

**PSRAPS** | Processo Seletivo  
Residência em Área Profissional da Saúde **2019**



# **ENFERMAGEM**

**Atenção à Saúde Indígena - Atenção Cardiovascular  
Enfermagem Obstétrica - Materno-Infantil**



**PROVA OBJETIVA  
A**



## QUESTÃO 1

A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010. Estabelece diretrizes para organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Diário Oficial da União, Poder Executivo, Brasília, DF, 31 dez. 2010.

A respeito das Redes de Atenção à Saúde (RAS), é correto afirmar que

- (A) a atenção de urgência e emergência é considerada uma porta de entrada para as ações e os serviços de saúde nas RAS.
- (B) com relação ao acesso universal e igualitário, a atenção básica deve apresentar papel complementar às ações pactuadas e desenvolvidas pela atenção ambulatorial especializada e pela atenção hospitalar nas RAS.
- (C) o cuidado continuado é uma dimensão crítica para o processo de trabalho nas RAS. Já o acompanhamento não presencial e o apoio matricial são considerados secundários nas redes.
- (D) as RAS são equipes formadas por diferentes profissionais da área de saúde. Tais equipes são coordenadas por médicos, pois estes realizam diagnóstico e estabelecem as prioridades de cuidados para o direcionamento das ações nas redes.
- (E) por ser considerada porta de entrada para as RAS a atenção básica deve incorporar tecnologias avançadas de diagnóstico da situação de saúde. Assim, após diagnóstico, deve direcionar o usuário a pontos específicos de atenção da rede, se for o caso.

## QUESTÃO 2

De acordo com a primeira diretriz da Política Nacional de Atenção a Saúde dos Povos Indígenas, “Distrito Sanitário Especial Indígena”,

o conceito utilizado nesta proposta define o Distrito Sanitário como um modelo de organização de serviços - orientado para um espaço etnocultural dinâmico, geográfico, populacional e administrativo bem delimitado -, que contempla um conjunto de atividades técnicas, visando a medidas racionalizadas e qualificadas de atenção à saúde, promovendo a reordenação da rede de saúde e das práticas sanitárias e desenvolvendo atividades administrativo-gerenciais necessárias à prestação da assistência, com controle social.

BRASIL. FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE. Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas. - 2a edição - Brasília: Ministério da Saúde, 2002.

Sobre os Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEIs) e a organização da saúde indígena no Brasil, assinale a alternativa correta.

- (A) O Brasil possui 34 DSEIs, tendo pelo menos um em cada estado brasileiro, sendo que em alguns estados existem mais de um.
- (B) Os DSEIs foram criados no mesmo ano que foi publicada a Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas, ou seja, em 2002.
- (C) Cabem aos polos-base atender as demandas de saúde dos indígenas nos níveis básico e médio de complexidade dentro do Sistema Único de Saúde.
- (D) É dever dos DSEIs oferecer serviços de apoio aos pacientes encaminhados à rede do Sistema Único de Saúde, e esses serviços devem ser prestados pelas Casas de Saúde Indígena.
- (E) A Secretaria Especial de Saúde Indígena (SESAI) equivale à Secretaria Estadual de Saúde, dentro da organização da saúde indígena no Brasil.

## QUESTÃO 3

A Política Nacional de Atenção Básica, aprovada pela Portaria MS nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece a revisão de diretrizes para a organização componente Atenção Básica, na Rede de Atenção à Saúde (RAS), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Em seu Artigo 2º estabelece: “A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária”. Considerando o conteúdo da Política Nacional de Atenção Básica, assinale a alternativa correta.

- (A) A PNAB passa a ter a equipe de Atenção Básica como estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção à Saúde, em função da Saúde da Família não cobrir todo o território.
- (B) O termo Atenção Primária à Saúde (APS) é substituído pelo termo Atenção Básica (AB).
- (C) Os estabelecimentos de saúde que prestam ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, passam a ser denominados Unidades Básicas de Saúde (UBS), e serão considerados espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em saúde, inovação e avaliação para a RAS.
- (D) O financiamento para o fortalecimento da Atenção Básica passa a ser bipartite, garantindo assim mais recursos para a Atenção Básica.
- (E) O Núcleo de Apoio à Saúde da Família passa a ser denominado Núcleo Ampliado de Saúde da Família-

Atenção Básica (NASF-AB) e incorpora o cirurgião dentista na equipe multiprofissional.

#### QUESTÃO 4

O Marco para Ação em Educação Interprofissional e Prática Colaborativa proporciona uma oportunidade singular para todos os níveis de sistemas de saúde e educação de refletir sobre como poderão melhor utilizar estratégias de educação interprofissional e de prática colaborativa para fortalecer o desempenho dos sistemas de saúde e promover melhorias de resultados na saúde.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. Marco para Ação em Educação Interprofissional e Prática Colaborativa. Genebra-Suíça: Diana Hopkins, Editora Freelance, 2010. p. 14 [Trad. Rede de Profissões de Saúde - Enfermagem & Obstetrícia do Departamento de Recursos Humanos para a Saúde]

**Considerando as premissas teóricas apresentadas pelo modelo de educação em saúde para a maior eficiência da força de trabalho nos serviços e saúde, assinale a afirmativa correta.**

- (A) A educação interprofissional é resultado da integração de duas ou mais disciplinas de um curso de formação profissional em saúde com atividades práticas em cenário real, promovendo resultados mais efetivos e maior criticidade profissional.
- (B) A educação interprofissional consiste em um modelo de educação emancipatória para a formação de profissionais de saúde mais colaborativos, melhores preparados para a prática, resultando em serviços de saúde de excelência.
- (C) São denominadas práticas colaborativas exitosas em uma área de formação profissional aquelas resultantes da atuação de dois ou mais profissionais, num serviço com sistema de referência/contrarreferência implementado, otimizando a assistência especializada.
- (D) Embora a implementação de educação interprofissional e da prática colaborativa possibilitem a formação de profissionais da saúde habilitados para a solução de problemas, tal proposta ainda se configura como um grande desafio, devido ao elevado custo para as políticas públicas.
- (E) De acordo com a Organização Mundial da Saúde, equipes técnicas padronizadas com dois a três profissionais da saúde, com formação em saúde comunitária, resultarão em uma força de trabalho colaborativa mais resolutiva para as necessidades da rede de atenção à saúde.

#### QUESTÃO 5

A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas, aprovada por meio da Portaria do Ministério da Saúde nº 254, de 31 de janeiro de 2002, é a única política de saúde voltada especificamente para os povos indígenas do Brasil. Essa Política é composta por nove diretrizes, abrangendo diferentes temas acerca das especificidades para esses povos.

BRASIL. Fundação Nacional de Saúde. Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas. 2ª ed. Brasília: Ministério da Saúde. Fundação Nacional de Saúde, 2002. 40 p.

**A respeito das diretrizes da Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas, assinale a alternativa correta.**

- (A) Na diretriz “Distrito Sanitário Especial Indígena”, as equipes de saúde dos distritos deverão ser compostas por médicos, enfermeiros e agentes indígenas de saúde.
- (B) A preservação das fontes de água limpa; a construção de poços ou a captação a distância nas comunidades que não dispõem de água potável; a construção de sistema de esgotamento sanitário; e a destinação final do lixo nas comunidades mais populosas fazem parte da diretriz “Promoção de ambientes saudáveis e proteção à saúde indígena”, mas não são prioridades ambientais da Política.
- (C) Na diretriz “Controle Social”, é previsto que em todas as ações de saúde executadas pelos Distritos Sanitários especiais Indígenas seja feita por intermédio do Conselho Municipal de Saúde existente no município, bem como pelas Conferências Municipais, Estaduais e Nacionais de Saúde.
- (D) A diretriz “Monitoramento das Ações de Saúde” prevê que indicadores sejam criados para a população indígena e que essas informações sejam organizadas em sistema de informação, na perspectiva do Sistema de Vigilância em Saúde.
- (E) Na diretriz “Preparação de recursos humanos para atuação em contexto intercultural”, a formação e a capacitação de indígenas como agentes de saúde é uma estratégia que visa a favorecer a equipe de saúde não indígena com conhecimentos da medicina tradicional, a fim de somar as formas de cuidado à saúde.

## ENFERMAGEM

### QUESTÃO 6

O Decreto nº 94.406, de 08 de junho de 1987, que regulamenta a Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, que, por sua vez, dispõe sobre o exercício da enfermagem, e dá outras providências, afirma no artigo 7º, que parteiro é

- (A) o titular do certificado previsto no art. 1º do Decreto-Lei nº 8.778, de 22 de janeiro de 1964, observado o disposto na Lei nº 3.640, de 10 de outubro de 1959.
- (B) o titular de diploma ou certificado de Auxiliar de Enfermagem com habilitação em parteiro, conferido por escola ou curso estrangeiro, segundo as respectivas leis, registrado em virtude de intercâmbio cultural ou revalidado no Brasil até 26 junho de 1988, como certificado de parteiro.
- (C) o profissional que esteja devidamente habilitado para as funções, desde que suas atividades sejam supervisionadas por um profissional de enfermagem, seja ele enfermeiro ou enfermeiro obstetra, quando realizadas em instituições de saúde.
- (D) o profissional que presta cuidados à gestante e à parturiente, que assiste o parto normal, inclusive em domicílio; e, cuida da puérpera e do recém-nascido, sem a obrigatoriedade de uma supervisão imediata.
- (E) o profissional que presta assistência à parturiente e ao parto normal, que identifica as distócias obstétricas e toma as providências até a chegada do médico, e provê a realização de episiotomia e episiorrafia, com aplicação de anestesia local, quando necessária.

### QUESTÃO 7

A Lei nº 8.967, de 28 de dezembro de 1994, que altera a redação do parágrafo único do art. 23 da Lei nº 7.498/1986 (regulamentação do exercício da enfermagem e da outras providências), afirma que

- (A) é assegurado aos atendentes de enfermagem, admitidos antes da vigência dessa lei, o exercício das atividades elementares da Enfermagem, observado em seu disposto no artigo 15, na supervisão e orientação do enfermeiro.
- (B) o pessoal que se encontra executando tarefas de enfermagem, em virtude de carência de recursos humanos de nível médio nessa área, sem possuir formação específica regulada em lei, será autorizado, pelo Conselho Federal de Enfermagem, a exercer atividades elementares de enfermagem sem a necessidade imediata de supervisão e orientação do enfermeiro.
- (C) os atendentes de enfermagem são proibidos de exercer atividades complementares do exercício da profissão a partir da publicação dessa lei.
- (D) cabe ao atendente de enfermagem exercer atividades de nível médio, de natureza repetitiva, envolvendo

serviços auxiliares de enfermagem, sob supervisão, bem como a participação em nível de execução simples, em processos de tratamento.

- (E) o atendente de enfermagem exerce atividade de nível médio, envolvendo orientação e acompanhamento do trabalho de enfermagem em grau auxiliar, e participa do planejamento da assistência de enfermagem; executa ações assistências de enfermagem, exceto as privativas do enfermeiro.

### QUESTÃO 8

De acordo com a Resolução COFEN nº 358/2009, que dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a Implementação do Processo de Enfermagem em ambientes públicos, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem, o Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes. Assinale a alternativa que descreve corretamente essas cinco etapas.

- (A) I - Coleta de dados, II - Histórico de enfermagem, III - Diagnóstico de enfermagem, IV - Planejamento de enfermagem, e V - Avaliação de enfermagem.
- (B) I - Histórico de enfermagem, II - Diagnóstico de enfermagem, III - Prescrição de enfermagem, IV - Planejamento de enfermagem, e V - Avaliação de enfermagem.
- (C) I - Coleta de dados (ou Histórico de enfermagem), II - Diagnóstico de enfermagem, III - Planejamento de enfermagem, IV - Implementação de enfermagem, e V - Avaliação de enfermagem.
- (D) I - Histórico de enfermagem, II - Planejamento de enfermagem, III - Diagnóstico de enfermagem, IV - Implementação de enfermagem, e V - Avaliação de enfermagem.
- (E) I - Coleta de dados, II - Diagnóstico de enfermagem, III - Prescrição de enfermagem, IV - Avaliação de enfermagem, e V - Implementação de enfermagem.

### QUESTÃO 9

O Processo de Enfermagem deve ser baseado num suporte teórico que orienta as suas cinco etapas, devendo ser realizado, de modo deliberativo, e sistemático, em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado do profissional de Enfermagem. Quanto à última etapa, a da Avaliação de Enfermagem, assinale a alternativa correta.

- (A) Etapa que determina os resultados que se espera alcançar, e das ações, ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana, em um dado momento do processo saúde e doença identificadas nas etapas anteriores.
- (B) Processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações sobre a

pessoa, a família ou a coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde e doença.

- (C) Processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença; e que constituem a base para a seleção das ações ou intervenções com os quais se objetiva alcançar os resultados esperados.
- (D) Processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família e coletividade humana em um dado momento do processo saúde doença, para determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado; e de verificação da necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do Processo de Enfermagem.
- (E) Nenhuma das alternativas está correta.

#### QUESTÃO 10

As artérias coronárias e seus ramos fornecem suprimento sanguíneo para o coração. Originam-se da aorta exatamente acima dos folhetos da válvula aórtica; diferente de outras artérias. Os pacientes, principalmente aqueles com doença da artéria coronária, podem desenvolver isquemia miocárdica, devido ao suprimento sanguíneo do miocárdico inadequado. Diante disso, o profissional de enfermagem deve saber a anatomia das artérias coronárias, para uma comunicação efetiva com o paciente, a família e a equipe. Assinale a alternativa que descreve as principais artérias coronárias do coração humano.

- (A) Artéria coronária direita, artéria coronária descendente posterior, artéria coronária esquerda, artéria coronária circunflexa e artéria coronária descendente anterior esquerda.
- (B) Artéria coronária direita, Artéria atrial direita, artéria ventricular direita, artéria coronária esquerda, artéria atrial esquerda e artéria ventricular esquerda.
- (C) Artéria coronária direita, artéria coronária esquerda, artéria coronária circunflexa, artéria coronária ascendente anterior e artéria coronária descendente.
- (D) Artéria coronária direita, artéria coronária ascendente posterior, artéria coronária esquerda, artéria coronária ascendente anterior.
- (E) Aorta, artéria coronária esquerda, artéria coronária direita e artéria coronária circunflexa.

#### QUESTÃO 11

As diretrizes sobre preparo do produto para esterilização são aplicáveis para qualquer produto crítico cuja condição de esterilidade necessite ser garantida durante o transporte e o armazenamento, não dependendo do local onde o material será utilizado, seja em Centro Cirúrgico ou em outro contexto de assistência à saúde. Com relação às etapas e aos processos de esterilização, assinale a alternativa correta.

- (A) As falhas mecânicas e funcionais dos instrumentais não devem ser avaliadas durante o preparo, pois essa atividade é exclusiva da equipe usuária.
- (B) A inspeção criteriosa da limpeza é um dos pontos críticos para que um produto tenha condições de ser reutilizado, pois resíduos orgânicos e inorgânicos podem impedir o contato do agente esterilizante, protegendo os microrganismos ou interferir na ação do agente esterilizante.
- (C) As funções primárias das embalagens, hoje denominadas de sistema de barreira estéril, são apenas permitir a esterilização do conteúdo.
- (D) O rótulo de identificação da embalagem deve conter no mínimo o nome do produto e a data de esterilização.
- (E) A esterilização por vapor saturado sob pressão trata-se de um método ultrapassado que não deve ser utilizado pois comprovadamente não é capaz de realizar a termocoagulação das proteínas dos microrganismos.

#### QUESTÃO 12

O câncer não é uma doença isolada com etiologia única, pelo contrário, é um grupo de patologias distintas com diferentes causas, manifestações, tratamentos e prognósticos. Assinale a alternativa correta, quanto a esse tema.

- (A) Displasia é a disseminação das células cancerosas a partir do tumor primário para sítios a distância.
- (B) Mielossupressão é a administração da radioterapia através de implantes internos.
- (C) A disseminação linfática é o mecanismo mais raro de metástase.
- (D) Os vírus são difíceis de avaliar como uma etiologia dos cânceres humanos, porque são difíceis de isolar, não havendo então comprovadamente associação entre vírus e câncer.
- (E) A disseminação hematogênica é a disseminação de células malignas através da corrente sanguínea e está diretamente relacionada com a vascularização do tumor.



### QUESTÃO 13

A Assistência de Enfermagem Perioperatória busca a satisfação das necessidades da pessoa em condição cirúrgica. Tal processo provoca a realização de um serviço de qualidade, tornando os profissionais mais envolvidos e motivados, uma vez que é desenvolvido com segurança, satisfação, destreza e confiabilidade. Assinale a alternativa correta acerca desse assunto.

- (A) A tricotomia da região a ser operada deve ser realizada no máximo seis horas antes do procedimento.
- (B) O período pré-operatório imediato é o período de 48 horas antes do procedimento anestésico-cirúrgico, estendendo-se até o encaminhamento do paciente ao Centro Cirúrgico.
- (C) É necessário verificar e anotar o peso e a altura do paciente, pois os fármacos anestésicos e os medicamentos são calculados conforme o peso ou o Índice de Massa Corpórea (IMC).
- (D) O pós-operatório mediato compreende as primeiras 24 horas após a intervenção anestésico-cirúrgica.
- (E) A lista de verificações de segurança cirúrgica recomendado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) orienta que antes da incisão o paciente deve confirmar a identidade, o local e o procedimento.

### QUESTÃO 14

A posição adequada do paciente é essencial para que os procedimentos cirúrgicos sejam bem-sucedidos e realizados com segurança. Quanto ao posicionamento cirúrgico e aos cuidados relacionados, assinale a alternativa correta.

- (A) Conforme o tipo de posicionamento cirúrgico do paciente anestesiado, o fato de ter pontos de pressão em contato com a mesa operatória e/ou com as superfícies de suporte utilizadas não favorece o desenvolvimento de lesão por pressão devido ao curto tempo dos procedimentos cirúrgicos.
- (B) A realização correta do posicionamento cirúrgico do paciente, bem como a garantia da estabilidade do campo operatório e a prevenção de complicações pós-operatórias, depende da utilização de dispositivos adequados às especificidades do procedimento cirúrgico e às necessidades do paciente, no intuito de mantê-lo fixo, confortável e seguro.
- (C) A Posição Fowler é utilizada no transporte e na transferência do paciente e também na indução da anestesia geral, sendo a posição mais fácil para manter o alinhamento corporal.
- (D) A Posição de Supina é uma variação do decúbito dorsal, em que a parte superior do dorso é abaixada e os pés são elevados, oferecendo melhor visualização dos órgãos pélvicos.
- (E) Na Posição de Trendelenburg, o paciente é colocado em posição supina e o dorso da mesa é elevado, devendo-se utilizar suporte para os pés. Permite que o

paciente fique sentado em ângulos que variam de 30° a 90° em relação ao plano horizontal.

### QUESTÃO 15

Deter o conhecimento sobre as terminologias aplicadas no contexto da vigilância e do controle de doenças transmissíveis é essencial para as atividades da Vigilância Epidemiológica. Assinale a alternativa que apresenta uma terminologia correta segundo o Guia de Vigilância Epidemiológica do Ministério da Saúde (2009).

- (A) Epidemia é a elevação do número de casos de uma doença ou agravo, em um determinado lugar e período de tempo, caracterizando, de forma clara, um excesso em relação à frequência esperada.
- (B) Endemia é o tipo de epidemia em que os casos se restringem a uma área geográfica pequena e bem delimitada ou a uma população institucionalizada (creches, quartéis, escolas, etc.).
- (C) Colonização é quando ocorre a propagação de um microrganismo na superfície ou no organismo de um hospedeiro, sem causar agressão celular, sendo que um hospedeiro colonizador não pode atuar como fonte de infecção.
- (D) Prevalência é número de casos novos de uma doença, ocorridos em uma população particular, durante um período específico de tempo.
- (E) Período de Transmissibilidade é o intervalo entre a exposição efetiva do hospedeiro suscetível a um agente biológico e o início dos sinais e dos sintomas clínicos da doença naquele.

### QUESTÃO 16

O Profissional de Saúde que exerce atividades de imunização precisa de conhecimento para suspeitar ou constatar de que um determinado imunobiológico foi submetido a condições que provoquem desvio na sua qualidade. Considerando os cuidados necessários com os imunobiológicos, assinale a alternativa correta.

- (A) Na sala de vacinação, todas as vacinas devem ser armazenadas entre + 4° C e + 10° C, sendo ideal + 8° C.
- (B) As câmaras refrigeradas são dotadas de instrumentos de medição da temperatura e dispositivos de alarme, não havendo a necessidade de instalar nenhum deles.
- (C) O refrigerador tipo “frigobar” pode ser utilizado para conservação de imunobiológicos, desde que respeite as temperaturas adequadas de conservação.
- (D) A limpeza do refrigerador deve ser feita a cada 30 dias ou quando a camada de gelo do congelador atingir 1,5 cm.
- (E) Após o uso, as agulhas devem ser recapadas e retiradas manualmente. As seringas e agulhas devem ser descartadas em caixas coletoras de materiais perfurocortantes.

### QUESTÃO 17

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e Jovens aborda através de uma visão holística do ser humano e sistêmica as necessidades dessa população. Busca, ainda, apontar para a importância da construção de estratégias que contribuam para a modificação do quadro nacional de vulnerabilidade de adolescentes e de jovens, influenciando no desenvolvimento saudável desse grupo populacional. Com relação às condições de saúde dessa população, apresentadas na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e Jovens do Ministério da Saúde (2010), assinale a alternativa correta.

- (A) Adolescentes e jovens são considerados pessoas saudáveis, não havendo necessidade de atenção à saúde nem mesmo nas questões de saúde reprodutiva.
- (B) As mulheres, em todas as faixas etárias, são as principais vítimas de violência doméstica, sexual e outras violências.
- (C) A via pública é o local onde ocorrem mais violências contra adolescentes e a residência é o onde menos ocorrem.
- (D) Suicídio é uma violência autoinfligida que não tem taxas de mortalidade tão significativas quando comparadas às de agressões. Dessa forma, não preocupa e não provoca impacto na saúde pública.
- (E) A vulnerabilidade de adolescentes e jovens às causas externas atinge proporções mais significativas do que no restante da população, no entanto, as causas externas ocupam apenas o terceiro lugar na mortalidade desse grupo populacional.

### QUESTÃO 18

O Ministério da Saúde, através da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e Jovens, evidencia as dificuldades de adolescentes e jovens de acesso à educação, ao desemprego, às profundas desigualdades sociais, ao meio ambiente degradado, à morbimortalidade por violências, dentre outras que impactam na saúde de pessoas jovens. Considerando esse contexto, assinale a alternativa correta.

- (A) A participação de adolescentes e jovens na construção do seu projeto terapêutico não deve ocorrer. Os pais e/ou responsáveis é que devem ser inseridos devido à idade e à responsabilidade dos pares envolvidos.
- (B) Há três eixos fundamentais para viabilizar a atenção integral à saúde de adolescentes e jovens: o acompanhamento do crescimento e o desenvolvimento; a atenção integral à saúde sexual e à saúde reprodutiva; e a atenção integral no uso abusivo de álcool e outras drogas por pessoas jovens.
- (C) A infecção pelas doenças sexualmente transmissíveis no grupo etário de adolescentes está diminuindo. Esse acontecimento se deve ao fato da primeira relação

sexual estar acontecendo mais tarde e a utilização constante do preservativo como proteção contra a infecção por DST.

- (D) A gravidez indesejada pode se revelar um grave problema para a saúde sexual e a saúde reprodutiva de mulheres adolescentes e jovens, quando essa for interrompida em condições inseguras. No entanto, nesses casos, o SUS é proibido de dar assistência aos agravos à saúde por abortamento inseguro nos serviços de saúde.
- (E) Devido às campanhas de conscientização, os adolescentes estão experimentando e usando regularmente as bebidas alcoólicas cada vez mais tarde.

### QUESTÃO 19

A atual Política de Saúde Mental brasileira é resultado da mobilização de usuários, familiares e trabalhadores da saúde, iniciada na década de 1980, com o objetivo de mudar a realidade dos manicômios onde viviam mais de 100 mil pessoas com transtornos mentais. Assinale a alternativa que apresenta os fatores de riscos de Domínio Biológico para saúde de crianças e adolescentes, segundo essa Política.

- (A) Anormalidades cromossômicas, exposição a substâncias tóxicas na gestação, trauma craniano, hipóxia ou outras complicações ao nascimento e efeitos colaterais de medicação.
- (B) Temperamento difícil, dificuldades significativas de aprendizagem e abusos sexual, físico e emocional.
- (C) Redes de sociabilidade frágeis, discriminação e marginalização, exposição à violência, falta de senso de pertencimento e condições socioeconômicas.
- (D) Atraso escolar, falência das escolas em prover um ambiente interessante e apropriado para manter a assiduidade e o aprendizado, provisão inadequada-inapropriada do que cabe ao mandato escolar e violência no ambiente escolar.
- (E) Cuidado parental inconsistente, discórdia familiar excessiva, morte ou ausência abrupta de membro da família, pais ou cuidadores com transtorno mental e violência doméstica.

### QUESTÃO 20

A Atenção Básica tem como um de seus princípios possibilitar o primeiro acesso das pessoas ao sistema de Saúde, inclusive daquelas que demandam um cuidado em saúde mental. Nesse contexto, é importante os profissionais de Saúde conhecer a história de vida das pessoas e de seus vínculos com a comunidade/território onde moram, bem como com outros elementos dos seus contextos de vida. Com relação à saúde mental, assinale a alternativa que apresenta os sinais e os sintomas corretos correspondentes aos principais sintomas-alvo dos antidepressivos de acordo com o Caderno de Atenção Básica – Saúde Mental (2013).



- (A) Entre os Sintomas Obsessivo-Compulsivos estão “tristeza profunda” com alteração do apetite/sono, desinteresse pelo ambiente e sensação de menos valia.
- (B) Os Sintomas Depressivos que respondem aos antidepressivos são aqueles episódios intermitentes de sensação iminente de morte, sem precipitador evidente, de duração de alguns minutos a poucas horas com intensa manifestação somática.
- (C) Entre os Sintomas de Pânico pode-se destacar a presença de ideias intrusivas (“a porta não está fechada, preciso voltar para fechar”, “a mão está contaminada, preciso lavar de novo”) associada a rituais (“precisa fechar a porta 4, 8, 12 ou 16 vezes”).
- (D) Entre os Sintomas de Fobia Social está a dificuldade de estar entre outras pessoas, com manifestações somáticas, que não se caracteriza como um traço de personalidade.
- (E) São Sintomas de Ansiedade aumento do apetite, edema, diarreia, ganho de peso, gosto metálico e náusea.

#### QUESTÃO 21

A Portaria nº 2.616/MS/GM, de 12 de maio de 1998, informa oficialmente as diretrizes e as normas para a prevenção e o controle das infecções hospitalares. O regulamento deve ser adotado em todo território nacional pelas pessoas jurídicas e físicas, de direito público e privado, envolvidas nas atividades hospitalares de assistência à saúde. Sobre essa portaria, assinale a alternativa correta.

- (A) São também consideradas comunitárias as infecções de recém-nascidos associadas com bolsa rota superior a 48 (vinte e quatro) horas.
- (B) Infecção hospitalar (IH) é aquela adquirida após a admissão do paciente e que se manifesta durante a internação.
- (C) O uso de luvas dispensa a lavagem das mãos antes e após contatos que envolvam mucosas, sangue ou outros fluídos corpóreos, secreções ou excreções.
- (D) A lavagem e a antisepsia cirúrgica das mãos são realizadas sempre antes e após o contato com o paciente.
- (E) Infecção Comunitária (IC) é aquela constatada ou em incubação no ato de admissão do paciente, desde que não relacionada com a internação anterior no mesmo hospital.

#### QUESTÃO 22

O Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (PNPCIRAS) foi elaborado considerando os antecedentes e a avaliação da situação de momento. O PNPCIRAS foi definido para o período de 2013 a 2015, devendo ser submetido a avaliações periódicas para o monitoramento da sua evolução. O objetivo geral do PNPCIRAS é

- (A) diminuir, em âmbito nacional, a incidência de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde.
- (B) reduzir Infecções Primárias da Corrente Sanguínea (IPCS).
- (C) reduzir Infecções do Sítio Cirúrgico (ISC).
- (D) estabelecer mecanismos de controle sobre a Resistência Microbiana (RM) em Serviços de Saúde.
- (E) aumentar o índice de conformidade do PNPCIRAS, segundo os critérios da Organização Mundial da Saúde.

#### QUESTÃO 23

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem está alinhada com a Política Nacional de Atenção Básica – porta de entrada do Sistema Único de Saúde – com as estratégias de humanização, e em consonância com os princípios do SUS, fortalecendo ações e serviços em redes e cuidados da saúde. Assinale a alternativa que corresponde ao objetivo geral da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.

- (A) Organizar, implantar, qualificar e humanizar, em todo território brasileiro, à atenção integral a saúde do homem, dentro dos princípios que regem o Sistema Único de Saúde.
- (B) Ampliar, através da educação, o acesso dos homens às informações sobre as medidas preventivas contra os agravos e as enfermidades que atingem a população masculina.
- (C) Promover a melhoria das condições de saúde da população masculina do Brasil, contribuindo, de modo efetivo, para a redução da morbidade e da mortalidade dessa população, através do enfrentamento racional dos fatores de risco e mediante a facilitação ao acesso, às ações e aos serviços de assistência integral à saúde.
- (D) Definir, coordenar, acompanhar e avaliar, no âmbito do seu território, a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, promovendo as adequações necessárias, tendo como base as diretrizes ora propostas, o perfil epidemiológico e as especificidades loco-regionais.
- (E) Estimular e apoiar o processo de discussão com participação de todos os setores da sociedade, com foco no controle social, nas questões pertinentes à Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.

#### QUESTÃO 24

A Política de Atenção Integral à Saúde do Homem deve considerar a heterogeneidade das possibilidades de ser homem. As masculinidades são construídas histórica e socioculturalmente, sendo a significação da masculinidade um processo em permanente construção e transformação. Assinale a alternativa correta que corresponde à realidade apresentada por essa Política.

- (A) Na adolescência há uma predisposição aos agravos à saúde pela não adoção de práticas preventivas (gravidez indesejável, DST/AIDS) e por menor exposição a situações de risco (uso de drogas, situações de violência).
- (B) Na velhice, os homens são levados a se confrontarem com a própria vulnerabilidade, sobretudo, porque nessa etapa do ciclo de vida muitos homens são levados a procurar ajuda médica diante de quadros irreversíveis de adoecimento, por não terem lançado mão de ações de prevenção ou de tratamento precoce para as enfermidades.
- (C) A paternidade na adolescência sempre deve ser vista como algo a ser evitado. Os adolescentes e jovens adultos devem ser assistidos diante de suas necessidades e projetos de vida, porém, segundo a percepção do profissional de saúde.
- (D) Ao se analisar, no ano de 2005, as causas de mortalidade na população masculina dos 25-59 anos, observou-se que a maior porcentagem de óbitos deveu-se aos Tumores; em segundo lugar estão as Doenças do Aparelho Circulatório; em terceiro, Causas Externas; em quarto, as Doenças do Aparelho Respiratório; e, em quinto, as Doenças do Aparelho Digestivo.
- (E) O reconhecimento de que os homens adentram o sistema de saúde por meio da atenção primária tem como consequência o agravamento da morbidade pelo retardamento na atenção, porém com menor custo para o SUS.

#### QUESTÃO 25

Os distúrbios do sistema respiratório são comuns, sendo encontrados por enfermeiros em todos os ambientes, desde a comunidade até a unidade de terapia intensiva. Para avaliar o sistema respiratório, o enfermeiro deve estar habilitado e diferenciar os achados normais dos anormais que se apresentam no histórico. Assinale a alternativa que apresenta a definição correta relacionada aos distúrbios do sistema respiratório.

- (A) Sibilos são sons de estalidos descontínuos, de alta tonalidade, macios, durante a inspiração, causados pela reabertura tardia das vias aéreas.
- (B) Sinusite é a drenagem de uma grande quantidade de líquido do nariz.

- (C) Empiema é a expectoração de sangue do trato respiratório inferior.
- (D) Derrame Pleural é o colapso ou condição de ausência de ar dos alvéolos causada pela hipoventilação, obstrução ou compressão das vias aéreas.
- (E) Epistaxe é a hemorragia nasal decorrente da ruptura de vasos diminutos e distendidos na mucosa de qualquer região do nariz.

#### QUESTÃO 26

O sistema renal é um importante regulador do ambiente interno do corpo e é essencial para a manutenção da vida. Os pacientes com distúrbios renais frequentemente exibem sintomas similares independentemente do distúrbio subjacente específico. Assinale a alternativa correta, no que se refere aos distúrbios desse sistema.

- (A) Anúria é o débito urinário total igual a zero em 24 horas.
- (B) Diálise Peritoneal é o procedimento durante o qual o sangue de um paciente circula através de um dializador para remover os produtos residuais e o excesso de líquido.
- (C) Piúria é a micção dolorosa ou difícil.
- (D) Bexiga neurogênica é a disfunção vesical decorrente de um distúrbio ou disfunção do sistema nervoso.
- (E) Cistite é a inflamação de cistos na parede renal.

#### QUESTÃO 27

O Infarto do Miocárdio refere-se ao processo de destruição de células miocárdicas de maneira permanente, como a angina instável. O Infarto do Miocárdio é, geralmente, causado pelo fluxo sanguíneo reduzido em uma artéria coronária devido à aterosclerose e à oclusão completa de uma artéria por êmbolo ou trombo. Um dos Diagnósticos de Enfermagem para o Infarto do Miocárdio é a *Perfusão tecidual inadequada potencial relacionada ao débito cardíaco diminuído*, que exige como meta do profissional de enfermagem a *manutenção/a obtenção da perfusão tecidual adequada*. Ante a isso, o enfermeiro deve prescrever em suas intervenções a realização e o controle dos sinais vitais. A Pressão arterial média é um dos itens que compõem os sinais vitais e o profissional de enfermagem deve estar apto para o cálculo desse item. Sendo assim, assinale a alternativa correta quanto à pressão arterial média do paciente com pressão arterial sistólica de 210 mmHg e pressão arterial diastólica de 105 mmHg.

- (A) 157 mmHg.
- (B) 210 mmHg.
- (C) 105 mmHg.
- (D) 315 mmHg.
- (E) 140 mmHg.

### QUESTÃO 28

O Acidente Vascular Cerebral (AVC) consiste na perda súbita da função cerebral em decorrência da ruptura do aporte sanguíneo para uma região do cérebro, podendo ser dividido em duas categorias: hemorrágicos e não hemorrágicos (isquêmicos). Quanto às manifestações clínicas do AVC, assinale a alternativa correta.

- (A) A Diplopia é uma das manifestações clínicas comuns em pacientes com AVC, relacionada ao déficit do campo visual e o paciente passa a enxergar somente vultos.
- (B) A Ataxia é uma manifestação clínica relacionada ao déficit motor que representa a marcha inconstante e cambaleante. O paciente é incapaz de manter os pés juntos e precisa de uma base ampla para ficar em pé.
- (C) A Disartria é uma manifestação clínica relacionada ao déficit motor, na qual o paciente detém dificuldade de deglutição.
- (D) A Afasia é uma manifestação clínica relacionada ao déficit verbal, que representa a ausência de fala do paciente.
- (E) A Hemiplegia é uma manifestação clínica relacionada ao déficit motor, na qual o paciente apresenta uma fraqueza da face, braço e perna no mesmo lado, devido a uma lesão no hemisfério oposto.

### QUESTÃO 29

Amebíase é uma infecção causada por protozoário que se apresenta em duas formas: cisto e trofozoíto. Dentre os principais agentes etiológicos a seguir, qual se caracteriza como específico dessa patologia?

- (A) *Entamoeba histolytica*.
- (B) *Ascaris lumbricoides*.
- (C) *Enterobius vermicularis*.
- (D) *Schistosoma mansoni*.
- (E) *Giardia lamblia*.

### QUESTÃO 30

A sífilis é uma doença infectocontagiosa sistêmica, de evolução crônica, com manifestações cutâneas temporárias, sujeita a períodos de latência. A ocorrência de sífilis em gestante evidencia falhas dos serviços de saúde, particularmente da atenção ao pré-natal, pois o diagnóstico precoce e o tratamento da gestante são medidas relativamente simples e bastante eficazes na prevenção da doença. A partir do contato sexual infectante, o período de incubação dessa doença é de

- (A) 14 dias.
- (B) 28 dias.
- (C) 21 dias.
- (D) 10 dias.
- (E) 45 dias.

### QUESTÃO 31

De acordo com a Portaria nº 1.823, de 23 de agosto de 2012, que institui a Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, os princípios e as diretrizes que a norteiam são especificamente:

- (A) Universalidade; integralidade; participação da comunidade, dos trabalhadores e do controle social; descentralização; hierarquização; equidade; e precaução.
- (B) Universalidade; participação da comunidade, dos trabalhadores e do controle social; descentralização; regionalização; equidade; e precaução.
- (C) Universalidade; integralidade; descentralização; hierarquização; igualdade; e precaução.
- (D) Integralidade; participação da comunidade, dos trabalhadores e do controle social; centralização; hierarquização; equidade; e precaução.
- (E) Integralidade; universalidade; descentralização; regionalização; equidade; precaução; e proteção.

### QUESTÃO 32

De acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pediatria (2016), sobre a reanimação do recém-nascido  $\geq 34$  semanas em sala de parto, “estudos com RN a termo mostram que o clampeamento tardio do cordão é benéfico com relação aos índices hematológicos na idade de 3-6 meses, embora possa elevar a necessidade de fototerapia por hiperbilirrubinemia indireta na primeira semana de vida”. Sendo assim, a Sociedade Brasileira de Pediatria recomenda clampeamento

- (A) tardio do cordão umbilical para recém-nascidos com idade maior ou superior a 34 semanas, que começou a respirar ou a chorar e que o tônus muscular está em flexão, independentemente do aspecto do líquido amniótico.
- (B) tardio do cordão umbilical, para recém-nascidos com idade maior ou superior a 34 semanas, que começou a respirar ou a chorar e que o tônus muscular está em flexão, apenas quando o líquido amniótico não apresentar mecônio.
- (C) tardio do cordão para todos os recém-nascidos com idade maior ou superior a 34 semanas, independentemente das condições do nascimento.
- (D) tardio do cordão umbilical, apenas para recém-nascidos com idade maior ou superior a 37 semanas, com choro espontâneo ao nascer, tônus muscular em flexão e ausência de mecônio.
- (E) imediato do cordão, pois os riscos de hiperbilirrubinemia suplantam os benefícios quanto aos índices hematológicos.

### QUESTÃO 33

De acordo com Teixeira e Valle (1996) apud Moraes (2012, p. 47), a biossegurança é “o conjunto de ações voltadas para a prevenção, minimização ou eliminação de riscos inerentes às atividades de pesquisa, produção, insumo, desenvolvimento tecnológico e prestação de serviços, visando à saúde do homem, dos animais, à preservação do meio ambiente e à qualidade dos resultados”.

MORAES, M. V. G. *Enfermagem do trabalho: programas, procedimentos e técnicas*. 4 ed. rev. e atual. São Paulo: Iátria, 2012.

Em se tratando de saúde do trabalhador, as principais doenças de transmissão sanguínea adquiridas por ferimentos perfurocortantes são:

- (A) Hepatite A, hepatite C e AIDS.
- (B) Hepatite E, hepatite A e AIDS.
- (C) Hepatite B, hepatite C e AIDS.
- (D) Hepatite B, hepatite C e Hepatite A.
- (E) Hepatite E, hepatite A e HPV.

### QUESTÃO 34

Embora a grande maioria dos partos transcorra sem problemas para a criança, em algumas situações pode ocorrer interrupção da transferência de oxigênio do ambiente para o feto além daquilo que é considerado normal, podendo levar, em uma cascata de eventos, à acidemia fetal e, conseqüentemente, aos seus desfechos finais como sequelas permanentes ou mesmo a morte. O objetivo da monitoração do bem-estar fetal intraparto é avaliar a adequação da oxigenação fetal durante o trabalho de parto e conseqüentemente prevenir os danos resultantes da interrupção da transferência de oxigênio do ambiente para o feto. (CONITEC, 2016).

Disponível em: <[http://conitec.gov.br/images/Consultas/2016/Relatorio\\_Diretriz-PartoNormal\\_CP.pdf](http://conitec.gov.br/images/Consultas/2016/Relatorio_Diretriz-PartoNormal_CP.pdf)> Acesso em 10 dez. 2018.

De acordo com a Diretriz Nacional de Assistência ao Parto Normal, elaborada pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS, a recomendação do CONITEC sobre a avaliação do bem-estar fetal em parturientes de baixo risco deve ser realizada através de

- (A) ultrassonografia obstétrica, preferencialmente com Doppler.
- (B) monitoração eletrônica contínua com cardiocografia (CTG).
- (C) ausculta intermitente, com estetoscópio de Pinard ou sonar Doppler, a cada 30 minutos e imediatamente após uma contração, por pelo menos 1 minuto.
- (D) avaliação exclusiva da mobilidade fetal.
- (E) ausculta intermitente, com estetoscópio de Pinard ou sonar Doppler, a cada 30 minutos, por 15 segundos, multiplicando o resultado obtido por 4.

### QUESTÃO 35

Dentre os indicadores de promoção de saúde dos trabalhadores, têm-se os indicadores de saúde ocupacional. Moraes (2012, p. 186) define que indicador “é uma característica de um indivíduo da população ou ambiente susceptível de medição e que pode ser utilizado para descrever um ou mais aspectos da saúde de um indivíduo ou população”.

MORAES, M. V. G. *Enfermagem do trabalho: programas, procedimentos e técnicas*. 4 ed. rev. e atual. São Paulo: Iátria, 2012.

Os indicadores capazes de detectar ou medir resultados ou impactos negativos em fases precoces, a fim de gerar informações que levem a ações que permitam ou possibilitem interromper o curso evolutivo, reverter o processo e evitar o fato ou a sua ocorrência, são os indicadores

- (A) reativos.
- (B) proativos.
- (C) pré-ativos.
- (D) pós-exposição.
- (E) pró-reativos.

### QUESTÃO 36

Segundo Montenegro e Rezende (2014), o estudo da mecânica do parto analisa os movimentos da cabeça, sob a ação das contrações uterinas, a transitar pelo canal pelvigenital. Impulsionado pela contratilidade uterina e pelos músculos da parede abdominal, o feto é levado a executar certo número de movimentos passivos para se adaptar ao canal, denominados mecanismo do parto. Sobre esse mecanismo, é correto afirmar que

- (A) a insinuação (ou encaixamento) é a entrada da extremidade superior da cabeça através do anel do estreito superior da pelve.
- (B) a descida ocorre desde o início do trabalho de parto e termina com a expulsão total do feto.
- (C) a extremidade cefálica, sob a ação do conjunto musculoponeurótico que compõe o diafragma, mantém a mesma direção e mesmo sentido durante todas as fases do mecanismo.
- (D) o desprendimento ocorre por movimento de flexão – a nuca do feto se apoia na arcada púbica e a cabeça pende anteriormente.
- (E) durante o desprendimento da cabeça a sutura sagital orienta-se, em geral, em sentido oblíquo em relação à pelve materna.

### QUESTÃO 37

Os Cadernos de Atenção Básica nº 33, Saúde da criança: crescimento e desenvolvimento reportam o relevante papel da imunização para a prevenção e a promoção, na Atenção Básica à Saúde, com indiscutível impacto na proteção da saúde infantil, com redução da incidência e da prevalência de doenças na infância. As vacinas que são preconizadas pelo Calendário Básico de Vacinação da Criança encontram-se disponíveis nas Unidades Básicas de Saúde. De acordo com o calendário de vacinas preconizado pelo Ministério da Saúde, quais vacinas devem ser realizadas o mais precocemente possível, sendo incluídas na rotina da maioria das maternidades públicas?

- (A) BCG-ID e Vacina oral poliomielite (VOP).
- (B) Meningocócica C (conjugada) e Tetravalente (DTP+HIB).
- (C) BCG-ID e Vitamina K (fitomenadiona).
- (D) Vacina oral poliomielite (VOP) e Hepatite B.
- (E) BCG-ID e Hepatite B.

### QUESTÃO 38

O momento do nascimento determina questões sobre o processo do parto e via de parto, autonomia da gestante na escolha da via de parto e nas estratégias de saúde envolvidas para redução de morbimortalidade materna. A taxa de cesariana no Brasil situa-se ao redor de 56%, com ampla variação entre os serviços públicos e privados (40% nos serviços públicos e 85% nos serviços privados). Como as indicações de cesariana têm despertado divergência de opiniões no país, propõe-se essa diretriz para orientar profissionais de saúde e população em geral sobre as melhores práticas relacionadas ao tema baseado nas evidências científicas existentes. (CONITEC, 2015).

Disponível em: <[http://conitec.gov.br/images/Consultas/Relatorios/2015/Relatorio\\_PCDTCesariana\\_CP.pdf](http://conitec.gov.br/images/Consultas/Relatorios/2015/Relatorio_PCDTCesariana_CP.pdf)>. Acesso em: 10 dez. 2018.

**De acordo com as Diretrizes de Atenção à Gestante: a operação Cesariana, elaboradas pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS, quanto à recomendação do CONITEC com relação à recomendação da operação cesariana, é correto afirmar que**

- (A) a cesariana não é recomendada para gestantes com fetos em apresentação pélvica, pois não reflete na redução de mortalidade perinatal e morbidade neonatal.
- (B) a cesariana é recomendada para prevenir transmissão vertical, em gestantes HIV positivas, independentemente da carga viral.
- (C) as mulheres com uma ou mais cesáreas anteriores devem ser esclarecidas de que há aumento do risco de ruptura uterina com o parto vaginal.
- (D) em gestação gemelar não complicada, cujo primeiro feto tenha apresentação cefálica, a cesariana não é recomendada de rotina.

- (E) a cesariana é recomendada para realização de laqueadura tubária.

### QUESTÃO 39

Segundo os Cadernos de Atenção Básica nº 32, Atenção ao pré-natal de baixo risco, “A gestação é um fenômeno fisiológico e deve ser vista pelas gestantes e equipes de saúde como parte de uma experiência de vida saudável que envolve mudanças dinâmicas do olhar físico, social e emocional. No entanto, devido a alguns fatores de risco, algumas gestantes podem apresentar maior probabilidade de evolução desfavorável”. Dentre os fatores de risco gestacional, assinale a alternativa em que todas as situações indicam o encaminhamento ao pré-natal de alto risco e/ou à emergência obstétrica.

- (A) Idade menor do que 15 e maior do que 35 anos; Nefropatias graves; Gemelaridade.
- (B) Amniorrexe prematura; Isoimunização Rh; Cefaleia intensa e súbita.
- (C) Ocupação com esforço físico excessivo; Restrição do crescimento intrauterino; Malformações fetais.
- (D) Crise hipertensiva; Abortamento habitual; Altura menor do que 1,45 m.
- (E) Baixa escolaridade; Doenças autoimunes; Dependência de drogas.

### QUESTÃO 40

O abortamento representa um grave problema de saúde pública, com maior incidência em países em desenvolvimento, sendo uma das principais causas de mortalidade materna no mundo, inclusive no Brasil. Sua discussão, notadamente passional em muitos países, envolve uma intrincada teia de aspectos legais, morais, religiosos, sociais e culturais. Sobre o abortamento, assinale a alternativa correta.

- (A) O abortamento espontâneo ocorre em aproximadamente 30% das gestações.
- (B) Metade das gestações é indesejada, fazendo com que todas as mulheres nessa situação recorram ao abortamento para interromper a gravidez.
- (C) No Brasil, o abortamento é considerado legalizado para gestações resultantes de estupro e para o caso de risco de morte para a mulher.
- (D) A curetagem pós-abortamento representa procedimento obstétrico mais realizado nas unidades de internação da rede pública de serviços de saúde.
- (E) Dentre as ações de planejamento familiar, a Lei nº 9.263/1996 define, entre o conjunto de ações de regulação da fecundidade, a prática do aborto.



## Leia atentamente estas instruções.

- 1) Verifique se este Caderno está completo e contém 40 (quarenta) questões. Caso apresente imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas, informe ao aplicador de prova imediatamente.
- 2) Cada questão apresenta 5 alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta.
- 3) O Cartão-Resposta será distribuído após 1 (uma) hora do início das provas, ele não será substituído em caso de erro durante o preenchimento, que deve ser feito, utilizando apenas caneta esferográfica nas cores azul ou preta, sem rasuras. Certifique-se de que o cartão não apresenta imperfeições gráficas ou marcações indevidas. Se houver, informe ao aplicador de prova. Assine somente no local indicado e marque o tipo de prova (A ou B) no campo específico.
- 4) O tempo de duração da prova é de até 4 (quatro) horas, já incluído o preenchimento do Cartão-Resposta. O candidato só poderá retirar-se, definitivamente, da sala e do prédio após transcorridas duas horas do início da prova, levando consigo este Caderno.
- 5) É obrigatório que telefones celulares, pagers, smartphones e outros do gênero fiquem desligados durante toda a realização da prova, inclusive no tempo de permanência do candidato no prédio.
- 6) O candidato será excluído do Processo Seletivo caso deixe de informar o tipo de prova no Cartão-Resposta, ou ainda:
  - a) Utilize, durante a prova, recursos bibliográficos e/ou eletroeletrônicos como fontes de consulta.
  - b) Deixe a sala em que realiza a prova levando consigo o Cartão-Resposta.
  - c) Comunique-se com outros candidatos ou efetue empréstimos.
  - d) Pratique atos contrários às normas e/ou à disciplina.
  - e) Utilize itens de chapelaria em geral.
  - f) Se houver sinais sonoros de seus aparelhos eletrônicos, caso não estejam desligados.

**CCS** Coordenadoria do Centro de Seleção | **UFGD**

Rua João Rosa Góes, 1.761 - Vila Progresso  
Caixa Portal 322 - 79825-070  
Dourados - Mato Grosso do Sul - Brasil  
<https://cs.ufgd.edu.br>  
[cs.residencias@ufgd.edu.br](mailto:cs.residencias@ufgd.edu.br)  
(67) 3410-2840