mais de idade, quando vier à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta, atividades educativas, procedimentos, entre outros, e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da pressão arterial nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada.
- b) A primeira verificação da pressão arterial deve ser realizada em ambos os braços. Caso haja diferença entre os valores, deve ser considerada a medida de menor valor e o braço com o menor valor aferido deve ser utilizado como referência nas próximas medidas.
- c) Na aferição da pressão arterial, de acordo com a média dos dois valores pressóricos obtidos, esta deverá ser novamente verificada a cada dois anos, se pressão arterial menor que 120/80 mmHg e a cada ano, se pressão arterial entre 120 – 139/80 – 89 mmHg nas pessoas sem outros fatores de risco para doença cardiovascular.
- d) Estudos demonstraram que, entre os profissionais médico, enfermeiro e técnico de Enfermagem que verificam a pressão arterial em serviços de saúde, as medidas realizadas pelos enfermeiros apresentaram efeito do avental branco com uma frequência menor.
- e) Devem ser utilizados manguitos com câmara inflável (cuff) adequada para a circunferência do braço de cada pessoa, ou seja, a largura deve ser de pelo menos 30% do comprimento do braço (distância entre o olécrano e o acrômio) e o comprimento, de pelo menos 60% de sua circunferência.

31) Conforme o Caderno de Atenção Básica nº 36 de 2013 - Estratégias para o Cuidado da Pessoa com Doença Crônica: Diabetes Mellitus, são pontos importantes no planejamento da assistência, **EXCETO**

- a) Abordar/orientar sobre a percepção de presença de complicações e sobre os sinais de hipoglicemia e hiperglicemia e orientações sobre como agir diante dessas situações.
- b) Solicitar e avaliar os exames previstos no protocolo assistencial local.
- c) Quando pertinente, encaminhar ao médico e, se necessário, aos outros profissionais. É importante que o enfermeiro mantenha a comunicação com toda a equipe.
- d) Orientar sobre o uso da insulina e a não reutilização de agulhas; planejamento de rodízio dos locais de aplicação para evitar lipodistrofia.
- e) Abordar sobre o uso de medicamentos prescritos (oral ou insulina), indicação, doses, horários, efeitos desejados e colaterais, controle da glicemia, estilo de vida, complicações da doença.

32) Uma alimentação adequada e saudável deve ser feita com “comida de verdade” e começa com o aleitamento materno. De acordo com o Guia Alimentar para Crianças Brasileiras menores de 2 anos (2019), assinale a alternativa correta.

- a) A gestação de uma nova criança é motivo para interromper o aleitamento materno, pois há risco de abortamento ou trabalho de parto prematuro.
- b) A mulher deve evitar amamentar seu bebê recém-nascido junto com outro filho ou filha, sendo o leite materno exclusivo ao recém-nascido.
- c) Como prática geral, se recomenda excluir alguns alimentos consumidos pela mãe durante o período de amamentação para evitar cólicas no bebê.
- d) A cólica infantil se caracteriza pelo choro intenso e usualmente ocorre a partir de 6 semanas de vida. Habitualmente, ela costuma ser resolvida espontaneamente entre 3 e 6 meses.
- e) Referente ao leite materno ordenhado: o frasco com o leite retirado deve ser guardado no congelador ou freezer (até 40 dias) ou na prateleira mais próxima ao congelador da geladeira (até 36 horas).

33) No Brasil, o câncer de colo do útero, também chamado de câncer cervical, é o quarto tipo de câncer mais comum entre as mulheres. Analise as afirmações abaixo acerca da prevenção de câncer de colo do útero.

- I) O rastreamento deve ser realizado a partir de 25 anos em todas as mulheres que iniciaram atividade sexual, a cada dois anos, se os dois primeiros exames anuais forem normais. Os exames devem seguir até os 64 anos de idade.
- II) Na presença de secreção vaginal anormal e friabilidade do colo, efetuar coleta para análise laboratorial e tratar de acordo com abordagem sindrômica. Seguir a rotina de rastreamento citológico, independentemente desta abordagem.
- III) Para mulheres com mais 64 anos de idade e que nunca realizaram o exame citopatológico, deve-se realizar dois exames com intervalo de um a três anos. Se ambos os exames forem negativos, elas podem ser dispensadas de exames adicionais.
- IV) Um público que exige atenção das equipes de saúde é a mulher com identidade lésbica. Esse grupo de mulheres pode ser vulnerável ao câncer do colo uterino pela crença errônea delas e dos(as) profissionais de saúde na impossibilidade de infecção pelo HPV na prática sexual entre mulheres.

Assinale a alternativa correta acerca das afirmações acima.

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

34) O campo das Práticas Integrativas e Complementares (PIC's) contempla sistemas médicos complexos e recursos terapêuticos, que envolvem abordagens que buscam estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e de recuperação da saúde por meio de tecnologias eficazes e seguras. Marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- ( ) A Medicina Tradicional Chinesa apresenta, como uma de suas teorias fundamentais, a Teoria do Yin-Yang, divisão em duas forças ou princípios fundamentais, interpretando os fenômenos em opostos complementares.
- ( ) A homeopatia está ancorada em três princípios fundamentais: a lei dos semelhantes, a experimentação no homem sadio e no uso de doses infinitesimais. A saúde e a doença são um processo complexo e dinâmico no qual interferem vários fatores em uma multicausalidade.
- ( ) A fitoterapia não é considerada uma alternativa terapêutica para as doenças crônicas, em virtude do desinteresse da comunidade.
- ( ) No âmbito das doenças crônicas, como é o caso da hipertensão e diabetes, a antroposofia aplicada à saúde traz valiosas contribuições para a prevenção, a reabilitação e a promoção da saúde, tanto no âmbito individual como no coletivo.

Assinale a alternativa que preenche corretamente os parênteses de cima para baixo.

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

35) Assinale a alternativa **INCORRETA** referente às normas para intervalo entre vacinas inativadas ou de vírus vivos atenuados.

- a) Duas ou mais vacinas inativadas: podem ser administradas simultaneamente ou com qualquer intervalo entre as doses.
- b) Duas vacinas de vírus vivo orais: simultaneamente ou com 30 dias de intervalo.
- c) Vacina de vírus vivo oral e qualquer outra vacina injetável: podem ser administradas simultaneamente ou com qualquer intervalo entre as doses.
- d) Vacina inativada e vacina de vírus vivo injetáveis: podem ser administradas simultaneamente ou com qualquer intervalo entre as doses.
- e) Duas ou mais vacinas de vírus vivo injetáveis: simultaneamente (exceção na primovacinação das vacinas febre amarela e tríplice viral, em menores de 2 anos de idade, que devem ser feitas, preferencialmente, com intervalo de 4 semanas, pois simultaneamente pode ocorrer interferência na soroconversão) ou com 4 semanas de intervalo.

- 36) De acordo com a Instrução Normativa – Calendário Nacional de Vacinação de 25 de setembro de 2020, assinale a alternativa correta.
- A vacina BCG é indicada para gestantes e pessoas imunodeprimidas e é realizada por via intradérmica, no deltoide direito.
  - Vacina dTpa acelular para adulto deve ser administrada com cautela em indivíduos com trombocitopenia ou algum distúrbio de coagulação, pois nesses casos pode ocorrer sangramento após o uso subcutâneo.
  - Vacina Febre Amarela: em mulheres que estejam amamentando e tenham recebido inadvertidamente a vacina, o aleitamento materno deve ser suspenso, preferencialmente, por 30 dias (mínimo de 7 dias).
  - Vacina Hepatite B: para as crianças expostas ao HIV, o esquema vacinal é composto por uma dose ao nascer (com a vacina monovalente) e aos 2, 4, 6 e 15 meses com a vacina pentavalente. Recomenda-se a realização de sorologia anti-HBs de 30 a 60 dias após o término do esquema vacinal.
  - Vacina Rotavírus Humano: se a criança regurgitar, cuspir ou vomitar após a vacinação, deve-se repetir a dose. Esta vacina é contraindicada para crianças com imunodepressão severa ou que tenham histórico de invaginação intestinal ou malformação do trato gastrointestinal.
- 37) É fundamental que os serviços de saúde desenvolvam mecanismos próprios para a captação precoce das gestantes adolescentes, proporcionando-lhes uma atenção pré-natal “diferenciada”, realizada por profissionais sensibilizados em relação às suas condições específicas e que não precisam, necessariamente, ser especialistas. Em relação à assistência às gestantes adolescentes, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- As adolescentes grávidas não possuem maior risco clínico e obstétrico em relação às grávidas de outras faixas etárias só pelo fato de serem adolescentes. Uma assistência pré-natal adequada é fundamental para garantir o baixo risco.
  - É preciso estar atento às gestantes da faixa etária entre 10 e 14 anos, pois apresentam maiores riscos materno-fetais. Entretanto, quando elas recebem atenção qualificada, os resultados se aproximam daqueles da população em geral.
  - A repetição da gestação na adolescência é muito frequente, o que indica a necessidade fundamental de que algum método contraceptivo seguro para a adolescente, eficaz e compatível com a amamentação, seja iniciado precocemente durante os 60 dias pós-parto.
  - A promoção do autoconhecimento do corpo atua como facilitador do uso de alguns métodos contraceptivos, aumentando sua eficácia e melhorando sua adesão, como é o exemplo da camisinha feminina.
  - As adolescentes não ficam grávidas sozinhas. Portanto, é fundamental que os adolescentes homens participem de todo o processo e estejam presentes nos momentos de cuidados necessários que devem ser tomados durante e após a gravidez.
- 38) De acordo com o Caderno Protocolos da Atenção Básica: Saúde das Mulheres – 2016, assinale a alternativa correta acerca das queixas associadas ao uso de contraceptivos.
- Com o aparecimento da enxaqueca, com ou sem aura, independentemente da idade da mulher, deve-se interromper o uso do método se houver estrógeno.
  - É comum que a mulher sinta um pouco de cólicas e dor um ou dois dias após a colocação do DIU de cobre. Após este período, as cólicas são incomuns, devendo o médico ser comunicado caso ocorram.
  - O DIU de cobre tende a enfraquecer o fluxo menstrual, diminuindo os riscos de anemia em mulheres com baixo teor de ferro no sangue antes da inserção.
  - No caso da náusea, ingerir os comprimidos ao acordar e longe dos alimentos.
  - Se a cefaleia ocorrer na semana em que a mulher ficar sem hormônios, deve-se desconsiderar o uso estendido e contínuo do anticoncepcional.
- 39) Mulheres em trabalho de parto devem ser tratadas com respeito, ter acesso às informações baseadas em evidências e serem incluídas na tomada de decisões. Para isso, os profissionais que as atendam deverão estabelecer uma relação de intimidade com estas, perguntando-lhes sobre seus desejos e expectativas. Assinale a alternativa correta sobre os cuidados gerais durante o trabalho de parto.
- O apoio por pessoal de fora da equipe hospitalar dispensa o apoio oferecido pelo pessoal do hospital.
  - As mulheres devem ter acompanhantes de sua escolha durante o trabalho de parto e parto, invalidando o apoio dado por pessoal de fora da rede social da mulher.
  - Mulheres em trabalho de parto que estiverem sob efeito de opioides ou apresentarem fatores de risco iminente para anestesia geral, podem ingerir uma dieta leve.
  - Deve ser oferecido à mulher a imersão em água para alívio da dor no trabalho de parto, se constar na prescrição médica.
  - A hipnose pode ser oferecida às mulheres que desejarem usar essa técnica durante o trabalho de parto, se houver profissional habilitado para tal.
- 40) Em relação aos Doze Passos para uma Alimentação Saudável, abordados no Guia Alimentar para Crianças Brasileiras Menores de 2 anos (2019), assinale a alternativa **INCORRETA**.
- O consumo de outros alimentos além do leite materno passa a ser necessário para o pleno crescimento e desenvolvimento da criança a partir dos 6 meses. A alimentação da criança deve ser composta por comida de verdade, isto é, refeições feitas com alimentos *in natura* ou minimamente processados de diferentes grupos.
  - Deve-se oferecer suco e água própria para o consumo à criança em vez de refrigerantes e outras bebidas açucaradas.
  - É fundamental que toda família valorize o momento da alimentação. Comer juntos ajuda a criança a se interessar em experimentar novos alimentos e torna as refeições mais prazerosas.
  - Cuidados com a higiene de quem faz a comida, da cozinha e dos alimentos previnem doenças na criança e na família. Lave as mãos sempre que for cozinhar e alimentar a criança, depois de usar o banheiro, de trocar a fralda e de realizar outras tarefas no cuidado da casa.
  - Oferecer a comida amassada quando a criança começar a comer outros alimentos além do leite materno.