



**GOVERNO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA PARAÍBA (ESP-PB)  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL (COREMU)**

**PROCESSO SELETIVO  
RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA  
EDITAL ESP-PB Nº 09/2023, de 07 de Dezembro de 2023.**

# **CADERNO DE QUESTÕES**

## **► ENFERMAGEM OBSTÉTRICA ◀**

**DATA DA PROVA: 21/01/2024**

**DURAÇÃO TOTAL: 04 HORAS (14:00 às 18:00h)**

### **ORIENTAÇÕES AO CANDIDATO:**

- Você receberá do fiscal de sala o seguinte material:
  - Este caderno de questões;
  - Um cartão-resposta destinado à marcação das questões.
- **Confira este material** assim que recebê-lo e, caso contenha algum erro, comunique ao fiscal.
- Após a conferência, assine o cartão-resposta no espaço destinado.
- Não dobre, amasse e/ou rasure o cartão-resposta, pois ele não será substituído.
- Este caderno tem um total de 50 (cinquenta) questões.
- Para cada questão são apresentadas 04 (quatro) alternativas de resposta (a, b, c, d), devendo o candidato **escolher apenas uma** e, utilizando caneta esferográfica azul ou preta, preencher completamente o círculo correspondente no cartão-resposta.
- As respostas das questões deverão, obrigatoriamente, ser transcritas para o cartão-resposta, que será o único documento válido utilizado na correção eletrônica.
- Não serão prestados esclarecimentos sobre o conteúdo da prova durante a sua aplicação.
- O candidato não poderá se ausentar da sala antes de transcorrida uma hora do início da prova.

**Boa prova!  
Comissão do Processo Seletivo.**



## GABARITO

1 -	2 -	3 -	4 -	5 -
6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
11 -	12 -	13 -	14 -	15 -
16 -	17 -	18 -	19 -	20 -
21 -	22 -	23 -	24 -	25 -
26 -	27 -	28 -	29 -	30 -
31 -	32 -	33 -	34 -	35 -
36 -	37 -	38 -	39 -	40 -
41 -	42 -	43 -	44 -	45 -
46 -	47 -	48 -	49 -	50 -

## ► POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE ◀

1) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Sobre o financiamento do SUS complete a frase com os trechos coerentes com o art. 19 da Seção IV da movimentação dos recursos do estado, da Lei Complementar nº 141/2012. "Art. 19. O rateio dos recursos dos Estados ..... para ações e serviços ..... será realizado segundo o critério de ..... e levará em consideração as dimensões ....., demográfica, socioeconômica e espacial e a capacidade de oferta de ações e de serviços de saúde, observada a ..... regionais, nos termos do inciso II do § 3º do art. 198 da Constituição Federal "(Brasil, 2012, 1998).

Em seguida marque a alternativa **CORRETA**:

- A) doados aos municípios – de saneamento básico – indicação da câmara dos deputados estaduais – políticas – capacidade.
- B) transferidos aos municípios – privados – necessidades de saúde da população – epidemiológica – necessidade de reduzir as despesas.
- C) transferidos aos municípios - públicos de saúde - necessidades de saúde da população – epidemiológica - necessidade de reduzir as desigualdades.
- D) doados às instituições beneficentes – privados de bem estar social – representatividade – físicas – necessidade de reduzir o orçamento.

2) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A obrigatoriedade de comunicação das violências contra segmentos vulneráveis da população passou a integrar as ações de vigilância do Sistema Único de Saúde (SUS) a partir de 1990, em 2006 foi implantado o Sistema de Vigilância de Violências e Acidentes (Viva), por meio da Portaria MS/GM nº 1.356 (Ministério da Saúde, 2006).

Sobre o sistema de vigilância de violências.

Marque a alternativa **ERRADA**:

- A) O Viva é constituído por dois componentes: a) Vigilância de violência interpessoal e autoprovocada do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Viva/Sinan); e b) Vigilância de violências e acidentes em unidades de urgência e emergência (Viva Inquérito).
- B) Em 2009 a Ficha de Notificação/Investigação de Violência interpessoal/autoprovocada passou a integrar o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), integrando a Lista de Notificação Compulsória em Unidades Sentinela.
- C) São objetos de notificação: violência interpessoal e/ou autoprovocada contra crianças e adolescentes, idosos, mulheres, indígenas, portadores de deficiência, pessoas LGBT, homens vítimas de violência doméstica/intrafamiliar, sexual ou autoprovocada, casos de tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura e intervenção legal.
- D) A notificação de violências interpessoais e autoprovocadas só é compulsória nos serviços públicos de saúde, o setor privado não foi afetado pela regulamentada Portaria de Consolidação nº 04, de 28 de setembro de 2017 e escolhe, em cada caso, se quer notificar ou não os casos de violência que atendem.

3) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) (2017) reconhece a importância da regionalização e das Redes Assistenciais de Saúde (RAS). O artigo 3º da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, diz assim: são Princípios e Diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizados na Atenção Básica.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Princípios: Universalidade – Equidade - Integralidade. Diretrizes: Regionalização e Hierarquização –

Territorialização - População Adscrita - Cuidado centrado na pessoa – Resolutividade - Longitudinalidade do cuidado - Coordenação do cuidado - Ordenação da rede - Participação da comunidade.

B) Princípios: Universalidade – Equidade – Integralidade – Participação popular. Diretrizes: Regionalização e Hierarquização – Territorialização - Cuidado centrado na comunidade – Resolutividade - Longitudinalidade do cuidado - Coordenação do cuidado - Ordenação da rede.

C) Princípios: Universalidade – Equidade - Integralidade. Diretrizes: Hierarquização – População Adscrita - Cuidado coletivo – Resolutividade - Longitudinalidade do cuidado - Ordenação da rede - Participação da comunidade – responsabilidade ecológica.

D) Princípios: Universalidade – Integralidade. Diretrizes: Regionalização e Hierarquização – Territorialização - População Adscrita - Cuidado centrado na família – Longitudinalidade do cuidado – responsabilidade com as despesas - Coordenação do cuidado - Ordenação dos trabalhadores - Participação política.

**4) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Portaria GM/MS nº 635, de 22 de maio de 2023 (Ministério da Saúde, 2023), define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde, além da definição do incentivo financeiro. A portaria classifica os tipos de eMulti.**

**Marque a alternativa ERRADA:**

A) Entende-se por eMulti equipes compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da Atenção Primária à Saúde - APS.

B) São três as modalidades de eMulti que podem ser credenciadas pelos municípios: eMulti Ampliada; eMulti Complementar e eMulti Estratégica e para cada modalidade foi estipulado um valor diferente de repasse financeiro.

C) É objetivo da eMulti substituir os atributos da APS, conforme orientado pela PNAB, por meio da atenção interprofissional mais completa e superar a lógica fragmentada do cuidado prestados pelas equipes da ESF.

D) São incumbências das eMulti, prioritariamente, o desenvolvimento da integralidade das seguintes ações: o atendimento individual, em grupo e domiciliar; atividades coletivas; apoio matricial; discussões de casos; o atendimento interprofissional, entre outros.

**5) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Segundo Marchiori e Pellegrini Filho (2007), as diversas definições de determinantes sociais de saúde (DSS) expressam as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população que estão relacionados com sua situação de saúde. Para a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), os DSS são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnico-raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.**

**Sobre os Determinantes Sociais da Saúde e da Promoção de Saúde, todas as alternativas estão corretas, EXCETO:**

**Marque a alternativa CORRETA:**

A) O Art. 3º, da Lei 12.864/2023, diz que “os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais”.

B) A Política Nacional de Promoção de Saúde (PNPS) diz que o processo saúde-adoecimento é determinado pelos modos de organização da produção, do trabalho e do indivíduo, que é o maior responsável por sua própria saúde e que o aparato biomédico não consegue modificar os condicionantes e os determinantes do processo saúde/doença.

C) As DCNT, principalmente as doenças cardiovasculares, cânceres, diabetes e doenças respiratórias crônicas, são causadas por vários fatores ligados às condições de vida dos sujeitos. Estes são determinados pelo acesso a: bens e serviços públicos, garantia de direitos, informação, emprego e renda e possibilidades de fazer escolhas favoráveis à saúde.

D) Os agravos não transmissíveis (violências e acidentes) também fazem parte do cenário de morbimortalidade

da população. Mortes por violências estão fortemente relacionadas às desigualdades sociais, que podem ser determinadas pelo gênero, pela raça/cor da pele, pela classe social e pelo nível de escolaridade.

**6) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 (Brasil, 2011), publicado no Diário Oficial da União em, 29 de junho de 2011, tem a finalidade de regular a estrutura organizativa do SUS, o planejamento de saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, dentre outros aspectos necessários a consolidação, melhoria permanente, visando uma maior transparência da estrutura. Este decreto definiu alguns conceitos e parâmetros importantes para a operacionalização do SUS nos diferentes territórios do Brasil. Sobre estes, leia a primeira COLUNA e relacione à segunda COLUNA.**

Coluna 1	Coluna 2
(1) Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011. (2) Região de Saúde. (3) Portas de Entrada. (4) Rede de Atenção à Saúde.	( ) Regulamentou a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e deram outras providências. ( ) Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. ( ) Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. ( ) Serviços de atendimento inicial à saúde dos usuários no SUS. Apesar de algumas definições iniciais, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.

**Marque a alternativa CORRETA:**

- A) 1, 2, 3 4
- B) 1, 4, 2, 3
- C) 1, 2, 4, 3
- D) 3, 1, 2, 4

**7) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Considerando o saber sobre a História das Políticas Públicas no Brasil e a construção do SUS, examine as afirmações e assinale V ou F:**

( ) A carta constitucional de 1988 tornou a saúde um direito de cidadania do povo brasileiro e deu origem ao processo de criação de um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo, com universalidade e descentralizado.

( ) O movimento que culminou com a criação do SUS ficou conhecido como Movimento de Reforma Sanitária Brasileiro e sua luta confunde-se com o próprio processo de luta contra a ditadura militar e pela democratização do Estado brasileiro.

( ) Antes da criação do SUS a saúde era dividida entre a medicina previdenciária e a saúde pública. O primeiro, direcionado aos trabalhadores formais e o segundo, sob o comando do Ministério da Saúde (MS), direcionado aos setores mais pobres da população.

( ) A concentração de renda, as perdas de poder aquisitivo do salário-mínimo e as crescentes necessidades de serviços de saúde pela população com menor poder aquisitivo, sobretudo nos anos de 1970, geraram uma reivindicação pela criação do SUS.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) F, V, V, V
- B) F, F, F, V
- C) V, F, V, F
- D) V, V, V, V

**8) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Algumas populações têm sido historicamente excluídas do sistema de saúde por não terem suas demandas atendidas e suas singularidades respeitadas. As Políticas de Promoção da Equidade em Saúde são formadas por um conjunto de programas e ações governamentais de saúde, no âmbito do SUS, pensados para promover o respeito à diversidade e garantir o atendimento integral a populações em situação de vulnerabilidade e desigualdade social (Brasil, 2023).**

Deste modo, podemos afirmar que **NÃO** constitui a Políticas de Promoção da Equidade em Saúde:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas.
- B) Política Nacional de Saúde Integral da População Negra.
- C) Política da Pessoa com Deficiência.
- D) Política das Pessoas com Albinismo.

**9) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil tem a Saúde da Família como estratégia prioritária, como estabelecido no SUS, se organizando a partir de uma equipe multiprofissional, cujo campo de atuação é o território-família-comunidade. Deste modo, o modelo de atenção centrado na oferta de atendimentos médicos, procedimentos e serviços hospitalares com foco no fator biológico revela-se ineficaz para intervir nos problemas de saúde (Barbosa et al., 2022; Junqueira, 2000; Paula, 2004).**

Podemos afirmar sobre as práticas interprofissionais que:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Acontecem quando objetiva analisar cada elemento de forma individual, fazendo com que cada profissional busque expressar seu parecer específico de acordo com sua especialidade, avaliando o paciente de maneira independente.
- B) Acontecem quando dois ou mais trabalhadores de núcleos profissionais diferentes de forma intencional interagem entre si, colaborando, dialogando e construindo um processo de trabalho em saúde visando à integralidade e resolutividade.
- C) Possibilita a colaboração de várias especialidades, gerando conhecimentos e qualificações distintas.
- D) A articulação de saberes e experiências no planejamento, realização e avaliação de ações para alcançar efeitos sinérgicos em situações complexas visando o desenvolvimento social, superando a exclusão social.

**10) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) são causadas por vários fatores ligados às condições de vida dos sujeitos. O plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil, 2021-2030 (Plano de Dant), apresenta-se como diretriz para a prevenção dos fatores de risco das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis (Dant) e para a promoção da saúde da população com vistas a dirimir desigualdades em saúde (Brasil, 2021).**

Sobre o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil.

**Marque a alternativa CORRETA:**

- A) O plano aborda os três principais grupos de doenças crônicas não transmissíveis (cardiovasculares, câncer e diabetes) e seus fatores de risco modificáveis (tabagismo, consumo abusivo de álcool, inatividade física, alimentação inadequada e obesidade).
- B) O plano define diretrizes e ações em quatro eixos: vigilância, informação, avaliação e monitoramento, promoção da saúde, cuidado igualitário e humanização e qualificação do cuidado em saúde.
- C) As DCNT constituem o grupo de doenças de menor magnitude no país, atingindo, especialmente, as populações mais vulneráveis, como as de baixa renda, escolaridade e precárias condições de habitação.
- D) O Plano de Dant apresenta-se como instrumento de apoio ao planejamento em saúde, à definição de prioridades para investimento e à execução com vista ao alcance das metas propostas.

**11) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Considerando o quadro brasileiro de morbimortalidade relativo a todas as urgências, inclusive as relacionadas ao trauma e à violência, o Ministério da Saúde (2017), por meio da Portaria nº 03, de 28 de setembro de 2017 (Anexo III), instituiu a Política Nacional de Atenção às Urgências.**

**De acordo com essa portaria, a Política Nacional de Atenção às Urgências deve ser organizada de forma que permita:**

**Marque a alternativa CORRETA:**

- A) Consubstanciar as diretrizes de regionalização da atenção às urgências, mediante a adequação criteriosa da distribuição dos recursos assistenciais.
- B) Garantir a equidade no atendimento às urgências clínicas, cirúrgicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e as relacionadas às causas externas.
- C) Desenvolver estratégias promocionais da qualidade de vida e doença capazes de prevenir agravos, proteger a vida, educar para a defesa da saúde e recuperar a doença.
- D) Qualificar a assistência e promover a capacitação continuada das equipes de saúde do Sistema Único de Saúde na Atenção às Urgências, em acordo com os princípios da igualdade.

**12) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) tem por objetivo ofertar ações e serviços de saúde por meio de uma rede de serviços integrada, articulada e efetiva nos diferentes pontos de atenção para atender às pessoas com deficiência, assim como iniciar precocemente as ações de reabilitação e de prevenção precoce de incapacidades (Brasil, 2017). Sobre a RCPD analise as afirmativas abaixo em verdadeira ou falsa:**

- A RCPD também ofertará ações e serviços de saúde às pessoas com deficiência, aos seus amigos próximos e cônjuges.
- A RCPD visa propiciar e fomentar estratégias para a formação, qualificação e educação permanente de profissionais da área de saúde.
- A RCPD visa desenvolver ações para enfrentamento do capacitismo, prevenção das violências visíveis e invisíveis e promoção da cultura de paz.
- A RCPD tem o intuito de fornecer informações e orientações sobre a promoção, proteção e defesa dos direitos à saúde da pessoa com deficiência.

**Marque a alternativa CORRETA:**

- A) F, V, V, V
- B) F, V, F, V
- C) V, V, V, V
- D) V, F, V, F

**13) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 (Ministério da Saúde, 2010), define Rede de Atenção à Saúde (RAS) como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. A Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017 (Ministério da Saúde, 2017), que trata sobre a Consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde, define Rede de Atenção à Saúde (RAS) como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Acerca das RAS, analise as afirmativas abaixo:**

**I – Caracteriza-se pela formação de relações verticais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS).**

**II – Fundamenta-se na compreensão da APS como primeiro nível de atenção, enfatizando a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde.**

**III – Na construção da RAS a integração horizontal consiste na articulação de diversas organizações ou unidades de produção de saúde responsáveis por ações e serviços de natureza diferenciada, sendo complementar.**

**IV – A estrutura operacional da RAS é constituída pelos diferentes pontos de atenção à saúde, ou seja, lugares institucionais onde se ofertam serviços de saúde e pelas ligações que os comunicam.**

**V – O sistema de governança na RAS consiste na efetivação de um sistema eficaz de referência e contrarreferência de pessoas e de trocas eficientes de produtos e de informações ao longo dos pontos de atenção à saúde e dos sistemas de apoio na rede de atenção à saúde.**

**Marque a alternativa CORRETA:**

- A) Apenas a I está errada.
- B) Apenas III e V estão erradas.
- C) Apenas II e IV estão corretas.
- D) Apenas I e V estão erradas.

**14) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) As ações de Vigilância em Saúde devem estar inseridas no cotidiano das equipes de Atenção Primária, com atribuições e responsabilidades definidas em território único de atuação, integrando os processos de trabalho, bem como o planejamento, a programação, o monitoramento e a avaliação (Brasil, 2018). Entre os componentes da Vigilância em Saúde está a Vigilância Epidemiológica, que pode ser entendida como:**

**Marque a alternativa CORRETA:**

- A) O conjunto de ações que visam promoção da saúde, prevenção da morbimortalidade e redução de riscos e vulnerabilidades na população trabalhadora, por meio da integração de ações que intervenham nas doenças e agravos e seus determinantes.
- B) O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças.
- C) O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública.
- D) O conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços do interesse da saúde.

**15) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Para fins de organização da lógica de gestão e planejamento no SUS orienta-se a agenda do gestor do SUS, por meio da utilização de instrumentos e ferramentas definidos**



legalmente (Ministério da Saúde, 2016).

Marque a alternativa **INCORRETA**:

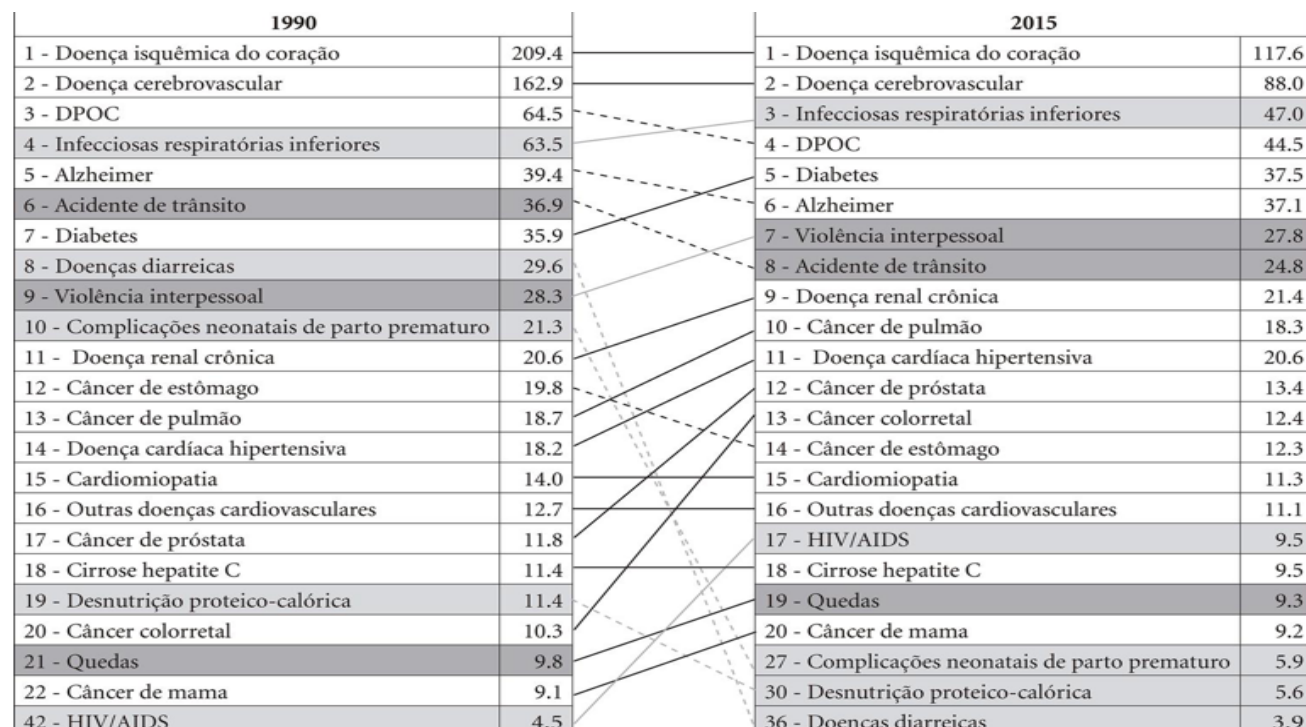
- A) O Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) deve ser preenchido a cada 2 meses e consolida as informações do gasto público.
- B) O Relatório Anual de Gestão deve ser enviado até março do ano seguinte ao Conselho de Saúde.
- C) Há um relatório parcial, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), que deve ser enviado ao Conselho de Saúde não havendo necessidade de apresentação em audiência pública, apenas o Relatório Anual de Gestão.
- D) O Plano de Saúde deverá ser elaborado para o período de 4 anos e deverá ter como referência diretrizes dispostas pelo Conselho de Saúde.

**16) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Um estudo analisou a transição da saúde e da doença no Brasil durante os 30 anos de SUS, observou a Carga Global de Doença (GBD) (2015) oriunda da pesquisa do Institute of Health Metrics and Evaluation (IHME) da Universidade de Washington, cuja base de dados para o Brasil e estados foi do Sistema de Mortalidade (SIM) (Souza et al., 2018). Observe a figura do referido estudo que compara as principais causas de mortalidade em 1990 e 2015 - Taxas de mortalidade padronizada (100.000 óbitos) das principais causas de morte – e analise as afirmativas:**

**I – A partir da imagem pode-se afirmar que a taxa de mortalidade geral do Brasil reduziu (1990 e 2015) e, portanto, este fator pode interferir na expectativa de vida da população.**

**II – As DCNT lideram como principal causa de morte em 1990 e se mantêm, em 2015, com redução da mortalidade por doenças infecciosas, condição que pode ser observada na transição epidemiológica.**

**III – Houve redução da mortalidade (1990 e 2015) por complicações neonatais do parto prematuro, por doenças diarreicas e por desnutrição proteico-calórica, dessa forma, pode-se levar a inferência de maior proteção à saúde da criança no país. Conforme ilustração a seguir:**



Fonte: Estudo carga global de doenças, 2018.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) I, II e III
- B) I e II
- C) I e III
- D) Apenas a III

17) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Observe o caso: G.B.S, sexo masculino, 78 anos, acamado após acidente vascular cerebral há cerca de 3 anos. Reside com G.B.S. uma filha, B.A.S, que tem 32 anos e relata ter dificuldade de manejá-lo devido ao quadro. Recentemente G.B.S apresentou uma úlcera de decúbito (Grau II) na região sacral. A Equipe de Saúde da Família (e-SF) avaliou a necessidade da visita da Equipe de Saúde Domiciliar (EMAD-SAD). As equipes construíram um plano de cuidados discutindo o Projeto Terapêutico Singular (PTS) e definiram a troca de curativos diários pela técnica em enfermagem da equipe EMAD até a recuperação da úlcera e o acompanhamento do quadro geral do paciente pela enfermagem da equipe EMAD uma vez por semana, considerando ainda a orientação à B.A.S.

A partir do caso acima, quais passos do PTS foram alcançados no cuidado do Senhor G.B.S.?

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Diagnóstico, análise e definição de metas.
- B) Diagnóstico, análise e divisão de responsabilidades.
- C) Diagnóstico, análise, definição de metas e divisão de responsabilidades.
- D) Diagnóstico, análise, definição de metas, divisão de responsabilidades e avaliação.

18) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Uma residente recém ingressa em um programa multidisciplinar do estado da Paraíba foi convidada a explanar um pouco sobre sua perspectiva da educação no trabalho em saúde. Ela apresentou o seguinte discurso: “Eu compreendo que a educação no trabalho em saúde é uma competência do SUS, ou seja, ordenar a formação dos profissionais da área. Assim, pode ser feita a partir do modelo do ensino tradicional, com período definido e com a aquisição de informações técnico-científicas pelo trabalhador conforme uma sequência”:

I - Também, pode ser realizada a aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho, transformando práticas profissionais.

II - “A residência é um exemplo de educação no trabalho em saúde por sua concepção teórico-prática”.

A partir do discurso da residente, identifique a alternativa VERDADEIRA que conceitua adequadamente as sentenças I e II, respectivamente, tratando-se de:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Educação continuada e Educação Permanente.
- B) Educação Permanente e Educação Continuada.
- C) Educação em Saúde e Educação na Saúde.
- D) Educação na Saúde e Educação em Saúde.

19) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Leia a carta de uma usuária do SUS: “Querido SUS, me chamo L., tenho 68 anos, moro na comunidade Luz da Paraíba, minha casa é simples, moro só e tenho dois cachorros. Um dia, passei mal e desmaiei. Minha vizinha, Dona Sônia, ligou para o SAMU. Fui para uma UPA. Colocaram um soro em mim, fizeram uns exames e me deram uns remédios lá... Não me explicaram nada direito e eu estava só...Depois, o médico disse que eu tinha que ir pra casa e depois procurar o postinho. Mas, não me deram nenhum papel... Não entendi o que aconteceu comigo. Aí, eu procurei minha agente de saúde e ela marcou com o médico. Ele me perguntou: “O que você sentiu? Quais exames fizeram com a Senhora na UPA? A Senhora está com os resultados? Lhe explicaram o que acharam que a Senhora

teve?”. E Caro SUS, eu não soube responder nada. Ainda mais porque não me deram nenhum papel na UPA. Depois disso o médico pediu uns exames. Também não entendi nada deles. No final Caro SUS, me informaram que tenho diabetes. Me deram um grande susto! Sei nada dessa doença, só que minha rapadura não posso mais... Oxi, SUS! Eu sei que não tenho estudo, mas tenho que entender meu problema melhor pra eu poder me cuidar! Sei que você é grande, que tem que atender todo mundo e peço que você olhe para esses problemas de como as pessoas cuidam das outras pessoas. Obrigada”.

A partir do texto acima avalie as alternativas e marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Como se tratava de uma doença nova, o procedimento adotado com a usuária foi correto. Entretanto, nesse momento se faz necessário o processo de orientação da doença a ela.
- B) Mediante o relato da usuária, não houve o respeito ao direito às informações aos usuários do SUS previsto na Resolução N°533/17, uma vez que o usuário deve compreender o possível diagnóstico e resultado dos exames realizados para saber como se direcionar em busca do cuidado integral no Sistema Único de Saúde.
- C) No relato da usuária foi devidamente respeitada a segunda e terceira diretriz da Resolução N°533/17.
- D) Nesse caso apenas a diretriz quarta da Resolução N°533/17 não foi respeitada.

**20) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Segundo a Lei N° 8142/90 (Brasil, 1990), no artigo 1, define as Conferências e os Conselhos de Saúde como instâncias colegiadas do SUS. E ainda, que podem atuar na avaliação da situação de saúde, propor diretrizes, atuar na formulação de estratégias e no controle da Política de Saúde. Assim, fazem parte do modelo de governança do SUS a associação das responsabilidades e atribuições entre os entes federados (União, Estados e Municípios) considerando recursos e financiamento, normatização e espaços de desenvolvimento de ações; além da atuação dos Conselhos e o desenvolvimento das Conferências.**

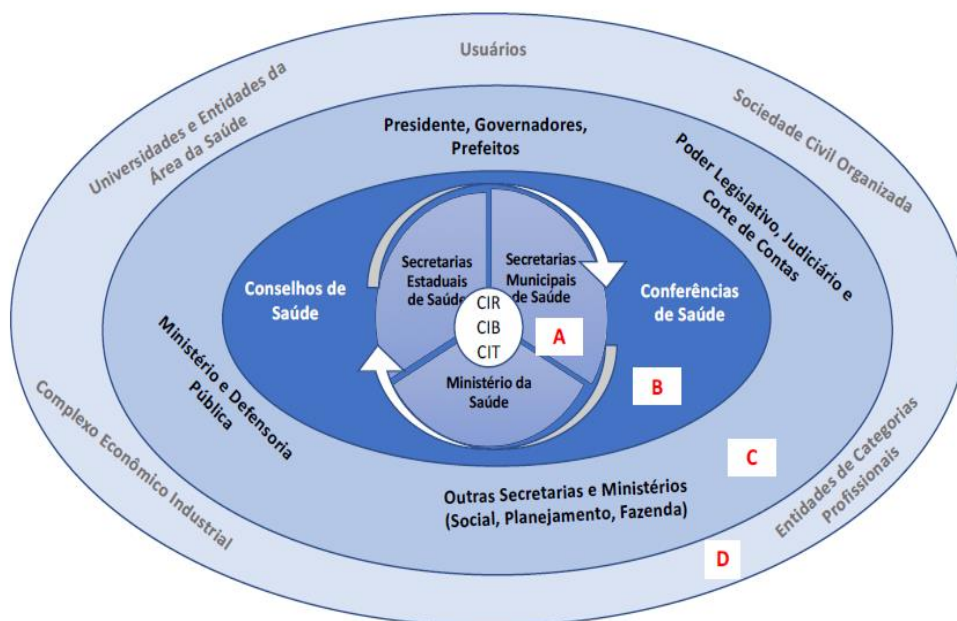
Analise as alternativas abaixo à luz do diagrama proposto pelo Ministério da Saúde (Ministério da Saúde, 2016):

**I – Trata-se de um modelo de governança ampliada do setor saúde, importando destacar que os atores sociais possuem um papel que transcende (B e D) em concordância com a Lei N° 8142/90.**

**II – O item A do diagrama é composto por órgãos governamentais e instâncias componentes do SUS, os quais estão no centro, pois lideram e controlam normativa e socialmente a governança do SUS.**

**III – O complexo nuclear do diagrama deve considerar os itens A e B, estes ficam com as atribuições das diretrizes políticas e operacionais do SUS, que se relacionam de forma dinâmica com os itens C (direcionadores de leis, políticas públicas, recursos e normatização) e D (demandas de diversos grupos e direitos sociais, produção científica, tecnológica e de insumos para saúde).**

Conforme a ilustração abaixo que mostra o papel das relações federativas na governança do SUS:



Fonte: Brasil/MS, 2016.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) I, II e III
- B) I e II
- C) I e III
- D) Apenas a III

## ► CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ◀

21) (RM - Obstetrícia) Observe a imagem sobre o desmonte da Rede Cegonha. A Rede Cegonha, sob a égide da Portaria n. 1.459, de 24 de Junho de 2022, trata-se de Política Pública vinculada ao SUS que garante à mulher benefícios tanto no planejamento reprodutivo quanto a atenção humanizada; além de garantir direito de nascimento seguro, crescimento e desenvolvimento saudável à criança (Brasil, 2011). A mensagem “Conselhos de Enfermagem repudiam desmonte da Rede Cegonha” pode ser analisada enquanto:

Assinale a alternativa **CORRETA** quanto à análise da mensagem "Conselhos de Enfermagem repudiam desmonte da Rede Cegonha: portaria 751/2022 ignora avaliação técnica e dispositivos legais para impor o fim de política pública bem sucedida".



Fonte: Cofenpa, 2022.

- A) Comemoração dos Conselhos de Enfermagem com o fim da Rede Cegonha e instituição de nova Rede de Atenção instituída pela portaria GM/MS nº 715, de 4 de Abril de 2022.
- B) Comemoração dos Conselhos de Enfermagem com a ampliação da Rede Cegonha pela portaria GM/MS nº 715, de 4 de Abril de 2022.
- C) Rejeição dos Conselhos de Enfermagem com a instituição da Rede de Atenção Materna e Infantil (RAMI) instituída pela portaria GM/MS nº 715, de 4 de Abril de 2022, considerando a Rede Cegonha política pública de fracasso.
- D) Rejeição dos Conselhos de Enfermagem com a instituição da Rede de Atenção Materna e Infantil (RAMI) instituída pela portaria GM/MS nº 715, de 4 de Abril de 2022, considerando a Rede Cegonha política pública de sucesso.

22) (RM - Obstetrícia) Leia o texto a seguir: O pré-natal representa uma janela de oportunidade para que o sistema de saúde atue integralmente na promoção e, muitas vezes, na recuperação da saúde das mulheres. Dessa forma, a atenção prestada deve ser qualificada, humanizada e hierarquizada de acordo com o risco gestacional (Ministério da saúde, 2022). Quanto à estratificação de risco gestacional, analise as alternativas abaixo e assinale V (verdadeiro) ou F (falso):

- O objetivo da estratificação de risco é prognosticar quais mulheres têm maior probabilidade de apresentar eventos adversos à saúde.
- A identificação de risco não deverá ser iniciada na primeira consulta de pré-natal.
- A verificação do risco deverá ser dinâmica e contínua, sendo revista a cada consulta.

| Enfermagem Obstétrica | 13

( ) As gestantes em situações de alto risco exigirão, além do suporte no seu território, cuidados da equipe de saúde especializada e multiprofissional.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

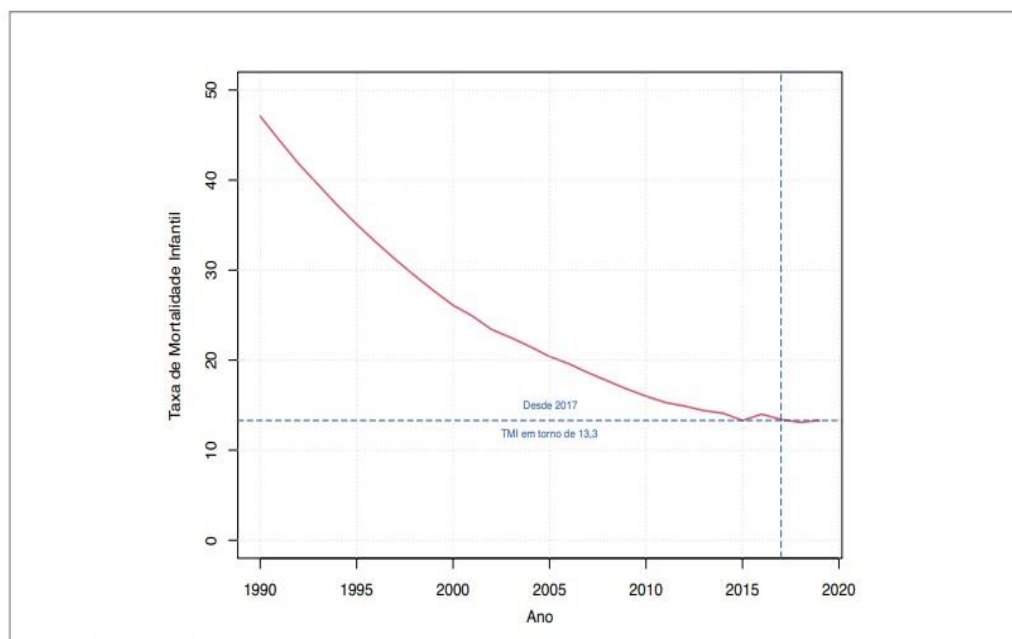
- A) F, F, V, F
- B) V, F, V, V
- C) V, V, F, V
- D) F, V, F, F

**23) (RM - Obstetrícia) Leia parte da Introdução da Diretriz Nacional de Assistência ao Parto Normal: “A assistência ao parto modificou-se radicalmente no último século, transitando de um evento familiar acompanhado por equipe técnica pouco qualificada para o ambiente hospitalar e um conjunto de intervenções que reduziram drasticamente a ocorrência de mortes maternas e perinatais”. Quanto aos métodos não farmacológicos para o controle da dor durante trabalho de parto, conforme a Diretriz Nacional de Assistência ao Parto Normal (Brasil, 2022). Considerando as alternativas a seguir, assinale a alternativa **CORRETA**:**

- A) As intervenções com pouco recurso ou “low resource” são as que utilizam a distração e acalmam, a saber: encorajamento, toque para acalmar, dar as mãos, elogiar e aplicar pano frio na testa.
- B) Os únicos métodos não farmacológicos para alívio da dor no trabalho de parto e parto são as massagens, distrações, relaxamento, acupressão, movimento, bola e toque.
- C) A equipe deve comunicar às gestantes sobre as opções disponíveis dos métodos não farmacológicos para alívio da dor em suas instalações de parto sem discutir as vantagens e desvantagens dessas opções.
- D) É recomendável utilizar os métodos não farmacológicos para aliviar a dor no trabalho de parto e atrasar a progressão do trabalho de parto.

**24) (RM - Obstetrícia) Leia o texto a seguir: Em 2021, a publicação do Ministério da Saúde: Boletim Epidemiológico, descreveu a mortalidade infantil no Brasil entre os anos 1990 e 2019. A publicação apontou redução da Taxa de Mortalidade Infantil (TMI) em todas as regiões brasileiras estimando no último ano da pesquisa, 38.619 óbitos infantis, implicando a TMI de 13,3 óbitos por Nascidos Vivos correspondentes ao mesmo registro de 2015. Na comparação das regiões, o Nordeste apresentou maior redução de mortalidade infantil. Por outro lado, a maior taxa de mortalidade infantil entre os estados brasileiros ocorreu no Amapá, apresentando TMI de 22,9 óbitos para cada mil Nascidos Vivos. “Taxa de Mortalidade Infantil é um indicador utilizado para mensurar a mortalidade infantil a partir da seguinte fórmula: número de óbitos de crianças com menos de \_\_\_\_\_ de vida \_\_\_\_\_ pelo número de nascidos vivos \_\_\_\_\_ por 1.000 (Ministério da Saúde, 2021)”.**

Assinale a alternativa que completa a definição de Taxa de mortalidade infantil CORRETAMENTE:



Fonte: Ministério da Saúde/Sinasc/Sin/Projeto busca ativa, 2021.

- A) 1 ano/dividido/dividido
- B) 1 ano/dividido/multiplicado
- C) 2 anos/multiplicado/multiplicado
- D) 2 anos/somado/dividido

25) (RM - Obstetricia) Leia abaixo o trecho da fala da Ministra da Saúde, Nísia Trindade, no dia 27 de maio de 2023, em comemoração ao Dia Internacional de Luta pela Saúde da Mulher e Redução da Mortalidade Materna: "Estamos empenhados em promover a equidade de gênero e raça no Sistema Único de Saúde, buscando modificar estruturas machistas e racistas que operam em diferentes níveis. É preciso enfrentar as diversas formas de violência". Sobre as ações de enfrentamento à mortalidade materna, quanto às recomendações do Conselho Nacional de Saúde ao Ministério de Saúde, analise as sentenças abaixo:

**I - Fortalecer a agenda com o Conselho Nacional de Saúde no planejamento das ações de enfrentamento à Mortalidade Materna e incluir o CNS no debate sobre a revisão da Rede Cegonha e a nova versão da carteira da gestante;**

**II - Inserir as enfermeiras obstétricas nas equipes multiprofissionais da Rede de Atenção Primária à Saúde, visando diminuir os índices de mortalidade através do fortalecimento das ações de promoção e prevenção da saúde;**

**III - Ampliar o investimento na formação profissional e educação permanente no âmbito da assistência à gestante e cuidados puerperais;**

**IV - Assegurar e aumentar o investimento voltado para ações de enfrentamento à mortalidade materna em articulação com a área técnica responsável pela política de promoção da equidade em saúde.**

Diante da análise das sentenças acima, assinale a alternativa CORRETA:

- A) Todas as afirmativas são recomendações do CNS ao Ministério da Saúde para enfrentamento da mortalidade materna.
- B) Apenas as afirmativas II e III são recomendações do CNS ao Ministério da Saúde para enfrentamento da

mortalidade materna.

C) Apenas as afirmativas II e IV são recomendações do CNS ao Ministério da Saúde para enfrentamento da mortalidade materna.

D) Apenas a afirmativa II é recomendação do CNS ao Ministério da Saúde para enfrentamento da mortalidade materna.

**26) (RM - Obstetrícia) Leia o texto abaixo: "A RDC 36 que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, garantindo, no Artigo N° 1, a instituição de ações para a promoção da segurança do paciente e a melhoria da qualidade nos serviços de saúde. No contexto do ciclo gravídico puerperal, a segurança do paciente ocorre antes, durante e depois do cuidado ao binômio" (Almeida, 2013). Debriefings, huddles e Briefings são medidas utilizadas para promover a segurança do binômio em unidades de saúde:**

Coluna 1	Coluna 2	Coluna 3
<input type="checkbox"/> Debriefings <input type="checkbox"/> Huddles <input type="checkbox"/> Briefings	1 - Reuniões da Equipe antes do cuidado ao paciente;  2 - Reuniões da equipe quando situações inesperadas surgem durante o cuidado;  3 - Reunião que ocorre após o cuidado.	A - Anamnese Materna; organização dos materiais necessários; e comunicação da Equipe para designação de atribuições durante reanimação neonatal, caso necessário.  B - Providenciar a presença do Pediatra para intubação, ao perceber que a saturação de PO2 está inferior a 70%.  C - Avaliação da equipe após a reanimação neonatal quanto às condutas e decisões realizadas.

**Correlacione os termos ao evento e exemplos durante acompanhamento a gestante em trabalho de parto e puerpério, de cima para baixo, e em seguida assinale a alternativa CORRETA:**

- A) 1A, 2C, 3B
- B) 3C, 2A, 1B
- C) 3C, 2B, 1A
- D) 2C, 3B, 1A



27) (RM - Obstetrícia) Observe a imagem sobre o estado nutricional de gestantes no Brasil, conforme dados do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional, 2022.



Fonte: Sisvan, 2022.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Mais da metade das gestantes acompanhadas na Atenção Primária à Saúde em 2020, de todas as faixas etárias, está com excesso de peso.
- B) Menos da metade das gestantes acompanhadas na Atenção Primária à Saúde em 2020, de todas as faixas etárias, está com excesso de peso.
- C) Mais da metade das gestantes acompanhadas na Atenção Primária à Saúde em 2020, de todas as faixas etárias, está com obesidade.
- D) Mais da metade das gestantes acompanhadas na Atenção Primária à Saúde em 2020, de todas as faixas etárias, está com baixo peso.

28) (RM - Obstetrícia) Leia abaixo o texto: Durante admissão da gestante na maternidade, a mulher acompanhada será acolhida e passará por exames por profissionais que irão tirar dúvidas, fazer entrevista para coletar informações gestacionais, exame físico materno, ausculta fetal, solicitar exames, informar situação gestacional e outras orientações cabíveis (Ministério da Saúde, 2022). Quanto a Lei N. 11.100 de 7 de Abril de 2005 (Brasil, 2005).

Assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Altera a Lei Orgânica de Saúde de 19 de setembro de 1990.
- B) Garante a gestante o acompanhamento no trabalho de parto, parto e pós-parto.
- C) Obriga os serviços de saúde do SUS a aceitarem acompanhante por indicação da parturiente.
- D) Garante o direito de escolha do acompanhante por expressa vontade paterna.

29) (RM - Obstetrícia) Leia o texto a seguir: “Vinculada à Secretaria de Atenção à Saúde do Ministério da Saúde, a PNH conta com equipes regionais de apoiadores que se articulam às secretarias estaduais e

municipais de saúde. A partir desta articulação se constroem, de forma compartilhada, planos de ação para promover e disseminar inovações nos modos de fazer saúde”. A PNH procura colocar os princípios do Sistema Único de Saúde em prática no dia-a-dia dos estabelecimentos de saúde, transformando o modo de gestão e assistência (Brasil, 2013). O texto se refere a qual Política do SUS?

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Política Natural de Humanização
- B) Política Neo de Humanização
- C) Política Nacional de Humanização
- D) Princípio Nacional de Humanização

**30) (RM - Obstetrícia) Leia o texto a seguir: “No dia 21 de maio celebra-se o Dia Mundial de Proteção ao Aleitamento Materno. Nessa data, em 1981, a Assembleia Mundial de Saúde aprovou a recomendação do Código Internacional de Comercialização de Substitutos do Leite Materno e orientou os Estados Membros a internalizarem essas regras em seus países” (Anvisa, 2022). De acordo com o Artigo N° 20 do Decreto 9.579 de 22 de novembro de 2018, os materiais educativos e técnicos científicos sobre amamentação e alimentos para crianças da primeira infância.**

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Devem apresentar os benefícios da amamentação e sua inferioridade quando comparadas aos seus substitutos.
- B) Devem apresentar os malefícios da amamentação e sua superioridade quando comparadas aos seus substitutos
- C) Devem apresentar os benefícios da amamentação e sua superioridade quando comparadas aos seus substitutos.
- D) Devem apresentar os malefícios da amamentação e sua inferioridade quando comparadas aos seus substitutos.

**31) (RM - Obstetrícia) Leia o enunciado a seguir: A Resolução N° 516 (Cofen, 2016) normatiza a atuação e a responsabilidade do Enfermeiro, Enfermeiro Obstetra e Obstetriz na assistência às gestantes, parturientes, puérperas e recém-nascidos nos Serviços de Obstetrícia, Centros de Parto Normal e/ou Casas de Parto e outros locais onde ocorra essa assistência; estabelece critérios para registro de títulos de Enfermeiro Obstetra e Obstetriz no âmbito do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, e dá outras providências. Residente de Enfermagem com mais de um ano e meio, já realizou acompanhamento completo (trabalho de parto, parto e pós-parto) com 10 mulheres; 10 atendimentos de recém-nascido em sala de parto; e 20 consultas pré-natais.**

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A residente já desempenhou os pré-requisitos mínimos para atendimento em serviços de saúde enquanto Enfermeira Obstétrica, podendo exercer suas atividades sem preceptoría.
- B) A Residente precisa realizar, pelo menos, mais 5 atendimentos completos (trabalho de parto, parto e pós parto); realizar mais 5 atendimentos ao recém nascido; e mais 15 consultas pré-natais, comprovados, para ter o requisito mínimo para atendimento em serviços de saúde após conclusão do curso.
- C) A Residente precisa realizar, pelo menos, mais 10 atendimentos completos (trabalho de parto, parto e pós-parto); e mais 15 consultas pré-natais, comprovados, para ter o requisito mínimo para atendimento em serviços de saúde após conclusão do curso.
- D) A Residente precisa realizar, pelo menos, mais 10 acompanhamentos completos (trabalho de parto, parto e pós-parto); realizar mais 5 atendimentos ao recém nascido, comprovados, para ter o requisito mínimo de atendimento em serviços de saúde após conclusão do curso.

**32) (RM - Obstetrícia) Leia o texto a seguir: No dia Internacional da mulher, em 8 de Março, na audiência da Comissão Interamericana de Direitos Humanos (CIDH), em Los Angeles, nos EUA em 2022, o diretor do Departamento de Gestão do Cuidado Integral da Secretaria de Atenção Primária pronunciou sobre o tema, por meio do Ministério da Saúde, assumindo a responsabilidade de “promover políticas de promoção dos direitos das mulheres no âmbito regional e hemisférico, fortalecendo, desse modo, a interlocução técnica e o potencial para cooperação multilateral sobre os temas” (Ministério da Saúde,**

2022). Quanto ao direito reprodutivo, avalie as afirmativas abaixo considerando “V” para as verdadeiras ou “F” para as falsas:

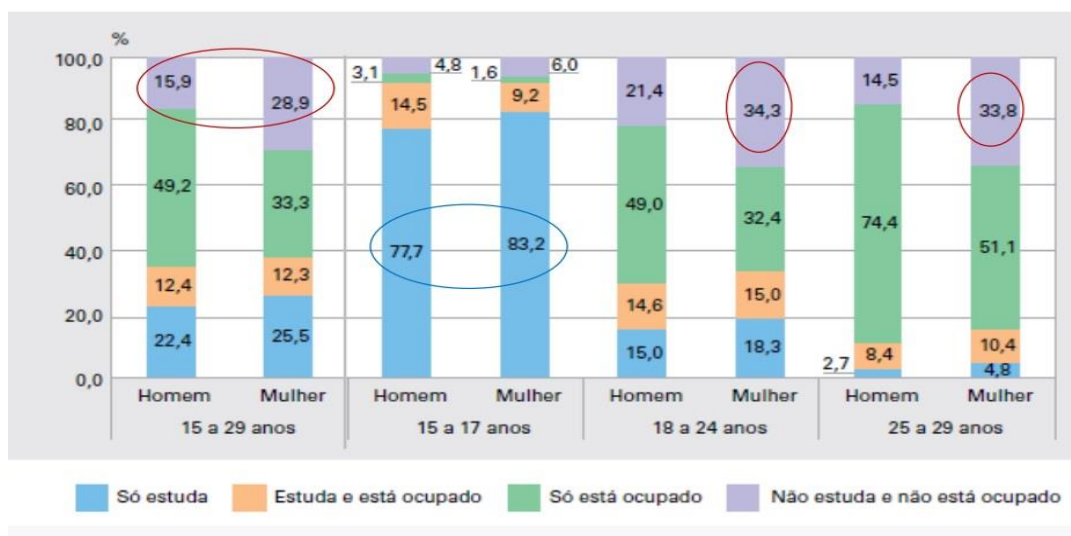
- ( ) A Lei 14.443 de 25 de Dezembro de 2022 é conhecida como a “Lei da Laqueadura”;
- ( ) A Lei 14.443/2022 altera a Lei n. 9.263/1996 para determinar prazo de oferecimento de métodos e técnicas contraceptivas;
- ( ) A Lei 14.443/2022 garante o direito de realizar atos cirúrgicos de esterilização aos homens e às mulheres maiores de 21 anos com capacidade civil plena ou, pelo menos, 2 filhos vivos, mediante manifestação em prazo de 60 dias;
- ( ) A Lei 14.443/2022 garante aconselhamento para os interessados por equipe multidisciplinar que irá encorajar para a esterilização precoce.

Assinale a alternativa **CORRETA** na sequência, de cima para baixo:

- A) V, V, F, F
- B) F, F, V, F
- C) F, V, V, F
- D) V, F, V, V

Observe a imagem e responda as **questões 33 e 34**.

Distribuição de percentual de jovens, por situação de ocupação e condições de estudo, segundo os grupos de idade e sexo - BRASIL, 2022



Fonte: IBGE; PNAD, 2022.

**Observação:** Dados da coluna de baixo para cima. Exemplo da coluna 1 do gráfico (Homens 15 a 29 anos): 22,4% só estudam; 12,4% estudam e estão ocupados; 49,2% só estão ocupados; e 15,9% não estudam e não estão ocupados.

33) (RM - Obstetrícia) De acordo com a imagem de distribuição de percentual de jovens, por situação de ocupação e condições de estudo (IBGE, 2022), pode-se inferir que:

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) No Brasil, as oportunidades de emprego e estudo são divergentes entre os gêneros.
- B) No Brasil, o percentual dos jovens entre 15 e 29 anos, no que se refere à ocupação e estudo, apresentam disparidade entre os gêneros.

- C) No Brasil, as oportunidades de emprego e estudo são iguais entre os gêneros dos jovens com 15 a 29 anos.  
D) No Brasil, as oportunidades de emprego e estudo são convergentes entre os gêneros.

**34) (RM - Obstetrícia) Observe a imagem, leia as afirmativas:**

**I - Quando a diferença do gênero (feminino ou masculino) promove a desigualdade e discriminação, muito impacto negativo pode ser observado na população.**

**II - As regras quanto ao gênero interferem no acesso e no domínio sobre os itens necessários para garantir a saúde ideal, incluindo: de caráter interno, informação e educação; econômicos; sociais; políticos e vinculados ao tempo.**

**III - A imagem apresentada exemplifica a igualdade de gênero, no qual dados do IBGE, em 2022, apontaram que tanto homens quanto mulheres entre 15 e 29 anos apresentaram o mesmo percentual entre seus dados, a exemplo do percentual entre os que estudam e estão ocupados.**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

- A) As afirmativas I, II e III estão corretas.  
B) As afirmativas I e III estão corretas e a II incorreta, pois o fator de caráter interno (autoconfiança e autoconhecimento) não influencia na saúde, quanto à igualdade de gênero.  
C) As afirmativas I e II estão corretas, mas a afirmativa III está incorreta; pois o gráfico apresentado exemplifica a desigualdade entre os gêneros, enquanto 49,2% dos homens entre 15 e 29 anos possuem ocupação, apenas 33,3% das mulheres entre 15 e 29 anos conseguem algum trabalho.  
D) As afirmativas I e II estão corretas, mas a afirmativa III está incorreta; pois o gráfico apresentado exemplifica a desigualdade entre os gêneros, enquanto 61,6% dos homens entre 15 e 29 anos possuem ocupação, menos da metade de mulheres entre 15 e 29 anos conseguem algum trabalho.

**35) (RM - Obstetrícia) Leia o texto a seguir: O termo medicalização está relacionado a práticas biomédicas determinando os padrões de comportamento para a sociedade e ao consumo acentuado de produtos farmacêuticos (Brasil, 2021). Quanto à desmedicalização durante o pré-natal e o nascimento no Brasil.**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

- A) A adoção de medidas e procedimentos sabidamente benéficos para o acompanhamento do parto e do nascimento, evitando práticas intervencionistas desnecessárias e administração de medicamentos de modo racional.  
B) O modelo de humanização no pré-natal e nascimento proposto pela Rede Cegonha fundamenta-se em práticas intervencionistas sem necessidade, que embora tradicionalmente realizadas não beneficiem a mulher nem o recém-nascido, e que frequentemente acarretam maiores riscos para ambos.  
C) A humanização no pré-natal e nascimento, proposto pela Rede Cegonha, fundamenta-se em práticas não intervencionistas sem necessidade que embora tradicionalmente realizadas não beneficiam a mulher, mas ao recém-nascido.  
D) A Rede Cegonha fundamenta-se em práticas intervencionistas ao modelo biomédico e em grande incentivo da farmacoterapia que beneficiam a mulher e ao recém-nascido.

**36) (RM - Obstetrícia) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM) traduz os princípios e a filosofia do SUS, respeitando a diversidade dos municípios brasileiros, tanto em suas especificidades epidemiológicas quanto nos diferentes níveis de organização dos sistemas locais de saúde. A formulação dessa Política partiu também do pensamento crítico sobre a forma como as mulheres vinham sendo atendidas nos serviços de saúde, na perspectiva de criar um modelo de atenção que tivesse como princípio o respeito pelos direitos das usuárias (Brasil, 2016). Dentre os objetivos específicos da referida política, pode-se citar: Marque V (verdadeiro) ou F (falso):**

**I - Promover a atenção obstétrica e neonatal qualificada e humanizada, incluindo a assistência ao abortamento em condições insegura, para mulheres e adolescentes.**

**II - Implantar um modelo de atenção à saúde mental das mulheres sob o enfoque de gênero.**

**III - Promover a atenção à saúde das mulheres indígenas.**

**IV - Fortalecer a participação e o controle social na definição e implementação das políticas de atenção integral à saúde das mulheres.**

Alisando as opções acima, de acordo com o que foi considerado V (verdadeiro) ou F (falso). Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) I, II e III
- B) I e III
- C) II, III e IV
- D) Todas as opções estão corretas

**37) (RM - Obstetrícia) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM) foi elaborada pela Área Técnica de Saúde da Mulher do Ministério da Saúde em 2004, a partir da necessidade deste Ministério de contar com diretrizes técnico políticas para a atenção à saúde das mulheres no país. A PNAISM foi concebida em parceria com outras áreas e departamentos do Ministério da Saúde, a Secretaria Especial de Políticas para as Mulheres e com segmentos do movimento de mulheres, buscando assimilar as reivindicações dos diversos movimentos sociais. Na ocasião, foi apresentada e debatida no Conselho Nacional de Saúde, com o objetivo de ser reconhecida como uma política de Estado e assim assimilada pelas instâncias de decisão do Sistema Único de Saúde (SUS). A proposta de modelo de atenção integral elaborada pela Política de Saúde da Mulher aponta para uma ampla gama de necessidades da população feminina (Brasil, 2016). Considerando as opções abaixo, marque V (verdadeiro) ou F (falso):**

**I - Questões reprodutivas**

**II - Problematiza as desigualdades sociais como determinantes no processo de produção das patologias**

**III - Queixas IV - Mal-estares das mulheres.**

Alisando as opções acima, de acordo com o que foi considerado V (verdadeiro) ou F (falso), assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) I, II, III
- B) I, III
- C) II, III, IV
- D) Todas as opções estão corretas

**38) (RM - Obstetrícia) O planejamento familiar indica um conjunto de ações de regulação da fecundidade, as quais podem auxiliar as pessoas a prever e controlar a geração e o nascimento de filhos, e englobam adultos, jovens e adolescentes, com vida sexual com e sem parcerias estáveis, bem como aqueles e aquelas que se preparam para iniciar sua vida sexual. De acordo com a Lei n. 9.263, de 12 de janeiro de 1996, de que trata o planejamento familiar, estabelece penalidades e dá outras providências. No seu Art. 3º, diz que: “O planejamento familiar é parte integrante do conjunto de ações de atenção à mulher, ao homem ou ao casal, dentro de uma visão de atendimento global e integral à saúde - Parágrafo único - As instâncias gestoras do Sistema Único de Saúde, em todos os seus níveis, na prestação das ações previstas no caput, obrigam-se a garantir, em toda a sua rede de serviços, no que respeita a atenção à mulher, ao homem ou ao casal, programa de atenção integral à saúde, em todos os seus ciclos vitais, que inclua, como atividades básicas, entre outras” (Brasil, 1996). Considerando as opções abaixo, marque V (verdadeiro) ou F (falso):**

**I - A assistência à concepção e contracepção;**

**II - O atendimento pré-natal;**

**III - A assistência ao parto, ao puerpério e ao neonato;**

**IV - O controle das doenças sexualmente transmissíveis;**

**V - O controle e a prevenção dos cânceres cérvico-uterino, de mama, de próstata e de pênis.**

**Alisando as opções acima, de acordo com o que foi considerado V (verdadeiro) ou F (falso), assinale a alternativa CORRETA:**

- A) I, II, III
- B) I, III
- C) II, III, IV
- D) Todas as opções estão corretas

**39) (RM - Obstetrícia) A sífilis pode ser confirmada através de um exame de sangue simples. Mesmo se a pessoa não apresentar nenhuma queixa e tiver se infectado há muito tempo, ainda assim é possível descobrir e realizar o tratamento adequado. A anamnese, a identificação das diferentes vulnerabilidades e o exame físico são elementos importantes na abordagem das pessoas com IST (infecção sexualmente transmissível) (Brasil, 2022). Durante o exame físico, quando indicado, procede-se à coleta de material biológico para exame laboratorial. Sempre que disponíveis, devem ser realizados exames para:**

**I – Gonorreia, Clamídia, Sífilis, HIV, Hepatite B, Hepatite C.**

**II – Clamídia, Sífilis, HIV**

**III – Gonorreia, Hepatite B.**

**Alisando as opções acima, marque a alternativa CORRETA:**

- A) Apenas a opção I está correta.
- B) Apenas a opção II está correta.
- C) Apenas a opção III está correta.
- D) Apenas as opções I e II estão corretas.

**40) (RM - Obstetrícia) Sífilis é uma doença infecciosa causada pela bactéria *Treponema pallidum*. Os maiores sintomas ocorrem nas duas primeiras fases, período em que a doença é mais contagiosa. O terceiro estágio pode não apresentar sintoma e, por isso, dá a falsa impressão de cura da doença. Todas as pessoas sexualmente ativas devem realizar o teste para diagnosticar a sífilis, principalmente as gestantes, pois a sífilis congênita pode causar aborto, má formação do feto e/ou morte ao nascer (Sinan, 2008; Brasil, 2022). Nesse sentido, são critérios para definição de caso de sífilis em gestantes:**

**I - SITUAÇÃO 1 - Mulher assintomática para sífilis que, durante o pré-natal, parto e/ou puerpério, apresente pelo menos um teste reagente – treponêmico e/ou não treponêmico com qualquer titulação – e que não tenha registro de tratamento prévio.**

**II - SITUAÇÃO 2 - Mulher sintomática para sífilis que, durante o pré-natal, parto e/ou puerpério, apresente pelo menos um teste reagente – treponêmico e/ou não treponêmico – com qualquer titulação.**

**III - SITUAÇÃO 3 - Mulher que, durante o pré-natal, o parto e/ou o puerpério, apresente teste não treponêmico reagente com qualquer titulação e teste treponêmico reagente, independentemente de sintomatologia da sífilis e de tratamento prévio.**

**IV - SITUAÇÃO 4 - Mulher assintomática para sífilis que, antes do pré-natal, apresente pelo menos um teste reagente – treponêmico e/ou não treponêmico.**

**Alisando as opções acima, marque a alternativa CORRETA:**

- A) Apenas a opção I está correta.
- B) Apenas a opção II está correta.

- C) Apenas as opções III e IV estão corretas.  
D) Apenas as opções I, II e III estão corretas.

**41) (RM - Obstetrícia) O aconselhamento pré-concepcional é parte integrante dos cuidados pré-natais e tem por objetivo conhecer precocemente as expectativas em relação à gravidez, o momento que a família está vivenciando e a sua história de vida, além de identificar fatores de risco ou doenças que possam interferir no prognóstico da futura gestação. Deve ser realizada com o casal, preferencialmente antes da suspensão da anticoncepção. Nesse sentido, algumas ações da equipe de saúde devem ser imediatas após a confirmação da gestação.**

**Preencha a ação com as palavras corretas: Orientar as \_\_\_\_\_ e suas famílias sobre a \_\_\_\_\_ do pré-natal, da amamentação e da vacinação.**

**I - mulheres – importância;**

**II - companheiro – importância;**

**III - companheiro – aceitação.**

**IV - crianças – necessidade.**

**Alisando as opções acima, marque a alternativa CORRETA:**

- A) Apenas a opção I está correta  
B) Apenas a opção II está correta  
C) Apenas a opção III está correta  
D) Apenas a opção IV está correta

**42) (RM - Obstetrícia) O plano de parto é um documento elaborado pela gestante sobre suas preferências, desejos e expectativas com relação ao parto e ao nascimento, incluindo alguns procedimentos dos profissionais, contido nas Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal (Ministério da Saúde, 2019). Considerando que a mulher neste plano pode definir como dito anteriormente, sobre suas preferências, desejos e expectativas com relação ao parto e ao nascimento, incluindo alguns procedimentos dos profissionais, marque V (verdadeiro) e F (falso) nas sentenças abaixo:**

**I - Os acompanhantes que deseja que estejam presentes;**

**II - As condições do ambiente em que será realizado o parto, como iluminação, música, realização de fotos ou vídeos, entre outros;**

**III - Os métodos para alívio da dor;**

**IV - O tipo de alimentação ou bebidas que vai ingerir;**

**V - A posição de expulsão do bebê e quem corta o cordão umbilical.**

**Alisando as opções acima, de acordo com o que foi considerado V (verdadeiro) ou F (falso), marque a alternativa CORRETA:**

- A) I, II e IV  
B) II, III e IV  
C) I, II e IV  
D) Todas as opções estão corretas

**43) (RM - Obstetrícia) A gestação é um fenômeno fisiológico e, por isso, sua evolução se dá, na maior parte dos casos, sem intercorrências. Apesar desse fato, existe parcela pequena de gestantes que por serem portadoras de alguma doença, sofrerem algum agravo ou desenvolverem problemas, apresentam mais**

probabilidade de evolução desfavorável – seja para o feto como para a mãe (NOTA técnica, 2019). A morbimortalidade materna, fetal e infantil está diretamente relacionada a morbidades durante a gestação. O acompanhamento rotineiro do pré-natal deve garantir ações de prevenção e diagnóstico precoce dessas morbidades, bem como o pronto estabelecimento da abordagem terapêutica, o controle de cura e estabilização e o monitoramento clínico até o final da gestação, de acordo com as diretrizes clínicas (Ministério da Saúde, 2019). Diante dessa consideração, são morbidades:

I - Gastrite, a pneumonia, a infecção do trato urinário (ITU) e a doença periodontal;

II - Doença hipertensiva, o diabetes mellitus, a infecção do trato urinário (ITU), a sífilis materna e a doença periodontal;

III - Doença ocular, diabetes mellitus e sífilis materna.

Analisando as opções acima, marque a alternativa **CORRETA**:

- A) I, II e III
- B) II, III
- C) Apenas a II está correta
- D) I, III

44) (RM - Obstetrícia) No início da década de 1970, enfermeiros e educadores nos Estados Unidos descobriram que os enfermeiros, de modo independente, diagnosticavam e tratavam “algo” relacionado aos pacientes e suas famílias que era diferente dos diagnósticos médicos. Essa descoberta abriu uma nova porta à taxonomia dos diagnósticos de enfermagem e à criação da organização profissional atualmente conhecida como NANDA International (NANDA-I). Considerando os focos dos diagnósticos de enfermagem da Taxonomia II da NANDA-I, a sistematização da assistência de enfermagem que deve ser implantada nas consultas de pré-natal em gestantes, podemos citar como possíveis diagnósticos de enfermagem:

I - Náusea

II - Dor

III - Padrão de alimentação

IV – Autocuidado.

Alisando as opções acima, marque a alternativa **CORRETA**:

- A) I, II, III e IV
- B) Apenas II, III
- C) Apenas I, II
- D) Apenas I, III

45) (RM - Obstetrícia) No Brasil, a Atenção Primária à Saúde (APS) ou Atenção Básica (AB) possui uma trajetória de ampla expansão e desenvolvimento em busca de sua consolidação, alcançando inclusive uma concepção de equivalência entre esses dois termos. Nesse processo, a Enfermagem ocupa uma histórica e importante inserção, o que vem a exigir-lhe uma constante busca pela qualidade do cuidado prestado por seus profissionais, obtida não somente pelas vias de uma formação de qualidade, mas com a adoção de tecnologias e instrumentos que estabeleçam diretrizes que possam nortear e qualificar as suas práticas, como por exemplo, os protocolos (Cofen, 2018). O uso desses protocolos apresenta várias vantagens, podemos afirmar que:

I - reduz a variabilidade do cuidado

II - norteia o profissional para a tomada de decisão em relação às condutas



**III - incorpora novas tecnologias**

**IV - respalda legalmente as ações**

**V - dá maior transparência e controle dos custos.**

**Alisando as opções acima, marque a alternativa CORRETA:**

A) I, II e IV

B) II, III, V

C) I, II e III

D) Todas as opções estão corretas

**46) (RM - Obstetrícia) A gestante deverá procurar a unidade de atenção básica mais próxima de sua residência para avaliação de inclusão nas consultas de pré-natal (Ministério da Saúde, 2022). O objetivo em orientar à gestante para o acompanhamento de pré-natal é: Assegurar o desenvolvimento \_\_\_\_\_ da gestação, permitindo um \_\_\_\_\_ para a mãe e para o bebê. Aspectos psicossociais são também avaliados e as \_\_\_\_\_ e preventivas devem ser realizadas pelos profissionais do serviço. Preencha a frase acima com as palavras corretas:**

**I - Sustentável - parto com maiores riscos - atividades culturais;**

**II - Saudável - parto com menores riscos - atividades educativas;**

**III - Ativo - parto com menores riscos - atividades sociais;**

**IV - Tranquilo - pós-parto com maiores riscos - atividades culturais.**

**Após preencher corretamente a frase acima, marque a alternativa CORRETA:**

A) Apenas a opção I está correta

B) Apenas a opção II está correta

C) Apenas a opção II está correta

D) Apenas a opção IV está correta

**47) (RM - Obstetrícia) "O abortamento representa um grave problema de saúde pública. Estima-se que ocorram, considerando apenas o Brasil, mais de um milhão de abortamentos induzidos ao ano, sendo uma das principais causas de morte materna no País. Por atravessar um emaranhado de aspectos sociais, culturais, econômicos, jurídicos, religiosos e ideológicos, é tema que incita passionalidade e dissensão, parecendo, sob consideráveis perspectivas, distante de saída. Compreender sua abrangência e (re)pensar soluções demanda tanto investimento em educação e informação – vitais no aprimoramento da capacidade crítica – quanto o comprometimento constante do Estado, dos profissionais de saúde e da sociedade em geral com o ordenamento jurídico nacional e alguns de seus mais basilares princípios: a democracia, a laicidade do Estado, a igualdade de gênero e a dignidade da pessoa humana" (Brasil, 2011). A inclusão de um modelo humanizado de atenção às mulheres com abortamento tem sido prioridade nas discussões técnicas do Ministério da Saúde. Isso não apenas como norma em guias de cuidados, mas também na intenção de oferecer às mulheres, aos serviços de saúde e à sociedade um novo paradigma que torne seguro, sustentável e efetivo a atenção às mulheres em situação de abortamento. Contudo, para que esse modelo possa ser implantado faz-se necessário a inclusão dos seguintes elementos essenciais: Leia as opções abaixo e correlacione:**

Coluna 1	Coluna 2
1. Rede integrada	( ) adequada ao abortamento e suas complicações, segundo referenciais éticos, legais e bioéticos.
2. Acolhimento e orientação	( ) de planejamento reprodutivo às mulheres pós-abortamento, inclusive orientações para aquelas que desejam nova gestação.
3. Atenção clínica	( ) para responder às necessidades de saúde mental e física das mulheres, além de outras preocupações que possam surgir.
4. Oferecimento de serviços	( ) de atenção integral à saúde e de inclusão social para as mulheres.
5. Integração com outros serviços	( ) com a comunidade e com os prestadores de serviço para a prevenção das gestações indesejadas e do abortamento inseguro, para a mobilização de recursos e para a garantia de que os serviços reflitam as necessidades da comunidade e satisfaçam suas expectativas.

Após correlacionar as colunas, marque a alternativa **CORRETA**:

- A) 3, 4, 2, 5, 1
- B) 2, 1, 3, 5, 4
- C) 5, 2, 3, 1, 4
- D) 4, 2, 3, 5, 1

**48) (RM - Obstetrícia) O acolhimento e a orientação são elementos importantes para uma atenção de qualidade e humanizada às mulheres em situação de abortamento. Acolher, segundo o dicionário Aurélio é: “dar acolhida a atender, dar crédito a, dar ouvidos a, admitir, aceitar, tomar em consideração”. Pode também ser definido como “receber bem, ouvir a demanda, buscar formas de compreendê-la e solidarizar-se com ela” (Paidéia, 2002). Nesse sentido, podemos afirmar que:**

**I - Acolhimento e escuta qualificada são sinônimos, porém, a mulher em situação de abortamento não tem direito ao acompanhante.**

**II - Acolhimento é o tratamento digno ao usuário, contudo, compete a equipe de saúde decidir sobre as melhores escolhas do processo assistencial.**

**III - Acolhimento é o tratamento digno e respeitoso, a escuta, o reconhecimento e a aceitação das diferenças, o respeito ao direito de decidir de mulheres e homens, assim como o acesso e a resolubilidade da assistência à saúde.**

Alisando as opções acima, marque a alternativa **CORRETA**:

- A) I
- B) II, III
- C) I, II e III
- D) III

**49) (RM - Obstetrícia) De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e o Cofen (2009), em consonância com o arcabouço legal da profissão, a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) com implementação do Processo de Enfermagem deve ser realizado em todo cuidado profissional de Enfermagem de forma transversal. Esse deve ser baseado em um suporte teórico organizado em etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes, quais sejam:**

**I - Histórico de Enfermagem (coleta de dados);**

- II - Diagnóstico de Enfermagem;
- III - Planejamento de Enfermagem;
- IV - Implementação;
- V - Avaliação de Enfermagem.

Alisando as opções acima, marque a alternativa CORRETA:

- A) I, II e IV
- B) II, III, V
- C) I, II e III
- D) Todas as opções estão corretas

**50) (RM - Obstetrícia) Para uma assistência pré-natal efetiva, deve-se procurar garantir a Classificação do Risco Gestacional (em toda consulta) e encaminhamento, quando necessário, ao pré-natal de alto risco ou à urgência/emergência obstétrica; Acompanhamento periódico e contínuo de todas as gestantes para assegurar seu seguimento durante toda a gestação, em intervalos preestabelecidos (mensalmente, até a 28ª semana; quinzenalmente, da 28ª até a 36ª semana; semanalmente, no termo), acompanhando-as tanto nas unidades de saúde quanto em seus domicílios, bem como em reuniões comunitárias, até o momento do pré-parto/parto, objetivando seu encaminhamento oportuno ao centro obstétrico, a fim de evitar sofrimento fetal por pós-datismo. Toda gestante com 41 semanas deve ser encaminhada para a avaliação do bem-estar fetal, incluindo avaliação do índice do líquido amniótico e monitoramento cardíaco fetal; Avaliação do estado nutricional e acompanhamento do ganho de peso no decorrer da gestação; Busca ativa das gestantes faltosas ao pré-natal e à consulta na primeira semana após o parto. No contexto da assistência integral à saúde da mulher, a assistência pré-natal deve ser organizada para atender às reais necessidades da população de gestantes, mediante a utilização dos conhecimentos técnico-científicos existentes e dos meios e recursos disponíveis mais adequados para cada caso. As ações de saúde devem estar voltadas para a cobertura de toda a população-alvo da área de abrangência da unidade de saúde, assegurando minimamente 6 (seis) consultas de pré-natal e continuidade no atendimento, no acompanhamento e na avaliação do impacto destas ações sobre a saúde materna e perinatal. Para uma assistência pré-natal efetiva (Brasil, 2012), deve-se procurar garantir dentre outras ações:**

**I - A classificação do risco gestacional (em toda consulta) e encaminhamento, quando necessário, ao pré-natal de alto risco ou à urgência/emergência obstétrica;**

**II - O acompanhamento periódico e contínuo de todas as gestantes, para assegurar seu seguimento durante toda a gestação, em intervalos preestabelecidos (mensalmente, até a 28ª semana; quinzenalmente, da 28ª até a 36ª semana; semanalmente, no termo), acompanhando-as tanto nas unidades de saúde quanto em seus domicílios, bem como em reuniões comunitárias, até o momento do pré-parto/parto, objetivando seu encaminhamento oportuno ao centro obstétrico, a fim de evitar sofrimento fetal por pós-datismo. Toda gestante com 41 semanas deve ser encaminhada para a avaliação do bem-estar fetal, incluindo avaliação do índice do líquido amniótico e monitoramento cardíaco fetal;**

**III - A avaliação do estado nutricional e acompanhamento do ganho de peso no decorrer da gestação;**

**IV - A busca ativa das gestantes faltosas ao pré-natal e à consulta na primeira semana após o parto;**

**V - A atenção à puérpera e ao recém-nascido na primeira semana após o parto e na consulta puerperal (até o 52º dia após o parto).**

Analizando as opções acima, marque a alternativa CORRETA:

- A) I, II e IV
- B) II, III, V
- C) I, II, III e IV
- D) Todas as opções estão corretas