



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATÉ

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

006. PROVA OBJETIVA

ENFERMEIRO

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de números **01 a 05**.

A casa do tio Dagoberto

Quando tia Eva saiu com as crianças, vovó, a sós conosco, afinal, falou. Disse que no mesmo dia ia voltar para Ibaté, porque tio Dagoberto não era um bom filho, não puxara aos pais.

– Você é uma ovelha negra – ela acusou titio.

– Que é que eu fiz, mamãe? – meu tio perguntou, estupefato. – Trabalho em dois hospitais, tenho meu consultório...

– Mentiras! – declarou vovó.

E disse mais: que ele devia ser um criminoso ou coisa pior. E eu, pobre de mim, logo estaria no mesmo caminho, desrespeitando a própria avó.

– E não adianta mentir para mim! – afirmou, concluindo a censura: – Sou sua mãe e sei a espécie de bandido que você se tornou!

– Mas que é que eu fiz, mamãe? – gemeu agoniado tio Dagoberto.

– O que é que você fez, isso eu não sei! – declarou, toda pomposa, vovó. – Mas, se não tivesse feito nada de errado, não estaria escondido aqui em São Paulo, onde ninguém te conhece!

Tio Dagoberto abriu a boca e continuou com a boca aberta.

Que é que ele podia dizer?

No meio do silêncio, vovó virou as costas, saiu da sala e ficou trancada no quarto, até o dia seguinte, quando voltou para Ibaté.

E, durante longos seis meses, não dirigiu mais a palavra a mim nem a tio Dagoberto.

(Orlando de Miranda, "A casa do tio Dagoberto" (fragmento).
Em: *Sete faces do humor*, 1992. Adaptado)

01. As informações do texto permitem afirmar que a avó do narrador

- (A) mostrou bom humor ao descobrir que Dagoberto era um profissional ainda bastante desconhecido em São Paulo.
- (B) descobriu a vida criminosa de Dagoberto, que também pretendia cooptar outros membros da família para os delitos.
- (C) ficou encolerizada quando conseguiu provas de que Dagoberto transformou-se em um bandido de alta periculosidade.
- (D) acreditou piamente que Dagoberto tivesse enveredado por caminhos escusos, razão pela qual o filho estaria vivendo em São Paulo.
- (E) comparou a derrocada profissional de Dagoberto a uma vida de banditismo, na qual os dias se sucedem sem pompa e glamour.

02. Nas passagens "meu tio perguntou, **estupefato**." (3º parágrafo), "afirmou, concluindo a **censura**" (6º parágrafo) e "declarou, toda **pomposa**, vovó" (8º parágrafo), os termos em destaque significam, correta e respectivamente:

- (A) admirado; apologia; orgulhosa.
- (B) confuso; argumentação; convicta.
- (C) perplexo; repreensão; imponente.
- (D) resignado; contestação; generosa.
- (E) resiliente; observação; opulenta.

03. Considere as passagens do texto:

- – Você é uma ovelha negra – **ela acusou titio**. (2º parágrafo)
- E eu, pobre de mim, logo estaria no mesmo caminho, **desrespeitando a própria avó**. (5º parágrafo)
- **Que é que ele podia dizer?** (10º parágrafo)
- E, durante longos seis meses, **não dirigiu mais a palavra a mim nem a tio Dagoberto**. (12º parágrafo)

De acordo com a norma-padrão, no contexto em que estão empregadas, as orações em destaque podem ser substituídas, respectivamente, por:

- (A) ela o acusou / desrespeitando a ela / Que é que ele podia dizer a ela? / não dirigiu mais a palavra à nós.
- (B) ela acusou ele / desrespeitando-lhe / Que é que ele podia dizer à ela? / não dirigiu mais para nós a palavra.
- (C) ela acusou-lhe / desrespeitando à ela / Que é que ele podia dizê-la? / não nos dirigiu mais a palavra.
- (D) ela acusou-no / desrespeitando ela / Que é que ele podia dizer-lhe? / não dirigiu mais a nós a palavra.
- (E) ela o acusou / desrespeitando-a / Que é que ele podia dizer-lhe? / não nos dirigiu mais a palavra.

04. Assinale a alternativa em que, no contexto da narrativa, os trechos transcritos são empregados, respectivamente, como uma justificativa e como uma conjectura.

- (A) Quando tia Eva saiu com as crianças, vovó, a sós conosco, afinal, falou. (1º parágrafo) / – Você é uma ovelha negra – ela acusou titio. (2º parágrafo)
- (B) Trabalho em dois hospitais, tenho meu consultório... (3º parágrafo) / ... se não tivesse feito nada de errado, não estaria escondido aqui em São Paulo... (8º parágrafo)
- (C) – E não adianta mentir para mim! (6º parágrafo) / E eu, pobre de mim, logo estaria no mesmo caminho, desrespeitando a própria avó. (5º parágrafo)
- (D) – Mas que é que eu fiz, mamãe? (7º parágrafo) / E disse mais: que ele devia ser um criminoso ou coisa pior. (5º parágrafo)
- (E) ... e ficou trancada no quarto, até o dia seguinte, quando voltou para Ibaté. (11º parágrafo) / Que é que ele podia dizer? (10º parágrafo)

05. Assinale a alternativa em que o enunciado atende à norma-padrão de concordância e de colocação pronominal.

- (A) Quando saiu as crianças e tia Eva, eu e tio Dagoberto fomos surpreendido pela vovó, que falou-nos sobre suas desconfianças.
- (B) Acontecia, segundo a vovó, coisas muito estranhas, que comprometiam tio Dagoberto. Daí a razão de ele ter mudado-se para São Paulo.
- (C) As acusações da vovó deixaram tio Dagoberto agoniado e de boca aberta. Realmente ele nunca sentiu-se tão ofendido na vida.
- (D) Couberam à vovó as palavras finais, antes de virar-se e ir para o quarto, onde ficou trancada. Agora se manteria calada até ir embora.
- (E) Passou seis meses sem que nem eu nem tio Dagoberto conversasse com a vovó. Me parecia que ela nunca mais seria a mesma.

06. A temperatura despencou nesta sexta-feira (17/05/2019) em Ibaté, e a mínima chegou aos 13°. Desde a madrugada, o frio predominou e se estendeu pela manhã. Apesar de a temperatura ter aumentado um pouco na hora do almoço, o vento gelado ainda predominava, e a máxima não ultrapassou os 23°.

(<http://rotadasnoticias.com.br>. Adaptado)

De acordo com a norma-padrão, as expressões destacadas indicam, respectivamente, sentido de

- (A) tempo; concessão; tempo.
- (B) lugar; conclusão; tempo.
- (C) tempo; concessão; intensidade.
- (D) intensidade; modo; afirmação.
- (E) modo; conformidade; afirmação.

Leia o texto para responder às questões de números 07 a 10.

Ética Médica

Entrou em vigor no país uma nova versão do Código de Ética Médica. O novo diploma, que não traz reviravoltas dramáticas em relação ao texto anterior, de 2009, pode ser mais bem descrito como uma atualização necessária.

Um bom exemplo de adequação ao espírito dos tempos atuais é a explicitação dos direitos dos médicos que padeçam de deficiências físicas – as quais passaram, ao lado da raça e das posições políticas, a ser elencadas como um dos motivos pelos quais o profissional de saúde não pode ser discriminado.

Questões de cunho mais sindical, como as situações em que o médico está autorizado a recusar-se a trabalhar, seja por falta de condições, seja por objeções de consciência, também foram disciplinadas com uma dose adicional de detalhe.

No que provavelmente constitui a novidade mais relevante, o Código autoriza médicos a realizarem pesquisas retrospectivas em prontuários, desde que autorizados por uma comissão de ética em pesquisa. Nesta era de “big data” em que vivemos, os arquivos de hospitais e clínicas escondem informações valiosíssimas na forma de correlações das quais nem suspeitamos.

Tudo isso está enterrado nos discos de memória dos computadores ou nos mais antiquados arquivos mortos, mas pesquisadores não tinham acesso a esse conhecimento porque era, na prática, impossível obter o consentimento informado de todos os pacientes envolvidos.

Por fim, há que lamentar pelo que os médicos deixaram de fazer nessa revisão. O disciplinamento da telemedicina, exigência dos tempos modernos, foi jogado para resoluções do Conselho Federal de Medicina. Pela amostra que tivemos no início do ano, o tema se afigura mais polêmico do que deveria.

Pena também que não se tenha avançado mais no reconhecimento da autonomia dos pacientes maiores de idade e em pleno gozo de suas funções mentais – que deve ser plena, e não limitada.

(Editorial. *Folha de S.Paulo*, 06.05.2019. Adaptado)

07. De acordo com o texto, a nova versão do Código de Ética Médica pode ser vista como

- (A) uma atualização da versão de 2009, na qual se aprofundam temas polêmicos como o disciplinamento da telemedicina e o reconhecimento da autonomia dos pacientes maiores de idade em pleno gozo de suas funções mentais.
- (B) um documento renovado quando comparado à versão de 2009, rendendo-se de forma plena aos temas da atualidade e à sua urgência e demandando muita atenção a questões que tradicionalmente são deixadas em segundo plano.
- (C) uma atualização do anterior, de 2009, com ajustes necessários às demandas do mundo contemporâneo, havendo pontos de expressiva relevância devidamente tratados, porém deixando-se de lado algumas questões que mereceriam atenção.
- (D) uma revisão detalhada da anterior, de 2009, ampliando seu alcance, sobretudo por trazer novidades necessárias para a mudança da atuação profissional, como a permissão para pesquisas em prontuários e o disciplinamento da telemedicina.
- (E) uma versão ampliada da anterior, de 2009, na qual se definem os direitos dos médicos portadores de deficiências físicas e se apresentam questões de cunho mais sindical, o que mostra uma visão mais trabalhista do que médica do documento.

08. Estão _____ o domínio de hospitais e clínicas arquivos com informações valiosíssimas, e os médicos que estiverem aptos _____ utilizá-los serão autorizados por uma comissão de ética em pesquisa. Dessa forma, os pesquisadores chegarão _____ dados de forma mais ágil e direta.

Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas do enunciado devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) sobre ... para ... nesses
- (B) sob ... a ... a esses
- (C) com ... em ... nesses
- (D) sob ... por ... a esses
- (E) sobre ... a ... a esses

09. Nas passagens do 4º parágrafo, “No que **provavelmente** constitui a novidade mais relevante”, “**desde que** autorizados por uma comissão de ética em pesquisa” e “os arquivos de hospitais e clínicas escondem informações **valiosíssimas**”, as expressões destacadas conferem aos enunciados, correta e respectivamente, sentido de

- (A) dúvida; condição; intensidade.
- (B) afirmação; tempo; afetividade.
- (C) intensidade; tempo; intensidade.
- (D) afirmação; condição; ironia.
- (E) dúvida; tempo; afetividade.

10. Assinale a alternativa em que o enunciado atende à norma-padrão quanto à pontuação e ao emprego ou não do acento indicativo da crase.

- (A) Os pesquisadores não resistem à ideia de usar os dados contidos nos discos de memória dos computadores, pois além de conferir rapidez a busca de informações, estas podem ser valiosas.
- (B) Os pesquisadores não resistem a ideia, de usar os dados contidos, nos discos de memória dos computadores, pois além de conferir rapidez à busca de informações, estas podem ser valiosas.
- (C) Os pesquisadores não resistem à ideia de usar os dados contidos, nos discos de memória dos computadores pois, além de conferir rapidez a busca de informações, estas podem ser valiosas.
- (D) Os pesquisadores não resistem a ideia de usar os dados contidos nos discos de memória dos computadores pois além de conferir rapidez a busca de informações estas podem ser valiosas.
- (E) Os pesquisadores não resistem à ideia de usar os dados contidos nos discos de memória dos computadores, pois, além de conferir rapidez à busca de informações, estas podem ser valiosas.

11. Uma companhia vende passagens aéreas, ida e volta, para determinada localidade, com descontos de 20% na passagem de ida e 15% na passagem de volta. Sabendo-se que, nessa companhia, os valores das passagens de ida e de volta são iguais, o desconto total na compra dessas passagens corresponde, do valor total, sem os descontos, a
- (A) 17,5%.
(B) 21,5%.
(C) 26,5%.
(D) 30,5%.
(E) 35,5%.
12. Em determinado concurso, em relação aos candidatos aprovados, o número de dentistas foi 6 unidades maior que o número de enfermeiros. Se mais 3 enfermeiros fossem aprovados, a razão entre o número de dentistas e o número de enfermeiros aprovados seria $\frac{5}{4}$. Sendo assim, o número total de enfermeiros e dentistas aprovados, nesse concurso, foi
- (A) 27.
(B) 26.
(C) 25.
(D) 24.
(E) 23.
13. Considere um total de 360 prontuários, sendo 150 de pacientes que terão atendimento com profissionais de uma especialidade A e 210 de pacientes que terão atendimento com profissionais de uma especialidade B, em determinada semana. Pretende-se distribuir todos esses atendimentos em um menor número de profissionais possível, de modo que cada um deles fique responsável pelo mesmo número de atendimentos, e por uma só especialidade. Nessas condições, o número de profissionais para fazer os atendimentos da especialidade B, naquela semana, deverá ser igual a
- (A) 2.
(B) 3.
(C) 5.
(D) 7.
(E) 10.

14. A tabela indica o número de filhos de dez pacientes de um profissional:

Número de filhos	Número de pacientes
Nenhum	2
1	3
2	4
3 ou mais	1

Quanto à média aritmética do número de filhos desses pacientes, é correto afirmar que ela é de

- (A) exatamente 1,4.
 (B) exatamente 1,75.
 (C) maior ou igual a 1,4.
 (D) maior ou igual a 1,75.
 (E) maior que 1,95.
15. No ano de 2018, o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) publicou um estudo contendo uma síntese dos indicadores sociais brasileiros.

Na tabela a seguir, constam informações de 2017, sobre a taxa de ingresso no Ensino Superior, tendo como base o referido estudo.

TAXA DE INGRESSO NO ENSINO SUPERIOR DA POPULAÇÃO COM ENSINO MÉDIO COMPLETO, POR FAIXA DE IDADE, SEGUNDO A REDE DE ENSINO MÉDIO CONCLUÍDO – 2017

Faixa de idade	Ensino Médio Público	Ensino Médio Particular
18 a 24 anos	33,8%	80,1%
24 a 44 anos	35,8%	86%

(Fonte: Síntese de Indicadores Sociais: uma análise das condições de vida da população brasileira. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, 2018, p. 102, modificado. Disponível em: <https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv101629.pdf>)

Com base nas informações apresentadas, é correto afirmar que, em 2017,

- (A) 33,8% dos ingressantes no Ensino Superior, de 18 a 24 anos, eram de alunos egressos do Ensino Médio Público.
 (B) 69,6% dos ingressantes no Ensino Superior eram de alunos egressos do Ensino Médio Público.
 (C) a taxa de ingresso no Ensino Superior dos alunos egressos do Ensino Médio Particular foi mais que o dobro da taxa de ingresso no Ensino Superior dos alunos egressos do Ensino Médio Público.
 (D) no caso dos alunos egressos do Ensino Médio Particular, o número de ingressantes no Ensino Superior, com idades de 24 a 44 anos, foi maior que o número de ingressantes com idades de 18 a 24 anos.
 (E) no caso dos alunos egressos do Ensino Médio Público, o número de ingressantes no Ensino Superior, com idades de 24 a 44 anos, foi maior que o número de ingressantes com idades de 18 a 24 anos.

16. Para produzir 800 unidades de um produto em 5 horas, são necessárias 2 máquinas iguais, trabalhando sempre ao mesmo tempo com a mesma capacidade de produção. Se 3 dessas máquinas trabalharem nas mesmas condições, é esperado que a produção de 1000 unidades desse mesmo produto seja realizada em, no mínimo, 4 horas e
- (A) 04 minutos.
 - (B) 10 minutos.
 - (C) 16 minutos.
 - (D) 22 minutos.
 - (E) 28 minutos.
17. Na sala de espera de um hospital, há, ao todo, 45 pessoas. Se o número de pessoas com idade maior ou igual a 60 anos é 87,5% do número de pessoas com idade menor que 60 anos, então é correto afirmar que o número de pessoas com idade menor que 60 anos, nessa sala, supera o número de pessoas com idade maior ou igual a 60 anos em
- (A) 3 unidades.
 - (B) 4 unidades.
 - (C) 5 unidades.
 - (D) 6 unidades.
 - (E) 7 unidades.
18. Um recipiente no formato interno de paralelepípedo reto, de altura 5 cm e base retangular, em que a medida da maior aresta excede em 1 cm a medida da menor aresta, tem volume total de 150 cm^3 . A medida, em cm, da maior aresta da base desse recipiente é
- (A) 10.
 - (B) 9.
 - (C) 8.
 - (D) 7.
 - (E) 6.
19. Um paciente precisou tomar as medicações A, B e C, por um período de 30 dias, sendo que a medicação A deveria ter sido tomada a cada 4 horas, a medicação B, a cada 6 horas, e a medicação C deveria ter sido tomada a cada 8 horas. Esse paciente começou a tomar as três medicações em um mesmo dia e horário, mas esqueceu-se de tomar a medicação A em uma das vezes em que deveria tomar, assim como também se esqueceu de tomar a medicação C. Sabendo-se que, com exceção dessas duas vezes, o paciente tomou corretamente as medicações no período de dias informado, então ele tomou as três medicações, ao mesmo tempo,
- (A) 28 vezes, exatamente.
 - (B) 29 vezes, exatamente.
 - (C) 27, 28 ou 29 vezes.
 - (D) 28, 29 ou 30 vezes.
 - (E) 29, 30 ou 31 vezes.
20. Do número total de ingressos para determinado evento colocados à venda durante 3 dias, $\frac{5}{12}$ foram comercializados no primeiro dia, $\frac{2}{5}$ dos ingressos não comercializados no primeiro dia foram comercializados no segundo, e $\frac{2}{3}$ dos ingressos restantes foram comercializados no último dia. Sabendo-se que, do número total de ingressos colocados à venda, 245 não foram comercializados nesses 3 dias, o número total de ingressos colocados à venda foi
- (A) 2050.
 - (B) 2100.
 - (C) 2150.
 - (D) 2200.
 - (E) 2250.

R A S C U N H O

- 21.** Um serviço de saúde de urgência atende um jovem de 18 anos, vítima de picada por uma cobra. Do ponto de vista da notificação compulsória ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação, o caso deve ser
- (A) notificado semanalmente, se tiver ocorrido em atividade de trabalho.
 - (B) notificado no prazo de 24 horas.
 - (C) notificado no prazo de uma semana.
 - (D) notificado na suspeita de animal venenoso.
 - (E) encaminhado a uma unidade de saúde sentinela para notificação.
- 22.** No final da década de 1970, diversos segmentos da sociedade civil, insatisfeitos com o sistema de saúde brasileiro, iniciaram um movimento que lutava pela atenção à saúde como um direito de todos e um dever do Estado. Esse movimento é conhecido como Reforma Sanitária Brasileira. Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta.
- (A) Na década de 1970, predominava o modelo campanhista, particularmente contra as epidemias de febre amarela, peste bubônica e varíola.
 - (B) O modelo centrado no Instituto Nacional de Assistência e Previdência Social contava com uma rede de unidades de saúde pequenas e regionalizadas em todo o país.
 - (C) O modelo de sistema de saúde vigente antes da Constituição Federal contava com um processo de trabalho hierarquizado e ao mesmo tempo integrado.
 - (D) A Reforma Sanitária tinha como ideia central uma reforma social, que incluía processos de mudanças dos pilares econômicos, sociais e culturais, determinantes da saúde e da doença.
 - (E) A Reforma Sanitária pode ser sintetizada no modelo da história natural e prevenção de doenças e agravos à saúde, no qual cada etapa da prevenção é bem delimitada.
- 23.** Em 2005, autores de um estudo afirmaram que a incidência de câncer de boca e de faringe vinha aumentando no mundo nas últimas décadas, acompanhando o aumento no consumo de tabaco e de bebidas alcoólicas. Em Porto Alegre, haviam sido observadas altas taxas de incidência de câncer de boca, ajustadas por idade pela população mundial, em ambos os sexos (8,3/100.000 em homens e 1,4/100.000 em mulheres), encontrando-se entre as mais elevadas do mundo. Essas informações permitem dizer que
- (A) em Porto Alegre 8,3 homens em 100.000 haviam evoluído para óbito por câncer de boca.
 - (B) estudo de coorte deve ter sido desenvolvido para fundamentá-las.
 - (C) pelo menos um estudo caso-controle foi necessário para sustentá-las.
 - (D) os estudos feitos abriram caminho para estudos de mortalidade geral.
 - (E) os estudos feitos para fundamentá-las foram todos de baixo custo.
- 24.** Unidades de saúde como hospitais, laboratórios, clínicas, entre outras, são obrigadas a disponibilizar o consentimento informado, um termo no qual o paciente permite ou se recusa a submeter-se a um procedimento médico. Essa conduta visa a fazer valer princípios, de acordo com diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal, do direito
- (A) à preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral e à informação sobre sua saúde.
 - (B) à igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie e à participação da comunidade.
 - (C) à possibilidade de mover ações de reparação em caso de erro médico e à informação sobre sua saúde.
 - (D) à participação da comunidade e à universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
 - (E) à universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e à participação da comunidade.
- 25.** No tocante à participação social no Sistema Único de Saúde de Ibaté, a Lei Orgânica Municipal determina que
- (A) a cada dois anos haverá uma conferência municipal de saúde, com a representação de vários segmentos sociais.
 - (B) o Conselho Municipal de Saúde deve apoiar a administração da Prefeitura, analisando o planejamento e a prestação de contas.
 - (C) todas as unidades de serviço terão um conselho gestor, formado por usuários, trabalhadores da saúde e representantes governamentais.
 - (D) as conferências municipais de saúde devem avaliar as condições de saúde do Município mediante apresentação de pesquisas por parte da gestão.
 - (E) o Conselho Municipal de Saúde tem como uma de suas atribuições representar a Secretaria ou Departamento Municipal de Saúde nas reuniões regionais.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

Considere os softwares em sua configuração padrão para responder às questões de número **26** a **30**.

26. A planilha exibida a seguir está sendo editada no MS-Excel 2010. Ela contém um estudo de mobilidade urbana com dados de 5 municípios.

	A	B	C	D	E
	Nome	Idade	Bairro Reside	Bairro Trabalha	Trab Fora?
1					
2	Maria	23	EDP	JMA	1
3	Pedro	24	JM	JM	0
4	Augusto	19	VT	JME	1
5	Joana	45	JL	JL	0
6	Anna	42	JMA	CE	1

Assinale a alternativa que contém a fórmula que, quando colocada na célula E2, resulta no número um (1) quando o município trabalha em um bairro diferente do bairro onde reside e zero (0) no caso contrário.

- (A) =SE(C2 <> D2; 0; 1)
- (B) =SE(C2 = D2; 1; 0)
- (C) =SE(C2 <> D2; 1; 0)
- (D) =VERDADEIRO(C2 = D2; 0; 1)
- (E) =VERDADEIRO(C2 <> D2; 1; 0)

27. No MS-Word 2010, para fazer o texto parecer como se tivesse sido marcado com um marca-texto, o usuário pode utilizar o seguinte recurso do grupo Fonte, da guia Página Inicial:

- (A) Limpar Formatação.
- (B) Sublinhado.
- (C) Cor do Realce do Texto.
- (D) Cor da Fonte.
- (E) Mostrar Tudo.

28. Utilizando o Windows Explorer, do MS-Windows 7, um usuário decide organizar sua Área de Trabalho e move, de uma só vez, todos os documentos de textos para a pasta local "C:\Backup", que estava vazia.

Contudo, logo em seguida, ele se arrepende e decide desfazer esta última ação que movimentou os arquivos. Para tanto, ele pode pressionar o atalho de teclado

- (A) Ctrl+Z
- (B) Ctrl+X
- (C) Ctrl+V
- (D) Ctrl+C
- (E) Ctrl+A

29. Observe o Painel de Animação a seguir, extraído de uma apresentação do MS-PowerPoint 2010. Ele apresenta os efeitos de animação configurados para cinco formas distintas: Retângulo 3, Elipse 4, Triângulo isósceles 5, Seta para a direita 8 e Estrela de 5 pontas 9, na ordem.



Assinale a alternativa que contém a forma associada ao efeito de animação que se inicia com a animação anterior.

- (A) Retângulo 3.
- (B) Elipse 4.
- (C) Triângulo isósceles 5.
- (D) Seta para a direita 8.
- (E) Estrela de 5 pontas 9.

30. Durante a preparação de uma mensagem utilizando o MS-Outlook 2010, o usuário percebeu que, para garantir o efeito desejado, uma imagem poderia ser adicionada ao corpo da mensagem, oferecendo um resumo visual do conteúdo que desejava compartilhar com o destinatário.

Para inserir uma imagem no corpo da mensagem, permitindo colocar essa imagem próximo a textos e também redimensionar o tamanho dessa imagem com a ajuda das alças de dimensionamento, o usuário pode posicionar o cursor onde deseja colocar a imagem na mensagem e escolher o arquivo de imagem utilizando a seguinte opção:

- (A) Anexar Item, do grupo Incluir, guia Mensagem.
- (B) Imagem, do grupo Ilustrações, guia Inserir.
- (C) Anexar Arquivo, do grupo Incluir, guia Mensagem.
- (D) Anexar Arquivo, do grupo Ilustrações, guia Mensagem.
- (E) Anexar Arquivo, do grupo Ilustrações, guia Inserir.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A prescrição médica é:

Penicilina cristalina – 750 000 UI }
Soro fisiológico 0,9% – 50 mL } EV. Correr em 30 minutos

Considerando que, para o preparo dessa medicação, o enfermeiro acrescentou 6 mL de água destilada a um frasco de penicilina cristalina com 10 milhões UI e utilizou uma bomba de infusão com fluxo regulável em mililitros por hora.

O volume (V) a ser retirado do frasco de penicilina e o fluxo (F) da bomba de infusão serão de

- (A) V = 0,75 mL; F = 101,5 mL/hora.
- (B) V = 0,75 mL; F = 50,75 mL/hora.
- (C) V = 0,6 mL; F = 50 mL/hora.
- (D) V = 0,6 mL; F = 101,2 mL/hora.
- (E) V = 7,5 mL; F = 57,5 mL/hora.

32. A comunicação constitui um dos instrumentos para o gerenciamento de enfermagem, e os procedimentos operacionais padrão – POPs são alguns dos instrumentos utilizados na comunicação organizadora de processos.

Esses instrumentos consistem

- (A) na descrição de uma situação específica de assistência/cuidado, que contém detalhes operacionais e especificações sobre o que se faz, quem faz e como se faz, conduzindo os profissionais nas decisões de assistência para a prevenção de agravos à saúde.
- (B) em informações sistematizadas utilizadas para a aquisição, o controle de utilização e a reposição de equipamentos e materiais/insumos utilizados pela Enfermagem.
- (C) em descrições minuciosas da execução de um cuidado de Enfermagem direto (assistencial) ou indireto, elaborados dentro dos princípios da prática baseada em evidências, e detalham os passos a serem executados e os materiais a serem utilizados.
- (D) em um sistema de informação em saúde, direcionado para a assistência a pacientes e pesquisa clínica, orientado para problemas médicos e de cuidados de enfermagem aos usuários da rede hospitalar, pautado pelo melhor conhecimento científico disponível.
- (E) em informações sistematizadas sobre normas, rotinas, procedimentos e outros documentos necessários para a execução das atividades de Enfermagem, compreendendo orientações escritas que auxiliam os profissionais no desempenho de suas funções, servindo como um instrumento facilitador das ações.

33. Em uma unidade de pronto atendimento – UPA, em consonância com a Política Nacional de Humanização, ao acolher e realizar a classificação de risco de um usuário com 65 anos de idade, com temperatura axilar = 37,2 °C; pulso = 68 batimentos por minuto; respiração = 18 movimentos por minuto; pressão arterial = 128 x 82 mmHg; com queixa de coriza, cefaleia e mal-estar há um dia, compatíveis com um quadro de resfriado, o enfermeiro deve identificá-lo com a cor

- (A) laranja, e, por se tratar de usuário idoso, o tempo de espera para atendimento médico não deve superar 30 minutos.
- (B) amarela, pois embora não corra risco imediato de vida, necessita de atendimento médico e de enfermagem o mais rápido possível.
- (C) azul, por se tratar de caso não urgente, e o atendimento médico ocorrerá de acordo com o horário de chegada.
- (D) verde, pois se trata de usuário idoso portador de quadro agudo, porém de urgência relativa.
- (E) branca, devendo ser encaminhado para a unidade básica de saúde onde receberá atendimento pela equipe de saúde da família responsável pela área de sua residência.

34. Criança com dez meses de idade foi admitida na sala de emergência, apresentando hipertermia e convulsão e, rapidamente, evoluiu para parada cardiorrespiratória. Entre outros cuidados, o enfermeiro deve iniciar os procedimentos de reanimação cardiopulmonar com compressões torácicas com frequência (F) e profundidade (P) de

- (A) F = 120 a 140 compressões por minuto; P = cerca de quatro centímetros.
- (B) F = 100 a 120 compressões por minuto; P = pelo menos, 1/3 do diâmetro anteroposterior do tórax.
- (C) F = 100 a 120 compressões por minuto; P = no mínimo duas polegadas ou cinco centímetros.
- (D) F = 80 a 120 compressões por minuto; P = no máximo, 1/3 do diâmetro anteroposterior do tórax.
- (E) F = 80 a 100 compressões por minuto; P = pelo menos, 1/3 do diâmetro anteroposterior do tórax.

35. Gestante, com 28 semanas de idade gestacional, compareceu à unidade básica de saúde para consulta de enfermagem de pré-natal. Durante o atendimento, queixou-se de dor abdominal em cólicas há cerca de duas horas. Ao ser avaliada, constatou-se que a usuária apresentava um quadro compatível com trabalho de parto prematuro. Entre outros cuidados, o enfermeiro providenciou a remoção da usuária para a maternidade de referência e, considerando que os sinais vitais da gestante estavam na faixa da normalidade, orientou que durante o transporte, a gestante fosse mantida na posição

- (A) de Trendelenburg.
- (B) supina.
- (C) de Trendelenburg reverso.
- (D) de decúbito lateral esquerdo.
- (E) de Fowler.

36. I.C., 68 anos, sexo feminino, foi admitida na sala de emergência, apresentando sinais de desidratação severa e confusão mental. Seu marido informou que, até o momento, sua esposa possuía boa saúde, mas havia percebido que, há alguns dias, I.C. vinha sentindo muita sede e urinando muito de dia e à noite, além de referir cansaço, o que atribuía ao calor. Ao realizar a avaliação inicial, o enfermeiro obteve pulso = 116 batimentos por minuto, respiração = 16 movimentos por minuto, pressão arterial = 98 x 60 mmHg, escala de coma de Glasgow = 12 pontos, pupilas isocóricas; glicemia capilar = 680 mg/dL e cetonas urinárias ausentes. Entre outros cuidados, enquanto era realizada a avaliação médica detalhada, o enfermeiro providenciou acesso venoso para reposição hídrica, considerando que os sinais e sintomas apresentados por I.C. eram sugestivos de
- (A) cetoacidose metabólica.
 (B) insuficiência renal aguda.
 (C) acidose metabólica.
 (D) síndrome metabólica aguda.
 (E) síndrome hiperosmolar hiperglicêmica.
37. Transportado por familiares, usuário de drogas, sexo masculino, com 24 anos de idade, chegou ao pronto-socorro, apresentando agitação psicomotora intensa. Devido à sua resistência à sedação e para evitar que o paciente colocasse em risco sua integridade física e de outros ao seu redor, a equipe decidiu por sua contenção física. Entre outros cuidados, ao realizá-la, o enfermeiro deve observar que
- (A) um membro da equipe de enfermagem permaneça continuamente ao lado do paciente em contenção, registrando sua evolução a cada 15 minutos, só se afastando quando houver um substituto em seu lugar.
 (B) sejam utilizadas ataduras crepe, com seis centímetros de largura, no mínimo para a contenção dos membros superiores e dez centímetros para a contenção dos membros inferiores.
 (C) o paciente seja mantido apenas com fraldas/roupas íntimas, coberto com lençol ou cobertor de acordo com o clima, para evitar cisalhamento da pele durante o período de contenção.
 (D) os pés do paciente sejam contidos e mantidos juntos.
 (E) após a contenção, o paciente seja mantido em jejum para prevenir a aspiração de alimentos e líquidos, até que esteja calmo e em condições de ser liberado.
38. Considere os aspectos relacionados ao processo de desinfecção química de produtos para a saúde e assinale a alternativa correta.
- (A) Independentemente do método ou do nível de desinfecção adotado, a limpeza adequada do produto consiste em fator primordial no processo de desinfecção.
 (B) A solução de hipoclorito de sódio a 100 ppm (partes por milhão), o glutaraldeído e o álcool isopropílico a 70% são exemplos de desinfetantes de alto nível.
 (C) Frente a condições que levem a hiperdiluição de um germicida, sua eficácia pode ser mantida caso o tempo de exposição dos produtos seja 20% maior do que o tempo estabelecido no rótulo pelo fabricante, pelo menos.
 (D) O enxague de produtos utilizados em contato direto com as vias respiratórias, como máscaras e inaladores, submetidos ao processo de desinfecção química com soluções cloradas é contraindicado.
 (E) As soluções à base de quaternários de amônia de quarta geração constituem os germicidas ideais para uso em substituição ao glutaraldeído nos processos de desinfecção de alto nível de produtos para a saúde.
39. Para o ano de 2018, ao analisar os dados de saúde da população da área de abrangência da equipe de saúde da família da qual faz parte, o enfermeiro observou os seguintes registros para tuberculose pulmonar:

Faixa etária (anos)	Número de casos novos confirmados	Número de indivíduos tratados/em tratamento	Número de altas	Número de óbitos
15 a 19	1	3	1	0
20 a 39	2	5	3	1
40 a 59	2	5	4	0
60 e mais	1	3	2	0
Total	6	16	10	1

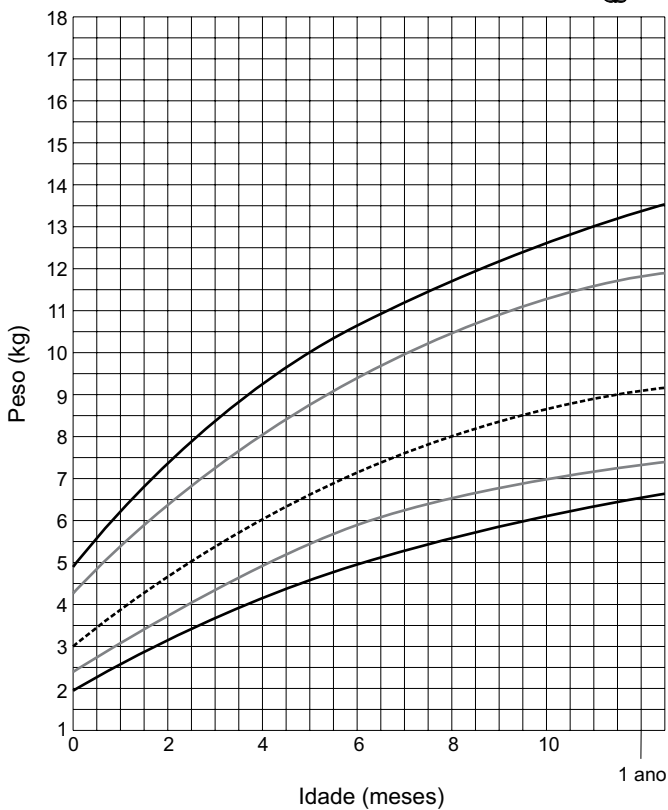
Considerando que a população, nessas faixas etárias, exposta ao risco de adoecer, residente na área analisada, somava 4 000 pessoas, para o ano de 2018, o coeficiente de incidência para tuberculose pulmonar (por 100 000 habitantes) é de

- (A) 15.
 (B) 55.
 (C) 150.
 (D) 550.
 (E) 800.

Para responder às questões de números **40** e **41**, considere o relato a seguir.

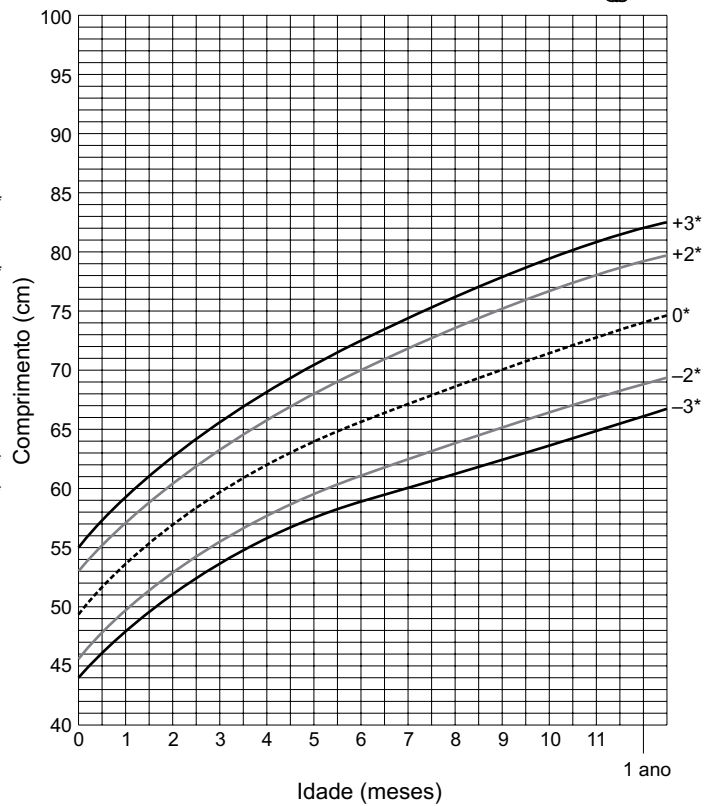
Ao realizar a consulta de enfermagem de A.S., 9 meses de idade, sexo feminino, filha única, sem reconhecimento paterno, o enfermeiro foi informado pela avó que a criança vinha recebendo fórmula infantil porque o leite da mãe havia secado e aceitava bem os alimentos oferecidos de acordo com o esquema alimentar para a idade orientado anteriormente. Ao realizar o exame físico de A.S., o enfermeiro obteve peso = 11 400 g e comprimento = 77 cm, perímetro cefálico = 46,1 cm, constatando que os sinais vitais estavam dentro da faixa de normalidade para a idade. Para avaliar o desenvolvimento do bebê, ofereceu um objeto para segurar e depois de alguns minutos, ofereceu outro objeto, colocando-a em uma superfície firme. Observando sua reação, constatou que A.S. não trocava os objetos de mão para observá-los nem se sentava sem apoio das mãos para equilibrar-se, bem como não iniciara os movimentos de se arrastar ou engatinhar. Observou ainda que a preensão voluntária das mãos e a noção de “permanência do objeto” estavam presentes e o bebê virava a cabeça na direção de uma voz ou de um objeto sonoro. Constatou que a criança mostrou algum interesse na brincadeira de “esconde-achou”, e que, eventualmente, emitia sons de duplicação de sílabas como “papa” e “mama”. Antes de finalizar a consulta, o enfermeiro registrou os dados obtidos nos gráficos apresentados a seguir, fez as anotações no prontuário e na Caderneta da Criança e realizou as orientações pertinentes.

**PESO X IDADE
ZERO A 2 ANOS**



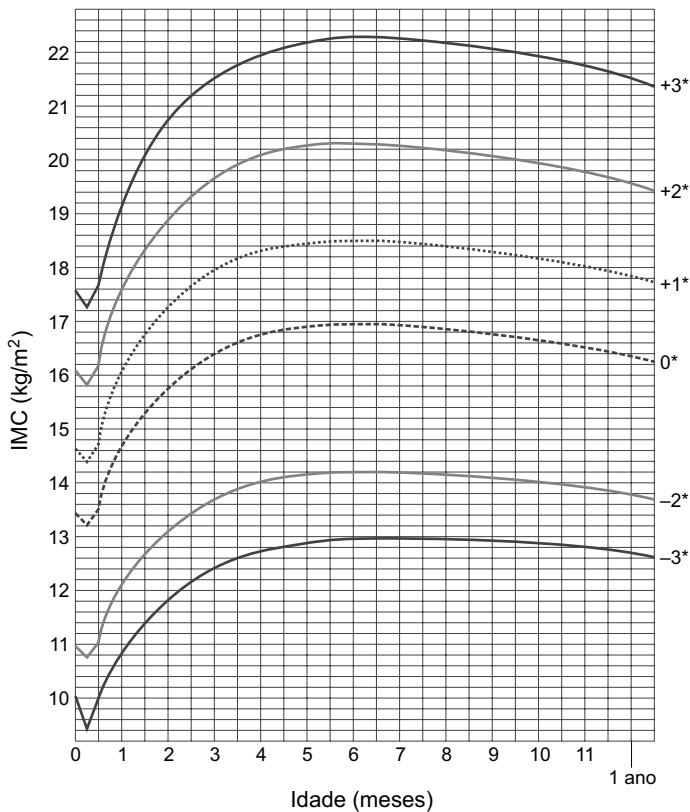
*z escores

**COMPRIMENTO X IDADE
ZERO A 2 ANOS**



(Fonte: Ministério da Saúde. Caderneta de Saúde da Criança – Menina. 2017)

40. Calcule o índice de massa corporal (IMC) de A.S., registre o valor obtido no gráfico “Índice de massa corporal x idade 0 a 2 anos” apresentado a seguir, e, considerando os dados obtidos no exame físico da criança, assinale a alternativa que apresenta o valor correto do IMC e sua interpretação (I).



*z escores

(Fonte: Ministério da Saúde. Caderneta de Saúde da Criança – Menina. 2017)

- (A) IMC = 14,8 Kg/m²; I = adequado para a idade.
 (B) IMC = 16,8 Kg/m²; I = adequado para a idade.
 (C) IMC = 16,8 Kg/m²; I = sobrepeso.
 (D) IMC = 19,2 Kg/m²; I = obesidade.
 (E) IMC = 19,2 Kg/m²; I = risco de sobrepeso.

41. Em relação aos aspectos relacionados ao desenvolvimento de A.S., é correto afirmar que

- (A) a criança apresenta provável atraso, porque estão ausentes pelo menos dois marcos para a faixa etária anterior e existem fatores de risco para seu desenvolvimento, tornando-se necessário seu encaminhamento imediato para avaliação neuropsicomotora.
 (B) estão ausentes pelo menos dois marcos de desenvolvimento para sua faixa etária, e o enfermeiro deve orientar a mãe/cuidador sobre a estimulação da criança e agendar consulta de retorno em 30 dias.
 (C) a criança apresenta ausência de dois ou mais marcos de desenvolvimento para a idade e deve ser encaminhada, imediatamente, para avaliação neuropsicomotora para avaliação e acompanhamento.
 (D) seu desenvolvimento está normal para a idade, e o enfermeiro deve orientar a mãe/cuidador para que continue estimulando a criança e marcar retorno para acompanhamento de A.S., conforme a rotina do serviço de saúde.
 (E) todos os marcos para o desenvolvimento estão presentes, mas por existirem um ou mais fatores de risco, deve ser encaminhada ao Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF, para acompanhamento.

42. Ao realizar visita domiciliar a uma puérpera, no quinto dia pós-parto normal, e ao recém-nascido, o enfermeiro observou que a apoadura já havia ocorrido, mas a criança apresentava sinais de sucção débil.

Frente a essa situação, entre outros cuidados, o enfermeiro deve orientar a mãe a

- (A) realizar exercícios para ensinar o recém-nascido a sugar, utilizando chupeta ou bico, que deve ser movimentado como se fosse retirado da boca da criança durante os movimentos de sucção por ela realizados.
 (B) oferecer apenas uma das mamas por dia, sem interromper sua oferta após a “pega”, alternando-as ao longo da semana.
 (C) ao amamentar, utilizar dispositivos intermediários de silicone, cobrindo as aréolas e mamilos para facilitar a “pega” pelo recém-nascido.
 (D) realizar exercícios para estimular o recém-nascido a sugar, tocando, com o dedo, o palato superior até o aparecimento da sucção, para então colocá-lo a mamar, imediatamente.
 (E) aplicar compressas quentes nas mamas 15 minutos antes de amamentar para aumentar a ejeção do leite e facilitar a “pega”.

43. Ao exame físico inicial de M.J., com 3 anos de idade, sexo masculino, com histórico de um episódio de vômitos e três episódios de diarreia líquida nas últimas 12 horas, sem presença de sangue, o enfermeiro obteve: temperatura axilar = 37,8 °C; respiração = 36 movimentos por minuto; pulso cheio = 102 batimentos por minuto. Constatou que a criança estava alerta, mas apresentava olhos fundos com presença de lágrimas, boca e língua úmidas, enchimento capilar em dois segundos e sinal da prega que desaparecia rapidamente.

Frente a essas condições, o enfermeiro deve considerar que M.J.

- (A) não apresenta desidratação e deve, entre outros cuidados, orientar a mãe/cuidador a oferecer mais líquido que o habitual para prevenir a desidratação, incluindo sais/terapia de reidratação oral – TRO, manter a alimentação habitual para prevenir a desnutrição e procurar o serviço de saúde se a criança não melhorar em dois dias ou apresentar, entre outros sinais e sintomas, piora na diarreia, vômitos repetidos, sangue nas fezes e/ou diminuição da diurese.
- (B) não apresenta desidratação e deve, entre outros cuidados, orientar a mãe/cuidador sobre o preparo e administração da terapia de reidratação oral – TRO no domicílio, como medida de prevenção da desidratação bem como sobre a necessidade de jejum por quatro horas, e, após esse período, a reintrodução de dieta com poucas fibras para o controle da diarreia.
- (C) apresenta desidratação de grau leve, e o enfermeiro deve prescrever a administração de terapia de reidratação oral – TRO, no serviço de saúde, até o desaparecimento de todos os sinais de desidratação, com a oferta de dieta à base de carboidratos e pobre em fibras.
- (D) apresenta desidratação de grau leve, e o enfermeiro deve prescrever a administração de terapia de reidratação oral – TRO, sob supervisão no serviço de saúde, mantendo a criança em jejum apenas durante o período da terapia de reparação por via oral e após seu término, reintroduzir os alimentos com a oferta de dieta pobre em fibras.
- (E) apresenta desidratação de grau leve a moderado, e o enfermeiro deve prescrever a suplementação de zinco e a administração de terapia de reidratação oral – TRO, sob supervisão no serviço de saúde, com a manutenção da alimentação com alimentos que não agravem a diarreia, até que não se observem mais os sinais de desidratação.

Para responder às questões de números 44 a 47, considere o relato a seguir.

Em 20.07.2019, M.C., 37 anos, Ilgesta, Ipara, parto normal há dez anos, compareceu à unidade básica de saúde para consulta de enfermagem de pré-natal. Durante o atendimento, informou que vinha seguindo as orientações recebidas anteriormente e se sentindo bem, porém com sensação de cansaço e peso nas pernas. Ao analisar os dados existentes no prontuário, o enfermeiro constatou que a última menstruação de M.C. ocorrera em 29.01.2019 e que seus ciclos menstruais eram regulares, com intervalo de 28 dias. Entre outros exames realizados há 30 dias, observou: glicemia em jejum = 92 mg/dL; VDRL = 1:2; FTA-Abs = não reagente. Questionada, a gestante informou que ela e o atual companheiro já haviam sido tratados para sífilis, no início do relacionamento, há três anos, e que, a partir daí, “todos os exames realizados davam esse resultado”. Relatou ainda que, há cinco anos, também havia sido tratada para hanseníase, evoluindo para a cura. Ao exame físico, o enfermeiro constatou a formação de pequenas varizes em membros inferiores, sendo estas as únicas alterações observadas.

44. No momento da consulta, a idade gestacional (IG) e a data provável do parto (DPP) de M.C. são

- (A) IG = 25^{5/7} semanas; DPP = 05.10.2019.
- (B) IG = 25 semanas; DPP = 05.11.2019.
- (C) IG = 25 semanas; DPP = 05.10.2019.
- (D) IG = 24^{4/7} semanas; DPP = 05.10.2019.
- (E) IG = 24^{4/7} semanas; DPP = 05.11.2019.

45. Em relação ao resultado para o exame de glicemia em jejum, o enfermeiro deve considerar que

- (A) o valor obtido está dentro da faixa da normalidade e as orientações a respeito da alimentação e estilo de vida saudável devem ser reforçadas.
- (B) o rastreamento para diabetes é negativo e solicitar o teste de tolerância à glicose para avaliação; e a gestante deve ser orientada quanto à alimentação saudável e atividade física regular.
- (C) se trata de um quadro de pré-diabete por aumento da resistência à insulina, e a gestante deve ser orientada a suspender o consumo de açúcar e carboidratos e realizar, pelo menos, 30 minutos de caminhada, em ritmo moderado, cinco a sete vezes por semana.
- (D) a gestante apresenta quadro de diabetes gestacional e, considerando a idade gestacional atual, deve ser solicitado o teste de tolerância à glicose para confirmação/avaliação.
- (E) o rastreamento para diabetes é inconclusivo, o exame de glicemia de jejum deve ser repetido para confirmação, e a gestante deve ser orientada a suspender o consumo de açúcar e carboidratos e realizar, pelo menos, 30 minutos de caminhada, em ritmo moderado, cinco a sete vezes por semana.

46. Quanto aos resultados obtidos nos exames de VDRL e FTA-Abs, é correto afirmar que
- (A) o tratamento para sífilis realizado anteriormente não foi efetivo, e a gestante deve ser retratada para sífilis latente tardia com ceftriaxona 1g, IM, 1x/dia, por 8 a 10 dias.
 - (B) o tratamento para sífilis realizado anteriormente não foi efetivo, a gestante deve ser encaminhada a pré-natal de alto risco para avaliação, tratamento e acompanhamento.
 - (C) o resultado positivo para VDRL se trata de cicatriz sorológica da sífilis ou de resultado falso-positivo devido à hanseníase.
 - (D) o tratamento para sífilis realizado anteriormente não foi efetivo, e o casal deve ser retratado para sífilis latente tardia com penicilina benzatina 2 400 000 UI, intramuscular, semanal, por 3 semanas.
 - (E) se trata de um caso de reinfecção pelo treponema, e o companheiro deve ser investigado e iniciado o tratamento para sífilis primária com a aplicação da primeira dose de penicilina benzatina, 1 200 000 UI, IM.
47. Ao conversar com M.C. sobre as queixas de cansaço e peso nas pernas e esclarecer sobre as medidas de prevenção de varizes, o enfermeiro deve orientá-la a
- (A) utilizar meia elástica 3/4 ou 7/8, de alta compressão, retirando-as somente para o banho.
 - (B) não permanecer por muito tempo em pé, sentada ou com as pernas cruzadas.
 - (C) colocar calços nos pés da cama, com altura entre 10 a 15 cm, para facilitar o retorno venoso durante o sono.
 - (D) no inverno, dar preferência ao uso de meias 3/4 ou 7/8 para aquecer pernas e pés.
 - (E) evitar mudanças de posição com frequência.
48. Considerando que a coleta, o acondicionamento e o transporte das amostras conduzidos de forma adequada são fundamentais para o sucesso das ações de rastreamento do câncer de colo do útero, o enfermeiro deve observar que
- (A) para a coleta de material na endocérvice seja utilizada a espátula de Ayre, encaixando a ponta mais longa da espátula no orifício externo do colo, fazendo uma raspagem em movimento rotativo de 360° em torno de todo o orifício cervical.
 - (B) para coletar o material da ectocérvice, seja utilizada uma escova circular macia, específica para esse fim, fazendo movimentos giratórios de 360°, percorrendo todo o contorno do orifício cervical.
 - (C) as lâminas, contendo o material coletado das usuárias, devem ser enviadas para o laboratório em caixa de isopor, em temperatura entre +2 e +8 °C, acompanhadas dos formulários de requisição.
 - (D) as mulheres que se submeterão à coleta de material para o exame citopatológico sejam orientadas a manter abstinência sexual prévia de, pelo menos, 72 horas.
 - (E) ao agendar o exame, as mulheres sejam orientadas a evitar o uso de lubrificantes, espermicidas ou medicamentos vaginais por 48 horas antes da coleta.
49. A pedido da escola, imigrante recente de país da América do Sul compareceu com sua filha de 9 anos de idade para “fazer a carteira de vacinas”. Na sala de imunização, informou que a criança nunca havia tomado vacinas no país de origem. Frente a essa situação, de acordo com o calendário de vacinação para o Estado de São Paulo, o enfermeiro deve orientar a aplicação da primeira dose das vacinas
- (A) dupla adulto (dT); sarampo, caxumba, rubéola (SCR); papilomavírus (HPV); e, BCG e meningocócica C, em dose única.
 - (B) hepatite B; dupla adulto (dT); vacina inativada poliomielite 1, 2, 3 (VIP); papilomavírus (HPV); sarampo, caxumba, rubéola (SCR) e BCG, em dose única.
 - (C) pentavalente; febre amarela; tetraviral (SCR+varicela); meningocócica C; e, BCG e influenza em dose única.
 - (D) dupla adulto (dT); hepatite B; vacina oral atenuada poliomielite 1, 2 (VOP); sarampo, caxumba, rubéola (SCR) e BCG, em dose única.
 - (E) pentavalente; hepatite B; dupla adulto (dT); sarampo, caxumba, rubéola (SCR); febre amarela; e, meningocócica C, em dose única.

50. Ao utilizar as bobinas reutilizáveis no desenvolvimento de atividades extramuros e atividades de rotina nas salas de imunização, seguindo recomendações do Ministério da Saúde, o enfermeiro deve

- (A) utilizar água com sal para completar seu volume, em caso de vazamento.
- (B) envolver as bobinas em saco plástico resistente ou outro material impermeável, quando utilizá-las em caixas térmicas para o transporte de vacinas, prevenindo danos que poderiam representar a contaminação do produto.
- (C) providenciar que sejam lavadas, enxugadas e congeladas após terem sido utilizadas em caixas térmicas.
- (D) repor o volume perdido em caso de vazamento de bobinas com volume inferior a 100 mL, apenas com composto de celulose vegetal.
- (E) determinar que, ao serem retiradas das caixas térmicas, as bobinas sejam lavadas, enxugadas e mantidas em temperatura ambiente até duas horas antes do previsto para seu próximo uso.

51. Em relação à aplicação do Processo de Enfermagem (PE) na Atenção Básica, é correto afirmar que

- (A) a prescrição de Enfermagem consiste no planejamento e implementação do cuidado, necessitando para sua descrição pactuar com o usuário as metas a serem alcançadas por ele.
- (B) dadas às suas especificidades, apenas as etapas de coleta de dados, planejamento de enfermagem e avaliação de enfermagem são aplicadas/realizadas no âmbito da atenção básica.
- (C) por não contemplar aspectos relacionados à promoção da saúde, os diagnósticos de enfermagem da NANDA não devem ser utilizados na implementação da terceira etapa do PE para usuários das unidades básicas de saúde.
- (D) assim como na assistência ao paciente atendido em caráter de internação, o *checklist* de dados do usuário bem como o exame físico devem ser realizados de forma completa na primeira consulta de enfermagem do usuário.
- (E) para se obter uma avaliação fidedigna da efetividade do cuidado prestado, considerando-se a longitudinalidade da assistência, a evolução do usuário deve ser realizada sempre pelo mesmo enfermeiro, em períodos curtos e regulares, para a atualização do plano de cuidados.

Para responder às questões de números 52 a 54, considere o relato a seguir.

A.F., 65 anos, sexo masculino, hipertenso, portador de diabetes tipo 2 há cinco anos, em uso de medicação hipotensora, diurético e hipoglicemiantes orais, compareceu à unidade básica de saúde para consulta de enfermagem. Informou que vinha fazendo uso regular da medicação, seguindo as orientações alimentares recebidas anteriormente e fazendo caminhadas de 15 minutos, duas a três vezes por semana. Ao exame físico, o enfermeiro obteve temperatura = 36,8 °C; pulso = 82 batimentos por minuto; respiração = 16 movimentos por minuto; pressão arterial = 132 x 84 mmHg; peso = 81 500 g; altura = 170 cm; circunferência abdominal = 92 cm. Ao exame dos pés de A.F., constatou que as unhas dos halux estavam quebradiças e havia úlcera em região do 1º metatarso, medindo 1,2 x 0,8 cm, apresentando tecido de granulação com infecção e presença de exsudato seropurulento, em quantidade moderada. Durante a consulta, o enfermeiro calculou o índice de massa corporal de A.F., utilizou o escore de Framingham para a estratificação de risco cardiovascular, realizou o curativo na ferida, estabeleceu um plano de cuidados em conjunto com o usuário e realizou as orientações necessárias.

52. Assinale a alternativa que apresenta o índice de massa corporal (IMC) de A.F., seu significado (S) e, frente a situação observada, a orientação (O) que deve ser realizada pelo enfermeiro a respeito da prática de atividade física adequada, utilizando calçados apropriados.

- (A) IMC = 20,8 kg/m²; S = eutrófico; O = fazer, de 15 a 30 minutos por dia de atividade física moderada, de forma contínua, 3 a 5 dias da semana.
- (B) IMC = 25,7 kg/m²; S = eutrófico; O = fazer, no mínimo, 30 minutos por dia de atividade física leve à moderada, de forma contínua, 5 a 7 dias da semana.
- (C) IMC = 25,7 kg/m²; S = sobrepeso; O = fazer, no mínimo, 30 minutos por dia de atividade física moderada, de forma contínua (1 x 30 min) ou acumulada (2 x 15 min ou 3 x 10 min) em 5 a 7 dias da semana.
- (D) IMC = 28,2 kg/m²; S = sobrepeso; O = fazer, no mínimo, 30 minutos por dia de atividade física moderada, de forma contínua (1 x 30 min) ou acumulada (2 x 15 min ou 3 x 10 min) em 5 a 7 dias da semana.
- (E) IMC = 28,2 kg/m²; S = obesidade; O = fazer, no mínimo, 30 minutos por dia de atividade física moderada à intensa, de forma contínua (1 x 30 min) ou acumulada (2 x 15 min ou 3 x 10 min) em 3 a 5 dias da semana.

53. A estimativa de risco cardiovascular por meio do escore de Framingham se baseia na presença de múltiplos fatores de risco, como

- (A) idade, níveis pressóricos, índice de massa corporal – IMC, glicemia e colesterol total.
- (B) HDLcolesterol, sexo, idade, índice de massa corporal – IMC; e circunferência abdominal.
- (C) sexo, colesterol total e frações, triglicérides, níveis pressóricos e tabagismo.
- (D) idade, tabagismo, alcoolismo, níveis de HDLcolesterol e LDLcolesterol e níveis pressóricos.
- (E) sexo, idade, níveis pressóricos, tabagismo, níveis de HDLcolesterol e LDLcolesterol.

54. Ao realizar o curativo na úlcera de A.F., segundo orientação do Ministério da Saúde, o enfermeiro deve utilizar como cobertura

- (A) curativo com sulfadiazina de prata, que deve ser trocado conforme saturação.
- (B) hidrocoloide com borda ou recortável, por até 7 dias.
- (C) curativo com alginato de cálcio e sódio, trocado, no máximo, a cada 10 dias.
- (D) ácidos graxos essenciais (AGE), 1 a 2 vezes por dia.
- (E) hidrocoloide, em camada fina, por até 7 dias.

55. A.S. 30 anos, agricultor, transportado por vizinhos, chegou à unidade de pronto atendimento relatando que, há cerca de 30 minutos, fora picado por uma cobra, mas não conseguiu capturar o animal. Ao realizar o exame físico da vítima, o enfermeiro constatou a presença de dois ferimentos puntiformes na panturrilha direita, no momento, sem sinais de alteração local. Por não ter sido possível a identificação do réptil, A.S. foi mantido em repouso para observação. Passado algum tempo, começou a apresentar náuseas, vômitos, fácies miastênica, incapacidade de movimentação do globo ocular, mialgia e urina de cor avermelhada.

Face aos sinais e sintomas apresentados por A.S., o enfermeiro solicitou assistência médica, pois o quadro era compatível com acidente

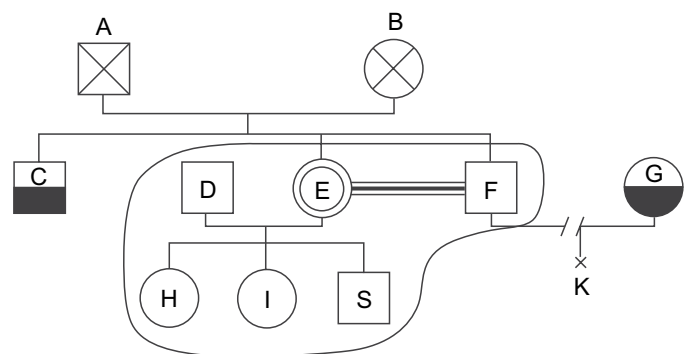
- (A) laquético.
- (B) lexocélico.
- (C) crotálico.
- (D) colubrídeo.
- (E) botrópico.

56. R.S., 18 anos, procurou a unidade básica de saúde para fazer um curativo na face lateral da mão direita. Ao avaliar o local, o enfermeiro constatou a presença de ferimento único, superficial, na face lateral da mão direita da vítima, decorrente de mordedura. Foi informado por R.S. que, ao tentar alimentar um macaquinho mico, mantido como animal de estimação em um domicílio próximo a sua casa, fora mordido pelo animal.

Frente a essa situação, considerando que estão disponíveis o soro antirrábico e a vacina antirrábica de cultivo celular, o enfermeiro deve lavar o ferimento com

- (A) solução degermante, iniciar esquema com duas doses da vacina, uma no dia 0 e outra no dia 3, orientar a observação do animal durante 10 dias após exposição e, se o animal permanecer sadio no período de observação, encerrar o caso.
- (B) água e sabão, iniciar, imediatamente, o esquema com aplicação do soro e quatro doses de vacina administradas nos dias 0, 3, 7 e 14, por via intramuscular.
- (C) água e sabão, observar o animal durante 10 dias após exposição, iniciar esquema com duas doses, uma no dia 0 e outra no dia 3 e, se o animal permanecer sadio no período de observação, encerrar o caso.
- (D) soro fisiológico 0,9% e iniciar, imediatamente, o esquema com cinco doses de vacina nos dias 0, 3, 7, 14 e 28.
- (E) solução degermante, iniciar esquema com aplicação do soro e duas doses da vacina, uma no dia 0 e outra no dia 3 e solicitar a equipe do setor de zoonoses para apreensão e avaliação do animal agressor.

57. Observe o genograma de uma família residente na área de abrangência de uma unidade básica de saúde – UBS, elaborado pelo enfermeiro da equipe de saúde da família, apresentado a seguir e assinale a alternativa correta.



- (A) E é gestante.
- (B) C e G já faleceram.
- (C) A e B são idosos.
- (D) K é filho adotivo de F e G.
- (E) E e F têm um relacionamento muito estreito.

58. J.K., 28 anos, sexo feminino, obesa, sedentária, vem apresentando níveis pressóricos compatíveis com pré-hipertensão e necessita emagrecer. Em entrevista motivacional durante consulta de enfermagem, conversando com o enfermeiro, reafirmou seu desejo de perder peso e se propôs a fazer caminhadas de quinze a trinta minutos, três a cinco dias por semana, a partir do próximo sábado. Assim sendo, o enfermeiro auxiliou J.K. na elaboração e no detalhamento de um plano de ação, questionando quando, como e onde pretendia realizá-lo, como iria se organizar, quais seriam as metas e quais poderiam ser os principais obstáculos a serem superados.

Considerando os estágios de motivação de mudança descritos por Prochaska (1982), é correto afirmar que, no momento da consulta, ao estabelecer uma meta para efetivar uma mudança de comportamento nos próximos dias, J.K. se encontra no estágio de

- (A) pré-contemplação.
- (B) contemplação.
- (C) preparação.
- (D) ação.
- (E) manutenção.

59. As equipes de saúde da família – ESF, de uma unidade básica de saúde, estão planejando a realização de atividades de promoção da saúde para comemorar o “Dia mundial de combate ao fumo”, em 29 de agosto de 2019. Para tal, definiram que os aspectos relacionados aos malefícios do cigarro seriam abordados por meio de jogo tipo Quiz, dirigido aos usuários que estão aguardando a hora da consulta.

Assim sendo, as ESF optaram por desenvolver o trabalho com um grupo do tipo

- (A) fechado.
- (B) de convivência.
- (C) consulta coletiva.
- (D) sala de espera.
- (E) operativo.

60. De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, os profissionais de enfermagem têm o dever de

- (A) aplicarem o processo de enfermagem como instrumento metodológico para planejar, implementar, avaliar e documentar o cuidado à pessoa, família e coletividade.
- (B) esclarecerem à pessoa, família e coletividade, a respeito dos direitos, riscos, benefícios e intercorrências acerca da assistência de enfermagem.
- (C) absterem-se de revelar informações confidenciais de que tenham conhecimento em razão de seu exercício profissional.
- (D) negarem-se a serem filmados, fotografados e expostos em mídias sociais durante o desempenho de suas atividades profissionais.
- (E) realizarem e participarem de atividades de ensino, pesquisa e extensão, respeitando a legislação vigente.

