

PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE - PE**S07 – ENFERMEIRO 40H – OBSTETRA/SAÚDE DA MULHER****Turno: Manhã**

Tipo de Prova
1

Sr. Candidato, para ter a sua prova corrigida é obrigatório a marcação do tipo de prova no cartão de respostas. Caso não marque o tipo de prova, o cartão de respostas não será lido e estará automaticamente eliminado do Concurso Público.

TRANSCREVA, NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:

“O passado é lição para refletir, não para repetir.” (Mário de Andrade)

ATENÇÃO

Este caderno contém cinquenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E).

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do cartão de respostas.

Duração da prova: 4h

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
- O candidato poderá retirar-se levando o seu caderno de questões, somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu caderno de questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o cartão de respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o cartão de respostas, devendo assinar o Termo de Sala.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto e responda às questões de 01 a 10.

E na vida real...

Independentemente de audiência e de repercussão, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. A desistência de uma participante, nos primeiros dias, trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Patrick Selvatti | 05/02/2024

Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um *reality show* — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade. Há quem ame, há quem odeie e há quem ignore. Fato é que, independentemente dessa questão sobre audiência e **REPERCUÇÃO/REPERCUSSÃO**, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. Logo nos primeiros dias[,] por exemplo[,] a desistência de uma participante trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Há uma simbologia importante no ato de se apertar um botão de desistência em um *reality show*. O que levaria[,] por exemplo[,] uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, a¹ abrir mão de uma experiência como essa? Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes, que nitidamente vivenciou uma espécie de surto dentro do confinamento com outras 25 pessoas, longe da família e dos amigos e, principalmente, do acesso às² redes sociais.

A internet permeia as nossas vidas, e a juventude contemporânea é a primeira a ser criada em um ambiente _____ a conexão virtual supera a interação cara a³ cara. A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar, especialmente quando esse lugar se distancia da vida real.

A perda do desenvolvimento de habilidades sociais **INTER-PESSOAIS/INTERPESSOAIS** é real. Jovens que passam grande parte do tempo *on-line* enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressarem emoções e ao interpretar sutilezas na linguagem corporal. Essa falta de interação presencial pode inviabilizar a construção de relacionamentos sólidos.

A exposição constante a padrões irreais nas redes sociais pode contribuir para a formação de uma **AUTOIMAGEM/AUTO-IMAGEM** distorcida. No caso de Vanessa Lopes, o principal drama foi se enxergar em um jogo em que todos os atores envolvidos estavam posicionados em volta da sua história. Essa busca incessante por validação *on-line*, muitas vezes baseada em *likes* e em comentários, pode levar os jovens a⁴ uma caça constante por aceitação que prejudica a **AUTOESTIMA/AUTO-ESTIMA** quando não são alcançados os padrões inatingíveis estabelecidos pelos ambientes virtuais que domina.

Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o *smartphone* de maneira responsável. Estabelecer limites de tempo *on-line*, incentivar a participação em atividades sociais e promover a comunicação aberta são estratégias essenciais para ajudar a juventude a⁵ encontrar um equilíbrio saudável entre as interações virtuais e reais.

Enquanto a internet e a tecnologia continuam a moldar o mundo, é vital que as futuras gerações sejam estimuladas a navegar neste ambiente digital sem que se perca uma conexão significativa com a vida real. O desafio é esse.

Fonte: SELVATTI, Patrick. E na vida real... *Correio Braziliense*, 05 de fevereiro de 2024. Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniaio/2024/02/6797902-e-na-vida-real.html>. Acesso em: 06 fev. 2024. Adaptado.

Questão 1

Qual é a tipologia que fundamenta o texto lido?

- (A) Dissertação expositiva.
- (B) Narração.
- (C) Dissertação argumentativa.
- (D) Descrição.
- (E) Injunção.

Questão 2

Qual dos problemas abaixo, relacionados à exposição dos jovens no ambiente virtual e ao uso excessivo da internet, **NÃO** foi discutido no texto?

- (A) Dificuldade de expressão de emoções.
- (B) Alterações fisiológicas relacionadas ao órgão da visão.
- (C) Falta de habilidades de percepção de linguagens.
- (D) Sofrimento pela dificuldade de encaixamento em padrões.
- (E) Possibilidade de estabelecimento de relacionamentos instáveis.

Questão 3

Em qual dos trechos abaixo se pode ver o emprego de uma linguagem figurada?

- (A) “Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um reality show — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade.” (1º parágrafo).
- (B) “O que levaria, por exemplo, uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, a abrir mão de uma experiência como essa?” (2º parágrafo).
- (C) “A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar [...]” (3º parágrafo).
- (D) “Jovens que passam grande parte do tempo on-line enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressar emoções e interpretar sutilezas na linguagem corporal.” (4º parágrafo).
- (E) “Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o smartphone de maneira responsável.” (6º parágrafo).

Questão 4

Qual é o sentido veiculado pela oração em destaque no último parágrafo do artigo?

- (A) Modo.
- (B) Comparação.
- (C) Tempo.
- (D) Proporção.
- (E) Consequência.

Questão 5

Ao asseverar que, por trás do ato de apertar um botão de desistência em um programa de televisão, há uma simbologia importante, o autor quis dizer que tal ação ilustra:

- (A) ações e comportamentos execráveis de muitas pessoas na internet;
- (B) a importância dos comentários e dos seguidores nas redes sociais;
- (C) a desistência, por parte dos jovens, de seguir padrões de beleza irreais;
- (D) a falta de empatia dos seguidores de pessoas superexpostas nas redes sociais;
- (E) padrões negativos de comportamento das pessoas, sobretudo dos jovens.

Questão 6

Qual das expressões abaixo completa adequadamente a lacuna inserida no terceiro parágrafo do texto?

- (A) na qual.
- (B) que.
- (C) cujo.
- (D) do qual.
- (E) em que.

Questão 7

Em meio ao artigo, existem quatro pares de palavras em letras maiúsculas. Analise-os e, em seguida, assinale a alternativa em que se pode ver a grafia correta de cada uma das palavras destacadas, de acordo com a ortografia oficial da língua portuguesa.

- (A) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (B) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (C) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (D) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (E) REPERCUSSÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.

Questão 8

Qual das alternativas abaixo apresenta a justificativa correta para o emprego dos pares de vírgulas sinalizados com colchetes nos dois primeiros parágrafos do texto?

- (A) Isolam expressões explicativas.
- (B) Delimitam adjuntos adverbiais extensos.
- (C) Isolam vocativos.
- (D) Delimitam apostos explicativos.
- (E) Separam elementos em uma enumeração.

Questão 9

Qual das ocorrências da vogal A sinalizadas com números sobrescritos está INCORRETA quanto à colocação ou à ausência do acento indicativo de crase?

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.
- (E) 5.

Questão 10

No trecho “Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes [...]”, é possível afirmar que o sujeito da oração é:

- (A) simples;
- (B) indeterminado;
- (C) inexistente;
- (D) composto;
- (E) oculto.

CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) / SAÚDE COLETIVA**Questão 11**

Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução das ações de:

- (A) acesso e permanência na escola especial;
- (B) reabilitação das crianças e adolescentes carentes;
- (C) níveis elevados do ensino, da pesquisa de cada da comunidade;
- (D) atendimento especializado nas instituições privadas;
- (E) assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

Questão 12

O conjunto de ações e serviços de saúde, prestadas por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter:

- (A) complementar;
- (B) universal;
- (C) fiscalizador;
- (D) assistencial;
- (E) Regulador.

Questão 13

A organização básica das ações e serviços de saúde, quanto à direção, gestão, competências e atribuições de cada esfera de governo no Sistema Único de Saúde (SUS) foram detalhadas pelas leis:

- (A) 8080/90 e 6360/76;
- (B) 8080/90 e 8142/90;
- (C) 8142/90 e 8213/91;
- (D) 8896/94 e 8142/90;
- (E) 6369/76 e 8080/90;

Questão 14

O Decreto Presidencial nº 7.508/2011 define o processo de planejamento da saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), definindo que deve ser:

- (A) ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (B) é obrigatório para a iniciativa privada e será indutor de políticas para os entes públicos;
- (C) é competência da Comissão Intergestores Tripartite pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal;
- (D) ascendente, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (E) no planejamento são considerados os serviços e ações desenvolvidas pelo setor público sem levar em consideração a iniciativa privada.

Questão 15

São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços definidos no Decreto Presidencial nº 7.508/2011:

- (A) atenção hospitalar;
- (B) ambulatórios especializados;
- (C) atenção primária;
- (D) distritos sanitários indígenas;
- (E) conselhos de saúde;

Questão 16

“O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças”. O conceito apresentado refere-se a:

- (A) evento sentinela;
- (B) vigilância ambiental;
- (C) vigilância em saúde;
- (D) vigilância epidemiológica;
- (E) vigilância nacional de agravos sanitários.

Questão 17

Sistemas de Informação em Saúde (SIS) são instrumentos que, por meio do processamento de dados coletados em serviços de saúde e outros locais, dão suporte à produção de informações para a melhor compreensão dos problemas e tomada de decisão no âmbito das políticas e do cuidado em saúde. Sobre o tema, a alternativa correta é:

- (A) o sistema de informações sobre mortalidade coleta, transmite e dissemina dados gerados rotineiramente pelo sistema de vigilância epidemiológica, nas três esferas de governo;
- (B) o sistema de informações em saúde da atenção básica e o e-SUS é uma estratégia que faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico;
- (C) o sistema de pactuação dos indicadores traz informações sobre os indicadores de mortalidade, permitindo o registro de metas pactuadas pelos municípios;
- (D) o sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde coleta, armazena e analisa as informações de gestão do trabalho para formulação de políticas de gestão;
- (E) o sistema do cadastro nacional de estabelecimentos de saúde registra apenas as equipes de saúde da família e de agentes comunitários de saúde.

Questão 18

As redes de atenção à saúde são mecanismos que qualificam as demandas em níveis de atenção, otimizam e organizam o sistema frente às necessidades de saúde da população. São fundamentos utilizados para sua efetivação de forma eficiente e com qualidade:

- (A) economia de escala e serviços especializados;
- (B) mecanismos de coordenação e níveis de atenção;
- (C) processos de substituição e integração horizontal;
- (D) integração vertical e participação social;
- (E) sistema de governança único e região de saúde.

Questão 19

A governança das Redes de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde deve ser feita:

- (A) comissões locais de saúde;
- (B) conselho dos secretários estaduais de saúde;
- (C) comissões intersetoriais e de planejamento;
- (D) comissões intergestores tripartite, bipartite e regionais;
- (E) conselho nacional de saúde.

Questão 20

São impactos identificados quando da implementação de Redes de Atenção à Saúde:

- (A) diminuição de produtividade;
- (B) produção de uma oferta fixa de atenção geral e especializada;
- (C) descontentamento dos usuários;
- (D) aumento no tempo de permanência hospitalar;
- (E) continuidade da atenção, gerando uma maior efetividade clínica.

Questão 21

Sobre o tema modelos assistenciais em saúde é correto afirmar que:

- (A) o modelo médico-assistencial privatista é aquele que privilegia o atendimento individual e curativo prestado pelo médico e outros profissionais da saúde;
- (B) o modelo de vigilância em saúde é constituído pelas campanhas e programas de saúde pública voltados ao controle de doenças;
- (C) o modelo denominado médico-assistencial privatista é considerado o mais resolutivo frente às demandas de saúde da população devido ao seu caráter tecnicista;
- (D) o modelo de vigilância em saúde não leva em consideração os determinantes sociais que afetam as pessoas;
- (E) o modelo sanitista privilegia o atendimento individual e curativo, prestado pelo médico e outros profissionais da saúde.

Questão 22

O Programa Recife Cuida apresenta como eixos de atuação:

- (A) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e promoção da Saúde.
- (B) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e nova infraestrutura.
- (C) mais profissionais de saúde, armazém da saúde, saúde digital e nova infraestrutura.
- (D) Recife do Amanhã, novo modelo de Gestão, saúde digital e Nova infraestrutura.
- (E) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, ouvidoria facilitada e nova infraestrutura.

Questão 23

A Portaria nº 2.436/2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o tema é correto afirmar que:

- (A) a Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos diferentes, de forma a diferenciar ambas conforme os princípios e as diretrizes definidas;
- (B) a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- (C) a Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede;
- (D) a Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando sua condição financeira;
- (E) a Atenção Básica considera as famílias em sua singularidade e inserção financeira, buscando produzir a atenção integral, incorporar as ações de vigilância em saúde para a proteção, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

Questão 24

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências tem como objetivo reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência de forma coordenada entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas. São seus componentes:

- (A) atenção domiciliar, SAMU 192, Sala de Estabilização, Força Nacional do SUS, UPA 24h;
- (B) pronto Socorro, Unidade Básica Ampliada, Central de Regulação de Vagas, SAMU 192;
- (C) atendimento Pré-Hospitalar, Triagem, Unidade Coronariana, Unidade de Traumatologia;
- (D) triagem, Urgência Pediátrica, UTI, Unidade de Radiologia;
- (E) sala de Classificação de Risco, Pronto Atendimento, Regulação de Leitos, Unidade Coronariana.

Questão 25

A Educação Permanente em Saúde (EPS) é definida como prática de ensino-aprendizagem no trabalho, pelo trabalho e para o trabalho e apresenta como característica:

- (A) pedagogia centrada na transmissão;
- (B) prática institucionalizada;
- (C) atualização de conhecimento;
- (D) prática autônoma;
- (E) ação esporádica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**Questão 26**

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher foi elaborada pela Área Técnica de Saúde da Mulher do Ministério da Saúde em 2004, a partir da necessidade deste Ministério de contar com diretrizes técnico-políticas para a atenção à saúde das mulheres no país. Tem como objetivo:

- (A) ampliar e qualificar a atenção clínico-ginecológica, inclusive para as portadoras de infecção pelo HPV e outras IST;
- (B) estimular a implantação e implementação da assistência em planejamento reprodutivo para homens e mulheres, adultos e adolescentes, no âmbito da atenção integral à saúde;
- (C) promover a atenção obstétrica e neonatal, qualificada e humanizada, sem a inclusão da assistência ao abortamento em condições inseguras, para mulheres e adolescentes;
- (D) promover a atenção às mulheres em situação de violência doméstica e sexual;
- (E) promover a atenção à saúde das pessoas transgênero.

Questão 27

Entre 2016 e 2030, como parte dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS), a meta é reduzir a taxa global de mortalidade materna para menos de 70 por 100 mil nascidos vivos. Uma das estratégias utilizadas é o cuidado em rede que implica:

- (A) a peregrinação de gestantes no momento do parto;
- (B) a presença de enfermeiras obstetras como acompanhantes em todos os níveis;
- (C) a promoção da vinculação da gestante tanto ao pré-natal quanto à unidade de referência para o parto;
- (D) a superlotação nas maternidades;
- (E) a assistência ao parto e nascimento por equipe médica.

Questão 28

A prática baseada em evidência (PBE), tem como enfoque a solução de problemas da assistência à saúde, para tomada de decisões baseadas nas melhores evidências. A força da evidência pode ser definida por características das fontes que foram geradas, sendo que a do Tipo I contemplam:

- (A) evidência forte a partir de pelo menos um ensaio clínico controlado, randomizado, bem delineado;
- (B) opiniões de autoridades respeitadas, baseadas em evidência clínica, estudos descritivos ou relatórios de comitês de especialistas;
- (C) evidência a partir de estudos não experimentais por mais de um centro ou grupo de pesquisa;
- (D) evidência forte a partir de pelo menos uma revisão sistemática de ensaios clínicos randomizados, bem delineados;
- (E) evidência e um ensaio clínico bem delineado, sem randomização, de estudos de apenas um grupo do tipo antes e depois, de coorte, de séries temporais, ou de estudos caso-controle.

Questão 29

Os direitos sexuais e os direitos reprodutivos são direitos humanos reconhecidos em leis nacionais e documentos internacionais. São direitos sexuais:

- (A) direito das pessoas de decidirem, de forma livre e responsável, se querem ou não ter filhos, quantos filhos desejam ter e em que momento de suas vidas;
- (B) direito a informações, meios, métodos e técnicas para ter ou não ter filhos;
- (C) direito de exercer a sexualidade e a reprodução livre de discriminação, imposição e violência;
- (D) direito a dispensação de medicamentos na Farmácia Popular;
- (E) direito de viver a sexualidade independentemente de estado civil, idade ou condição física.

Questão 30

O aborto legal, ou seja, interrupção da gravidez nos casos previstos em lei ainda é um tema que causa muita dificuldade de acesso e dúvida nas mulheres, particularmente nas mulheres mais pobres, mais excluídas da sociedade e que tem menos informações. A legislação brasileira estabelece os permissivos legais para a interrupção da gestação nos seguintes casos:

- (A) para salvar a vida da mulher, caso de uma gestação decorrente de estupro, por solicitação e consentimento da mulher e casos de anencefalia;
- (B) para salvar a vida da mulher por solicitação e consentimento dela, caso de uma gestação indesejada e casos de anencefalia;
- (C) caso de uma gestação planejada, por solicitação e consentimento da mulher, para salvar a vida da mulher e casos de anencefalia;
- (D) casos de anencefalia, para salvar a vida da mulher cumprindo ordem judicial expressa, caso de uma gestação decorrente de estupro, por solicitação e consentimento da mulher;
- (E) para salvar a vida da mulher, casos de anencefalia e pela expressão de gênero.

Questão 31

É considerado um princípio ético orientador das práticas profissionais no Planejamento Reprodutivo:

- (A) respeito aos direitos e à autonomia sexual e reprodutiva das mulheres;
- (B) promoção da equidade de gênero, equidade étnico-racial e da justiça social;
- (C) uniformidade e acolhimento às diferenças culturais, de estilo de vida, de orientação sexual e outras;
- (D) confidencialidade e consentimento;
- (E) acessibilidade e humanização como princípios das práticas de saúde e organização dos processos de trabalho.

Questão 32

São etapas do exame clínico das mamas:

- (A) inspeção dinâmica, palpação superficial e profunda, expressão mamilar;
- (B) inspeção estática, palpação superficial e expressão mamilar;
- (C) inspeção estática e dinâmica, palpação superficial e profunda, expressão mamilar;
- (D) inspeção estática e dinâmica, palpação superficial e profunda;
- (E) inspeção estática e dinâmica, palpação profunda e expressão mamilar.

Questão 33

O exame físico obstétrico na gestante exige a realização das manobras de Leopold, seguindo os quatro tempos de forma sequencial e cujo objetivo é:

- (A) definir apresentação, situação e posição do feto em relação ao corpo materno;
- (B) definir, situação, apresentação e posição do feto em relação ao corpo materno;
- (C) definir situação, posição e apresentação do feto em relação ao corpo materno;
- (D) definir apresentação, situação e inclinação do feto em relação ao corpo materno;
- (E) definir posição, apresentação e situação do feto em relação ao corpo materno.

Questão 34

A enfermeira está atendendo uma gestante com 14 semanas de gestação e detecta uma coloração violácea no colo do útero. De que forma a enfermeira deve registrar o fato?

- (A) sinal de Chadwick;
- (B) sinal de Goodel;
- (C) sinal de Hegar;
- (D) sinal de McDonald;
- (E) sinal de Kluge.

Questão 35

São modificações locais que ocorrem no organismo feminino na gestação:

- (A) cloasma gravídico, hipertrofia uterina, hipervolemia;
- (B) andar anserino, tubérculos de Montgomery, polaciúria;
- (C) formação do tampão mucoso, sinal de Jaquemier, sinal de Hunter;
- (D) amolecimento do colo uterino, aumento da taxa de filtração glomerular;
- (E) êmese, polaciúria, linha nigra.

Questão 36

Em relação à consulta de enfermagem pré-natal, marque a alternativa correta:

- (A) a confirmação da gravidez é dada a partir do resultado do teste imunológico de gravidez (TIG) para aquelas gestantes com Idade Gestacional maior do que 16 semanas;
- (B) a consulta de enfermagem no pré-natal pode ser desenvolvida pelo técnico de enfermagem já que ele compõe a equipe de enfermagem e será supervisionado pelo enfermeiro;
- (C) em relação às consultas de enfermagem no pré-natal, a sistematização do cuidado de enfermagem se dá por meio da utilização do processo de enfermagem, que compreende a realização do histórico, a determinação dos diagnósticos e a elaboração das intervenções;
- (D) após a confirmação da gravidez, a mulher ingressa no pré-natal com o seu cadastramento no Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB);
- (E) em geral, a rotina do atendimento pré-natal compreende, entre outras atividades, a realização do histórico, exame físico-obstétrico, solicitação de exames laboratoriais e imunização.

Questão 37

Uma das técnicas padronizadas para o exame físico obstétrico é a detecção de edema realizando a compressão manual, por alguns segundos, nos seguintes locais:

- (A) região perimaleolar e face;
- (B) região pré-tibial e face;
- (C) região sacra e região perimaleolar;
- (D) membros superiores e tornozelos;
- (E) membros superiores e face.

Questão 38

Em uma visita domiciliar, a gestante relatou diversos indicadores de presunção de gravidez. Qual das alternativas a seguir se refere a um indicador presuntivo de gravidez?

- (A) aumento uterino;
- (B) palpação de movimentação fetal pela enfermeira;
- (C) náuseas matinais;
- (D) sinal de Hegar;
- (E) sinal de Hunter.

Questão 39

Quando falamos de parto, a primeira coisa que vem à cabeça das pessoas é a dor e o medo da dor. A dor é algo que foi construído na vida das mulheres. As enfermeiras obstétricas que assistem as mulheres no momento do nascimento no dia a dia, utilizam como métodos não farmacológicos de alívio da dor:

- (A) o ambiente do pré-parto deve oferecer privacidade, luminosidade e aquecimento;
- (B) a restrição de movimento da mulher é necessária para o controle da dor;
- (C) oferecer um chuveiro com água fria para que a mulher tenha acesso à água;
- (D) não impedir sob nenhuma circunstância a entrada do acompanhante de escolha da mulher;
- (E) a massagem não deve ser oferecida, já que algumas mulheres não se sentem confortáveis ao receber.

Questão 40

Em relação às vantagens da amamentação é correto afirmar que:

- (A) o leite materno é o alimento ideal, não sendo necessário oferecer água, chá e nenhum outro alimento até os seis meses completos de idade;
- (B) exige aumento do gasto com alimentos para a mãe, já que ela precisa produzir leite;
- (C) a amamentação diminui o risco de câncer do colo do útero e de mama;
- (D) é necessário complementar a alimentação do bebê enquanto ele estiver amamentando de forma exclusiva;
- (E) dar de mamar é cansativo e pouco gratificante.

Questão 41

Todos os casos de mulheres diagnosticadas com sífilis durante o pré-natal, parto ou puerpério devem ser notificados na ficha de sífilis em gestantes e são utilizados critérios para definição desses casos como descrito na alternativa:

- (A) mulher assintomática para sífilis que, durante o pré-natal, parto e/ou puerpério, apresente pelo menos um teste reagente – treponêmico e/ou não treponêmico – com qualquer titulação;
- (B) mulher que, durante o pré-natal, o parto e/ou o puerpério, apresente teste não treponêmico reagente com qualquer titulação e teste treponêmico reagente, independentemente de sintomatologia da sífilis e de tratamento prévio;
- (C) mulher sintomática para sífilis que, durante o pré-natal, parto e/ou puerpério, apresente pelo menos um teste reagente – treponêmico e/ou não treponêmico com qualquer titulação – e que não tenha registro de tratamento prévio;

- (D) mulher sintomática ou assintomática que, durante o pré-natal, o parto e/ou o puerpério, apresente teste não treponêmico reagente com qualquer titulação e teste treponêmico reagente, independentemente de tratamento prévio;
- (E) mulher que, durante o pré-natal, parto e/ou puerpério, apresente dois testes reagentes – treponêmico e/ou não treponêmico – com qualquer titulação.

Questão 42

Acolhimento e Classificação de Risco (A&CR) é uma das prioridades de investimento do componente Parto e Nascimento (Portaria nº 1.450 de 24 de junho de 2011, art. 7º, alínea II, inciso “e”). Sobre o tema é correto afirmar que:

- (A) o processo de acolhimento e classificação de risco é uma ação de caráter profissional e envolve profissionais médicos;
- (B) é necessário observar os sinais de alteração do nível de consciência/estado mental, respiração, ventilação, circulação, dor, sintomas gerais e fatores de risco;
- (C) os sinais de gravidade e risco iminente de morte são considerados urgentes dentro do fluxograma de decisões para o acolhimento;
- (D) o tempo para a classificação de risco não deverá ultrapassar 10 minutos;
- (E) no passo a passo para utilização do protocolo de acolhimento e classificação de risco em serviços de obstetria o registro não precisa ser realizado.

Questão 43

Considerando o cuidado pré-natal, assinale a alternativa correta:

- (A) na primeira consulta de pré-natal, o profissional deve solicitar, entre outros exames, a dosagem de hemoglobina e hematócrito, o grupo sanguíneo e o fator Rh, e a sorologia para a sífilis;
- (B) uma forma de calcular a data provável do parto é somar dez dias ao primeiro dia da última menstruação e subtrair três meses ao mês em que ocorreu a última menstruação;
- (C) a gestante com três doses ou mais da vacina dupla adulto, cuja última dose esteja dentro do prazo de 10 anos não precisa ser vacinada;
- (D) o agendamento das consultas de pré-natal é realizado mensalmente até o nascimento, quando ocorre a alta do pré-natal;
- (E) a realização da primeira ultrassonografia obstétrica é recomendada entre 20 e 24 semanas.

Questão 44

No mundo inteiro, muitas mulheres sofrem abusos, desrespeito e maus-tratos durante o parto nas instituições de saúde. Tal tratamento não apenas viola os direitos das mulheres ao cuidado respeitoso, mas também ameaça o direito à vida, à saúde, à integridade física e à não-discriminação (OMS,2014). São categorias de desrespeito e abuso relacionados à assistência obstétrica:

- (A) oferecer informações completas e corretas sobre a situação de saúde no momento;
- (B) cuidado confidencial e privativo;
- (C) cuidado digno e respeitoso;
- (D) distinção no tratamento baseada em atributos físicos e sociais;
- (E) realizar intervenções com consentimento prévio.

Questão 45

São práticas prejudiciais ou ineficazes, que não são recomendadas como rotina de assistência ao parto:

- (A) apoio contínuo durante o parto, incluindo o acompanhante;
- (B) indução do trabalho de parto sem indicação, utilizando ocitocina de rotina;
- (C) realização de cesarianas com indicação clínica;
- (D) oferecer métodos não farmacológicos de alívio da dor;
- (E) liberdade de movimentos.

Questão 46

Na admissão da parturiente, durante o exame obstétrico, a enfermeira deve estar atenta às seguintes intercorrências:

- (A) sangramento vaginal, contração uterina rítmica e agitação psicomotora;
- (B) alteração da frequência cardíaca fetal, fome e sede;
- (C) hipertensão arterial, sangramento vaginal abundante e alteração da frequência cardíaca fetal;
- (D) sangramento vaginal abundante, presença de linha nigra e cloasma gravídico;
- (E) hipertensão arterial, contração uterina rítmica e respiração eupneica.

Questão 47

Em relação à profilaxia da pré-eclâmpsia no pré-natal, as gestantes com maior risco e alvo dessa intervenção são aquelas que apresentam:

- (A) baixo peso;
- (B) adolescente ou idade materna maior que 40 anos;
- (C) história familiar de pressão alta
- (D) primíparas;
- (E) nulígestas.

Questão 48

Entre as medidas de prevenção primária para diminuição da incidência de infecção pelo HPV, destaca-se a:

- (A) distribuição de anticoncepcionais orais;
- (B) realização frequente de Papanicolau;
- (C) seleção dos parceiros sexuais;
- (D) cauterização de lesões do colo uterino;
- (E) prescrição do uso de preservativo.

Questão 49

O tripé para o diagnóstico do câncer de mama é:

- (A) auto exame das mamas sugestivo, exame de imagem sugestivo (mamografia) e a confirmação diagnóstica, por meio da citologia;
- (B) exame clínico sugestivo, exame de imagem sugestivo (ultrassom) e a confirmação diagnóstica, por meio da citologia;
- (C) exame clínico sugestivo, exame de imagem sugestivo (mamografia ou ultrassom) e a confirmação diagnóstica, por meio da citologia;
- (D) exame clínico sugestivo, exame de imagem sugestivo (mamografia ou ultrassom) e a confirmação diagnóstica, por meio da biópsia.
- (E) auto exame das mamas sugestivo, exame de imagem sugestivo (mamografia e ultrassom) e a confirmação diagnóstica, por meio da citologia.

Questão 50

Quais estratégias podem ser utilizadas para integrar o trabalho da enfermagem com os médicos?

- (A) fomentar ações que permitam a formação interdisciplinar colaborando para que o trabalho multidisciplinar ocorra, desde os locais de assistência ao trabalho de parto e nascimento, bem como na atenção primária;
- (B) definir que a articulação entre a atenção obstétrica, a gestão e a formação aconteçam preferencialmente nos hospitais e unidade de saúde de ensino;
- (C) organização de encontros para discutir sobre a aplicação dos recursos financeiros na construção de novas maternidades;
- (D) definir regras rígidas para a inserção dos acompanhantes que fazem parte do cuidado das mulheres;
- (E) organizar a distribuição hierárquica de funções durante o atendimento à população, reorganizando o trabalho da equipe a partir da demanda médica.