

Técnico em Enfermagem

**Leia estas instruções:**

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
- 2 Este Caderno contém, respectivamente, **uma** proposta de Redação e **50 questões** de múltipla escolha, assim distribuídas: **01 a 10** ▶ Língua Portuguesa; **11 a 20** ▶ Legislação; **21 a 50** ▶ Conhecimentos Específicos.
- 3 Quando o Fiscal autorizar, verifique se o Caderno está completo e sem imperfeições gráficas que impeçam a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
- 4 A Redação será avaliada considerando-se apenas o que estiver escrito no espaço reservado para o texto definitivo na **Folha de Redação** fornecida pela Comperve.
- 5 Escreva de modo legível, pois dúvida gerada por grafia ou rasura implicará redução de pontos.
- 6 Cada questão de múltipla escolha apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 7 Interpretar as questões faz parte da avaliação, portanto não peça esclarecimentos aos fiscais.
- 8 A Comperve recomenda o uso de caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente.
- 9 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 10 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 11 Você dispõe de, no máximo, **quatro horas e trinta minutos** para redigir o texto definitivo na **Folha de Redação**, responder às questões e preencher a **Folha de Respostas**.
- 12 O preenchimento da Folha de Respostas e da Folha de Redação é de sua inteira responsabilidade.
- 13 Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal **este Caderno**, a **Folha de Respostas** e a **Folha de Redação**.

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_



## Prova de Redação

Com a popularização do uso da *internet*, publicar nas redes sociais tornou-se um dos hábitos mais frequentes na vida dos brasileiros, o que tem acarretado problemas como a viralização de notícias falsas, as chamadas *fake news*. Muitas vezes, o compartilhamento indiscriminado de informações imprecisas gera transtornos e prejuízos ao alvo dessas publicações.

### PROPOSTA DE REDAÇÃO

Considerando essa problemática e seus conhecimentos a respeito do tema, produza um **artigo de opinião** com o objetivo de defender um posicionamento sobre a seguinte questão:

**Internautas que compartilham *fake news* em redes sociais devem ser penalizados?**

### INSTRUÇÕES

Ⓜ Seu artigo deverá atender às seguintes normas:

- ser redigido no espaço destinado à versão definitiva na Folha de Redação;
- apresentar explicitamente um ponto de vista, fundamentado em, no mínimo, dois argumentos;
- ser redigido na variedade padrão da língua portuguesa;
- ser redigido em prosa (e não em verso);
- conter, no máximo, 40 linhas; e
- não ser assinado (nem mesmo com pseudônimo).

### ATENÇÃO

Ⓜ Será atribuída **NOTA ZERO** à redação em qualquer um dos seguintes casos:

- texto com até 14 linhas;
- fuga ao tema ou à proposta;
- letra ilegível;
- identificação do candidato (nome, assinatura ou pseudônimo);
- texto que revele desrespeito aos direitos humanos ou que seja ofensivo; e
- artigo escrito em versos.



## RASCUNHO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	

25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	

**(NÃO ASSINE O TEXTO)**

As questões de 1 a 10 desta prova são baseadas no texto abaixo.

### Salas de aula transformando o sertanejo

- 1º Ao longo de anos, o sertão do Rio Grande do Norte foi subjugado às intempéries da seca que expulsou milhares de sertanejos de suas origens em busca de água e sobrevivência. Numa revolução inimaginável para a maioria dos moradores das terras mais áridas do estado, cujas precipitações médias anuais são inferiores a 800 milímetros, a educação se tornou o meio de transformação social, cultural e econômica. Hoje, por entre os cactos que povoam a caatinga, surgem institutos federais, faculdades, universidades e a primeira Escola Multicampi de Ciências Médicas do Brasil. Em uma década, o número de instituições de ensino superior no estado cresceu 33,3% e expandiu o número de vagas em 125,38%. O sertão do flagelo da seca se transformou no chão das oportunidades e do resgate de sonhos.
- 2º “Não existia perspectiva. Meu pai era analfabeto. Eu cresci estudando em escola pública e numa família carente”, relembra Anderson Fernandes, 26 anos, formado em Odontologia pela Universidade Estadual do Rio Grande do Norte (UERN-Campus Caicó). Nascido numa família que enfrentou inúmeras dificuldades ao longo dos anos, a falta de perspectiva de mudança não fez o estudante esmorecer, como se diz em Caicó. Formado há dois anos, hoje servidor público e aluno do Curso de Mestrado em Saúde Coletiva da Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN), Fernandes é apenas um exemplo dos milhares de jovens do interior do estado que se beneficiaram com o processo de interiorização da educação superior. De 2006 a 2016, o número de instituições de ensino desse perfil saiu das 21 para 28, entre públicas e privadas, conforme dados mais recentes do Censo da Educação Superior do Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira (Inep).
- 3º A UERN, na qual Anderson Fernandes se formou, abriu os cursos de Odontologia e Enfermagem, em Caicó, em 2006. “A UERN tem papel crucial na interiorização do ensino superior. Ela foi pioneira na instalação de cursos da área da Saúde no Seridó”, destaca Álvaro Lima, diretor do Campus da UERN em Caicó. Desde então, os alunos que antes migravam para outras cidades potiguares ou até mesmo para a Paraíba passaram a permanecer em Caicó.
- 4º Na mesma década, o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte, o IFRN, multiplicou por 10,5 o número de unidades instaladas no estado. Em 2006, eram apenas duas – uma em Natal e outra em Mossoró. Hoje, 21 institutos oportunizam a entrada de milhares de alunos no ensino médio, no técnico, na graduação e na pós-graduação.
- 5º No âmbito da Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN), o processo de interiorização do ensino superior remonta à década de 1970, com a abertura dos cursos de Letras, Administração, Estudos Sociais, Pedagogia, História e Engenharia de Minas em Caicó. Naquela época, os cursos eram ministrados num prédio cedido pela Diocese de Caicó. Anos depois, com a inauguração do Centro de Ensino Superior do Seridó (CERES), com três blocos de aulas num terreno de 10 hectares, ocorreu a ampliação do número de graduações e de professores e a expansão das atividades para a cidade vizinha, Currais Novos.
- 6º No Oeste do Rio Grande do Norte, a Universidade Federal Rural do Semi-Árido (UFERSA) iniciou um processo de expansão com a transformação em universidade federal em 2005. Antes, funcionava como Escola Superior de Agricultura de Mossoró (ESAM). Desde então, criou novos cursos e abriu três *campi* avançados em Angicos, Caraúbas e Pau dos Ferros. Na atualidade, a UFERSA oferece 22 cursos de graduação e 24 de pós-graduação. A comunidade estudantil é de 10.345 alunos somente nos cursos presenciais. “A interiorização

do ensino superior pode ser considerada o maior programa de inclusão do Governo Federal, na medida em que tem levado pesquisa, ensino e desenvolvimento a locais que antes estavam longe de grandes centros universitários. A UFERSA é um profícuo exemplo disso”, declara o reitor José de Arimatea de Matos.

<sup>7º</sup> Expandir a interiorização do Ensino Superior, principalmente nos cursos da área da Saúde, deve ser uma meta prioritária da UFRN. Um dos objetivos da Escola Multicampi de Ciências Médicas é ter, em seu quadro, 86 docentes. Para isso, alguns desafios deverão ser vencidos. Um deles é o financeiro. Em comum, a UERN, a UFERSA e a UFRN sofrem com a falta de recursos. O custeio para o Curso de Medicina de Caicó, por exemplo, foi zerado em 2018. Por ano, de acordo com George Dantas de Azevedo, a UFRN repassa R\$ 1,3 milhão para pagamento de despesas básicas. O desafio deste ano será financiar o internato dos estudantes da primeira turma, iniciada em 2014, que migrarão para a prática acadêmica no Hospital Universitário Ana Bezerra, em Santa Cruz. Na UERN, o orçamento aprovado para este ano é R\$ 71 milhões menor que o previsto para 2017.

---

Disponível em: <<http://blog.tribunadonorte.com.br/umnovosertao/>>. Acesso em: 05 jul. 2018. [Excerto adaptado]

**01.** O propósito comunicativo principal do texto é

- A)** persuadir o leitor a assumir que a interiorização do ensino superior no Rio Grande do Norte é uma forma de transformar a vida do sertanejo.
- B)** informar o leitor sobre as transformações ocorridas no sertão do Rio Grande do Norte em decorrência da interiorização do ensino superior.
- C)** informar o leitor acerca da expansão e da diversificação do ensino superior no Brasil e, em especial, no sertão do Rio Grande do Norte.
- D)** persuadir o leitor a assumir que a diminuição dos recursos destinados ao ensino superior no Rio Grande do Norte pode causar prejuízos à vida do sertanejo.

**02.** Da relação entre título e texto, depreende-se

- A)** um argumento.
- B)** uma suposição.
- C)** uma constatação.
- D)** um contra-argumento.

**03.** A progressão do texto ocorre da seguinte forma:

- A)** 1º parágrafo apresenta a temática; 2º, 3º, 4º, 5º e 6º parágrafos desenvolvem a temática; 7º parágrafo avalia a temática.
- B)** 1º parágrafo apresenta a temática; 2º, 3º, 4º e 5º parágrafos desenvolvem a temática; 6º e 7º parágrafos avaliam a temática.
- C)** 1º e 2º parágrafos apresentam a temática; 3º, 4º, 5º e 6º parágrafos desenvolvem a temática; 7º parágrafo avalia a temática.
- D)** 1º e 2º parágrafos apresentam a temática; 3º, 4º e 5º parágrafos desenvolvem a temática; 6º e 7º parágrafos avaliam a temática.

**04.** No texto, entrecruzam-se, prioritariamente, as sequências

- A)** descritiva e explicativa.
- B)** narrativa e argumentativa.
- C)** narrativa e explicativa.
- D)** descritiva e argumentativa.

**05.** A linguagem empregada no texto tende

- A)** à conotação e ao registro informal, em desconformidade com o gênero discursivo.
- B)** à denotação e ao registro informal, em desconformidade com o gênero discursivo.
- C)** à conotação e ao registro formal, em conformidade com o gênero discursivo.
- D)** à denotação e ao registro formal, em conformidade com o gênero discursivo.

Para responder às questões 06, 07, 08, 09 e 10, considere o excerto transcrito abaixo.

“Não existia **perspectiva**[1]. Meu pai era analfabeto. Eu cresci estudando em escola pública e numa família carente”, **relembra**[2] Anderson Fernandes, 26 anos, formado em Odontologia pela Universidade Estadual do Rio Grande do Norte (UERN-Campus Caicó). Nascido numa família que enfrentou inúmeras dificuldades ao longo dos anos, a falta de perspectiva de mudança não fez o estudante esmorecer, **como**[3] se diz em Caicó. Formado há dois anos, hoje servidor público e aluno do Curso de Mestrado em Saúde Coletiva da Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN), Fernandes é apenas um exemplo dos milhares de jovens do interior do estado que se beneficiaram com o processo de interiorização da educação superior. De 2006 a 2016, o número de instituições de ensino desse perfil saiu das 21 para 28, entre públicas e privadas, conforme dados mais recentes do Censo da Educação Superior do Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira (Inep).

06. Sobre o uso da pontuação, afirma-se corretamente:

- A) a primeira vírgula poderia ser substituída por ponto-e-vírgula.
- B) os dois primeiros pontos poderiam ser substituídos por vírgulas.
- C) os parênteses poderiam ser substituídos por aspas.
- D) a última vírgula poderia ser substituída por um ponto.

07. No trecho, há

- A) apenas uma citação de discurso alheio, sendo ela sob forma de discurso direto.
- B) três citações de discurso alheio, duas sob forma de discurso direto e uma sob forma de ilha textual.
- C) apenas uma citação de discurso alheio, sendo ela sob forma de discurso indireto.
- D) três citações de discurso alheio, uma sob forma de discurso direto e duas sob forma de modalização em discurso segundo.

08. Na oração em que surge, o elemento linguístico [1] funciona como

- A) sujeito.
- B) objeto direto.
- C) predicativo.
- D) adjunto adnominal.

09. O elemento linguístico [2] possibilita depreender que a informação por ele introduzida

- A) é uma prática impensada na vida do seu enunciador.
- B) não é comum na vida do seu enunciador.
- C) não é novidade na vida do seu enunciador.
- D) é uma situação incômoda na vida do seu enunciador.

10. No contexto em que surge, o elemento linguístico [3] é uma

- A) preposição e estabelece uma relação de concessão.
- B) conjunção e estabelece uma relação de conclusão.
- C) preposição e estabelece uma relação de consequência.
- D) conjunção e estabelece relação de conformidade.

11. De acordo com as normas expressas no Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), os cargos públicos são criados por
- A) lei, com denominação própria e vencimento pago pelos cofres públicos, para provimento em caráter efetivo ou em comissão.
  - B) decreto, com denominação própria e vencimento pago pelos cofres públicos, para provimento em caráter efetivo ou temporário.
  - C) lei, com denominação própria e remuneração paga pelos cofres públicos, para provimento em caráter temporário ou em comissão.
  - D) decreto, com denominação própria e remuneração paga pelos cofres públicos, para provimento em comissão ou em caráter efetivo.
12. Um servidor lotado na Universidade Federal do Rio Grande do Norte está no período de estágio probatório. Nos termos estabelecidos na Lei nº 8.112/90, pode ser concedida a esse servidor, desde que preenchidos os requisitos legais, a
- A) licença para capacitação.
  - B) licença para tratar de interesses particulares.
  - C) licença para atividade política.
  - D) licença para desempenho de mandato classista.
13. Considerando o que expressamente dispõe o Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), analise as afirmativas abaixo.

I	O valor do auxílio-moradia não poderá superar vinte e cinco por cento da remuneração de Ministro de Estado.
II	Poderá ser concedido auxílio-moradia ao servidor quando seu cônjuge ou companheiro não ocupe imóvel funcional.
III	No caso de falecimento, exoneração, colocação de imóvel funcional à disposição do servidor ou aquisição de imóvel, o auxílio-moradia continuará sendo pago por dois meses.
IV	Auxílio-moradia é uma gratificação prevista em lei, paga mensalmente ao servidor, como forma de compensação pelas despesas com moradia e transporte.

Das afirmativas, estão corretas

- A) II e IV.                      B) III e IV.                      C) I e II.                      D) I e III.
14. O Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90) prevê como direito do servidor, desde que preenchidos os requisitos legais, a Licença para Capacitação. De acordo com as expressas disposições previstas na referida lei, essa licença poderá ser concedida por até
- A) três meses, sem a remuneração do cargo.
  - B) quatro meses, sem a remuneração do cargo.
  - C) três meses, com a remuneração do cargo.
  - D) quatro meses, com a remuneração do cargo.
15. À luz do que estabelece o Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), a penalidade de advertência terá seu registro cancelado após o decurso de
- A) dois anos de efetivo exercício, independentemente de nova prática de infração disciplinar pelo servidor.
  - B) três anos de efetivo exercício, se o servidor não houver, nesse período, praticado nova infração disciplinar.
  - C) três anos de efetivo exercício, independentemente de nova prática de infração disciplinar pelo servidor.
  - D) dois anos de efetivo exercício, se o servidor não houver, nesse período, praticado nova infração disciplinar.



21. Uma senhora estava internada, consciente e orientada, com sinais vitais dentro dos parâmetros de normalidade e sob os cuidados de um técnico de enfermagem. Ao ler a prescrição de enfermagem dessa senhora, o técnico de enfermagem observou que o enfermeiro havia prescrito mudança de decúbito a cada 4 horas. No entanto, constatou, na prescrição, a ausência de dados do enfermeiro, tais como, assinatura e número de registro do Conselho de Enfermagem, diferentemente da prescrição médica onde constavam os dados completos de identificação do médico. Diante dessa situação e de acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (COFEN, 2017), o técnico de enfermagem tem como dever
- A) realizar os cuidados de enfermagem prescritos, uma vez que a prescrição médica estava assinada corretamente e tinha validade para a prescrição de enfermagem.
  - B) realizar os cuidados de enfermagem prescritos, uma vez que não é obrigatória a assinatura do enfermeiro na prescrição de enfermagem.
  - C) recusar-se a executar a prescrição de enfermagem, pois não constavam a assinatura e número de registro do profissional enfermeiro.
  - D) recusar-se a executar a prescrição de enfermagem, pois deveria constar, pelo menos, o nome legível do enfermeiro na prescrição.
22. O Decreto nº 94.406 de 1987 regulamenta a Lei nº 7.498/86 que dispõe sobre o exercício da Enfermagem. De acordo com esse Decreto, o técnico de enfermagem deve
- A) cuidar de pacientes em estado grave sem supervisão do enfermeiro, mas, com a presença do médico, nos casos em que o enfermeiro precise se ausentar do setor por período não superior a 12 horas.
  - B) assumir, após ser orientado pelo enfermeiro, a unidade de enfermagem, caso o enfermeiro precise se ausentar por um período não superior a 5 dias.
  - C) ser designado para assumir a coordenação da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar em instituições de saúde de pequeno porte, com menos de 25 leitos, onde não haja enfermeiro disponível para esse cargo.
  - D) assistir ao enfermeiro no planejamento, programação, orientação e supervisão das atividades de assistência de enfermagem.
23. O Processo de Enfermagem é um instrumento metodológico que orienta o cuidado profissional de enfermagem e a documentação da prática profissional e deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de enfermagem. O Artigo 2º da Resolução nº 358 de 2009 dispõe que o Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes, denominadas:
- A) coleta de dados de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, planejamento de enfermagem, implementação e avaliação de enfermagem.
  - B) consulta de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, interpretação de enfermagem, execução das ações e relatório de enfermagem.
  - C) histórico de enfermagem, planejamento de enfermagem, interpretação de enfermagem, implementação das ações e avaliação da equipe.
  - D) anamnese de enfermagem, planejamento de enfermagem, execução das ações, relatório de enfermagem e avaliação de enfermagem.

- 24.** Um idoso de 61 anos de idade chegou atrasado à consulta na unidade básica de saúde reclamando que não teve direito à gratuidade no transporte coletivo público urbano. O técnico de enfermagem da unidade, conhecendo o Estatuto do Idoso, conversou com cidadão e explicou, corretamente, que
- A)** a gratuidade a partir dos 60 anos de idade é assegurada apenas para o serviço de transporte coletivo público interestadual.
  - B)** ele deveria procurar a empresa de ônibus para reclamar o seu direito à gratuidade, pois a lei garante esse benefício a partir dos 60 anos.
  - C)** ele ainda não tem direito ao benefício, porque a gratuidade dos transportes coletivos públicos urbanos é assegurada para os idosos maiores de 65 anos de idade.
  - D)** ele deveria entrar na justiça, uma vez que o direito à gratuidade no transporte público ou privado é assegurada a todos os idosos, a partir dos 59 anos 11 meses e 29 dias.
- 25.** A maneira mais eficaz de garantir uma ótima higiene das mãos é utilizar a preparação alcoólica. Em relação à higienização com água e sabonete, as preparações alcoólicas para as mãos apresentam entre outras vantagens a capacidade de
- A)** eliminar a maioria dos micro-organismos, incluindo vírus.
  - B)** higienizar em um curto período de 60 segundos.
  - C)** ter ação imediata na remoção de sujidades.
  - D)** apresentar ação bactericida e atividade residual.
- 26.** No contexto das arboviroses no Brasil, a prova do laço tem como objetivo buscar manifestações hemorrágicas espontâneas ou provocadas e deve ser
- A)** contraindicada em pacientes obesos e em crianças de qualquer idade.
  - B)** repetida no acompanhamento clínico do paciente, independente do resultado da prova anterior.
  - C)** realizada na triagem, obrigatoriamente, em todo paciente com suspeita de dengue e que não apresente sangramento espontâneo.
  - D)** indicada na triagem, somente, nos pacientes com suspeita de dengue grave ou com sinais de alarme/alerta como sangramento espontâneo.
- 27.** Em face da situação epidemiológica atual do sarampo no Brasil, a prioridade do Programa Nacional de Imunização é a vacinação de crianças, adolescentes e adultos até 49 anos de idade. De acordo com o calendário de vacinação da infância, a vacinação rotineira para crianças deve ser no esquema de
- A)** duas doses, preferencialmente aos 12 e 15 meses de idade, podendo ser realizada com as vacinas tríplice viral e tetra viral respectivamente.
  - B)** duas doses, preferencialmente aos 03 e 05 meses de idade, podendo ser realizada com as vacinas tríplice viral e tetra viral respectivamente.
  - C)** três doses, preferencialmente aos 02, 04 e 06 meses de idade, podendo ser realizada com as vacinas tríplice bacteriana ou pentavalente.
  - D)** três doses, preferencialmente aos 06, 08 e 12 meses de idade, podendo ser realizada com as vacinas tríplice bacteriana ou pentavalente.

- 28.** A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma condição clínica multifatorial caracterizada por níveis elevados e sustentados de pressão arterial (PA). No processo de rastreamento da hipertensão arterial, devido à variabilidade individual da medida da pressão arterial, recomenda-se, para se realizar o diagnóstico, a obtenção
- A)** de média das aferições da PA do usuário, registradas no serviço de saúde e que tenham apresentado quaisquer alterações da PA.
  - B)** de uma aferição com PA alterada em qualquer das visitas do usuário ao serviço de saúde, para consultas ou atendimento de prevenção.
  - C)** de média das aferições da PA do usuário, registradas no serviço de saúde por ocasião de sintomas característicos de hipertensão em um período de um ano.
  - D)** de duas ou mais aferições, em pelo menos duas ou mais visitas ao serviço de saúde, ao longo de um período de uma ou mais semanas.
- 29.** As pessoas com fatores de risco para *Diabetes Mellitus* deverão ser encaminhadas para uma consulta de rastreamento e solicitação do exame de glicemia. Casos de tolerância diminuída à glicose, glicemia de jejum alterada ou diabetes gestacional prévia, podem ser testados
- A)** a cada 3 anos.
  - B)** anualmente, no mínimo.
  - C)** a cada 5 anos.
  - D)** de acordo com os sintomas de hiperglicemia.
- 30.** A obesidade é um dos fatores de risco mais importantes para as doenças não transmissíveis, com destaque especial para as cardiovasculares e o diabetes. Portanto, recomenda-se o rastreamento inicial (prevenção primária) para a obesidade de todos os usuários adultos e crianças maiores de seis anos. A medida da obesidade em nível populacional é feita por meio do cálculo
- A)** da circunferência da cintura ou abdominal.
  - B)** do índice de massa corporal.
  - C)** da quantidade de gordura abdominal ou androide.
  - D)** da distribuição ginecoide de gordura corporal.
- 31.** *Diabetes mellitus* é um grupo heterogêneo de distúrbios metabólicos que apresenta em comum a hiperglicemia, a qual é o resultado de defeitos na ação da insulina, na secreção de insulina ou em ambas. As duas abordagens fundamentais para avaliar o controle glicêmico são:
- A)** dosagem da hemoglobina glicada (A1c) e auto monitoramento da glicemia capilar.
  - B)** tolerância diminuída à glicose e auto monitoramento da hipertrigliceridemia.
  - C)** auto monitoramento da glicemia de jejum e glicemia pós-prandial.
  - D)** dosagem da hemoglobina glicada (A1c) e auto monitoramento da tolerância à glicose.
- 32.** Os testes rápidos (TR) constituem imunoensaios de execução simples, que podem ser realizados em até 30 minutos e não necessitam de estrutura laboratorial, embora, a depender da amostra trabalhada, sejam necessários cuidados de biossegurança. Os TR utilizados para o diagnóstico da hepatite B são realizados com sangue total colhido por punção da polpa digital ou por punção venosa, com soro ou com plasma. Esses testes permitem a detecção do
- A)** antígeno monoclonal da hepatite B (VHBAg).
  - B)** anticorpo do vírus da hepatite B (anti-HBV).
  - C)** antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAg).
  - D)** anticorpo de superfície do vírus da hepatite B (anti-HBs).

33. A hepatite B é uma infecção de transmissão parenteral, sexual e vertical. Por isso, recomenda-se vacinar toda pessoa susceptível à hepatite B. A pessoa susceptível é aquela que não foi vacinada, ou que foi vacinada, mas apresenta
- A) HBsAg reagente.
  - B) títulos de HBsAg inferiores a 10mUI/mL e anti-HBs não reagente.
  - C) anti-HBV reagente.
  - D) títulos de anti-HBs inferiores a 10mUI/mL e HBsAg não reagente.
34. A medida da pressão arterial é recomendada em todas as consultas de pré-natal por ser a hipertensão arterial um fator de risco gestacional. No período pré-natal, a avaliação da pressão arterial não deve ser isolada, mas em conjunto com
- A) a hiperemese e a desidratação com perda de peso associada, principalmente a partir da 5ª semana.
  - B) a presença de tonturas e vertigens e poliúria, principalmente a partir da 24ª semana.
  - C) o ganho de peso progressivo e/ou a presença de desmaio, principalmente a partir da 5ª semana.
  - D) o ganho de peso súbito e/ou a presença de edema, principalmente a partir da 24ª semana.
35. No contexto das infecções sexualmente transmissíveis no Brasil, a sífilis se apresenta como uma doença de importância clínica e epidemiológica. Assim, o teste rápido de sífilis está disponível nos serviços de saúde do SUS. Sobre a sífilis, analise as afirmativas abaixo.

I	A sífilis pode ser transmitida por relação sexual sem camisinha com uma pessoa infectada, ou para a criança durante a gestação ou parto.
II	Em caso de gestante, devido ao risco de transmissão ao feto, o tratamento só deve ser iniciado com os resultados de todos os testes positivos (reagente), ou seja, é necessário aguardar o resultado do segundo teste para iniciar o tratamento.
III	O uso correto e regular da camisinha feminina ou masculina e a vacinação de gestantes são medidas importantes de prevenção da sífilis congênita.
IV	Quando a sífilis é detectada na gestante, o tratamento deve ser iniciado o mais rápido possível, com a penicilina benzatina, único medicamento capaz de prevenir a transmissão vertical.

Em relação ao exposto, estão corretas as afirmativas

- A) III e II.
  - B) I e IV.
  - C) I e III
  - D) II e IV.
36. De acordo com o Ministério da Saúde, as melhores medidas de prevenção e de controle da tuberculose são o diagnóstico precoce e o tratamento do paciente até a cura. Outras medidas de prevenção importantes incluem
- A) a realização de testes respiratórios e de radiografia de tórax.
  - B) o controle de contatos e o a busca de sintomáticos respiratórios.
  - C) o tratamento diretamente observado e a busca ativa de suscetíveis.
  - D) a vacinação com BCG e o tratamento da infecção latente (ILTb).

37. A comunicação não verbal inclui os sentidos e tudo o que não envolve a palavra falada ou escrita. Estima-se que cerca de 7% do significado é transmitido pelas palavras, 38% é transmitido por sinais vocais e 55% é transmitido por dicas corporais. Em relação à comunicação não verbal, analise as afirmativas abaixo.

I	A postura e a marcha enfatizam, pontuam e esclarecem a palavra falada e ajudam a enviar mensagens claras, uma vez que transmitem emoções como surpresa, medo, raiva, felicidade e tristeza.
II	A aparência pessoal inclui características físicas, a expressão facial e a maneira de se vestir e se arrumar, que ajudam a comunicar o bem-estar físico, a personalidade, o <i>status</i> social, a profissão, a religião, a cultura e o autoconceito.
III	Os profissionais frequentemente entram no território e no espaço pessoal dos clientes, como, por exemplo, quando segura um bebê chorando, ação que indica entrar na zona de espaço pessoal íntima do cliente.
IV	O contato visual é a forma mais expressiva da comunicação não verbal entre os seres humanos, uma vez que as enfermeiras aprendem a desenvolver uma impressão geral da saúde e do estado geral emocional do cliente por essa forma de comunicação.

De acordo com Potter (2013), estão corretas as afirmativas

- A) I e II.                      B) II e III.                      C) I e IV.                      D) III e IV.
38. A administração de medicamentos é uma parte essencial da prática da enfermagem, que requer uma base de conhecimentos para permitir uma administração segura. Em relação aos cuidados para administração de medicamento por via intramuscular, utilizando a técnica em Z, analise as afirmativas abaixo.

I	Após o preparo do medicamento, deve-se acoplar uma nova agulha à seringa, de modo que nenhuma solução permaneça na parte externa da haste da agulha.
II	Ao fazer-se a antisepsia, deve-se puxar o músculo subjacente aproximadamente 5,0 cm para cima e mantê-lo nessa posição com a mão dominante.
III	Ao inserir-se a agulha, deve-se segurar o cilindro da seringa com os dedos da mão não-dominante e injetar lentamente o medicamento, se não houver retorno de sangue. Em seguida, deve-se manter a agulha inserida no músculo por um período de 10 segundos.
IV	Após a injeção do medicamento, mas, ainda com a agulha inserida, deve-se soltar o músculo para que ele retorne ao local de origem, a fim de que, após a retirada da agulha, ocorra a vedação do trajeto da agulha pela pele.

Em relação ao exposto, estão corretas as afirmativas

- A) I e II.                      C) II e IV.  
B) I e III.                      D) III e IV
39. Entre as medidas para evitar erros relacionados à administração de medicamentos o profissional de enfermagem deve ter conhecimentos relacionados à medicação e suas especificidades. Entre esses cuidados deve-se associar o conhecimento das características dos medicamentos que estão sendo preparados com as condições do paciente. Considerando o conhecimento das características do medicamento e as condições do paciente, o técnico em enfermagem deve observar o cuidado de
- A) conferir os dados da pulseira de identificação do paciente e a prescrição, e perguntar ao paciente em qualquer circunstância, seu nome e data de nascimento.
- B) verificar a frequência cardíaca do paciente (sinal vital) antes de administrar um digitálico, mesmo que por via oral.
- C) certificar-se sobre a possibilidade de uso de genéricos, estado de consciência ou jejum e outros impedimentos do paciente.
- D) preparar medicações de via oral, preferencialmente, utilizando seringas ou dosadores que não se adaptam a conexões endovenosas.

40. A equipe do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência foi acionada para atender um jovem de 38 anos de idade com suspeita de overdose por opióide. Diante da confirmação do diagnóstico e da prescrição médica que seguiu os *Destaques da American Heart Association 2015 (AHA, 2015)*, o técnico de enfermagem preparou para esse paciente o medicamento
- A) codeína.
  - B) fentanil
  - C) morfina.
  - D) naloxona.
41. Um enfermeiro estava inserindo um cateter vesical de demora em uma mulher e, após a inserção, solicitou ao técnico de enfermagem que fixasse o cateter na paciente. O local indicado e utilizado pelo técnico de enfermagem para fixar o cateter com fita adesiva foi a
- A) face externa da coxa esquerda.
  - B) face interna da coxa.
  - C) fossa ilíaca esquerda.
  - D) região suprabúlica.
42. O técnico de enfermagem estava ajudando a um senhor de 42 anos, em pós-operatório de cirurgia abdominal a ficar na posição semi-sentada ( $45^{\circ}$ ) na cama. No entanto, foi observado que, quando o senhor assumia essa posição por algum tempo, ocorria o deslizamento da pele e do tecido subcutâneo enquanto o músculo e o osso subjacente da região sacral permaneciam estacionados, ocasionando um desconforto nessa região devido ao estiramento dos capilares, que pode ocasionar a necrose profunda das camadas teciduais. O evento observado, corresponde
- A) à fricção.
  - B) ao comprometimento da percepção sensorial.
  - C) ao cisalhamento.
  - D) à deiscência.
43. Uma senhora de 68 anos de idade encontra-se internada em um hospital geral consciente e orientada, em uso de traqueostomia e com diagnóstico de pneumonia. Pela manhã, dois técnicos de enfermagem foram realizar a troca das fitas de fixação da traqueostomia. Segundo Springhouse (2010), um dos cuidados que os técnicos de enfermagem devem ter na troca da tira da traqueostomia dessa senhora é
- A) orientar a senhora que faça uma extensão no pescoço quando o profissional estiver passando as tiras em torno da região posterior, para estimular a tosse e ajudar a tira a ficar mais folgada.
  - B) trocá-la três vezes ao dia, em horários fixos, para prevenir infecção de pele ao redor do local de inserção da cânula, haja vista a presença constante de secreção expelida pela cânula.
  - C) colocar um dos dedos sob as tiras enquanto elas estão sendo amarradas para garantir que não fiquem apertadas demais, evitando deslizamentos, mas que fiquem soltas o suficiente para prevenir o sufocamento ou constrição da veia jugular.
  - D) verificar a tensão da tira com maior frequência, porque a paciente tem diagnóstico de pneumonia e, nesses casos a tosse é mais frequente e contínua, podendo diminuir o diâmetro do pescoço, e folgar a tira favorecendo a saída da cânula da traqueia

44. A higiene pessoal afeta o conforto, a segurança e o bem-estar dos pacientes. Os cuidados de higiene adequados requerem uma compreensão da anatomia e fisiologia da pele, unhas, cavidade oral, olhos, orelhas e nariz. Em relação ao banho completo no leito e aos cuidados com a região perineal, analise as afirmativas abaixo.

I	Para lavar os membros superiores deve-se colocar a toalha de banho sobre o braço e lava-lo com água e sabão usando movimentos curtos e leves, e no sentido da axila em direção aos dedos para promover o fluxo venoso adequado.
II	Na higienização das pernas de pacientes que apresentam história de trombose venosa profunda, deve-se utilizar água e sabão, passadas longas e firmes do tornozelo ao joelho e do joelho até a coxa.
III	A limpeza da região genital masculina deve ser iniciada pelo corpo do pênis com movimentos verticais de descida e finalizada na glândula, com movimentos circulares ou seja, usando a técnica da área menos contaminada para a área mais contaminada.
IV	Antes de iniciar o banho em pacientes conscientes, deve-se oferecer a comadre ou o urinol e fornecer papel higiênico, uma vez que o paciente se sente mais confortável após a micção, e evita-se a interrupção do banho.

Estão corretas as afirmativas

- A) II e IV.**                    **B) I e II.**                    **C) I e III.**                    **D) III e IV.**

45. Uma gestante de 32 anos de idade foi admitida na maternidade com diagnóstico de eclâmpsia. A ocorrência de convulsões em mulheres com pré-eclâmpsia caracteriza o quadro de eclâmpsia e o técnico de enfermagem é o profissional que prepara e administra anticonvulsivantes. A droga de escolha para esse caso é

- A) sulfato de magnésio.**                    **C) bicarbonato de sódio.**  
**B) gluconato de cálcio.**                    **D) nitroprussiato de sódio.**

46. O diafragma é um método anticoncepcional de barreira formado por uma capa flexível de borracha ou de silicone, com uma borda em forma de anel, que é colocada na vagina para cobrir o colo do útero e impedir a entrada dos espermatozoides para dentro do útero. Em relação ao diafragma, analise as afirmativas abaixo.

I	Os diafragmas são fabricados em tamanho único devido à elasticidade da vagina permitir sua adequação ao colo do útero.
II	Uma das vantagens do diafragma é que ele pode ser utilizado durante o período menstrual, pois retém o sangramento devido a sua forma côncava.
III	O diafragma deve ser colocado em todas as relações sexuais, antes de qualquer contato entre o pênis e a vagina, minutos ou horas antes da relação sexual.
IV	O diafragma só deve ser retirado de seis a oito horas após a última relação sexual, que é o tempo suficiente para que os espermatozoides que ficaram na vagina morram.

De acordo com orientações do Ministério da Saúde (2009), estão corretas as afirmativas

- A) I e IV.**                    **B) I e II.**                    **C) II e III.**                    **D) III e IV.**

47. A maioria das amostras biológicas necessárias para exames diagnósticos de crianças é coletada do mesmo modo que para os adultos. No entanto, para lactentes e crianças menores que não são treinados para usar o vaso sanitário, utilizam-se sacos especiais para a coleta de urina que são confeccionados com material adesivo na abertura do ponto de inserção. Para fixação do saco de urina com adesivo nas meninas deve-se lavar e secar completamente a genitália, o períneo e a pele adjacente, e

- A) encaixar o saco primeiro no períneo, esticando-o para garantir um melhor ajuste e evitar vazamentos da urina, e progredir com o saco adesivo até a sínfise púbica.**  
**B) encaixar o saco primeiro na região da uretra e ir progredindo para a área do períneo para facilitar a entrada da urina diretamente no saco.**  
**C) cobrir primeiro toda a genitália com o saco e aplicar uma pressão firme na área do saco que está com o adesivo.**  
**D) fechar firmemente o períneo da criança, cobrir essa região da genitália com o saco e aplicar uma firme pressão na área do saco que está com o adesivo.**

- 48.** A leucemia, câncer dos tecidos formadores de sangue, é a forma mais comum de câncer infantil, e duas formas geralmente são reconhecidas nas crianças: a leucemia linfóide aguda (LLA) e a leucemia mieloide aguda (LMA). Um dos tratamentos da leucemia envolve o uso de agentes quimioterápicos em que cada agente está associado a um número previsível de efeitos colaterais. A cistite hemorrágica estéril é um efeito colateral da irritação química da bexiga à ciclosfosfamida, que pode ser diminuída e frequentemente prevenida mediante
- A)** o atraso da ida do paciente ao banheiro por, pelo menos, 6 minutos após sentir vontade de esvaziar a bexiga.
  - B)** a promoção de ingestão controlada de líquidos em, pelo menos, metade da necessidade diária de líquido recomendada.
  - C)** a administração da Mesna, agente que reage quimicamente na urina com os metabólitos tóxicos da ciclosfosfamida.
  - D)** o uso do fármaco no final da tarde para não sobrecarregar a bexiga no horário da manhã e provocar maior frequência do esvaziamento.
- 49.** A depressão é a doença psíquica mais comum que leva ao suicídio e essa doença tem ocorrido com maior frequência entre as pessoas idosas. São características da depressão no idoso, entre outros sinais e sintomas
- A)** alucinações visuais recorrentes, hipersexualidade e hiperoralidade.
  - B)** perda de memória, declínio cognitivo lento/progressivo e dificuldade para lembrar-se de fatos recentes.
  - C)** flutuação do déficit cognitivo (dias de melhor e pior performance), declínio cognitivo abrupto e perda da memória progressiva.
  - D)** isolamento social, perda de reatividade ao ambiente e dificuldade de locomoção/imobilidade.
- 50.** A publicação da Portaria nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011, veio regulamentar, de forma detalhada a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) instituída pelo Decreto nº 7.508/2011. Nela estão descritos os principais serviços e ações que oferecem atenção psicossocial no país para todas as pessoas com sofrimento ou transtornos mentais, incluindo aqueles decorrentes do uso prejudicial de drogas (Ministério da Justiça e Cidadania, 2017). Os componentes da RAPS, no território em nível de atenção básica são, entre outros:
- A)** Estratégia Saúde da Família (ESF), Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) e Equipe de Consultório na Rua.
  - B)** Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), Serviços de Atenção em Regime Residencial (Comunidades Terapêuticas) e Unidades de Acolhimento.
  - C)** Clínica Psiquiátrica, Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) e Serviço Hospitalar ou Enfermaria Especializada em Hospital Geral.
  - D)** Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e Residências Terapêuticas.