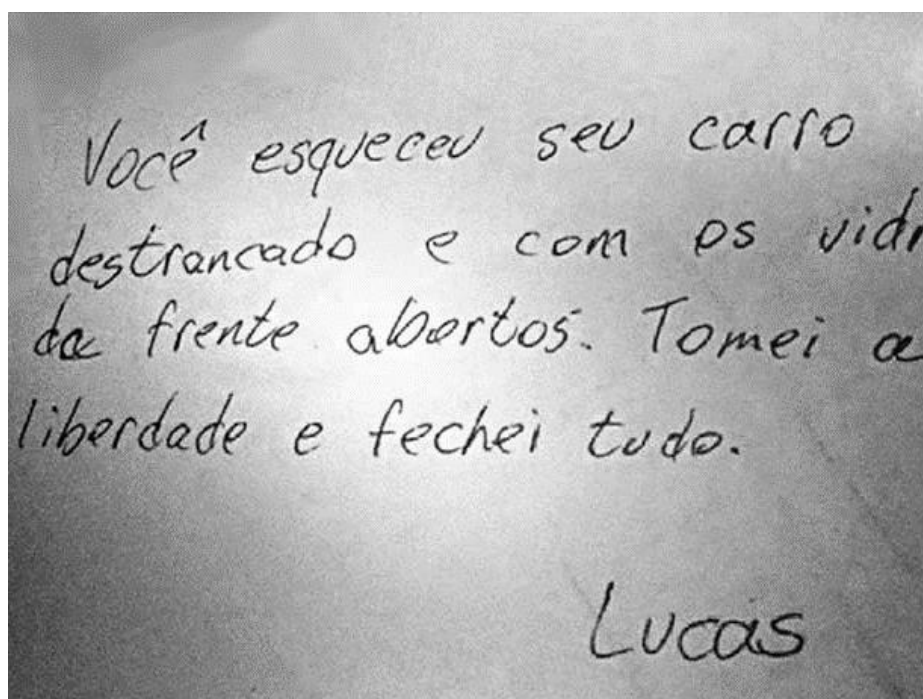


CONHECIMENTOS GERAIS

LINGUA PORTUGUESA

QUESTÃO 1

Leia o texto a seguir:



Fonte: <https://catracalivre.com.br/geral/cidadania/indicacao/moradora-do-df-deixa-carro-aberto-e-encontra-bilhete-de-homem-que-o-fechou/>. Acesso 1 abr 2018.

“Você esqueceu seu carro destrancado e com os vidros da frente abertos. Tomei a liberdade e fechei tudo.
Lucas”

O bilhete é um gênero textual, ou seja, um texto que permite que possamos nos comunicar e interagir com outras pessoas através deles. Em grande parte das vezes, utiliza uma linguagem informal e próxima da oralidade, pouco atenta com a rigidez da chamada norma culta.

Um exemplo claro do uso dessa linguagem informal presente no texto está

- (A) no fato de ter sido escrito à mão.
- (B) na opção do homem em assinar o bilhete.
- (C) no uso de expressões como “tomei a liberdade”.
- (D) marcada na utilização de uma linguagem direta e informativa.
- (E) na utilização do papel como suporte da mensagem trocada entre a dona do carro e o homem que lhe fez o favor.

QUESTÃO 2

Leia o cartum abaixo.



FONTE:

LINIERS, Ricardo. Online: <https://revistagalileu.globo.com/Cultura/Livros/noticia/2016/01/20-tirinhas-sobre-paixao-por-livros.html>. Acesso 1 abr 2018.

A expressão “às vezes” utilizada na frase acima poderia ser substituída, sem que se perca o sentido original, por

- (A) quando
- (B) todas as vezes
- (C) ocasionalmente
- (D) nunca
- (E) sobretudo

QUESTÃO 3

Leia o caso abaixo:

Delegado ao caipira que acabara de matar com 15 facadas um desafeto:

- Como o senhor tem o descaramento de dizer que o morto teve morte natural, se o senhor lhe deu 15 facadas?

E o caipira...

- Pois intão, dotô. Num era naturar que ele morresse?

(Boldrin, Rolando. Empório Brasil. São Paulo: Clube do Livro / Melhoramentos, 1988, p. 140.)

Atente para as seguintes afirmações e indique abaixo a alternativa correta:

- O delegado usa o termo morte natural na acepção médico-judicial, ou seja, resultado de um processo esperado e previsível, como no envelhecimento natural, no esgotamento das funções orgânicas.
 - O caipira usa o termo morte natural na acepção pragmática, ou seja, é esperado e previsível que alguém que receba 15 facadas venha a morrer.
 - O choque entre as duas acepções para morte natural, no diálogo, produz efeito cômico.
 - A coerência entre as duas acepções para morte natural, no diálogo, produz efeito trágico.
- Apenas as afirmações II e III são corretas.
 - Apenas as afirmações I, II e III são incorretas.
 - Apenas as afirmações I, II e III são corretas.
 - Apenas as afirmações II e IV são corretas.
 - Apenas as afirmações I e IV são incorretas.

QUESTÃO 4

Leia o poema abaixo:

bochechas

pensar que essas bochechas rechonchudas
um dia estarão secas, chochas, murchas,
que essas recém-desabrochadas rosas
terão manchas e rugas carunchosas,
que babujentos bichos sob o chão
um dia as beijarão, indiferentes,
enche de horror minha imaginação,
que ao vê-las chora, antecipadamente.

(CATALÃO, Marco. "bochechas". In: *Sob a face neutra*. Rio de Janeiro: FUNARTE, 2012, p. 25.)

No texto, as bochechas da criança recém-nascida recebem uma série de adjetivos. A maior parte deles liga-se à ideia de morte futura, apenas um qualificativo associa-se à vida. Qual?

- (A) Chochas.
 - (B) Rechonchudas.
 - (C) Rosas.
 - (D) Secas.
 - (E) Murchas.
-

QUESTÃO 5

Leia o verso da canção abaixo para responder a questão:

Pros irmão que tão com fome desce três marmitex.

(CRIOLO. "GrajaueX". In: *Nó na Orelha*. São Paulo: 2011. On-line: <http://www.criolo.net/>
Acesso: 11 abr. 2018.)

O registro é oral, com a vivacidade típica do gênero rap. A eficiência da mensagem, no entanto, estaria comprometida caso o autor optasse pelo registro escrito, melhor representado pela alternativa:

- (A) Traz três marmitexs aos irmão que tão com fome.
- (B) Aos irmãos com muita fome desce três marmitex.
- (C) Para os irmãos com tanta fome desce três marmitex.
- (D) Para os irmãos que estão com fome, traga três marmitex.
- (E) Traz três marmitex para os irmãos tão com fome.

QUESTÃO 6

Homo cada vez mais *Sapiens*

Dizia meu pai: o homem não é perfeito, porém perfectível. Esta frase sempre me animou entre o fígado e a alma, como a aproximação do elfo filipino ao desabar do céu, para me oferecer um guarda-chuva retrátil a preço de ocasião. Ao cabo deste tormentoso 2015, tiro os olhos do contingente e encaro o imanente.

Ou, por outra, permito-me perflustrar mais de 5 mil anos de história, dos povos mesopotâmicos em diante. Pelos caminhos da perfectibilidade, a humanidade progrediu extraordinariamente. Por exemplo, inventou a válvula Hydra. Nem se fale dos avanços tecnológicos mais recentes, a começar pelo computador, instrumento providencial, disposto a assumir a nossa própria personalidade ao nos engolir no estilo sucuri, quer dizer, sem mastigar a presa. A maioria dos usuários do computador já foi jantada, desde os anciãos até as crianças, o que me alegra sobremaneira.

Penso no futuro, nas prodigiosas consequências disso tudo para o cérebro humano, sem descurar da decisiva contribuição do celular, apanágio indispensável ao *Homo Sapiens*, na acepção correta da expressão, com instrução facilitada desde os primeiros passos na vida, alocado o aparelho já no berço. *Sapiens* mesmo, enfim, ora viva. Avanço irreversível, macro e micro. Deste ponto de vista, sugiro, a quem as possuir, jogar no lixo as enciclopédias de qualquer origem para valer-se exclusivamente da sabedoria cosmogônica da Wikipédia.

Aqui me abalo a fazer algumas propostas com o intuito de apressar o progresso, ou seja, o ritmo da perfectibilidade. O assunto é cultura. Sugestões em ordem esparsa, sem hierarquizá-las ao sabor da sua importância, ou urgência. A seguinte, de todo modo, haveria de ser priorizada: convoque-se Paulo Coelho para reescrever a Divina Comédia. Coelho dispõe da natural capacidade de captar a transcendência, de desvendar o mistério a pairar entre Céu e Terra, insondável à vã filosofia das mentes comuns. Do túmulo, Dante Alighieri agradece.

Sinto a necessidade imperiosa de assegurar que a arte contemporânea encontrará a sua definitiva consagração, destruída finalmente a sardônica e desprezível ironia de Duchamps. Deixem de encenar Shakespeare, coloquem em seu lugar as novelas da Globo, uma televisão que glorifica o Brasil e que haveria de ser imitada mundo afora pelos alienígenas, desde que se disponham a alçar o público aos elevados níveis ideológicos e culturais do telespectador nativo. Estamos na rota certa, concordo, há, contudo, como

melhorá-la. Por exemplo, ao transferir Hollywood para as margens da Lagoa Rodrigo de Freitas.

Sim, é preciso ir em frente, sem arrependimentos, nesta arremetida em busca tanto do despojamento quanto da síntese. Reduzir a língua falada a cem palavras e tudo que se diga em duas linhas ao recorrer à escrita. Adjetivos? Bom, mau. Bonito, feio. Simplifiquem, exijam cada vez menos dos neurônios. Voltem seus pensamentos para objetivos práticos e imediatistas, a ser claro que a felicidade individual é a meta e o dinheiro sua garantia.

Passo à contemplação da situação atual, o patamar atingido até o momento na milenar escalada da perfectibilidade. A lei do mais forte em vigor adequa a humanidade às leis da natureza. Assistimos, portanto, ao triunfo da Razão, e não me refiro àquela advogada por um punhado de sonhadores do século XVIII, ditos iluministas, quando o único a merecer a definição é Thomas Alva Edison, que jamais se arvorou a pensador.

O problema mais sério a afligir a civilização em progresso é a superpopulação do planeta, mas não há guerra atômica que não possa resolvê-lo.

FONTE: CARTA, Mino. On line: <https://www.cartacapital.com.br/revista/882/homo-cada-vez-mais-sapiens>. Acesso 20 mar 2018. (Adaptado)

O texto acima apresenta uma série de argumentos que revelam o progresso humano ao longo de vários séculos de História. Indique a seguir a alternativa correta que corresponde a um desses argumentos.

- (A) Redução da língua falada a menos de cem palavras.
- (B) O olhar para o significado transcendente de obras de arte.
- (C) A relação entre gerações de pais e filhos e a consequente conservação de tradições familiares.
- (D) A possibilidade de interpelação entre o passado e o presente da criação artística.
- (E) A criação de objetos tecnológicos que impactaram de modo decisivo o cotidiano das pessoas.

QUESTÃO 7

Leia a canção de Aldir Blanc e João Bosco:

De Frente Pro Crime

Tá lá o corpo
Estendido no chão
Em vez de rosto uma foto
De um gol
Em vez de reza
Uma praga de alguém
E um silêncio
Servindo de amém...

O bar mais perto
Depressa lotou
Malandro junto
Com trabalhador
Um homem subiu
Na mesa do bar
E fez discurso
Prá vereador...

Veio o camelô
Vender!
Anel, cordão
Perfume barato
Baiana
Prá fazer
Pastel
E um bom churrasco
De gato
Quatro horas da manhã
Baixou o santo
Na porta bandeira
E a moçada resolveu
Parar, e então...

Tá lá o corpo
Estendido no chão
Em vez de rosto uma foto
De um gol
Em vez de reza
Uma praga de alguém
E um silêncio
Servindo de amém...

Sem pressa foi cada um
Pro seu lado
Pensando numa mulher
Ou no time
Olhei o corpo no chão
E fechei
Minha janela
De frente pro crime...

Veio o camelô
Vender!
Anel, cordão
Perfume barato
Baiana
Prá fazer
Pastel
E um bom churrasco
De gato
Quatro horas da manhã
Baixou o santo
Na porta bandeira
E a moçada resolveu
Parar, e então...(2x)

Tá lá o corpo
Estendido no chão.

FONTE: <https://www.letras.mus.br/joao-bosco/46513/>. Acesso 20 mar 2018.

Na letra da canção, de Aldir Blanc e João Bosco, pode-se observar a reação de um conjunto de pessoas ao se deparar com o corpo de alguém morto no chão de um passeio público. A utilização de termos como “tá”, “prá” e “pro” indica

- (A) a baixa escolaridade da dupla de criadores da canção.
- (B) um recurso que coloca em destaque os momentos mais importantes da percepção do público em relação ao sujeito morto no chão.
- (C) uma forma de tornar mais breve a expressão do cantor.
- (D) uma estratégia linguística que enfatiza o caráter popular da canção.
- (E) a opção dos criadores em acelerar o ritmo da fala durante a execução da canção.

QUESTÃO 8

Leia os textos a seguir:

TEXTO 1

Altas emissões de CO₂ estão deixando os oceanos ácidos, o que pode extinguir espécies.

A poluição nos oceanos, causada por seres humanos, está deixando as águas ácidas tão rapidamente que, nas próximas décadas, é possível que sejam recriadas as condições da época em que os dinossauros ainda viviam. Segundo o diário britânico *The Guardian*, o alerta será feito por cientistas da Bristol University, durante um encontro de especialistas em clima na cidade de Copenhagen, Dinamarca, que começa nesta terça-feira (10/03). A acidificação dos mares está sendo provocada pela elevada quantidade de gás carbônico lançada por chaminés e escapamentos, que se dissolvem no oceano. A mudança química em curso está fazendo uma pressão sem precedentes na vida marinha e pode causar extinções generalizadas, segundo os especialistas.

Os organismos mais atingidos devem ser aqueles que possuem carapaças formadas por cálcio, a exemplo das lagostas. Para os estudiosos, a situação no fundo dos oceanos é ainda mais preocupante. Eles compararam os níveis de acidificação atual com a liberação pré-histórica de gases do efeito estufa (o que é consenso entre os geologistas de ser a causa da destruição em massa de espécies de águas profundas na época), e concluíram que a situação está caminhando para um fim semelhante.

A pesquisa da Bristol University é uma das primeiras a prever as consequências das águas ácidas baseando-se em eventos passados - e os dados devem ser revelados com mais detalhes nos próximos dias. De acordo com os cientistas britânicos, se a acidificação no fundo do mar ultrapassar 0,2 unidade de pH (indicador que aponda a acidez ou a neutralidade de uma substância), os efeitos danosos não poderão ser evitados. O pH na superfície da água, onde o gás carbônico é absorvido da atmosfera, caiu 0,1 unidade de pH desde a revolução industrial, e a ideia é de que não leve muito tempo para que a acidez alcance as águas profundas. Segundo os especialistas que estarão presentes no evento desta semana, em Copenhagen, a acidificação já está afetando a vida marinha no Ártico e na Antártida.

O encontro irá ainda atualizar a publicação de 2007 feita pelo IPCC, o Painel Intergovernamental de Mudanças Climáticas. Na ocasião, será revelado se as projeções feitas à época sobre a elevação do nível dos oceanos foram subestimadas e se o aumento da temperatura global pode ser limitada a 2°C.

FONTE: <http://revistagloborural.globo.com/GloboRural/0,6993,EEC1697314-1641,00.html>. Acesso 20 mar 2018.

TEXTO 2



FONTE: <http://cepro-rj.blogspot.com.br/2012/08/quando-o-lixo-deixa-de-ser-problema.html>. Acesso 20 mar 2018.

Os dois textos acima (a notícia e o cartaz) possuem em comum um mesmo tema: a poluição dos oceanos. Entre esses dois textos pode-se afirmar que

- (A) estabelecem uma relação de oposição, já que tratam do tema a partir de pontos de vista conflitantes entre si.
- (B) são complementares, uma vez que, além de abordarem um mesmo tema, reforçam ideias sobre o impacto da ação humana sobre o meio ambiente.
- (C) são redundantes por tratarem de um único assunto a partir de uma perspectiva científica baseada em análises de prestigiosos centros de pesquisa voltados à avaliação dos males causados para o meio ambiente pelo homem contemporâneo.
- (D) estabelecem uma relação de discordância, pois, ao passo que o primeiro texto busca apresentar elementos científicos como fundamentação de seu ponto de vista, o segundo apenas ilustra a cena de uma praia poluída.
- (E) são incompletos, pois não revelam para o leitor alternativas para resolver o problema da poluição dos oceanos.

MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO

QUESTÃO 9

Sabendo-se que sentenças são orações com sujeito (o termo a respeito do qual se declara algo) e predicado (o que se declara sobre o sujeito), considere os itens relacionados abaixo:

1. O número é um objeto matemático.
2. Operações numéricas.
3. A matemática é misteriosa.
4. A metade de um número.
5. A matemática é compreensível.
6. Um terço de um número.

É correto afirmar que, na relação dada, são sentenças apenas os itens:

- (A) 2, 4 e 6
 - (B) 1, 2 e 5
 - (C) 1, 2 e 6
 - (D) 3, 4 e 6
 - (E) 1, 3 e 5
-

QUESTÃO 10

Uma equipe de vendas possui 15 funcionários. Em um dia de trabalho, efetuaram 45 vendas de um determinado produto. No dia seguinte, houve contratação de novos funcionários e a equipe aumentou para 25. Quantas vendas desse mesmo produto esperaríamos obter se a proporção de vendas por funcionário for equivalente a do dia anterior?

- (A) 55
 - (B) 60
 - (C) 65
 - (D) 70
 - (E) 75
-

QUESTÃO 11

A diferença entre dois números naturais é 16, e a razão entre eles é $\frac{1}{3}$. Portanto a metade destes números é, respectivamente:

- (A) 24 e 8
- (B) 12 e 6
- (C) 8 e 4
- (D) 12 e 4
- (E) 16 e 8

QUESTÃO 12

Uma empresa prepara o relatório com a média salarial e a média da nota de avaliação dos seus funcionários de forma separada por setor. O resultado do relatório foi elaborado conforme a tabela abaixo:

Setor	Administrativo	Jurídico	Contábil	Vendas	Produção
Número de funcionários	30	15	20	85	150
Média Salarial (R\$)	5.000,00	7.600,00	6.300,00	6.300,00	4.600,00
Média da nota de avaliação	7,5	8	6,5	8	6

A média salarial e a média da nota de avaliação dos funcionários da empresa é, respectivamente:

- (A) R\$ 4.975,00 e 6,50
- (B) R\$ 5.150,00 e 7,25
- (C) R\$ 5.150,00 e 6,75
- (D) R\$ 5.385,00 e 6,85
- (E) R\$ 6.185,00 e 7,85

POLÍTICAS PÚBLICAS

QUESTÃO 13

No texto da Constituição da República Federativa do Brasil promulgado em 5 de outubro de 1988, a Saúde é colocada como direito(s):

- (A) Político, assim como o de direito pelo voto direto e secreto, com valor igual para todos;
 - (B) Civil, assim como o direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade;
 - (C) Social, assim como a proteção contra a publicidade enganosa e abusiva;
 - (D) Civil, assim como o de direito pelo voto direto e secreto, com valor igual para todos;
 - (E) Social, assim como os direitos a educação, a alimentação, o trabalho, dentre outros.
-

QUESTÃO 14

No Artigo 7º da Lei No. 8080/90, de 19 de setembro de 1990, o trecho “conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” está relacionado ao princípio do/da:

- (A) Universalidade de acesso;
 - (B) Integralidade de assistência;
 - (C) Direito à informação;
 - (D) Descentralização político-administrativa;
 - (E) Participação da comunidade.
-

QUESTÃO 15

De acordo com Cadernos de Atenção Básica, n. 39 de 2014, são princípios do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde (RAS):

- (A) As linhas de cuidado podem ser produzidas tanto intrasserviços quanto entre serviços de saúde, sendo que podem partir de uma organização baseada em conceitos previamente definidos, como as “linhas de cuidado programáticas”, ou ser construídas a partir de situações concretas e singulares levando em consideração os itinerários terapêuticos.
- (B) As Redes de Atenção à Saúde são arranjos organizativos hierárquicos de ações e serviços de saúde, de densidades tecnológicas dura, que, integram por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão e buscam garantir a integralidade do cuidado
- (C) As estruturas setorializadas tendem a tratar o cidadão e os problemas de forma fragmentada, com serviços executados solitariamente, princípios fundamentais da nova promoção da saúde.
- (D) O Núcleo de Apoio a Saúde da Família deve sempre encaminhar sem indicação e contribuir para os encaminhamentos necessários da Atenção Básica, exercendo sua principal função, a de reguladora compartilhada com as equipes de Atenção Básica, para o acesso ao CAPS, ao ambulatório de especialidades, aos centros de reabilitação.
- (E) A ideia de Redes Temáticas surgiram em 2011 com a intenção de substituir aos poucos as linhas de cuidado e as redes de atenção em geral.

QUESTÃO 16

Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, usuários, trabalhadores e gestores das três esferas de governo.

Sobre a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB-2012), estão corretas as assertivas:

- I. A Estratégia Saúde da Família visa à reorganização da atenção primária no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.
- II. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) fazem parte da atenção básica e são serviços com unidades físicas independentes ou especiais, livres de acesso para atendimento individual ou coletivo regulados pelo próprio NASF.
- III. Ao enfermeiro compete planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde em conjunto com os outros membros da equipe.
- IV. Os Agentes comunitários de saúde (ACS) devem desenvolver atividades de promoção da saúde, de prevenção das doenças e agravos e de vigilância à saúde, por meio de visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e na comunidade.
- V. As equipes dos Consultórios na Rua tem o objetivo de ampliar o acesso desses usuários à rede de atenção e ofertar de maneira mais oportuna atenção integral à saúde.

- (A) I, II e IV
 - (B) I, III, IV e V
 - (C) I, II e V
 - (D) Apenas IV está correta
 - (E) I, II, III, IV e V
-

QUESTÃO 17

São formas de organizações que contribuem para o controle social no setor da Saúde:

- I. Conferências Nacional, Estaduais e Municipais de Saúde
 - II. Conselhos de Saúde
 - III. Ouvidorias
 - IV. Movimentos sociais
 - V. Organizações não-governamentais
- (A) Somente as alternativas I, II e III estão corretas.
 - (B) Somente as alternativas I, II e IV estão corretas.
 - (C) Somente as alternativas I, II e V estão corretas.
 - (D) Somente as alternativas I, II, IV e V estão corretas.
 - (E) Todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 18

Com o aparecimento do *Welfare State* e a conquista dos direitos sociais pelo cidadão, o Estado passa a ser a instituição que além de representar a sociedade, assegura o acesso a esses direitos. Entretanto, com a aprovação da Emenda Constitucional nº 95 publicada em 2016, institui-se um novo regime fiscal que congela os gastos públicos, nesse cenário a saúde, considerado um direito humano básico e fundamental, sofre duramente um ataque, trazendo graves consequências a todos os cidadãos. Como pode-se perceber a relação entre Estado, Governo e Políticas Públicas tem sido complexa. Alguns pesquisadores defendem que a melhor gestão pública pode ser realizada ao se colocar em prática o ciclo das políticas públicas aliado ao controle social. Atualmente, o modelo de análise de ciclo das políticas públicas mais utilizado apresenta como princípio uma lógica de resolução de problemas. Assinale a alternativa que correlaciona corretamente o estágio do ciclo político à sua etapa processual.

- (A) A primeira etapa do ciclo é a montagem da agenda, construída a partir do monitoramento dos resultados da política.
 - (B) A formulação da política é etapa que se refere ao reconhecimento do problema pelo governo.
 - (C) A tomada de decisão é a etapa do ciclo de políticas públicas em que o governo adota, ou não, uma solução.
 - (D) A implementação da política se refere ao modo como as propostas são formuladas.
 - (E) A avaliação da política se refere ao modo pelo qual o governo dá curso efetivo a política.
-

QUESTÃO 19

Maria de Fátima é gestora de uma Unidade Básica de Saúde (UBS) em uma região de grande vulnerabilidade social. Para atingir os objetivos de promoção da saúde, prevenção de doenças e melhoria do bem-estar ela tem estimulado os usuários da unidade a participarem do conselho gestor e ações de saúde. Além disso, estimula a participação social em outros setores importantes para as pessoas que vivem naquele território, como cultura e educação. Assim, Maria de Fátima está contribuindo com os valores da Política Nacional de Promoção da Saúde, que busca:

- (A) Estimular a pesquisa, a produção e a difusão de experiências, conhecimentos e evidências que apoiem a tomada de decisão.
- (B) Apoiar a formação e a educação permanente em promoção da saúde para ampliar o compromisso e a capacidade crítica e reflexiva dos trabalhadores de saúde.
- (C) Identificar as diferenças nas condições e nas oportunidades de vida, buscando alocar recursos e esforços para a redução das desigualdades injustas e evitáveis, por meio do diálogo entre os saberes técnicos e populares.
- (D) Adotar como princípios a equidade, a participação social, a autonomia, o empoderamento, a intersetorialidade, a intrassetorialidade, a sustentabilidade, a integralidade e a territorialidade.
- (E) Considerar os espaços urbano e rural e identificar oportunidades de operacionalização na lógica da promoção da saúde para ações e atividades desenvolvidas nos distintos locais.

QUESTÃO 20

A Política Nacional de Promoção da Saúde do Brasil, prevê temas transversais para a formulação de agendas de promoção da saúde e para a adoção de estratégias em consonância com os princípios e valores do Sistema Único de Saúde. Dentre esses temas destaca-se a Promoção da cultura da paz e dos direitos humanos, que busca:

- (A) Promover, articular e mobilizar ações que estimulem a convivência, a solidariedade, o respeito à vida e o fortalecimento de vínculos. Desenvolver tecnologias sociais que favoreçam a mediação de conflitos, o respeito às diversidades e diferenças de gênero, de orientação sexual e identidade de gênero entre gerações, étnico-raciais, culturais, territoriais, de classe social e em relação às pessoas com deficiências e necessidades especiais, garantindo os direitos humanos e as liberdades fundamentais.
- (B) Avançar na promoção de ações educativas, legislativas, econômicas, ambientais, culturais e sociais, fundamentadas em informação qualificada e em planejamento integrado, para que garantam o trânsito seguro, a redução de morbimortalidade e a paz no trânsito.
- (C) Articular e mobilizar ações para redução do consumo abusivo de álcool e outras drogas, com a corresponsabilização e autonomia da população, incluindo ações educativas, legislativas, econômicas, ambientais, culturais e sociais.
- (D) Promover ações, aconselhamento e divulgação de práticas corporais e atividades físicas, incentivando a melhoria das condições dos espaços públicos, considerando a cultura local e incorporando brincadeiras, jogos, danças populares, entre outras práticas.
- (E) Mobilizar, sensibilizar e promover capacitações para gestores, trabalhadores da Saúde e de outros setores para o desenvolvimento de ações de educação em promoção da saúde e incluí-las nos espaços de educação permanente.

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 21

“O movimento pela qualidade foi o agente de mudança corporativa mais importante do novo milênio e representa a demanda gerencial mais importante a ser enfrentada pelas instituições de saúde”. Considere a afirmação norteadora, assinale verdadeiro (V) ou falso (F) e escolha a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

() Um Sistema de Gestão da Qualidade conduzirá a organização à avaliação contínua das necessidades e expectativas e, conseqüentemente, ao planejamento e gerenciamento de tudo que for necessário para o seu atendimento.

() A Gestão da Qualidade requer o envolvimento apenas do departamento da qualidade e de algumas áreas críticas.

() Segurança é uma das dimensões da qualidade dos serviços de saúde, sendo que qualidade e segurança são atributos indissociáveis.

() A Gestão da Qualidade requer a qualidade de cada processo da organização, os processos operacionais, os processos administrativos e os processos de suporte.

(A) V, F, V, F

(B) V, F, V, V

(C) V, V, F, F

(D) F, F, V, F

(E) F, V, V, F

QUESTÃO 22

Ao conversar com a mãe de uma criança de seis meses hospitalizada há duas horas para tratamento clínico, a enfermeira descobre que a mesma quer saber sobre a previsão da internação para se programar em relação aos outros filhos menores que deixou em casa sob os cuidados de sua vizinha. Ela verbaliza sua preocupação e está receosa de ir para casa deixando a criança sozinha no hospital.

Assinale a resposta da enfermeira que melhor corresponda aos princípios do Cuidado Centrado na Família:

- (A) *“_Realmente só o médico poderá lhe dar informações sobre a condição de saúde da criança; e não há possibilidade de você sair do hospital, pois a criança tem o direito de ser acompanhada 24horas.”*
- (B) *“_Aguarde que eu vou conversar com a equipe medica e juntos daremos as informações que você precisa, no entanto não posso autorizar sua saída pois a criança não poder ficar desacompanhada no hospital.”*
- (C) *“_Vou conversar com a equipe medica e com a assistente social para que você possa ir para casa atender aos demais filhos.”*
- (D) *“_Vou discutir com a equipe medica e a assistente social sua preocupação e juntos vamos lhe ajudar a pensar na melhor solução. Você tem o direito de estar junto ao seu filho no hospital. No entanto caso precise se deslocar fique tranquila pois a criança receberá todos os cuidados até o seu retorno, sem nenhum prejuízo.”*
- (E) *“_Apesar de reconhecer sua aflição não há nada que eu possa fazer, pois somente a equipe medica poderá lhe dar informações sobre a criança hospitalizada; e você precisa ficar ao seu lado o tempo todo, pois ela precisa muito de você, os outros estão bem, não se preocupe!”*

QUESTÃO 23

A episiotomia é uma das intervenções mais antigas e comuns em obstetrícia, entretanto, as evidências científicas de assistência ao parto recomendam o uso restrito deste procedimento com indicações apropriadas. Assinale a alternativa que contempla as indicações listadas e consideradas na literatura para a realização da episiotomia.

- (A) Primiparidade, distócia funcional, macrossomia fetal, sofrimento fetal, apresentação pélvica.
- (B) Sofrimento fetal, primiparidade, distócia de ombro, macrossomia fetal, exaustão materna.
- (C) Prematuridade, exaustão materna, hemorragia, corrimento vaginal e falha de progressão do trabalho de parto.
- (D) Prematuridade, sofrimento fetal, macrossomia fetal, risco de laceração perineal de 3º grau, partos instrumentais (fórceps e vácuo extrator).
- (E) Macrossomia fetal, exaustão materna, hematoma vaginal, apresentação pélvica, distócia funcional.

QUESTÃO 24

O assoalho pélvico é formado por músculos, ligamentos e fáscias que fecham a parte inferior da pelve. A musculatura do assoalho é formada por:

- (A) Músculos bulboesponjoso, isquiocavernoso, transverso profundo e sacral, esfíncter anal interno e externo.
 - (B) Diafragma da pelve, músculo sacral e dorsal, músculo sacro ilíaco e bulbocavernoso, esfíncter uretral.
 - (C) Músculos bulboesponjoso, isquiocavernoso, transverso superficial e profundo do períneo, esfíncter uretral externo e esfíncter anal externo.
 - (D) Músculo transverso superficial e dorsal, músculo sacro ilíaco e bulbocavernoso, esfíncter uretral.
 - (E) Músculo bulbocavernoso e espinhoso, esfíncter anal e retal, diafragma da pelve e levantador do ânus.
-

QUESTÃO 25

Considera-se que a fase ativa do trabalho de parto está estabelecida quando há:

- (A) Contrações uterinas dolorosas com frequência de três a cada 20 minutos e com dilatação cervical de 2 cm.
 - (B) Contrações uterinas dolorosas com frequência de duas a cada 15 minutos e dilatação cervical de 3 cm.
 - (C) Contrações uterinas regulares e dilatação cervical progressiva a partir de 4 cm.
 - (D) Contrações uterinas regulares ou dilatação cervical progressiva a partir de 3 cm.
 - (E) Contrações conhecidas por Braxton Hicks e dilatação cervical progressiva a partir de 3 cm.
-

QUESTÃO 26

A avaliação do bem-estar fetal em parturientes de risco habitual deve ser realizada com ausculta dos batimentos cardíacos fetais (BCF) em todos os serviços de assistência a mulher em trabalho de parto e parto. Em relação ao procedimento de ausculta do BCF, considere as afirmativas abaixo:

- I. Utilizar o estetoscópio de Pinard ou sonar Doppler.
- II. Realizar a ausculta imediatamente na contração, por pelo menos 1 minuto e a cada 30 minutos, registrando como uma taxa única.
- III. Registrar acelerações e desacelerações, se auscultadas.
- IV. Realizar cardiocografia de 4 em 4 horas durante a fase ativa.
- V. Realizar a ausculta imediatamente após uma contração, por pelo menos 1 minuto e a cada 30 minutos, registrando como uma taxa única.

É correto somente o que se afirma em:

- (A) I, III e V
- (B) I, II e III
- (C) II, III e IV
- (D) II, III e V
- (E) I, III e IV

QUESTÃO 27

A Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP) possibilita a melhoria da qualidade da assistência prestada ao paciente, pois se torna um processo individualizado, planejado, avaliado e, principalmente, contínuo, ou seja, abrange os períodos pré, intra e pós-operatório da experiência cirúrgica do paciente. De acordo com o exposto, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) O período transoperatório compreende desde o momento em que o paciente é recebido na instituição de saúde até sua alta hospitalar. Envolvida nesta fase, temos a fase do intraoperatório, que compreende o momento do procedimento anestésico-cirúrgico propriamente dito, ou seja, do início do processo anestésico até a sua reversão.
 - (B) Um exame físico do paciente na internação não é necessário se já foi feito na consulta de enfermagem, no período pré-operatório imediato.
 - (C) O pós-operatório imediato estende-se das 24h após o procedimento cirúrgico até a alta médica do paciente.
 - (D) Pacientes que farão cirurgia não devem chegar ao centro cirúrgico com acesso venoso, pois esse procedimento é de responsabilidade exclusiva do anestesista.
 - (E) O período pré-operatório inicia-se no momento em que o paciente é avisado da necessidade do procedimento cirúrgico. A SAEP, neste período, tem como objetivo avaliar as condições físicas e psicológicas do paciente, diagnósticos e ações de enfermagem pertinentes.
-

QUESTÃO 28

Ao avaliar um paciente com tubo endotraqueal, quais são os sinais e sintomas que indicam a necessidade de realizar aspiração traqueal? Assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Ausculta respiratória com roncosp, sons respiratórios diminuídos, secreções visíveis em tubo e trabalho respiratório aumentado.
- (B) Ausculta respiratória com estertores, sons respiratórios diminuídos, secreções visíveis em tubo e trabalho respiratório aumentado.
- (C) Ausculta respiratória com sibilosp, sons respiratórios diminuídos, secreções visíveis em tubo e trabalho respiratório aumentado.
- (D) Ausculta respiratória com estertores, sons respiratórios diminuídos, secreções visíveis em tubo e bradicardia.
- (E) Ausculta respiratória com roncosp, sons respiratórios aumentados, secreções visíveis em tubo e bradicardia.

QUESTÃO 29

Com relação a confirmação do posicionamento de sonda nasoentérica, pode-se afirmar que:

- I. o exame radiográfico é o padrão ouro de confirmação de posicionamento correto de uma sonda.
- II. a medida do pH do aspirado é utilizada para a confirmação de posicionamento, porém o resultado é influenciado pela dieta que pode tamponar o pH das secreções gastrointestinais.
- III. outra maneira de assegurar que não houve o deslocamento da sonda, associado à outros métodos de confirmação de posicionamento, é a documentação do comprimento da sonda exposta após sua inserção.

É correto apenas o que se afirma em:

- (A) I
 - (B) I e II
 - (C) I e III
 - (D) I, II e III
 - (E) II
-

QUESTÃO 30

M.F.L. foi à Unidade Básica de Saúde com queixa de ortopnéia e fadiga, com piora progressiva na última semana. Ao exame físico apresenta distensão venosa jugular e edema de membros inferiores. Relata ter sofrido infarto agudo de miocárdio há oito anos. Analise as assertivas abaixo:

- I. O edema de membros inferiores está relacionado à diminuição da contratilidade cardíaca.
- II. A ortopneia é secundária ao acúmulo de líquido nos alvéolos devido à insuficiência ventricular esquerda.
- III. O aumento da pressão venosa causa distensão venosa jugular com consequente redução da pressão hidrostática capilar.
- IV. Orientar sobre a necessidade do peso diário para possível ajuste da prescrição médica, em caso de alteração significativa.

É correto apenas o que se afirmar em:

- (A) I, II e III
- (B) I e III
- (C) II
- (D) III e IV
- (E) I, II e IV

QUESTÃO 31

Criança internada na clínica oncológica pediátrica. Peso 30kg. Para prevenção das náuseas e vômitos, foi prescrito Ondansetrona (Zofran®) 30 minutos do início do quimioterápico, na dose 0,15mg por kg de peso. Apresentação: frasco ampola 4mg/2ml.

1. A dose a ser aspirada é de 4,5mg do frasco ampola. Utilizada uma seringa de 3ml e agulha de aspiração, o medicamento é diluído em soro fisiológico 0,9% para administração lenta. Realiza-se a técnica asséptica e medidas de segurança do paciente, no preparo e administração da medicação.

PORQUÊ

2. Para ser aspirado volume equivalente a dosagem 4,5mg do medicamento serão necessários 3 frascos ampola. A técnica asséptica assegura a prevenção de infecção. Para o preparo e administração da medicação é importante validar os cinco passos certos para administração medicamentosa.

Acerca das asserções 1 e 2, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Ambas asserções são proposições verdadeiras e a 2 é uma justificativa correta da 1.
 - (B) Ambas asserções são proposições verdadeiras e a 2 não é uma justificativa correta da 1.
 - (C) A asserção 1 é uma proposição verdadeira e a 2 é falsa.
 - (D) A asserção 1 é uma proposição falsa e a 2 é verdadeira.
 - (E) Ambas são asserções falsas.
-

QUESTÃO 32

A alimentação tem a função de complementar a energia e outros nutrientes necessários para o crescimento saudável e pleno desenvolvimento da criança. Entretanto, em todo o mundo cerca de 30% das crianças menores de cinco anos apresentam baixo peso, como consequência da má alimentação e repetidas infecções (Brasil, 2015). Neste sentido, a promoção da alimentação complementar saudável para crianças em aleitamento materno deve incluir:

- (A) Incentivo e apoio ao aleitamento materno até o 12º mês de vida da criança, e orientação das famílias para oferecer três refeições ao dia, sendo duas papas de frutas e uma papa salgada, a partir do 6º mês de vida da criança.
- (B) Incentivo e apoio ao aleitamento materno até o 4º mês de vida da criança, e orientação das famílias para oferecer duas refeições ao dia, sendo uma papa de fruta e uma papa salgada, a partir do 4º mês de vida da criança.
- (C) Incentivo e apoio ao aleitamento materno até o 24º mês de vida da criança, e orientação das famílias para oferecer três refeições ao dia, sendo duas papas de frutas e uma papa salgada, a partir do 6º mês de vida da criança.
- (D) Incentivo e apoio ao aleitamento materno até o 6º mês de vida da criança, e orientação das famílias para oferecer cinco refeições ao dia, sendo três papas de fruta e duas papas salgadas, a partir do 6º mês de vida da criança.
- (E) Incentivo e apoio ao aleitamento materno até o 12º mês de vida da criança, e orientação das famílias para oferecer duas refeições ao dia, sendo uma papa de fruta e uma papa salgada a partir do 12º mês de vida da criança.

QUESTÃO 33

Em 2004, a Organização Mundial da Saúde (OMS), criou o programa *Patient Safety Program* que tinha, entre outros objetivos, organizar os conceitos e as definições sobre segurança do paciente e propor medidas para reduzir os riscos e mitigar os eventos adversos. As taxas desses eventos têm sido incorporadas como medidas para avaliar a qualidade dos serviços de saúde.

1ª Em instituições hospitalares, a equipe de enfermagem é a principal fonte de cuidado e apoio aos pacientes e familiares, desempenhando um papel central na qualidade dos serviços fornecidos aos pacientes.

2ª Os profissionais de enfermagem concentram grande parte das atividades e dos processos de atendimento no serviço de saúde, o que implica em um alto envolvimento desta equipe nas falhas que ocorrem na assistência ao paciente, tais como erros de medicação, queda do paciente, extubação, queimaduras durante procedimentos, hemorragias por desconexão de drenos e cateteres, lesões por pressão, infecções, erros em hemotransfusões, entre outros.

É correto somente o que se afirma em:

- (A) As duas asserções são proposições verdadeiras e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
 - (B) As duas asserções são proposições verdadeiras e a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
 - (C) A primeira asserção é uma proposição verdadeira e a segunda é falsa.
 - (D) A primeira asserção é uma proposição falsa e a segunda é verdadeira.
 - (E) Ambas são asserções falsas.
-

QUESTÃO 34

Com o intuito de padronizar a linguagem adotada dos termos relacionados à segurança do paciente, foi desenvolvida a Classificação Internacional de Segurança do Paciente (ICPS). Segundo essa classificação, correlacione o termo ao conceito correspondente e escolha a alternativa que corresponde a sequência **CORRETA**:

- | | |
|-----------------------|--|
| 1. Erro | () falha em executar um plano de ação como pretendido ou como a aplicação de um plano incorreto. |
| 2. Incidente | () evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente. |
| 3. Near miss | () incidente que não atingiu o paciente. |
| 4. Incidente sem dano | () evento que atingiu o paciente, mas não causou dano discernível. |

- (A) 2,3,4,1
- (B) 1,2,3,4
- (C) 2,3,1,4
- (D) 1,2,4,3
- (E) 2,1,3,4

QUESTÃO 35

M. L. D, 22 anos, compareceu à Unidade Básica de Saúde para consulta ginecológica com a enfermeira. Durante a anamnese a mesma referiu menarca aos 11 anos, ciclo menstrual regular, início da atividade sexual aos 13 anos, tendo apresentado três parceiros até a presente data. Possui parceiro fixo, faz uso de anticoncepcional oral como método contraceptivo e está satisfeita sexualmente. Não possui filhos e nega cirurgias ginecológicas. O último exame de citologia oncológica foi feito há um ano e não retornou para buscar o resultado. DUM: 01/12/18. Nega sangramento após relação sexual. Atualmente queixa-se de prurido vulvovaginal, ardor e dor à micção. Após a inspeção vaginal foi vista presença de corrimento branco, grumoso e inodoro, hiperemia e edema. Assinale a alternativa que contém a doença e o tratamento **CORRETOS** para M. L. D.:

- (A) Vaginose Bacteriana. Tratar com Metronidazol gel por 5 dias.
- (B) Candidíase. Tratar com Miconazol a 2% por 7 dias.
- (C) Sífilis Primária. Tratar com Penicilina Benzantina 2.4000 UI.
- (D) Tricomoníase. Tratar com Metronidazol 2 gramas em dose única.
- (E) Gonorréia e clamídia. Tratar com Azitromicina 1 grama em dose única associada a Ciprofloxacina 500mg em dose única.

QUESTÃO 36

O puerpério é o período de grande motivação para o uso de anticoncepção. Desta forma, para mulheres que amamentam de forma não exclusiva recomenda-se o uso de:

- (A) Métodos hormonais combinados, independente da via de administração, após o 6º mês pós-parto, uma vez que o risco de tromboembolismo é 5 vezes maior comparado ao período gestacional.
- (B) Diafragma, pela facilidade de manuseio vaginal e retenção dos lóquios.
- (C) Métodos naturais de percepção ovulatória, com observação do muco cervical após a cessação da loquiação.
- (D) Laqueadura tubária até o 42º dia após o parto.
- (E) Condom, a fim de minimizar os riscos de endometrite especialmente nos dois primeiros meses pós-parto

QUESTÃO 37

Para que o aleitamento materno exerça bom efeito anticonceptivo, ele deve ser exclusivo, com intervalos de até 3 horas durante o dia ou de 4 horas à noite. Assim, podemos dizer que o aleitamento materno oferecido de modo exclusivo:

- (A) Mantém 37% das mulheres em amenorreia até o 6º mês após o parto e apenas 70% até o primeiro ano pós-parto.
- (B) Mantém os níveis séricos elevados de prolactina e lactogênio placentário.
- (C) É responsável ao retorno paulatino dos níveis séricos de FSH e LH aos valores pré-gravídicos independente da eficiência da amamentação.
- (D) Até 6 meses pós-parto em mulheres em amenorreia tem eficácia contraceptiva de 98%.
- (E) Tem o mesmo efeito contraceptivo do que a retirada manual, por ordenha, ou retirada mecânica do leite.

QUESTÃO 38

No puerpério e durante todo o processo de aleitamento materno exclusivo, o medo de uma nova gestação está sempre presente, sendo, importante a oferta de contracepção segura e adequada sem interferir no desenvolvimento da criança, estimulando-se ao máximo o aleitamento materno. No entanto, para mulheres que tiveram relação sexual desprotegida recomenda-se:

- (A) Utilizar preservativo masculino ou feminino em todas as relações sexuais.
 - (B) Utilizar contracepção de emergência com algumas restrições.
 - (C) Utilizar contracepção de emergência preferencialmente antes da mamada.
 - (D) Realizar contracepção de emergência com contraceptivos hormonais combinados até o 6º mês.
 - (E) Não realizar contracepção de emergência até o 21º dia após o parto.
-

QUESTÃO 39

A enfermeira de uma unidade de saúde da família, localizada no Município de São Paulo, realiza a consulta de enfermagem ginecológica de uma usuária hipertensa, com 55 anos de idade, solteira e sem filhos. Constata em seu prontuário que sua irmã faleceu de câncer de mama aos 40 anos. O último exame de mamografia da paciente foi realizado em 2017 e o resultado foi BI-RADS 0. Neste caso, escolha a alternativa **CORRETA** quanto a interpretação do resultado do exame e a conduta da enfermeira:

- (A) Resultado tranquilizador. A enfermeira deve orientar a usuária a retornar no próximo ano para repetir a mamografia.
- (B) Resultado inconclusivo. A enfermeira deve solicitar avaliação de especialista para realização de exames como: ultrassom, ressonância magnética ou biópsia para confirmar a existência de alteração e confirmar ou não o diagnóstico de câncer.
- (C) Resultado com alteração benigna, sendo possivelmente calcificações ou fibroadenoma. A enfermeira deve orientar a usuária a realizar mamografia anualmente.
- (D) Resultado com alteração suspeita, sendo provavelmente maligna. A enfermeira deve orientar a usuária a repetir a mamografia, imediatamente.
- (E) Resultado indicando alteração maligna. A enfermeira deve encaminhar a usuária para a rede oncológica, imediatamente, visando o tratamento precoce.

QUESTÃO 40

Assinale a alternativa **CORRETA** para os fatores de risco para câncer de mama:

- (A) Menarca antes de 12 anos de idade, menopausa após os 55 anos, nuliparidade, primeira gravidez após os 30 anos e terapia de reposição hormonal (TRH) na menopausa.
 - (B) Menarca após 12 anos de idade, menopausa antes dos 50 anos, uso de alguns anticoncepcionais, terapia de reposição hormonal (TRH) no climatério, especialmente se por tempo prolongado, e consumo de drogas ilícitas.
 - (C) Dietas hipocalóricas, sedentarismo e predisposição genética, especialmente o BRCA1 e BRCA2.
 - (D) Mulheres com parentes em primeiro grau (mãe, irmã ou filha) com histórico de câncer de mama, menopausa antes dos 50 anos e obesidade.
 - (E) Primeira gravidez após os 20 anos de idade, consumo de bebidas alcoólicas, tabagismo e predisposição genética.
-

QUESTÃO 41

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre as boas práticas na falha de progresso no primeiro período clínico do parto:

- (A) Realizar a amniotomia se as membranas estiverem íntegras, na justificativa de diminuir o tempo do trabalho de parto por cerca de 1 hora e aumentar a intensidade e dor das contrações.
- (B) Realizar o exame de amnioscopia e repetir o exame vaginal com intervalo de duas horas após, independente do estado das membranas.
- (C) Administrar ocitocina, na justificativa de aumentar a frequência e intensidade das contrações e manter a monitorização contínua.
- (D) Oferecer analgesia peridural e a inclusão do acompanhante no parto.
- (E) Administrar um comprimido de prostaglandina E1 via vaginal.

QUESTÃO 42

Leia as assertivas abaixo relacionadas à assistência a parturiente no 3º período clínico do parto.

- I. Realizar a conduta ativa com o uso rotineiro de substâncias uterotônicas, clampamento e secção precoce do cordão umbilical e tração controlada do cordão após sinais de separação placentária.
- II. Para a conduta ativa, administrar 30 UI de ocitocina intramuscular após o desprendimento da criança, antes do clampamento e corte do cordão umbilical. A ocitocina é preferível, pois está associada com menos efeitos colaterais do que a ocitocina associada à ergometrina.
- III. A conduta fisiológica no terceiro período do parto inclui clampamento do cordão umbilical após parar a pulsação, expulsão da placenta por esforço materno e sem uso rotineiro de uterotônicos.
- IV. Se uma mulher apresentar fatores de risco para hemorragia pós-parto, isso deve ser registrado no seu prontuário e cartão de pré-natal, para que um plano de assistência no terceiro período do parto seja realizado.

É correto somente o que se afirma em:

- (A) II e IV
 - (B) II, III e IV
 - (C) I, III e IV
 - (D) I e II
 - (E) I e IV
-

QUESTÃO 43

Quando uma criança nasce, ocorrem mudanças na vida da puérpera e da sua família e surge a necessidade de adaptação à chegada do novo ser. Adaptar-se não é uma tarefa fácil, especialmente quando se trata do primeiro filho. São aspectos vinculados ao puerpério que podem orientar a atuação do enfermeiro nesse período:

- (A) Na relação inicial entre mãe e criança predomina a comunicação verbal, pois a criança ainda não sabe comunicar-se.
- (B) O bebê deixa de ser idealizado e passa a ser vivenciado como um ser real, o que, em alguns momentos, gera frustração nos pais, que imaginavam uma criança diferente daquela que nasceu.
- (C) Na maioria das vezes, a mulher consegue conciliar suas próprias necessidades com as demandas da criança.
- (D) No campo da sexualidade, as alterações não são significativas.
- (E) A mulher não sente a perda do corpo gravídico e o não retorno imediato do corpo original, não havendo impactos negativos em sua autoestima e autoimagem.

QUESTÃO 44

O Ministério da Saúde preconiza que, no momento da alta hospitalar, a maternidade comunique a unidade de atenção básica à qual a mulher e seu filho estão vinculados, que estes estão retornando para casa, com o objetivo de que a equipe se prepare para a visita domiciliária. Sobre a visita domiciliária pós-parto, é **CORRETO** afirmar:

- (A) No puerpério podem surgir problemas de saúde ainda relacionados com a gravidez, responsáveis por muitas sequelas e até mesmo mortes de mulheres, provocadas por hemorragias e infecções, esse deve ser o enfoque da visita domiciliária.
- (B) Esse atendimento deve ser realizado nos primeiros 15 dias após a alta hospitalar, independente da classificação de risco do recém-nascido.
- (C) A visita domiciliária tem como objetivo primário orientar a puérpera quanto à técnica adequada da amamentação.
- (D) Seus objetivos contemplam: avaliar o estado de saúde da mulher e do recém-nascido; orientar e apoiar a família para a amamentação; orientar os cuidados básicos com o recém-nascido e o planejamento familiar; avaliar a interação da mãe com o recém-nascido; identificar situações de risco ou intercorrências e conduzi-las; agendar consulta puerperal até 42 dias após o parto.
- (E) A equipe de saúde deve ter como objetivo principal, nesse atendimento, a avaliação das condições emocionais maternas, considerando a complexidade do puerpério e as altas taxas de depressão pós-parto.

Leia o caso clínico abaixo e responda às questões 45 e 46

Beatriz tem 19 anos, mora com sua mãe, Dona Meire, e seu companheiro de 21 anos, Fernando. O casal não estava planejando ter filhos, mas Beatriz engravidou e está à espera de Pedro, seu primeiro filho. Beatriz internou em trabalho de parto em uma maternidade pública da cidade de Ibiúna, com idade gestacional de 39 semanas, realizou acompanhamento pré-natal, de forma regular, em um Serviço Especializado de Saúde e refere não ter recebido orientações sobre amamentação e preparo das mamas durante as consultas.

Ao analisar o cartão de acompanhamento pré-natal, a enfermeira constatou que Beatriz é portadora do vírus da Hepatite B e realizou as devidas orientações quanto à prática da amamentação na primeira hora de vida e no alojamento conjunto.

Após algumas horas em trabalho de parto, Pedro nasceu em bom estado geral, com Apgar 9/10, pesando 3.420 gramas, no entanto, foi levado para ser examinado pelo pediatra e depois ficou no berçário, em torno de 2 horas. Depois disso, foi encaminhado para o alojamento conjunto para ficar com Beatriz, onde permaneceram internados por 48 horas.

Ao ser questionada por quanto tempo iria amamentar, Beatriz respondeu que achava 6 meses suficientes. Pedro, já nas primeiras mamadas, machucou os mamilos de Beatriz e ela queixava-se constantemente de dor ao amamentar e, também, sobre a quantidade, qualidade e aspecto do leite que ela estava produzindo. Dona Meire, sua mãe, acreditava que o leite produzido pela filha era fraco e/ou insuficiente. Beatriz, mesmo sentindo-se insegura e com dor, manteve a oferta das mamas em todas as mamadas, no entanto, para espaçar os intervalos, oferecia chupeta para acalmar Pedro.

Ao exame físico das mamas, constatou-se: mamas simétricas, pendulares, de médio volume, flácidas, sem pontos de estase láctea e indolores à palpação. Mamilos protrusos, hipotróficos ou curtos, com lesão mamilar bilateralmente. Presença de colostro à expressão bilateral, em pequena quantidade. À observação da mamada: Beatriz apresentava-se com os ombros tensos, sem apoio nas costas ou pés; Pedro estava com o pescoço torcido e distante da mama, seu lábio inferior estava voltado para dentro e as sucções eram rápidas e superficiais.

QUESTÃO 45

Uma das dúvidas de Beatriz e de sua mãe, estava associada à quantidade, qualidade e aspecto do leite que ela estava produzindo. Considerando a fisiologia da lactação e o quadro clínico apresentado por Beatriz durante a internação, classifique as alternativas abaixo em verdadeiro (V) ou falso (F) e assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**:

() Com o nascimento da criança e a expulsão da placenta, há uma queda acentuada nos níveis sanguíneos maternos de progesterônio, com consequente liberação de prolactina pela hipófise anterior, que tem a capacidade de contrair as células mioepiteliais que envolvem os alvéolos, expulsando o leite neles contido.

() Com o nascimento da criança e a expulsão da placenta, há a liberação de ocitocina durante a sucção, hormônio produzido pela hipófise posterior, responsável pela secreção do leite materno.

() Grande parte do leite de uma mamada é produzida enquanto a criança mama, sob estímulo da prolactina. A ocitocina, liberada principalmente pelo estímulo provocado pela sucção da criança, também é disponibilizada em resposta a estímulos condicionados, tais como visão, cheiro e choro da criança, e a fatores de ordem emocional, como motivação, autoconfiança e tranquilidade.

() Na amamentação, o volume de leite produzido varia, dependendo do quanto a criança mama e da frequência com que mama. Quanto maior for o volume de leite e mais vezes a criança mamar, maior será a produção de leite.

() Nos primeiros dias, o leite materno é chamado colostro, que contém mais proteínas e menos gorduras do que o leite maduro.

(A) V – V – F – V – V

(B) F – F – V – V – V

(C) F – V – F – F – F

(D) F – F – V – F – V

(E) V – V – V – F – F

QUESTÃO 46

No que se refere à presença de lesão e dor ao amamentar descritas no caso clínico, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) É provável que a dor estivesse relacionada aos mamilos curtos e à presença de lesão, ocasionada pela inadequação do posicionamento materno-infantil, da “pega” e sucção da criança. Neste caso, a conduta adequada seria utilizar diferentes posições para amamentar, iniciar a mamada pela mama menos afetada e/ou dolorida e adequar o posicionamento materno e a posição e “pega” da criança.
- (B) É provável que a lesão tenha sido ocasionada pela não exposição precoce do mamilo à sucção na mamada da primeira hora. Neste caso, a conduta adequada seria utilizar diferentes posições para amamentar, iniciar a mamada pela mama menos afetada e/ou dolorida, adequar o posicionamento materno e a posição e “pega” da criança e hidratar os mamilos com leite materno.
- (C) É provável que a dor estivesse relacionada com a presença de lesão, ocasionada pela inadequação do posicionamento materno-infantil. Neste caso, a conduta adequada seria utilizar cremes ou óleos para proporcionar umidade à região mamilo-areolar, iniciar a mamada pela mama menos afetada e/ou dolorida, adequar o posicionamento materno e a posição e “pega” da criança.
- (D) É provável que a dor não estivesse relacionada com a ocorrência de lesão, dessa forma, a promoção de vasodilatação na região mamilo-areolar, por meio da aplicação de compressas mornas, antes e após as mamadas, proporcionaria maior vascularização da lesão e aceleraria o processo de cicatrização.
- (E) É provável que a dor não estivesse relacionada com a ocorrência de lesão. Neste caso, a conduta adequada seria manter a lesão seca por meio do banho de luz, banho de sol ou secador de cabelo e utilizar diferentes posições para amamentar.

QUESTÃO 47

M.C.R, 26 anos, secundigesta, teve um parto normal há 5 anos, compareceu em 16.11.2018 à Unidade Básica de Saúde para consulta pré-natal subsequente. No prontuário, constava o registro da data da última menstruação (DUM) em 28.06.2018.

Escolha a alternativa que corresponde à data provável do parto (DPP) de M.C.R. e sua idade gestacional (IG) na data da consulta.

- (A) DPP: 05.04.2019 e IG: 21 semanas.
 - (B) DPP: 05.04.2019 e IG: 20 semanas e 01 dia.
 - (C) DPP: 06.04.2019 e IG: 21 semanas e 03 dias.
 - (D) DPP: 05.03.2019 e IG: 20 semanas.
 - (E) DPP: 05.03.2019 e IG: 23 semanas e 03 dias.
-

QUESTÃO 48

Gestante A.A.F., 30 anos, idade gestacional: 11 semanas e 2 dias, compareceu à Unidade Básica de Saúde para consulta pré-natal subsequente. Durante a verificação dos resultados dos exames solicitados na primeira consulta a enfermeira identificou na sorologia para toxoplasmose: IgG positivo e IgM positivo. Frente a este resultado, qual a primeira conduta a ser adotada?

- (A) Encaminhar a gestante ao pré-natal de alto risco.
 - (B) Iniciar imediatamente o tratamento com espiramicina.
 - (C) Verificar o resultado do teste de avidéz de IgG realizado na mesma amostra.
 - (D) Repetir a sorologia a cada 2 ou 3 meses e no momento do parto.
 - (E) Orientar a gestante que não há necessidade de novas sorologias.
-

QUESTÃO 49

Em relação as adaptações do trato respiratório materno na gravidez, leia as afirmativas abaixo:

- I. Ocorre elevação do diafragma.
- II. Ocorre aumento do diâmetro transversal da caixa torácica.
- III. Ocorre redução da capacidade residual funcional.

É correto somente o que se afirma em:

- (A) I e II
- (B) I e III
- (C) II e III
- (D) I
- (E) I, II e III

QUESTÃO 50

No primeiro período clínico do parto, segundo as Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto, a assistência de enfermagem a parturiente de risco habitual em trabalho de parto de evolução fisiológica envolve:

- (A) A avaliação da dinâmica uterina e dos sinais vitais maternos a cada 1 hora, exame vaginal a cada 4 horas, ausculta intermitente da frequência cardíaca fetal e preenchimento do partograma a partir da fase ativa.
 - (B) Amniotomia precoce, infusão de ocitocina sintética, dinâmica uterina e exame vaginal a cada 1 hora, monitorização contínua da frequência cardíaca fetal e preenchimento do partograma a partir da fase ativa.
 - (C) Jejum materno a partir da fase ativa, amniotomia precoce, infusão de ocitocina sintética, ausculta intermitente da frequência cardíaca fetal e preenchimento do partograma a partir da fase latente.
 - (D) A avaliação da dinâmica uterina e dos sinais vitais maternos a cada 1 hora, exame vaginal a cada 4 horas, ausculta intermitente da frequência cardíaca fetal e preenchimento do partograma a partir da fase latente.
 - (E) Avaliação da dinâmica uterina e exame vaginal a cada 1 hora, jejum materno a partir da fase ativa, ausculta intermitente da frequência cardíaca fetal e preenchimento do partograma a partir da fase ativa.
-

QUESTÃO 51

O rastreamento para sífilis deve ser oferecido a toda gestante durante o pré-natal. Em relação à sífilis na gestação é **CORRETO** afirmar:

- (A) A infecção do feto depende do estágio da doença na gestante, isto é, quanto mais recente for a infecção materna, maior será o risco de comprometimento fetal.
- (B) Os testes sorológicos dividem-se em dois tipos: treponêmicos e não treponêmicos. Os testes treponêmicos mais utilizados são o VDRL (*Veneral Disease Research Laboratory*) e o RPR (*Rapid Plasm Reagin*).
- (C) Os testes não treponêmicos detectam a presença de anticorpos *Anti-Treponema Pallidum* e são específicos e qualitativos, confirmando a infecção.
- (D) Nos casos de sífilis primária e secundária, os títulos devem declinar em torno de 4 vezes em 6 meses e 8 vezes em 1 ano.
- (E) Na fase secundária, o diagnóstico clínico é dado pela identificação do cancro duro, que pode estar localizado internamente na vagina e no colo uterino e não ser percebido pela mulher.

QUESTÃO 52

Ao realizar a palpação obstétrica em Lívia, que está com 30 semanas de gestação, o enfermeiro delimitou o fundo uterino com a borda cubital de ambas as mãos e reconheceu a parte fetal que o ocupa. A que tempo da palpação obstétrica esta manobra corresponde?

- (A) Quinto tempo.
 - (B) Terceiro tempo.
 - (C) Quarto tempo.
 - (D) Segundo tempo.
 - (E) Primeiro tempo.
-

QUESTÃO 53

Quais intervenções abaixo devem ser adotadas como rotina na assistência humanizada a parturiente de risco habitual, no período de dilatação?

- (A) Enema e punção venosa.
 - (B) Tricotomia perineal e jejum.
 - (C) Amniotomia precoce e infusão de ocitocina sintética.
 - (D) Ausculta fetal intermitente e livre movimentação materna.
 - (E) Analgesia peridural e episiotomia.
-

QUESTÃO 54

Marque V para verdadeiro e F para falso para as afirmações relacionadas ao trabalho de parto e assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** das repostas:

- () As contrações uterinas são irregulares e sua frequência e intensidade não se modificam até o nascimento do feto.
- () Ocorrem alterações plásticas do colo uterino, tais como, esvaecimento e dilatação progressivos.
- () Podem ocorrer desvios da linha de base da frequência cardíaca fetal relacionados com as contrações uterinas, tais como, acelerações e desacelerações.

- (A) F - V - F
 - (B) F - F - V
 - (C) V - F - F
 - (D) V - V - V
 - (E) F - V - V
-

QUESTÃO 55

Constitui-se uma das síndromes hemorrágicas da primeira metade da gestação:

- (A) Vasa prévia.
- (B) Descolamento prematuro de placenta.
- (C) Descolamento corioamniótico.
- (D) Rotura uterina.
- (E) Placenta prévia.

QUESTÃO 56

A hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é a doença que mais frequentemente complica a gestação, sendo uma das principais causas de morbimortalidade materna e perinatal. Identifique as afirmativas que estão de acordo com classificação de HAS das Diretrizes Brasileiras de Hipertensão:

- I. Hipertensão crônica: estado hipertensivo registrado antes do início da gestação, no período que precede 20 semanas de gestação ou além de doze semanas após o parto. Esta condição não está associada a edema e proteinúria e persiste depois de 12 semanas pós-parto.
- II. Hipertensão gestacional: aumento da pressão arterial que ocorre após 30 semanas de gestação, mais frequentemente perto do parto ou no puerpério imediato, sem proteinúria.
- III. Pré-eclâmpsia: aparecimento de hipertensão e proteinúria (300mg ou mais de proteína em urina de 24h) após 20 semanas de gestação, em gestante previamente normotensa.
- IV. Eclâmpsia: corresponde à pré-eclâmpsia complicada por convulsões, que não podem ser atribuídas a outras causas.

É correto somente o que se afirma em:

- (A) I, II e IV
 - (B) I, II, III e IV
 - (C) II e IV
 - (D) I, III e IV
 - (E) I
-

QUESTÃO 57

A Infecção do Trato Urinário (ITU) é a complicação clínica mais frequente na gestação. Leia as assertivas abaixo relacionadas a ITU, na gestação:

- I. Está associada ao parto pós termo.
- II. Está associada a rotura prematura de membranas ovulares e ao trabalho de parto prematuro.
- III. É favorecida por modificações mediadas pelos hormônios.
- IV. A pielonefrite, se não tratada, pode causar uma bacteriúria assintomática.

É correto somente o que se afirma em:

- (A) I, II, III e IV
- (B) I, II e IV
- (C) III e IV
- (D) II e III
- (E) IV

QUESTÃO 58

No trabalho de parto e parto de evolução fisiológica, de feto único, vivo, em situação longitudinal e apresentação cefálica, os mecanismos do trabalho de parto são:

- (A) Rotação interna, insinuação, descida, rotação externa, desprendimento, expulsão e dequitação.
 - (B) Insinuação, descida, flexão, rotação interna, extensão, rotação externa e expulsão.
 - (C) Insinuação, descida, desprendimento, rotação externa, rotação interna, expulsão e dequitação.
 - (D) Insinuação, dilatação, rotação interna, desprendimento, rotação externa, dequitação e expulsão.
 - (E) Insinuação, descida, dilatação, desprendimento da cabeça, desprendimento dos ombros, dequitação e Greenberg.
-

QUESTÃO 59

O câncer do colo do útero ocupa o sétimo lugar no *ranking* mundial, sendo o quarto tipo de câncer mais comum na população feminina. Dentre os fatores de risco, a infecção persistente pelo Papiloma Vírus Humano (HPV) ganha destaque. Desde 2014, está disponível na rede pública a vacina que protege contra os seguintes subtipos do HPV:

- (A) 6, 11, 41 e 42
 - (B) 16, 18, 43 e 44
 - (C) 6, 11, 16 e 18
 - (D) 41, 42, 43 e 44
 - (E) 6, 11, 43 e 44
-

QUESTÃO 60

O Ministério da Saúde, por meio das “Diretrizes para a Detecção Precoce do Câncer de Mama no Brasil”, recomenda a identificação do câncer de mama em estágios iniciais por intermédio das estratégias de detecção precoce, pautadas nas ações de rastreamento e diagnóstico precoce. Neste contexto a mamografia bienal é indicada para mulheres entre:

- (A) 40 e 69 anos
- (B) 40 e 59 anos
- (C) 35 e 79 anos
- (D) 50 e 79 anos
- (E) 50 e 69 anos