



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

023. PROVA OBJETIVA

ENFERMEIRO

(CÓD. 023)

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 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, 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.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ 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 _____

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de números 01 a 06.

Pouco antes de eu completar quatro anos de idade, nasceu nossa irmã mais nova, para quem eu escolhera o nome de Maria Bethânia, por causa de uma bela valsa do compositor pernambucano Capiba. Mas ninguém se sentia com coragem de realmente pôr esse nome “tão pesado” num bebê. Como havia várias outras sugestões, meu pai resolveu escrever todos os nomes em pedacinhos de papel que, depois de dobrados, ele jogou na copa de meu pequeno chapéu de explorador e me deu para tirar na sorte. Saiu o da minha escolha. Meu pai então pôs um ar resignado que era uma ordem para que todos também se resignassem e disse: “Pronto. Agora tem que ser Maria Bethânia”. E saiu para registrar a recém-nascida com esse nome. Recentemente, ouvi de minhas irmãs mais velhas uma versão que diz que meu pai escrevera Maria Bethânia em todos os papéis. Não é de todo improvável. E, de fato, na expressão resignada de meu pai era visível – ainda hoje o é, na lembrança – um intrigante toque de humor. Mas, embora me encha de orgulho o pensamento de que meu pai possa ter trapaceado para me agradar, eu sempre preferi crer na autenticidade do sorteio: essa intervenção do acaso parece conferir mais realidade a tudo o que veio a se passar desde então, pois ela faz crescerem ao mesmo tempo as magias (que nos dão a impressão de se excluírem mutuamente) do presságio e da unicidade absolutamente gratuita de cada acontecimento.

(Caetano Veloso. *Verdade tropical*. São Paulo, Companhia das Letras, 1997. Adaptado)

01. Uma frase condizente com a mensagem do texto está em:

- (A) O fato de o pai trapacear para agradá-lo deixa o autor inconformado.
- (B) O autor lembra-se com nitidez da predileção do pai pelo nome Maria Bethânia.
- (C) As irmãs mais velhas confessaram que Maria Bethânia era o nome mais bem cotado.
- (D) O caráter ilibado do pai do autor o impede de cogitar fraude no sorteio.
- (E) As reservas ao nome Maria Bethânia deviam-se ao seu aspecto grave.

02. Considere o seguinte trecho:

Como **havia** várias outras sugestões, meu pai **resolveu escrever** todos os nomes em pedacinhos de papel que, depois de dobrados, ele **jogou** na copa de meu pequeno chapéu de explorador e me **deu** para tirar na sorte. **Saiu** o da minha escolha. Meu pai então **pôs** um ar resignado que era uma ordem para que todos também se resignassem e **disse**: “Pronto. Agora tem que ser Maria Bethânia”. E **saiu** para registrar a recém-nascida com esse nome.

As formas verbais destacadas organizam-se sequencialmente estabelecendo entre si uma relação de

- (A) causa e efeito.
- (B) alegação e retificação.
- (C) afirmação e refutação.
- (D) hipótese e comprovação.
- (E) condição e alternância.

03. Um sinônimo e um antônimo para a palavra destacada no trecho “Meu pai então pôs um ar **resignado**...” estão, respectivamente, em:

- (A) aturdido; obstinado.
- (B) pasmo; irredutível.
- (C) conformado; indócil.
- (D) paciente; hesitante.
- (E) submisso; vacilante.

04. A expressão “ainda hoje o é, na lembrança”, entre travesões no texto, serve ao propósito de

- (A) questionar a autenticidade do toque de humor na expressão do pai do autor.
- (B) destacar que o autor não se recorda do pai com nitidez e, por isso, confia nas irmãs.
- (C) sugerir que o pai do autor levava sempre consigo uma expressão resignada.
- (D) ressaltar a vivacidade da recordação que o autor tem de seu pai.
- (E) frisar que o relato das irmãs é incompatível com a lembrança que o autor guarda do pai.

05. A partir da leitura do último período do texto, pode-se concluir que, para o autor,

- (A) a unicidade gratuita de cada acontecimento anula o acaso.
- (B) a existência do acaso é incompatível com a realidade dos fatos.
- (C) a intencionalidade humana comprova o caráter ilusório do acaso.
- (D) o presságio e a gratuidade não necessariamente se excluem.
- (E) o acaso não existe, na medida em que o presságio rege a vida.

06. A oração “Como havia várias outras sugestões...” está reescrita em conformidade com a norma-padrão da língua portuguesa e com o sentido preservado em:

Como várias outras sugestões

- (A) haveriam de ser dado...
- (B) houvessem sido dadas...
- (C) haja sido dado...
- (D) houvera sido dadas...
- (E) havia sido dadas...

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

A maioria dos estudos científicos são financiados porque alguém acredita que eles podem ajudar a alcançar algum objetivo político, econômico ou religioso. Considere o seguinte dilema: dois biólogos do mesmo departamento, tendo as mesmas habilidades profissionais, candidataram-se a uma bolsa de 1 milhão de dólares para financiar seus projetos de pesquisa atuais. O professor Slughorn quer estudar uma doença que infecta os úberes de vacas, causando uma redução de 10% em sua produção de leite. A professora Sprout quer estudar se as vacas sofrem mentalmente quando são separadas dos bezerros. Presumindo que a quantidade de dinheiro é limitada e que é impossível financiar ambos os projetos de pesquisa, qual dos dois deve ser financiado?

Não há uma resposta científica para essa pergunta. Há apenas respostas políticas, econômicas e religiosas. No mundo de hoje, é óbvio que Slughorn tem maior chance de obter o dinheiro. Não porque as doenças do úbere sejam cientificamente mais interessantes do que a mentalidade bovina, mas porque a indústria leiteira, que está em posição de se beneficiar da pesquisa, tem mais influência política e econômica do que os defensores dos direitos dos animais.

(Yuval Noah Harari. *Sapiens – uma breve história da humanidade*. Trad. Janaína Marcoantonio. Porto Alegre, L&PM, 2015. Adaptado)

07. O autor sustenta a tese de que

- (A) os cientistas estabelecem uma hierarquia entre seus projetos avaliando sua contribuição social.
- (B) a política, a economia e a religião constituem partes estruturantes do pensamento científico.
- (C) a ciência não estabelece os critérios para determinar quais pesquisas devem ser priorizadas.
- (D) os projetos científicos são formulados a partir dos interesses pessoais dos pesquisadores.
- (E) o esforço científico é beneficiado ao se orientar por metas políticas, econômicas ou religiosas.

08. O autor apresenta o conteúdo do texto na seguinte ordem:

- (A) afirmação, hipótese, conclusão.
- (B) definição, explicação, relativização.
- (C) argumento, contra-argumento, síntese.
- (D) dedução, justificativa, recomendação.
- (E) ilustração, contestação, alerta.

09. Em “... candidataram-se a uma bolsa de 1 milhão de dólares para financiar seus projetos de pesquisa atuais.” (1º parágrafo), o vocábulo **para** estabelece relação de

- (A) finalidade.
- (B) proporção.
- (C) modo.
- (D) condição.
- (E) conformidade.

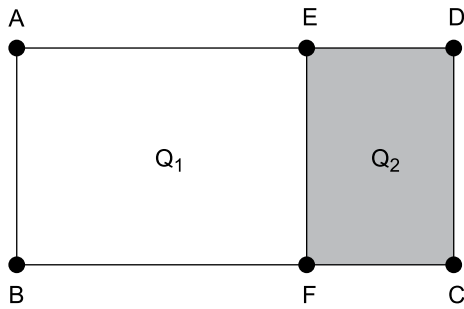
10. A frase do texto que permanecerá pontuada em conformidade com a norma-padrão da língua após a supressão da vírgula destacada entre colchetes é:

- (A) ... dois biólogos do mesmo departamento [,] tendo as mesmas habilidades profissionais, candidataram-se a uma bolsa de 1 milhão de dólares... (1º parágrafo)
- (B) Presumindo que a quantidade de dinheiro é limitada e que é impossível financiar ambos os projetos de pesquisa [,] qual dos dois deve ser financiado? (2º parágrafo)
- (C) ... a indústria leiteira, que está em posição de se beneficiar da pesquisa [,] tem mais influência política e econômica... (2º parágrafo)
- (D) ... dois biólogos do mesmo departamento, tendo as mesmas habilidades profissionais [,] candidataram-se a uma bolsa de 1 milhão de dólares... (1º parágrafo)
- (E) No mundo de hoje [,] é óbvio que Slughorn tem maior chance de obter o dinheiro. (2º parágrafo)

11. Durante 20 dias, Paulo correu 3 km a pé para cada 20 km de bicicleta. A cada um desses dias, o total percorrido nas duas modalidades foi 101,2 km. Nesses 20 dias, o total percorrido por Paulo a pé, em km, foi
- (A) 253.
(B) 220.
(C) 231.
(D) 264.
(E) 242.
12. Uma escola possui dois auditórios, A e B. O número de cadeiras do auditório A era igual a 82% do número de cadeiras do auditório B. Para que os dois auditórios ficassem com o mesmo número de cadeiras, foram passadas 31 cadeiras do auditório B para o auditório A, e foi comprada mais uma cadeira para o auditório A. Com essas mudanças, o número de cadeiras de cada auditório passou a ser de
- (A) 331.
(B) 337.
(C) 319.
(D) 325.
(E) 313.
13. João e Maria têm filhas e filhos, e o número de filhas excede em 4 o número de filhos. Cada filha tem 3 filhas e 1 filho, e cada filho tem 3 filhas e 2 filhos. Se o total de netos dos dois sexos de João e Maria é 43, então o número de filhas mais o número de filhos de João e Maria é
- (A) 10.
(B) 12.
(C) 14.
(D) 13.
(E) 11.

14. Uma região retangular ABCD tem o menor lado igual a $\frac{3}{8}$ do

maior lado. Essa região foi dividida em duas regiões retangulares, Q_1 e Q_2 , de maneira que a área da região Q_1 é o triplo da área da região Q_2 .



(figura fora de escala)

Se a área da região ABCD é de 54 m^2 , o perímetro da região Q_2 , em m, é de

- (A) 24.
(B) 12.
(C) 21.
(D) 15.
(E) 18.
15. Um grupo é formado por 5 garotos e sabe-se que suas idades podem ser 11 ou 12 ou 15 anos. Esses garotos sabem a própria idade e sabem as idades dos outros. Os garotos foram questionados sobre a soma das suas idades (a soma das idades dos cinco garotos), e eles responderam, respectivamente, 57 anos, 58 anos, 59 anos, 60 anos e 61 anos. Sabendo-se que, quem tem 12 anos mentiu na resposta, e quem não tem 12 anos disse a verdade, a soma das idades desses cinco garotos, em anos, é
- (A) 61.
(B) 60.
(C) 59.
(D) 58.
(E) 57.

16. De acordo com o que disciplina a Constituição Federal em relação aos Direitos e Deveres Individuais e Coletivos, assinale a alternativa correta.

- (A) Será concedida pela União a extradição de estrangeiro por crime político ou de opinião.
- (B) É assegurado a todos o acesso à informação e resguardado o sigilo da fonte, quando necessário ao exercício profissional.
- (C) É inviolável a liberdade de consciência e crença, sendo assegurado o livre exercício dos cultos religiosos, vedada, na forma da lei, a proteção aos locais de culto.
- (D) A criação de associações e, na forma da lei, a de cooperativas, dependem de autorização estatal.
- (E) É plena a liberdade de associação para quaisquer fins, inclusive os paramilitares.

17. A Constituição Federal, no que diz respeito aos direitos sociais, determina que, aos trabalhadores urbanos e rurais, é assegurado(a)

- (A) a jornada de 08 (oito) horas, como regra geral, para o trabalho realizado em turnos ininterruptos de revezamento.
- (B) o aviso prévio proporcional ao tempo de serviço, sendo, no mínimo, de 45 (quarenta e cinco) dias, nos termos da lei.
- (C) a proibição de distinção entre trabalho manual, técnico e intelectual ou entre os profissionais respectivos.
- (D) o repouso semanal remunerado, obrigatoriamente aos domingos.
- (E) a licença à gestante, sem prejuízo do emprego e do salário, com a duração de 180 (cento e oitenta) dias.

18. De acordo com o Decreto Municipal nº 15.514/2006, identificar a demanda de capacitação e aperfeiçoamento à luz das metas e dos objetivos contidos no planejamento institucional é um dos

- (A) fundamentos específicos do instrumento de avaliação.
- (B) atributos dos responsáveis pela avaliação probatória.
- (C) fundamentos do Departamento de Processos Disciplinares.
- (D) objetivos da Comissão Permanente de Avaliação.
- (E) objetivos do programa de avaliação probatória.

19. José, dentista da Prefeitura Municipal de Campinas, por não simpatizar com Maria, auxiliar de saúde bucal, e que é sua subordinada, constantemente a humilha, dizendo que ela é incompetente.

De acordo com o Manual de Ética da Prefeitura Municipal de Campinas, José

- (A) está cometendo assédio moral classificado como horizontal.
- (B) não está cometendo nenhuma conduta irregular que possa ser classificada como assédio moral vertical.
- (C) está cometendo assédio moral classificado como ascendente.
- (D) não está cometendo nenhuma conduta irregular que possa ser classificada como assédio moral.
- (E) está cometendo assédio moral classificado como vertical.

20. O Estatuto do Servidor Público de Campinas dispõe que no período de estágio probatório serão apurados os requisitos de

- (A) idoneidade moral, presteza, disciplina e eficácia.
- (B) idoneidade moral, assiduidade, disciplina e eficiência.
- (C) moralidade, prontidão, disciplina e assiduidade.
- (D) assiduidade, eficácia e disciplina e prontidão.
- (E) prontidão, disciplina e moralidade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Considere as especificidades do processo de enfermagem na atenção básica e assinale a alternativa correta.

- (A) Da mesma forma que nos hospitais e instituições de saúde onde se encontram indivíduos em regime de internação, todos os dados necessários para o planejamento da assistência devem ser coletados no primeiro contato por meio do histórico de enfermagem e do exame físico completo.
- (B) A utilização da nomenclatura NANDA não é viável na atenção básica porque é insuficiente no eixo da promoção da saúde e se tem como foco o indivíduo doente.
- (C) Uma vez que na atenção básica as ações/assistência de enfermagem são dirigidas por protocolos fundamentados em evidências científicas, a etapa de planejamento da assistência dispensa a utilização de diagnósticos de enfermagem.
- (D) A prescrição de Enfermagem na Atenção Básica consiste no planejamento e implementação do cuidado, sendo necessário, para sua descrição, pactuar com o usuário as metas a serem alcançadas por ele.
- (E) A evolução do usuário/paciente deve ser realizada de forma contínua, a cada consulta de enfermagem, apenas pelo enfermeiro da equipe de saúde da família responsável pelo indivíduo objeto do cuidado.

Para responder à questão de número **22**, considere o relato a seguir.

O enfermeiro de uma unidade básica de saúde costuma fotografar, por iniciativa própria, as feridas de usuários de que está cuidando, tanto no primeiro atendimento quanto ao longo do tratamento, registrando sua evolução e arquivando as fotos em prontuário. Para tal, utiliza uma etiqueta em que constam as iniciais, a idade, o número do prontuário do usuário, a unidade de saúde a que pertence, a data em que a fotografia está sendo realizada e o tratamento utilizado. Convidado a ministrar aula em um curso de enfermagem sobre o tratamento de feridas, o enfermeiro decidiu apresentar diversas dessas fotos para ilustrar sua experiência, autorizando a publicação, na íntegra, do material apresentado em aula no site do curso.

22. Frente a essa situação, de acordo com o estabelecido pelo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, o enfermeiro

- (A) por ter o dever de contribuir para o aprimoramento da profissão divulgando experiências de sucesso com finalidade educativa, podendo utilizar para tal os meios eletrônicos, entre outros recursos, não comete qualquer tipo de infração.
- (B) ao utilizar, em ambiente acadêmico, as fotografias realizadas para documentar os resultados obtidos no tratamento de feridas, não comete qualquer tipo de infração.
- (C) por ter deixado de solicitar ao Conselho Regional de Enfermagem de sua jurisdição, a autorização prévia para o uso e publicação de imagens obtidas durante o exercício profissional, está cometendo uma infração disciplinar.
- (D) por utilizar imagens, sem autorização prévia, em que é possível identificar os usuários e/ou a instituição onde foram realizadas, está cometendo uma infração ética.
- (E) tem o direito de participar de atividades de ensino, contribuindo para o desenvolvimento da profissão, sendo facultado o uso de imagens para ilustrar sua experiência, desde que sejam de sua autoria.

23. Em uma instituição de saúde, o enfermeiro da comissão de controle da infecção hospitalar participa do processo de acolhimento de novos profissionais. No encontro realizado no primeiro dia de trabalho, orienta, entre outros itens, sobre as seguintes medidas de proteção a serem observadas em relação aos riscos biológicos, estabelecidas pela NR32 – Segurança e saúde no trabalho em serviços de saúde:

- I. é vedado o manuseio de lentes de contato nos postos de trabalho;
- II. é vedado o uso de calçados femininos com saltos finos e altura maior que quatro centímetros;
- III. os trabalhadores devem comunicar imediatamente todo incidente ou acidente, com possível exposição a agentes biológicos, ao responsável pelo local de trabalho;
- IV. os trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica obrigatória, com emissão de documento de liberação para o trabalho.

Está correto o apresentado em

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

24. Imigrante de país da América Latina, 14 anos, sexo masculino, procurou a unidade básica de saúde para obter a carteira de vacinação. Ao ser atendido, informou desconhecer se havia recebido vacinas em seu país de origem e apresentou ao enfermeiro comprovante de vacina contra o sarampo, que havia recebido em 28/06/2019, ao entrar no Brasil. Frente a essa situação, de acordo com o calendário Nacional de Vacinação (2019), o enfermeiro deve determinar a aplicação da primeira dose das vacinas

- (A) dupla adulto (dT) e hepatite B; a segunda dose da vacina contra sarampo e, em dose única, a vacina febre amarela.
- (B) dupla adulto (dT), tríplice viral, VIP e a segunda dose da vacina contra sarampo.
- (C) HPV, hepatite B, dupla adulto (dT), tríplice viral e, em dose única, a vacina febre amarela.
- (D) tríplice viral e dupla adulto (dT); a segunda dose da vacina contra sarampo e, em dose única, as vacinas febre amarela e HPV.
- (E) hepatite B, tríplice viral, VOP e a segunda dose da vacina contra sarampo.

25. Como uma das estratégias de prevenção do sarampo, decidiu-se intensificar a vacinação de escolares. Para tal foram organizadas equipes, coordenadas e supervisionadas por enfermeiro, que compareceram às escolas e vacinaram os estudantes e profissionais que atuavam nesses estabelecimentos. No que diz respeito aos resíduos do tipo A1 gerados por essa atividade, o enfermeiro deve providenciar

- (A) seu acondicionamento em caixas coletoras de materiais perfurocortantes, que devem estar bem fechadas para seu transporte seguro até a unidade de tratamento.
- (B) seu tratamento em estufa, durante cinco minutos, a uma temperatura entre 140 °C e 160 °C.
- (C) seu tratamento por autoclavagem, durante cinco minutos, a uma temperatura entre 121 °C e 127 °C.
- (D) seu acondicionamento em caixas térmicas ou de isopor, separados dos frascos de vacina sem uso, mantidos em temperatura entre 0 °C e +2 °C, até a unidade de tratamento.
- (E) seu acondicionamento em sacos plásticos de cor branco leitoso, para o transporte de onde foram gerados ao local onde ficarão armazenados até serem coletados por serviço especializado.

Para responder à questão de número **26**, considere o texto a seguir.

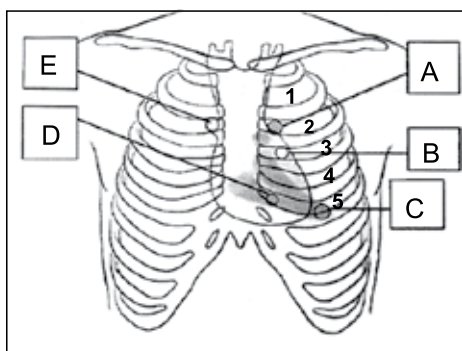
A febre maculosa brasileira é doença endêmica na região de Campinas e, quando não tratada oportunamente, associa-se a elevada morbi-letalidade. Nos meses de junho a outubro são registrados maior número de casos de febre maculosa na cidade. A doença ainda é de baixa prevalência, mas de alta letalidade. Desde 2007, foram 92 casos em Campinas e 43 mortes, com uma taxa de letalidade de 46,7%. A maioria dos casos é em homens de 20 a 49 anos, que contraem a doença em atividades de lazer em áreas de risco.

(<http://www.saude.campinas.sp.gov.br/saude/>)

26. Frente a essa situação, com a finalidade de detecção precoce, o enfermeiro deve estar atento à identificação de todo caso suspeito da doença, definido, pelo Ministério da Saúde, como indivíduo

- (A) proveniente de área com ocorrência de transmissão, com febre e esplenomegalia, ou todo indivíduo de área sem ocorrência de transmissão, com febre e esplenomegalia, desde que descartados os diagnósticos diferenciais mais frequentes na região.
- (B) com febre, cefaleia e mialgia, que apresente pelo menos um dos seguintes critérios: presença de antecedentes epidemiológicos sugestivos nos 30 dias anteriores à data de início dos sintomas, como: exposição a enchentes, alagamentos, lama ou coleções hídricas; exposição a fossas, esgoto, lixo e entulho; atividades que envolvam risco ocupacional, como coleta de lixo e de material para reciclagem, limpeza de córregos, trabalho em água ou esgoto, manejo de animais, agricultura em áreas alagadas.
- (C) com febre persistente, acompanhada ou não de um ou mais dos seguintes sinais e sintomas: cefaleia, mal-estar geral, dor abdominal, anorexia, dissociação pulso/temperatura, constipação ou diarreia, tosse seca, roséolas (manchas rosadas no tronco) e hepatoesplenomegalia.
- (D) que apresenta febre de início súbito, cefaleia, mialgia e que tenha relatado história de picada de carrapatos e/ou contato com animais domésticos e/ou silvestres e/ou ter frequentado área sabidamente de transmissão de febre maculosa, nos últimos 15 dias; ou aquele que apresenta febre de início súbito, cefaleia, mialgia, seguidas de aparecimento de exantema máculo-papular, entre o 2º e o 5º dia de evolução e/ou manifestações hemorrágicas.
- (E) com presença de úlcera cutânea, com fundo granuloso e bordas infiltradas em moldura; ou com presença de úlcera na mucosa nasal, com ou sem perfuração, ou perda do septo nasal, podendo atingir lábios, palato e nasofaringe.

27. A ausculta cardíaca é um dos procedimentos executados pelo enfermeiro ao realizar o exame físico no adulto. Para tal, deve ser realizada em áreas no tórax onde a audibilidade é melhor, denominadas focos de ausculta, apresentados na figura a seguir.



(Barros, ALBL.(e cols.) Anamnese e exame físico: avaliação diagnóstica de enfermagem no adulto. 3.ed.Porto Alegre: Artmed, 2016)

Ao posicionar o estetoscópio sobre o ponto **C**, o enfermeiro estará auscultando

- (A) o foco tricúspide.
- (B) o foco pulmonar.
- (C) a aorta.
- (D) o foco aórtico.
- (E) o foco mitral.

28. O enfermeiro foi solicitado com urgência na sala de espera porque, enquanto aguardava ser chamado para receber a vacina contra gripe, M.S., 66 anos, sexo masculino, obeso, “havia desmaiado”. Ao chegar ao local, constatou que o usuário apresentava parada cardiorrespiratória. Frente a essa situação, entre outras ações, deve iniciar os procedimentos de reanimação com compressões torácicas na frequência (F) e profundidade (P).

- (A) F = 80 a 100 compressões por minuto; P = 1/3 do diâmetro ântero-posterior do tórax.
- (B) F = 100 a 120 compressões por minuto; P = 5 a 6 cm.
- (C) F = 80 a 100 compressões por minuto; P = 5 a 6 cm.
- (D) F = 100 a 120 compressões por minuto; P = 1/3 do diâmetro ântero-posterior do tórax.
- (E) F = 80 a 120 compressões por minuto; P = 6 a 8 cm.

29. Ao realizar a consulta de enfermagem de pré-natal, o enfermeiro deve estar atento à presença de fatores de risco que indicam o encaminhamento da gestante ao pré-natal de alto risco, tais como:

- (A) gravidez na adolescência, ocupação que exige esforço físico intenso, e história de recém-nascido pré-termo.
- (B) idade menor do que 15 e maior do que 35 anos; situação conjugal insegura e escolaridade menor do que cinco anos de estudo regular.
- (C) dependência de drogas lícitas ou ilícitas, gemelaridade e hipotireoidismo.
- (D) altura menor do que 145 cm; três ou mais cesarianas, e epilepsia.
- (E) hipertensão arterial crônica; multiparidade (cinco ou mais partos); e não aceitação da gravidez.

Para responder às questões de números **30** e **31**, considere o relato a seguir.

Em 10/09/2019, F.S., 26 anos, primigesta, compareceu à unidade básica de saúde para consulta de enfermagem de pré-natal. Informou que já não sentia enjoos e estava mais disposta. Referiu que seus ciclos menstruais eram regulares, com duração de 28 dias, não fazia uso de anticoncepcionais hormonais e que sua última menstruação ocorrera em 24/06/2019. Ao analisar os resultados de exames solicitados na consulta anterior, o enfermeiro constatou: sorologia para hepatite B: HBsAg = não reagente; VDRL = não reagente. Ao exame físico e obstétrico, o enfermeiro não constatou anormalidades. Ao solicitar a carteira de vacinação, a gestante informou que não possuía esse documento e não sabia se havia tomado vacinas na infância.

30. A idade gestacional (IG) e a data provável do parto (DPP) de F.S. são:

- (A) IG = 11^{6/7} semanas; DPP = 01/04/2020.
- (B) IG = 11^{6/7} semanas; DPP = 01/04/2020.
- (C) IG = 12 semanas; DPP = 31/03/2020.
- (D) IG = 11^{1/7} semanas; DPP = 01/03/2020.
- (E) IG = 11^{1/7} semanas; DPP = 31/03/2020.

31. Em relação à sorologia para hepatite B, é correto afirmar que, de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde, o enfermeiro deve, entre outros cuidados,

- (A) orientar a gestante a comparecer à sala de vacinas para tomar a 1ª dose da vacina hepatite B ao completar 12 semanas de gestação.
- (B) orientar a gestante a comparecer à sala de vacinas para tomar a 1ª dose da vacina hepatite B ao completar 24 semanas de gestação.
- (C) esclarecer que o resultado do exame está normal, deverá ser repetido com 32 semanas de idade gestacional e a aplicação da vacina hepatite B não é a indicada para sua faixa etária.
- (D) solicitar os exames HBeAg e transaminases para avaliar a possibilidade de a gestante estar apresentando um quadro de hepatite crônica.
- (E) encaminhar a gestante ao pré-natal de alto risco para avaliação e conduta.

Para responder à questão de número **32**, considere o relato a seguir.

32. Pela manhã, gestante multípara, com 40 semanas de idade gestacional, em acompanhamento pré-natal por equipe de saúde da família, chegou com seu marido à unidade básica de saúde relatando que estava indo para a maternidade de referência porque estava sentindo contrações há cerca de duas horas, mas “achava que não ia dar tempo de chegar lá”. Ao examiná-la, o enfermeiro da equipe de saúde da família constatou que estava em período expulsivo e a cabeça do feto pressionava o períneo. Imediatamente solicitou auxílio e o material necessário e se preparou para fazer o parto com manejo fisiológico e de modo humanizado, o que envolve, entre outros itens, as seguintes ações:

- I. a manutenção da parturiente em decúbito dorsal no momento do nascimento;
- II. o clampeamento do cordão umbilical após parar a pulsação;
- III. a expulsão da placenta por esforço materno.

Está correto o apresentado em

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

33. Ao realizar visita domiciliária a uma puérpera, pós-parto normal há cinco dias, e ao recém-nascido, o enfermeiro verificou que a criança se engasgava ao mamar. Ao observar a mamada, constatou que a mãe estava utilizando a técnica correta, mas apresentava o reflexo de ejeção do leite exacerbado. Frente a essa situação, deve orientar a mãe a

- (A) realizar a sucção do(s) mamilo(s) com seringa de 10 mL ou 20 mL cortada para eliminar a saída estreita e com o êmbolo inserido na extremidade cortada.
- (B) utilizar diversas posições para amamentar, oferecendo primeiramente a mama afetada.
- (C) aplicação de gelo ou gel gelado, em intervalos regulares, após ou nos intervalos das mamadas.
- (D) utilizar protetores/intermediários de mamilo, pois eles reduzem o fluxo de leite da mama para a boca do bebê.
- (E) ordenhar um pouco de leite antes da mamada até que o fluxo diminua.

34. O enfermeiro deve orientar pais e cuidadores que constitui medida de prevenção da morte súbita de menores de um ano colocar a criança para dormir

- (A) sem travesseiro.
- (B) na posição supina.
- (C) em decúbito ventral.
- (D) com a cabeceira do berço elevada em 15°.
- (E) em decúbito lateral direito.

35. A anemia por deficiência de ferro é considerada um grave problema de saúde pública no Brasil em virtude das altas prevalências e da estreita relação com o desenvolvimento das crianças (MS, 2013), sendo a administração da suplementação de sulfato ferroso uma medida profilática de grande importância. Atualmente, o Ministério da Saúde orienta que a suplementação com ferro, para recém-nascidos a termo, de peso adequado para a idade gestacional, em aleitamento materno exclusivo ou não, deve ser iniciada a partir

- (A) dos três meses até o 36º mês de vida.
- (B) de 30 dias até o 12º mês de vida.
- (C) dos seis meses até o 24º mês de vida.
- (D) do nascimento até o 24º mês de vida.
- (E) do nascimento até o 12º mês de vida.

36. Durante visita domiciliária, N.V., 64 anos, sexo feminino, viúva, hipertensa, solicitou ao enfermeiro que a orientasse sobre o que poderia fazer “para melhorar a perda de urina”, que ocorria, de forma involuntária, quando realizava esforços. Frente a essa situação, entre outras ações, o enfermeiro explicou que a realização dos exercícios de Kegel para o fortalecimento do assoalho pélvico contribuiria para o controle da incontinência urinária e a ensinou como realizá-los, orientando-a a

- (A) realizar 8 a 12 contrações lentas e próximas da força máxima de contração dos músculos pélvicos, por pelo menos 6 segundos, em três séries, 3 a 4 vezes por semana.
- (B) introduzir um tampão vaginal (absorvente intravaginal) na vagina, contrair a musculatura do assoalho pélvico por 5 a 10 minutos e, a seguir, ainda com a musculatura contraída, tentar dificultar sua retirada, devendo repetir esse exercício, diariamente, na hora do banho.
- (C) interromper várias vezes o jato de urina no momento da micção.
- (D) dirigir-se ao banheiro e segurar a urina pelo maior tempo possível, sempre que sentir vontade de urinar.
- (E) contrair os músculos das nádegas ou os músculos abdominais ao mesmo tempo que os músculos do assoalho pélvico, três vezes ao dia, todos os dias.

37. Considere os aspectos relacionados à mensuração da pressão arterial e do tratamento não farmacológico da hipertensão arterial e analise as afirmações a seguir.

I. A hipotensão ortostática deve ser suspeitada em pacientes idosos, diabéticos, disautônomicos e naqueles em uso de medicação anti-hipertensiva. Assim, particularmente nessas condições, deve-se medir a PA com o paciente de pé, após 3 minutos, sendo a hipotensão ortostática definida como a redução da pressão arterial sistólica (PAS) > 20 mmHg ou da pressão arterial diastólica (PAD) > 10 mmHg.

II. O aumento da gordura visceral também é considerado um fator de risco para hipertensão arterial. Reduções de peso e de circunferência abdominal correlacionam-se com reduções da pressão arterial e melhora metabólica.

III. O treinamento aeróbico reduz a pressão arterial casual de pré-hipertensos e hipertensos, a de vigília de hipertensos, e diminui a PA em situações de estresse físico, mental e psicológico. O treinamento aeróbico é recomendado como forma preferencial de exercício para a prevenção e o tratamento da hipertensão arterial.

IV. O consumo habitual de álcool eleva a pressão arterial de forma linear e o consumo excessivo associa-se com aumento na incidência de hipertensão arterial. Recomenda-se moderação no consumo de álcool.

Está correto o apresentado em

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

Para responder às questões de números **38** e **39**, considere o relato a seguir.

J.R., 67 anos, sexo masculino, obeso, hipertenso, portador de diabetes tipo 2 há dez anos, compareceu à unidade básica de saúde acompanhado de sua filha, para consulta de enfermagem. Relatou ao enfermeiro que, devido à dificuldade em manter sua glicemia sob controle, no dia anterior, o médico havia introduzido o uso de insulina e estava inseguro em como conservá-la e aplicá-la. Informou ainda que já estava inscrito no programa Hiperdia e havia recebido a insulina e seringas montadas com agulha de 4 mm. Ao realizar o exame dos pés do usuário, o enfermeiro observou a presença de úlcera em metatarso do pé direito, medindo 0,4 X 0,6 cm, com presença de tecido de granulação e exsudato serossanguinolento em quantidade moderada (++)/++++).

38. No que diz respeito à conservação e aplicação da insulina, o enfermeiro deve orientar que, atualmente, entre outros cuidados, recomenda-se que

- (A) a agulha de 4 mm deve ser inserida em ângulo de 90 graus e sem necessidade da prega subcutânea.
- (B) após o uso inicial, o frasco de insulina deve ser armazenado por até sessenta dias, em geladeira, devendo ser aplicada, imediatamente, após sua retirada.
- (C) em obesos, a face posterior do braço é o local de escolha para aplicação da insulina humana regular, uma vez que a absorção dessa insulina é mais rápida nessa região.
- (D) se adequadamente conservadas e guardadas em recipiente limpo, as seringas devem ser reutilizadas por até cinco vezes.
- (E) caso sejam observadas bolhas de ar na seringa, o usuário deve agitar vigorosamente o corpo da seringa e, em seguida, empurrar o êmbolo para facilitar sua saída.

39. Ao realizar o cuidado da ferida, de acordo com as recomendações do Ministério da Saúde para tratamento da úlcera diabética, o enfermeiro deve utilizar, como cobertura,

- (A) hidrocoloide com borda ou recortável.
- (B) papaína.
- (C) uma camada fina de hidrocoloide.
- (D) alginato de cálcio e sódio.
- (E) ácidos graxos essenciais (AGE).

40. Transportado por familiares, C.M., 16 anos, sexo masculino, com história de dependência química, chegou ao Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) apresentando agitação e paranoia extrema, com ideias de perseguição. Ao exame físico, o enfermeiro constatou que apresentava temperatura axilar = 40,1 °C; pulso = 124 batimentos por minuto, arritmico; pressão arterial = 132 X 86 mmHg e midríase. Frente aos sinais e sintomas apresentados, o enfermeiro deve solicitar avaliação médica suspeitando tratar-se de um caso de intoxicação/overdose pelo uso de

- (A) "poppers" (alquil-nitritos).
- (B) benzodiazepínicos.
- (C) heroína.
- (D) opiáceos.
- (E) cocaína.

Para responder à questão de número **41**, considere o relato a seguir.

Há cerca de 10 dias, E.S., 19 anos, trouxe seu filho de dois anos para fazer curativo em um ferimento na perna. Ao realizar o procedimento, o enfermeiro observou que a criança estava muito assustada e arredia e apresentava equimoses, em estágios diferentes, nas pernas, braços e tronco. Suspeitando tratar-se de um caso de maus tratos contra a criança, realizou visitas domiciliares de acompanhamento constatando que o pai e a mãe da criança faziam abuso do álcool, tornando-se agressivos. A presença de novas lesões no corpo da criança, seu comportamento e o relato de vizinhos confirmaram as suspeitas iniciais do enfermeiro.

41. Frente a essa situação, de acordo com o estabelecido pelo Estatuto da Criança e do Adolescente, o enfermeiro deve, obrigatoriamente, entre outras ações,

- (A) encaminhar os pais a atendimento em centro de apoio a fim de avaliação e tratamento para o abuso do álcool.
- (B) comunicar o Conselho Tutelar da localidade.
- (C) providenciar a remoção da criança para casa de parente próximo ou verificar a disponibilidade de vaga em família substituta cadastrada na região para recebê-la.
- (D) solicitar o acompanhamento da família por assistente social.
- (E) encaminhar o caso ao Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF, para orientação e providências.

42. Devem ser informados à Secretaria Municipal de Saúde, pelo meio mais rápido possível, os casos suspeitos ou confirmados de

- (A) síndrome da rubéola congênita e violência contra a mulher, a criança e o idoso.
- (B) infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) e hepatite C.
- (C) acidente de trabalho em crianças e adolescentes, e acidente por animal peçonhento.
- (D) esquistossomose e toxoplasmose.
- (E) tuberculose e varicela.

43. Após convocação, C.S., 42 anos, sexo masculino, compareceu à unidade básica de saúde, pois os resultados de seus exames confirmavam o diagnóstico de tuberculose pleural. Durante a consulta de enfermagem, após esclarecer as dúvidas do usuário, o enfermeiro o orientou sobre o esquema terapêutico adotado, devendo informar, entre outros itens, sobre as reações adversas mais frequentes dos medicamentos prescritos, entre eles a rifampicina, que pode ocasionar

- (A) suor e/ou urina de cor avermelhada.
- (B) diarreia e icterícia.
- (C) constipação e dor articular.
- (D) sensação de formigamento e perda de sensibilidade nos pés e prurido.
- (E) cefaleia e mudanças de comportamento como euforia e insônia.

44. Considere os diferentes aspectos relacionados à hanseníase e assinale a alternativa correta.

- (A) Para fins de tratamento, os portadores de hanseníase são classificados como paucibacilares, quando se observa a presença de seis ou mais lesões de pele ou baciloscopia de raspado intradérmico positiva, ou multibacilares, quando se observa a presença de até cinco lesões de pele com baciloscopia de raspado intradérmico negativo.
- (B) O portador de hanseníase na forma tuberculoide não apresenta manchas visíveis; sua pele apresenta cor avermelhada, está seca e infiltrada; os poros apresentam-se dilatados, com aspecto de “casca de laranja”, tratando-se da forma mais contagiosa da doença.
- (C) Os principais sinais e sintomas da hanseníase compreendem, entre outros itens, a presença de áreas da pele ou manchas hipocrômicas, acastanhadas ou avermelhadas, com alterações de sensibilidade ao calor e/ou dolorosa, e/ou ao tato e hirsutismo.
- (D) A hanseníase é transmitida por via respiratória e por objetos pessoais utilizados pelo doente com hanseníase, após contato próximo e prolongado de uma pessoa suscetível com o indivíduo infectado não tratado.
- (E) A investigação epidemiológica de contatos consiste em: anamnese dirigida aos sinais e sintomas da hanseníase, exame dermatoneurológico e vacinação BCG para os contatos sem presença de sinais e sintoma de hanseníase no momento da avaliação, não importando se são contatos de casos paucibacilar ou multibacilar.

Para responder à questão de número **45**, considere os dados apresentados a seguir.

Município X		Ano 2018		
População menor de 1 ano (estimada) = 15.000 habitantes				
	Nº de doses aplicadas em menores de 1 ano			
Imunobiológico	1ª dose	2ª dose	3ª dose	Total
Vacina I*	14.400	-	-	14.400
Vacina II	14.400	13.800	13.000	41.200
Total	28.800	13.800	13.000	55.600

* dose única

45. Ao realizar a avaliação de resultados e impacto do programa de imunização do município X, o enfermeiro responsável utiliza, entre outros indicadores, as taxas de cobertura vacinal e abandono.

Com base nos dados apresentados, para o ano de 2018, a taxa de cobertura da vacina I (TCo I) e a taxa de abandono da vacina II (TAb II) são:

- (A) TCo I = 79,1%; TAb II = 9,7%.
- (B) TCo I = 34,9% ; TAb II = 2,86%.
- (C) TCo I = 96%; TAb II = 86,6%.
- (D) TCo I = 96%; TAb II = 9,7%.
- (E) TCo I = 79,1%; TAb II = 25,9%.

46. Durante consulta de enfermagem, ao analisar os exames existentes no prontuário de M.T., 34 anos, gestante com 18 semanas de idade gestacional, o enfermeiro constatou que a usuária havia realizado o último exame citológico para prevenção do câncer de colo do útero há 18 meses e o resultado para esse exame e o anterior, realizado há 30 meses, era normal. De acordo com o estabelecido pelo Ministério da Saúde, frente a essa situação, o enfermeiro deve

- (A) agendar a coleta de material para realização do exame citológico e orientar M.T. que não deve manter relações sexuais por três dias antes da data do exame.
- (B) aproveitar a oportunidade e coletar material apenas da ectocérvice para a realização do exame citopatológico.
- (C) aproveitar a oportunidade e coletar material da endocérvice, ectocérvice e fundo de saco para realização de novo exame.
- (D) aproveitar a oportunidade e coletar material apenas da endocérvice para a realização do exame citopatológico.
- (E) esclarecer que, para sua faixa etária, após dois exames anuais consecutivos negativos, o exame só deve ser realizado a cada três anos.

47. Em uma área sob responsabilidade de uma equipe de saúde da família estão instaladas diversas indústrias cerâmicas de pequeno porte, onde são fabricadas peças decorativas de porcelana. Ao realizar visitas a essas empresas, a equipe constatou a presença de grande quantidade de poeira e que, entre outros itens, eram utilizados, como matérias primas, produtos contendo sílica livre cristalina. Frente a essa situação, a equipe decidiu desenvolver ações de educação em saúde envolvendo a orientação sobre as medidas de prevenção e controle da exposição à poeira contendo sílica, pois devido a essa exposição, os trabalhadores apresentam risco aumentado para desenvolver

- (A) leucemia aguda e silicose.
- (B) silicose e tuberculose pulmonar.
- (C) asbestose e tuberculose pulmonar.
- (D) mesotelioma da pleura e asma.
- (E) bronquite crônica e anemia.

48. Frente à realidade observada no que diz respeito à elevação das taxas de mortalidade por suicídio, no município de Campinas, no período entre 1990 e 2017 (SMS Campinas, 2019), torna-se fundamental que os profissionais que atuam nas equipes de atenção básica estejam atentos à prevenção do suicídio e identificação de sinais de alerta, abordando e comunicando-se de forma adequada com o indivíduo ao expressar ideias suicidas, por meio de ações tais como

- (A) permanecer calmo e ouvir atentamente a pessoa, demonstrando empatia.
- (B) falar sobre outras pessoas que estiveram em dificuldades piores e conseguiram melhorar.
- (C) mudar o assunto, abordando temas positivos.
- (D) evitar perguntar se a pessoa tem pensamentos de suicídio ou abordar esse assunto.
- (E) mostrar-se bastante emocionado com o relato ou os sentimentos verbalizados pela pessoa.

- 49.** Segundo a Lei nº 8.142/90, contar com uma comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação, é condição para que
- (A) os Estados possam receber recursos do Ministério da Saúde destinados a pagamento de convênios com organizações privadas.
 - (B) os Municípios, os Estados e o Distrito Federal recebam os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, pelos estados e pelo Distrito Federal.
 - (C) os Municípios e os Estados recebam os recursos do FNS alocados como investimentos previstos no Plano Quadrienal do Ministério da Saúde.
 - (D) o Ministério da Saúde possa repassar os recursos do FNS aos Municípios e aos Estados para fins de custeio da contratação dos recursos humanos nas diferentes esferas de governo.
 - (E) o Ministério da Saúde, seus órgãos e suas entidades possam utilizar os recursos destinados a despesas de custeio e de capital.
- 50.** É objetivo do Sistema Único de Saúde (SUS):
- (A) a formulação e execução de política de saúde que vise à promoção de saúde, à prevenção de acidentes e doenças, à incapacidade temporária e permanente por meio de unidades de saúde reabilitacionais em todo o território nacional.
 - (B) que o Ministério da Saúde seja capaz de formular e executar políticas de saúde, independentemente dos Municípios, dos Estados e do Distrito Federal, visando ao cumprimento do direito à saúde, inscrito na Constituição Federal.
 - (C) a formulação e execução de política de saúde que vise à universalidade e à integralidade da atenção à saúde, com a implantação de serviços de diferentes níveis de complexidade, sob responsabilidade do Ministério da Saúde.
 - (D) a formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a garantia à saúde que vise à redução de riscos de doenças e de outros agravos, e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
 - (E) a formulação de política de saúde que vise à implantação de serviços de urgência e emergência em todo o território nacional, de forma que todos os habitantes do país tenham acesso universal e gratuito a esses serviços.

