

**ENFERMAGEM****LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.**

1. Verifique se, além deste Caderno, você recebeu o **CARTÃO-RESPOSTA**, destinado à transcrição das respostas das questões de múltipla escolha, das questões discursivas (D) e das questões de percepção da prova.
2. Confira se este Caderno contém as questões discursivas e as objetivas de múltipla escolha, de formação geral e do componente específico da área, e as relativas à sua percepção da prova. As questões estão assim distribuídas:

Partes	Número das questões	Peso das questões no componente	Peso dos componentes no cálculo da nota
Formação Geral: Discursiva	D1	35%	25%
Formação Geral: Objetivas	01 a 09	65%	
Componente Específico: Discursiva	D2	10%	75%
Componente Específico: Objetivas	10 a 38	90%	
Questionário de Percepção da Prova	01 a 09	-	-

3. Verifique se a prova está completa e se o seu nome está correto no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso contrário, avise imediatamente ao Chefe de Sala.
4. Assine o **CARTÃO-RESPOSTA** no local apropriado, com caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente.
5. As respostas da prova objetiva, da prova discursiva e do questionário de percepção da prova deverão ser transcritas, com caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente, no **CARTÃO-RESPOSTA** que deverá ser entregue ao Chefe de Sala ao término da prova.
6. Responda cada questão discursiva em, no máximo, 15 linhas. Qualquer texto que ultrapasse o espaço destinado à resposta será desconsiderado.
7. A prova terá duração de quatro horas. Lembre-se de reservar um período para transcrição das respostas para o **CARTÃO-RESPOSTA**.
8. Ao terminar a prova, acene para o Chefe de Sala e aguarde-o em sua carteira. Ele então irá proceder à sua identificação, recolher o seu material de prova e coletar a sua assinatura na Lista de Presença.
9. Atenção! Você deverá permanecer na sala de aplicação por, no mínimo, **duas horas** a partir do início da prova e só poderá levar este Caderno quando faltarem 30 minutos para o término da prova.



**QUESTÃO DISCURSIVA 01**

Na publicação Síntese de Indicadores Sociais, divulgada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) em 2022, é sistematizado um conjunto de informações sobre a realidade social brasileira. Os indicadores ilustram a heterogeneidade da sociedade sob a perspectiva das desigualdades sociais e, de modo geral, demonstram que todas as Grandes Regiões do Brasil registraram aumento da extrema pobreza em 2021. Pelos critérios do Banco Mundial, cerca de 29,4% da população do Brasil estavam em situação de pobreza e 8,4%, de extrema pobreza, sendo esses os maiores percentuais de ambos os grupos desde o início da série, em 2012. O índice de Gini, indicador que permite analisar o nível de igualdade ou desigualdade de uma região ou de um país, teve seu valor elevado e atingiu o segundo maior patamar da série. Com esses resultados, o Brasil permanece entre os países mais desiguais do mundo. Além disso, a urbanização desigual e acelerada resultou na expansão e no agravamento de diversos problemas socioambientais. São evidentes as desigualdades territoriais no acesso a áreas com infraestrutura adequada nas cidades brasileiras. É na periferia, marcada pela estratificação e segregação socioespacial, que se consolida a exclusão da população vulnerabilizada socioeconomicamente.

Disponível em: <https://agenciadenoticias.ibge.gov.br/agencia-noticias/2012-agencia-de-noticias/noticias/35687-em-2021-pobreza-tem-aumento-recorde-e-atinge-62-5-milhoes-de-pessoas-maior-nivel-desde-2012>.  
Acesso em: 9 jun. 2023 (adaptado).

A partir das ideias apresentadas no texto, faça o que se pede nos itens a seguir.

- a) Explique a relação entre o perfil da população brasileira atingida pelas desigualdades sociais nas cidades e os fenômenos de risco socioambiental. (valor: 5,0 pontos)
- b) Apresente duas propostas que possam ser desenvolvidas em bairros periféricos com condições habitacionais precárias, de forma a serem minimizados os riscos socioambientais, e que envolvam ação governamental e participação da comunidade. (valor: 5,0 pontos)

RASCUNHO	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

**QUESTÃO 01**

A fome e a insegurança alimentar, antigos problemas da sociedade, são agravados em regiões com elevados índices de desigualdade social. Propor soluções para esse quadro requer uma abordagem multidimensional, que possibilite a interação entre as dimensões sociais, culturais, políticas, econômicas e ambientais envolvidas na produção e na distribuição de alimentos.



Foto: Unicef/Sayed Bidel. Impacto dos conflitos sobre pessoas mais vulneráveis.



Foto: FAO/Anatolii Stepanov. Colheita de trigo perto da vila de Krasne, na Ucrânia.



Foto: Unicef/Safidy Andriananten. Secas em Madagascar colocam o país africano entre aqueles onde há mais fome.

Disponível em: <https://news.un.org/pt/story/2022/05/1788102>. Acesso em: 10 jun. 2023.

Considerando o texto e as imagens apresentados, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I. A fome no mundo é um fenômeno biológico e sociológico inevitável.

**PORQUE**

II. A disponibilidade desigual de alimentos, o acirramento de conflitos geopolíticos, a formação de cadeias agrícolas globais e o aumento das catástrofes climáticas são fatores que impactam a segurança alimentar de um grande número de populações.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- A** As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- B** As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- C** A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D** A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E** As asserções I e II são proposições falsas.



## QUESTÃO 02

O crescimento das cidades promove o aumento da demanda por serviços de água tratada, esgotamento sanitário, manejo das águas pluviais, limpeza urbana e coleta de resíduos sólidos. No Brasil, o processo de urbanização ocorreu de forma rápida e desigual, o que resultou no agravamento de injustiças sociais e econômicas. Os serviços de saneamento básico considerados direitos humanos fundamentais não são acessíveis a uma parcela significativa da população, principalmente àquela em que se concentram os segmentos populacionais em situação de vulnerabilidade.

O atendimento integral e universalizado junto às populações periféricas e em situação de vulnerabilidade constitui um grande desafio, por demandar políticas públicas e investimentos subsidiados e permanentes.

Disponível em: <https://www.periodicos.unimontes.br/index.php/verdegrande/article/view/6018>.  
Acesso em: 22 jun. 2023 (adaptado).

Acerca do saneamento básico no Brasil, avalie as afirmações a seguir.

- I. A grave desigualdade social, evidenciada pela segregação nos espaços urbanos, é uma das barreiras para a universalização do acesso aos serviços de saneamento básico.
- II. O serviço de abastecimento de água no Brasil situa-se no mesmo patamar de fornecimento e de infraestrutura que o sistema de coleta e tratamento do esgoto.
- III. A universalização do acesso aos serviços de saneamento básico requer investimentos em políticas públicas e em tecnologias sociais que priorizem a democratização e o atendimento às populações em situação de vulnerabilidade.
- IV. O aumento da incidência de doenças transmitidas pela água resulta não somente da inadequação dos serviços de saneamento, mas também da precariedade das condições de moradia da população em situação de vulnerabilidade.

É correto apenas o que se afirma em

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

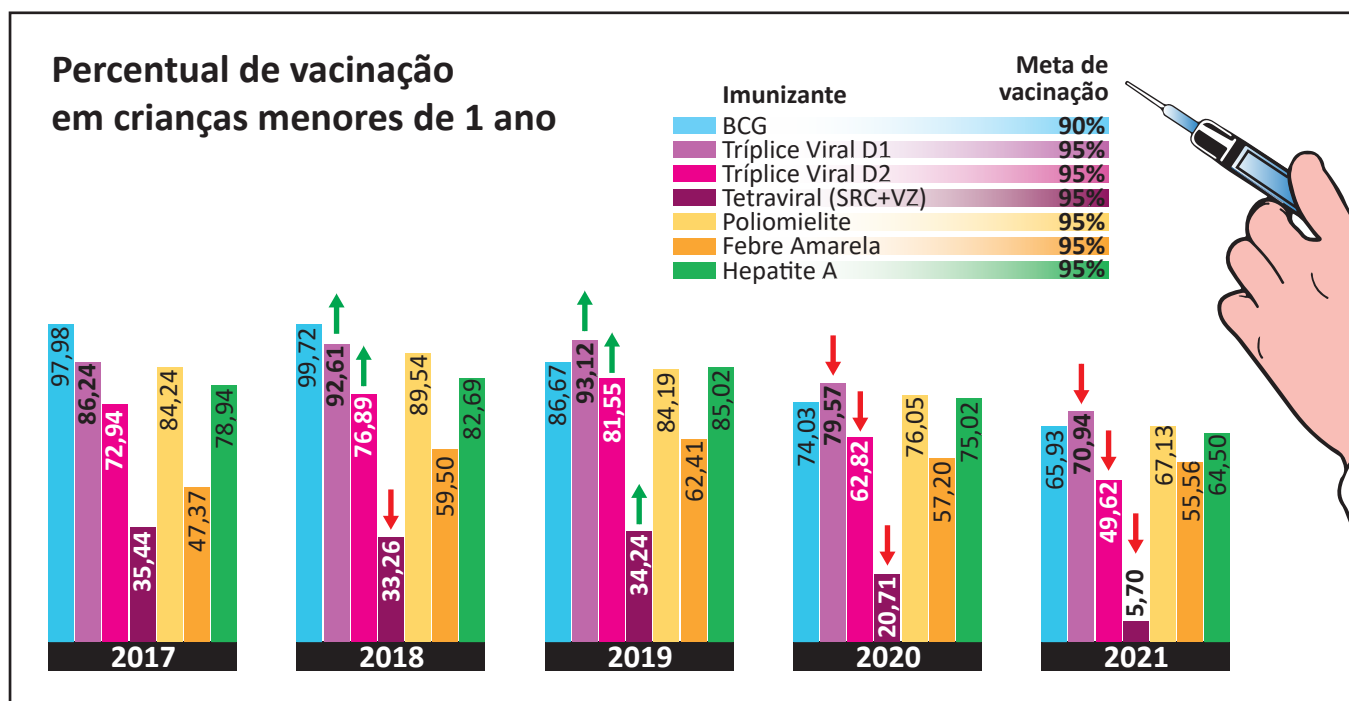


QUESTÃO 03

Estudos realizados em 2021 pelo Fundo das Nações Unidas para a Infância (Unicef), em parceria com a Organização Mundial da Saúde (OMS), mostraram que, no Brasil, houve uma queda brusca da taxa de vacinação infantil nos últimos anos: entre 2017 e 2021, a taxa caiu de 93,1% para 71,49%, considerando-se crianças com menos de um ano de idade.

Essa redução da cobertura vacinal deixa a população infantil muito vulnerável e exposta a doenças que já estavam praticamente erradicadas, tal como o sarampo, que em 2018 voltou a ser uma preocupação para os brasileiros. Além do sarampo, corre-se o risco de outras doenças voltarem a acometer as crianças, como a poliomielite, a meningite, a rubéola e a difteria.

O gráfico a seguir mostra as taxas de vacinação infantil, em crianças menores de um ano de idade, no período de 2017 a 2021.



Disponível em: <https://portal.fiocruz.br/noticia/vacinacao-infantil-sofre-queda-brusca-no-brasil>. Acesso em: 23 de jun. 2023 (adaptado).

Considerando as informações apresentadas no texto e no gráfico, assinale a opção correta.

- A** O percentual de vacinação com o imunizante da poliomielite se manteve constante na maior parte do período de 2017 a 2021.
- B** A baixa cobertura vacinal de crianças menores de um ano de idade é um dos indicadores de baixo desempenho das políticas públicas de atenção primária em saúde.
- C** A cobertura vacinal de crianças menores de um ano de idade foi muito variável, com alto índice vacinal da BCG e média cobertura da vacina tetraviral, no período de 2017 a 2021.
- D** O aumento da taxa de vacinação infantil contra a febre amarela em 2021, em comparação com o índice registrado em 2017, revela que as campanhas de conscientização da população foram bem-sucedidas quanto ao alcance da meta de vacinação contra essa enfermidade.
- E** A pandemia de Covid-19, ao ampliar a conscientização da população sobre a necessidade de manter alto índice vacinal para evitar o reaparecimento de doenças infectocontagiosas, contribuiu para o aumento da cobertura vacinal contra outras doenças, conforme indicado no gráfico.



## QUESTÃO 04

---

### TEXTO 1

A Inteligência Artificial (IA) generativa é capaz de criar novos dados, únicos, que possibilitam aprender por conta própria, indo além do que a tecnologia tradicional proporciona, visto que esta precisa de intervenção humana. Um exemplo da IA generativa é o ChatGPT, que pode gerar imagens, músicas e textos completamente novos. Entre outras coisas, por meio da IA generativa, é possível elaborar modelos de previsão de testes clínicos, realizar a identificação de padrões em exames médicos e, ainda, auxiliar no diagnóstico de doenças.

Disponível em: <https://olhardigital.com.br/2023/07/12/internet-e-redes-sociais/inteligencia-artificial-generativa-o-que-e-como-funciona-e-onde-usar/>. Acesso em: 2 ago. 2023 (adaptado).

### TEXTO 2

Acredita-se que a tecnologia de IA generativa será disruptiva e, portanto, capaz de alterar drasticamente a maneira como o ser humano se relaciona com as máquinas. O uso da IA generativa pode causar importante revolução no segmento de produção de conteúdo. Muitas dessas consequências poderão ser maléficas para diversos setores da sociedade. Além do mau uso dessa tecnologia e das questões éticas, avalia-se que ela pode agravar a desigualdade econômico-social, tanto entre nações quanto entre indivíduos da mesma nação.

Disponível em: <https://canaltech.com.br/inteligencia-artificial/o-que-e-ia-generativa/>. Acesso em: 2 ago. 2023 (adaptado).

Considerando os textos apresentados, é correto afirmar que a IA generativa

- A** proporciona novos recursos de linguagem que geram tecnologias capazes de realizar interações próprias dos seres humanos.
  - B** restringe o aprendizado ao que é legalmente estabelecido e útil ao ser humano, o que facilita seu modo de agir no mundo do conhecimento e do trabalho.
  - C** promove a igualdade econômico-social ao substituir o ser humano no exercício de profissões cujas atividades sejam repetitivas e exijam pouco conhecimento.
  - D** gera pouco impacto socioeconômico em países com elevado desenvolvimento tecnológico, pois, neles, os processos de criação e inovação já estão bem consolidados.
  - E** estimula o desenvolvimento intelectual dos seres humanos, uma vez que ela assume parte do conhecimento, resolvendo problemas antes delegados apenas a especialistas.
-

**QUESTÃO 05**

Os seguintes ícones foram utilizados em um estudo realizado por um grupo de trabalho de monitoramento da relação das mulheres com a mobilidade urbana na cidade de São Paulo. Na pesquisa, perguntou-se às mulheres como elas se sentiam nas situações representadas por tais imagens.

As respostas relativas a cada tipo de mobilidade urbana são apresentadas a seguir.

 Ando a pé	Atenta Cansada <b>Insegura</b> Ansiosa	 Pego o ônibus	Desconfortável <b>Insegura</b> Péssima
 Ando de bicicleta	<b>Não ando</b> Livre	 Ando de Metrô	Atenta aos assédios Observada <b>Desconfiada</b> Um pouco mais segura
 Ando de trem	<b>Em pânico</b> Apertada	 Frequento o espaço público	Nem fico, tenho medo <b>Passo correndo</b> Em alerta

Coletivo Fórum Regional das Mulheres da Zona Norte, Rede MÁs, Sampapé! (2018). **Relatório de Análises, Resultados e Recomendações**. Projeto Mulheres Caminhantes! Auditoria de Segurança de Gênero e Caminhabilidade Terminal Santana, São Paulo, SP (adaptado).

Considerando o estudo apresentado e relacionando o trabalho de monitoramento social das necessidades de mulheres no contexto urbano aos pressupostos do direito à cidade, avalie as afirmações a seguir.

- I. A predominância de comentários negativos indica o medo generalizado que as mulheres sentem ao se deslocarem ativamente pela cidade, inclusive quanto à percepção de seu corpo no espaço urbano.
- II. Os comentários negativos sobre os modos coletivos de transporte estão relacionados à lotação nesses meios e a situações de assédio, tendo sido o metrô avaliado como um espaço um pouco mais seguro para as mulheres, em comparação com outras formas de mobilidade.
- III. Os comentários negativos refletem a percepção das mulheres quanto ao perigo a que se expõem e sugerem que o medo relacionado à vulnerabilidade de gênero aponta para uma geografia particular nas cidades, em que os meios de transporte afetam os movimentos rotineiros das mulheres no espaço urbano.

É correto o que se afirma em

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

QUESTÃO 06

TEXTO 1

Maria Bárbara tinha o verdadeiro tipo das velhas maranhenses criadas na fazenda. Tratava muito dos avós, quase todos portugueses. Quando falava dos pretos, dizia “os sujos” e, quando se referia a um mulato dizia “o cabra”. Maria Bárbara tinha grande admiração pelos portugueses, dedicava-lhes um entusiasmo sem limites, preferia-os em tudo aos brasileiros. Quando a filha foi pedida por Manuel Pedroso, então principiante no comércio da capital, ela dissera: “Bem! Ao menos tenho a certeza de que é branco!”

AZEVEDO, A. **O mulato**. São Luís: Typografia o Paiz, 1881 (adaptado).

TEXTO 2

A morte brinca com balas nos dedos gatilhos dos meninos. Dorvi se lembrou do combinado, o juramento feito em voz uníssona, gritado sob o pipocar dos tiros:

— A gente combinamos de não morrer!

Balas enfeitam o coração da noite. Não gosto de filmes da tevê. Morre e mata de mentira. Aqui, não. Às vezes a morte é leve como a poeira. E a vida se confunde com um pó branco qualquer. Às vezes é uma fumaça adocicada enchendo o pulmão da gente.

EVARISTO, C. **Olhos d’água**. Rio de Janeiro: Pallas. Fundação Biblioteca Nacional, 2016 (adaptado).

TEXTO 3



DEL NUNES. **O Cria**. Disponível em: <https://www.instagram.com/p/CgCSOKegX4J/>. Acesso em: 13 jun. 2023.

O Cria é uma releitura da pintura “O Mestiço” de Cândido Portinari. Em sua obra, Del Nunes personifica a identidade do jovem brasileiro das periferias do Brasil. Oriundo de São Cristóvão, bairro periférico de Salvador, o artista transmite em suas produções a essência da cultura preta, cria e recria momentos do povo negro apagados pela história, divulgando-as nas redes sociais.

A partir das informações apresentadas e tendo em vista a possibilidade das várias manifestações culturais estabelecerem relação com a construção da memória e a definição da identidade cultural de um povo, avalie as afirmações a seguir.

- I. Os trechos das obras apresentadas nos textos 1 e 2 e a resignificação artística proposta no texto 3 resgatam uma reflexão acerca da condição histórica da maioria da população brasileira.
- II. Ao longo do processo histórico de constituição da identidade do povo brasileiro, o convívio cooperativo e cordial entre as diferentes culturas contribuiu para a integração e o respeito às diferenças étnicas e religiosas.
- III. A produção de conteúdo artístico que proponha a reflexão sobre a condição social da população negra provoca a quebra do silenciamento imposto pelo processo de segregação historicamente promovido pelo processo de colonização.
- IV. A arte expressa no texto 3, ao imitar uma obra clássica de Portinari, apresenta limitação na promoção do empoderamento da população afrodescendente, provocando um acirramento cultural.

É correto apenas o que se afirma em

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

#### QUESTÃO 07

No Brasil, os idosos têm sido cada vez mais obrigados a permanecer no trabalho formal ou informal, mesmo após a aposentadoria, visto que os recursos provenientes desta, na maioria dos casos, são insuficientes para a manutenção dos indivíduos. Um fator que pode ter agravado essa situação foi a aprovação da reforma previdenciária de 2019, que modificou as regras de idade e contribuição para o acesso ao direito ao benefício da aposentadoria. Tal mudança pode ter resultado em um número ainda maior de idosos que disputam com as populações jovens e com sistemas de automação, no mercado atual, o trabalho precarizado. Essa situação contribui para o acirramento do preconceito contra essa faixa etária, denominado etarismo.

Considerando o texto apresentado, avalie as afirmações a seguir.

- I. O conceito de etarismo fundamenta-se no fato de os idosos terem capacidade de trabalho reduzida e imporem custo elevado à previdência social, o que compromete a sua sustentabilidade econômica.
- II. As ações legislativas que visem ao prolongamento do tempo de atuação da população idosa no mercado de trabalho devem ser acompanhadas por uma política de promoção da saúde e da qualidade de vida.
- III. As ações intergeracionais no mercado de trabalho têm como premissa o desenvolvimento de tecnologias que dotem o idoso de capacidade de trabalho equivalente à de seus colegas jovens.

É correto o que se afirma em

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



QUESTÃO 08

Recentemente, a população carcerária feminina do Brasil tornou-se a terceira maior do mundo. A situação do encarceramento feminino por tráfico de drogas e outras situações que circundam o assunto foi tema de discussão da Secretaria de Políticas sobre Drogas do Ministério da Justiça e Segurança Pública (Senad/MJSP), em seminário realizado em abril de 2023. O evento contou com a participação de 23 países. Segundo os dados apresentados pela Senad, a incidência penal sobre drogas no Brasil é uma das principais causas de prisão de mulheres, chegando a 54% dos casos de encarceramento, contra 28% dos homens, índice que impacta em aspectos como maternidade e primeira infância.

Disponível em: <https://www.gov.br/mj/pt-br/assuntos/noticias/senad-discute-situacao-de-mulheres-encarceradas-no-contexto-de-drogas-no-brasil>. Acesso em: 15 jun. 2023 (adaptado).

Acerca do tema apresentado, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. A maioria das mulheres envolvidas em atividades do tráfico encontra-se em posições hierarquicamente inferiores, sendo classificadas como “mulas e aviões”, o que revela a reprodução, no mercado ilegal, da divisão sexual do trabalho observada no mercado formal.

**PORQUE**

- II. O sistema penal agrava a situação de vulnerabilidade das mulheres encarceradas, seja pela invisibilização com que as trata, seja por meio da violência institucional que reproduz a violência estrutural das relações sociais patriarcais.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- A** As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.  
**B** As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.  
**C** A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.  
**D** A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.  
**E** As asserções I e II são proposições falsas.



**QUESTÃO 09**

A sociedade do século XXI não é mais uma sociedade disciplinar, mas, sim, uma sociedade do desempenho. Os seus habitantes também não se chamam mais sujeitos de obediência, mas, sim, sujeitos de desempenho e produção. São empresários de si mesmos.

BYUNG-CHUL HAN. **Sociedade do Cansaço**. Petrópolis: Vozes, 2015 (adaptado).

Considerando o texto apresentado, avalie as afirmações a seguir.

- I. Os recursos tecnológicos, como notificações de mensagens em tempo real e controle da velocidade de áudio em redes de mensagens, são fatores que podem contribuir para a precarização das relações de trabalho na sociedade contemporânea.
- II. As medidas pessoais de proteção à saúde mental e de promoção da qualidade de vida incluem a desativação de aplicativos e mecanismos de notificações instantâneas, bem como a fixação de horários para uso profissional e uso recreativo das tecnologias digitais.
- III. As medidas públicas de prevenção das doenças e dos danos sociais associados ao uso excessivo dos recursos tecnológicos de comunicação envolvem estímulos ao letramento digital, à alfabetização midiática e à regulamentação do uso de plataformas digitais no ambiente de trabalho.

É correto o que se afirma em

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



# enade2023

## COMPONENTE ESPECÍFICO

### QUESTÃO DISCURSIVA 02

Um homem com 32 anos de idade, casado, trabalhador informal, com dois filhos, sofreu um acidente automobilístico que resultou no esmagamento da parte distal do membro inferior esquerdo e em escoriações por todo corpo, sem outros traumas graves. Foi atendido pela equipe de urgência do município e levado para o hospital de referência, onde foi submetido à amputação do referido membro na altura do joelho. Encontra-se no terceiro dia de internação na unidade de clínica cirúrgica, consciente, orientado e pouco comunicativo. O paciente está em soroterapia, com acesso venoso periférico em membro superior direito e sem sinais de infecção, estável do ponto de vista clínico e hemodinâmico. Ferida operatória encontra-se sem sinais flogísticos, com presença de dreno de *penrose* apresentando exsudato serossanguinolento em pequena quantidade. Durante a visita da enfermeira, o paciente relatou dor e preocupação com seu retorno ao trabalho, referindo sentir-se um “peso” para sua família.

Considerando esse caso clínico hipotético e as questões biológicas, psicológicas e sociais que ele suscita, faça o que se pede nos itens a seguir.

- Indique cinco diagnósticos de enfermagem para o caso clínico apresentado. (valor: 5,0 pontos)
- Apresente uma intervenção de enfermagem para cada diagnóstico de enfermagem indicado no item anterior. (valor: 5,0 pontos)

RASCUNHO	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

**QUESTÃO 10**

A Resolução do Conselho Federal de Enfermagem n. 429/2012 dispõe sobre o registro das ações profissionais no prontuário do paciente e em outros documentos próprios da enfermagem, independentemente do meio de suporte, tradicional ou eletrônico. O registro objetiva descrever os cuidados prestados, de forma a comprovar que a execução do processo de enfermagem foi realizada com base nos princípios técnicos e científicos a fim de oferecer um atendimento qualificado ao paciente e garantir a continuidade do serviço de enfermagem de forma ininterrupta. Comunicar os procedimentos, as intercorrências e o estado de saúde do paciente é fundamental para que ocorra a continuidade da assistência integral aos usuários do sistema de saúde.

A respeito do registro das ações de enfermagem, avalie as afirmações a seguir.

- I. O registro de enfermagem é documento legal utilizado, nas diversas esferas judiciais, como prova da atuação do profissional, permitindo que se verifique, por meio das informações nele descritas, se os procedimentos foram realizados de acordo com os princípios técnicos, éticos e legais.
- II. O profissional de saúde poderá realizar impressão dos documentos para guarda e manuseio por quem de direito, no caso de a instituição ou o serviço de saúde adotar sistema de registro eletrônico e não ter providenciado a assinatura digital dos profissionais.
- III. O enfermeiro deve preencher o registro de enfermagem de forma clara, objetiva e completa, apondo nome completo e/ou nome social, número e categoria de inscrição no Conselho Regional de Enfermagem e assinatura ou rubrica.
- IV. As ações de enfermagem que não foram assinadas pela equipe de enfermagem ao final do plantão deverão ser assinadas pela chefia de enfermagem.

É correto apenas o que se afirma em

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



## QUESTÃO 11

Um homem de 50 anos de idade, com politraumatismo, foi internado no setor de unidade de terapia intensiva (UTI) de um hospital. Foi submetido a cateterismo vesical de demora desde a internação. No vigésimo dia de internação, apresentou: disúria; abdome plano, flácido, sem visceromegalias, doloroso à palpação profunda em flanco direito, sem sinais de irritação peritoneal, peristalse presente; membros inferiores sem edema; e panturrilhas livres. Seus sinais vitais eram: pressão arterial (PA) = 121 × 61 mmHg; frequência cardíaca (FC) = 102 bpm; frequência respiratória (FR) = 16 irpm; e temperatura axilar (Tax) = 38,9 °C. O paciente foi submetido a alguns exames laboratoriais, cujos resultados, apresentados a seguir, levaram-no a ser diagnosticado com infecção do trato urinário (ITU).

### Hemograma

parâmetro	resultado	valor de referência
hemoglobina	13,8 g/dL	13,5 a 17,5 g/dL
hematócrito	52%	48 a 69%
leucócitos	17 000 cel/L	4 500 a 11 000 cel/L
neutrófilos	82%	40 a 70%
plaquetas	160 µ/L	150 a 450 µ/L

### Exame de urina I

parâmetro	resultado	valor de referência
pH	4,8	4,5 a 8,5
cor	alaranjada	amarelo claro a âmbar
densidade	1 060	1 005 a 1 040
nitrito	positivo	negativo
leucócitos	15	< 5 por campo
hemácias	10	< 2 por campo
bactérias	presentes	

**Exame de urocultura:** positivo para bactéria Gram-negativa.

A partir do caso clínico apresentado, avalie as afirmações a seguir.

- I. A associação de leucocitose e neutrofilia indica um processo infeccioso que o paciente desenvolveu.
- II. A hipertermia acelera os gastos metabólicos dos tecidos, provocando acréscimo da frequência cardíaca como mecanismo compensatório.
- III. O controle da infecção acontece quando a medula óssea responde à invasão por meio do aumento da produção e da liberação do maior número de neutrófilos para a corrente sanguínea.
- IV. Os fatores envolvidos na relação bactéria-hospedeiro, as medidas de controle ao manuseio do cateter vesical e a duração da própria cateterização contribuem para a possibilidade da ocorrência de infecção hospitalar.
- V. A presença de sistema de drenagem de urina aberto resulta em bacteriúria em 5% a 10% dos casos, após dez dias; ao passo que, no sistema de drenagem de urina fechado, há bacteriúria em 100% dos casos, por dia de manutenção do cateter.

É correto apenas o que se afirma em

- A** III e V.
- B** I, II e IV.
- C** I, II e V.
- D** III, IV e V.
- E** I, II, III e IV.

**QUESTÃO 12**

Um homem com 75 anos de idade foi admitido em um hospital universitário, com sinais e sintomas de afasia e hemiplegia esquerda, sendo encaminhado para a unidade de internação clínica com diagnóstico de acidente vascular encefálico isquêmico (AVEi). Na unidade, a enfermeira o admitiu e realizou a anamnese. Após 72 horas de internação, o paciente encontrava-se consciente, acamado, respondendo a estímulos verbais simples e com descontrole dos estímulos de micção; apresentava sinais vitais dentro dos padrões de normalidade, exceto a temperatura, aferida em 38,7 °C. Encontra-se com cateter vesical de demora funcionando, com diurese concentrada e precipitada no sistema coletor e hidratação venosa periférica em membro superior direito.

Considerando as informações do caso clínico apresentado, avalie as afirmações a seguir.

- I. A infecção urinária é uma das complicações mais comuns em pessoas idosas internadas e costuma ocorrer devido à gravidade do estado dos pacientes, à diversidade microbiana e à exposição a procedimentos invasivos, como o cateterismo vesical.
- II. A troca do cateter vesical e do sistema de drenagem deve ser realizada mediante a alteração de exame laboratorial, duas vezes por semana ou caso haja colabamento do cateter urinário ou vazamento no sistema.
- III. O descontrole dos estímulos de micção deve-se à atonia vesical decorrente de problemas neurológicos como AVE, demência, doenças do neurônio motor, entre outras, que acarretam esvaziamento incompleto da bexiga, aumento do resíduo urinário, refluxo uretérico e bacteriúria.
- IV. A combinação de fatores como a quebra da técnica asséptica, a baixa adesão à higienização das mãos, o uso do mesmo recipiente para desprezar a urina da bolsa de drenagem e a diminuição da atenção às medidas de prevenção e controle de infecção contribuem para a ocorrência de infecção hospitalar.
- V. O risco de infecção relacionado a procedimentos invasivos é um dos diagnósticos de enfermagem possível no caso clínico descrito, sendo uma das medidas de prevenção desse risco, a manutenção do coletor de urina aberto, desconectando o sistema sempre que necessário.

É correto apenas o que se afirma em

- A** I, II e III.
- B** I, III e IV.
- C** I, IV e V.
- D** II, III e V.
- E** II, IV e V.



## QUESTÃO 13

A Organização Mundial da Saúde (OMS) vem demonstrando preocupação com a segurança do paciente em decorrência dos resultados de crescentes pesquisas que apontam a ocorrência de “erros e eventos adversos”. De acordo com a OMS, a segurança do paciente significa reduzir, a um mínimo aceitável, o risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Documento de Referência para o Programa Nacional de Segurança do Paciente.** Brasília, 2014 (adaptado).

No que se refere à segurança do paciente, avalie as afirmações a seguir.

- I. A infecção relacionada a assistência à saúde (IRAS), que pode se manifestar no período de internação ou após a alta, diz respeito a qualquer infecção adquirida durante a hospitalização do paciente ou na realização de procedimentos hospitalares.
- II. A segurança do paciente implica o cuidado que o profissional de saúde deve ter com a higiene das mãos, pois, durante o contato direto ou indireto com o paciente ou com produtos e equipamentos ao seu redor, as mãos desses profissionais podem contaminar-se com a microbiota transitória, levando infecção aos pacientes.
- III. A segurança do paciente está relacionada ao fato de que todos os trabalhadores da saúde envolvidos no cuidado, além dos gestores, assumem responsabilidade pela própria segurança e pela segurança de colegas, pacientes e familiares.

É correto o que se afirma em

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



**QUESTÃO 14**

Uma mulher com 56 anos de idade foi internada por apresentar doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) descompensada por pneumonia em base direita, encontrando-se em tratamento com inalação, broncodilatador, corticoide e antibiótico. Durante a internação, seu acompanhante chamou a enfermeira, pois a paciente referia dificuldade para respirar. A profissional realizou exame físico do sistema respiratório e cardíaco e verificou, na inspeção, uso da musculatura acessória, frequência respiratória de 32 irpm e ausência de simetria do pulmão direito; à percussão, observou: claro pulmonar; ausculta diminuída à direita, com roncocalos e sibilos. Foi realizada gasometria arterial, que apresentou os seguintes resultados.

**Gasometria arterial**

parâmetro	resultado	valor de referência
pH	7,238	7,35 a 7,45
pO <sub>2</sub>	69,9 mmHg	80 a 90 mmHg
pCO <sub>2</sub>	60,4 mmHg	31 a 44 mmHg
HCO <sub>3</sub>	26 mmol/L	21 a 37 mmol/L
CO <sub>2</sub> total	27,9 mmol/L	21 a 27 mmol/L
BE	-1,1	-2,4 a 2,5
Sat.O <sub>2</sub>	89,9%	98%

Considerando esse caso clínico hipotético e a análise do resultado da gasometria, a enfermeira deve

- A** identificar que ocorreu piora da pneumonia; instalar sensor de saturação de O<sub>2</sub>; trocar o antibiótico; chamar o médico para solicitar nova radiografia de tórax; e colocar uma máscara de ventura a 50%.
- B** identificar que a paciente está com alcalose respiratória devido a extravasamento de líquido no alvéolo e ao processo inflamatório causado pela pneumonia; elevar o decúbito; aproximar o carro de emergência; e instalar sensor de saturação de O<sub>2</sub>.
- C** identificar que a paciente apresenta acidose respiratória, devido à dificuldade de trocas gasosas decorrentes da piora do processo inflamatório causado pela pneumonia; elevar o decúbito; aproximar o carro de emergência; e instalar sensor de saturação de O<sub>2</sub>.
- D** identificar que a paciente apresenta ruptura pleural com entrada de ar no espaço pleural; elevar o decúbito; instalar sensor de saturação de O<sub>2</sub>; aproximar o carro de emergência; comunicar o médico; e preparar material para drenagem torácica.
- E** identificar que a paciente apresenta ruptura das pleuras com entrada de sangue no espaço pleural; manter decúbito elevado; solicitar radiografia de tórax; e preparar material para que o médico realize a drenagem de tórax.



**QUESTÃO 15**

Uma mulher com 73 anos de idade, lúcida e orientada, recebeu visita domiciliar da equipe de saúde da família e referiu, entre outras queixas, dor nos membros inferiores. Após acolhimento, a enfermeira observou extensa lesão no membro inferior direito, com bordas irregulares, pulso pedioso presente, perfusão adequada, grande quantidade de secreção purulenta e odor fétido. Identificou-se que a paciente não havia realizado o cuidado proposto em visitas anteriores, pois se recusa a aceitar a lesão. Segundo o filho da paciente, a mãe tem dificuldade para controlar o uso diário dos medicamentos, necessitando de monitoramento dos familiares. Diante disso, a enfermeira fica em dúvida sobre a real capacidade da paciente de se comprometer com o cuidado proposto, e o filho solicita que o tratamento da ferida seja realizado, desconsiderando o desejo da mãe. Assim, a enfermeira se encontra em uma situação de conflito, que envolve um princípio ético.

Considerando o caso apresentado, bem como os princípios éticos e bioéticos a serem seguidos pela enfermeira, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. A enfermeira deve sugerir à equipe de saúde que o caso seja discutido entre os profissionais, juntamente com a usuária e os familiares, no sentido de construir um plano terapêutico singular, respeitando o princípio da autonomia.

**PORQUE**

- II. Os princípios bioéticos consideram autonomia *versus* beneficência/não maleficência, assim, caso a paciente não apresente comprometimentos cognitivos e(ou) psiquiátricos, sua vontade deverá prevalecer e o procedimento não deverá ser realizado.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- A** As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- B** As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- C** A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D** A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E** As asserções I e II são proposições falsas.



**QUESTÃO 16**

Os trabalhadores da enfermagem atuam em diferentes espaços da complexidade do cuidado. Ao realizarem suas atividades, expõem-se a riscos com potencial de contaminação por bioagentes presentes nos diferentes processos de trabalho que podem levá-los ao adoecimento. A administração de imunobiológicos constitui um dos grandes avanços das medidas de prevenção e promoção em saúde que possibilitam romper os elos da cadeia de transmissão de doenças. A ação de imunização para os trabalhadores, regulamentada pela NR 32 do Ministério do Trabalho e Emprego, estabelece que a todo trabalhador dos serviços de saúde deve ser fornecido, gratuitamente, programa de imunização ativa.

BRASIL. Ministério do Trabalho e Emprego, **NR 32 — Segurança e Saúde no trabalho em Serviços de Saúde**. Brasília, 2005 (adaptado).

A partir desse contexto, avalie as afirmações a seguir, acerca da imunização dos trabalhadores da enfermagem.

- I. A imunização dos trabalhadores de enfermagem é uma intervenção específica contra os fatores de risco biológico imunopreveníveis e integrada com o calendário de vacinação de adultos disponibilizado pelo Sistema Único de Saúde (SUS).
- II. A vacina tríplice viral e as vacinas contra hepatite A e B, *influenza*, HPV e febre amarela são obrigatórias para os profissionais da saúde.
- III. O empregador deve fazer o controle da eficácia da vacinação sempre que isso for recomendado pelo Ministério da Saúde e seus órgãos, providenciando, se necessário, seu reforço.
- IV. A história vacinal de cada trabalhador é um indicador para definição das vacinas que ainda poderão ser administradas, considerando-se o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO).

É correto apenas o que se afirma em

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



QUESTÃO 17

Um homem com 62 anos de idade, que reside em área de abrangência de uma estratégia da saúde da família, recebeu o diagnóstico de diabetes *mellitus* tipo II e atualmente faz uso de insulina. Ao ser atendido por um enfermeiro, relatou que gostaria de assumir as aplicações diárias de insulina, afirmando que isso o tornaria mais independente, trazendo mais liberdade para viajar e se locomover. Entretanto, referiu medo de complicações e reações nos locais de aplicação, por já ter ouvido relatos dessas ocorrências. O enfermeiro, então, deu as seguintes orientações ao paciente: monitorar a glicemia capilar três ou mais vezes ao dia; lavar bem as mãos com água e sabão; rolar o frasco de insulina gentilmente entre as mãos para misturá-la; limpar a tampa do frasco; e fazer rodízio dos locais de aplicação, para não causar lipodistrofia.

Nesse caso hipotético, além das instruções já fornecidas, seria correto o enfermeiro orientar o paciente a

- A** puxar o êmbolo para verificar a presença de sangue e, caso isso ocorra, retirar a agulha e recolocá-la em local próximo.
- B** organizar um esquema de administração que garanta a reaplicação de insulina no mesmo local a cada dez dias, para evitar a ocorrência de lipodistrofia.
- C** reutilizar seringas e agulhas por até, no máximo, 30 dias, uma vez que esse é o prazo considerado adequado, embora o fabricante desses materiais possa definir outro período para reutilização.
- D** manter os frascos de insulina lacrados e refrigerados entre 2 °C e 8 °C, podendo estes, após abertos, ser mantidos em temperatura ambiente, entre 15 °C e 30 °C, para minimizar a dor no local da injeção.
- E** limpar o local de aplicação de insulina usando algodão com álcool e descartar seringas e agulhas em uma garrafa PET, levando-a posteriormente para uma unidade de saúde, onde será feito o correto descarte desses materiais.

**QUESTÃO 18**

Durante uma competição, uma atleta de futebol feminino foi atingida por um golpe na região frontal, caiu e permaneceu deitada sem reagir aos estímulos externos. Uma enfermeira socorrista foi acionada e, ao avaliar a atleta, identificou dilatação das pupilas, palidez, cianose nas extremidades, pulso central e respiração ausente, o que se caracterizou como uma parada cardiorrespiratória (PCR).

Considerando as orientações da *AHA (American Heart Association)* para ressuscitação cardiopulmonar (RCP) em adultos (2020), avalie as afirmações a seguir.

- I. A enfermeira deve administrar duas ventilações a cada 30 compressões por minuto.
- II. A profundidade de compressão realizada deve ser de, no mínimo, 5 cm, devendo-se aguardar o retorno completo do tórax.
- III. O atendimento deve ser realizado com compressões torácicas a uma frequência de 120 a 140 compressões por minuto.
- IV. As duas mãos da enfermeira socorrista devem estar posicionadas na direção do esterno, após o apêndice xifoide.
- V. A troca do responsável pelas compressões deve ocorrer, obrigatoriamente, a cada 5 minutos.

É correto apenas o que se afirma em

- A** I e II.
- B** I, III e V.
- C** I, IV e V.
- D** II, III e IV.
- E** II, III, IV e V.



## QUESTÃO 19

Um homem com 29 anos de idade, com peso estimado de 90 kg, vítima de um acidente automobilístico, foi resgatado pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e admitido em unidade hospitalar com hipótese diagnóstica de fratura de fêmur e traumatismo toracoabdominal. Ao exame físico, constatou-se: Glasgow = 12; hipotensão (pressão arterial = 90 × 50 mmHg); bulhas rítmicas taquicárdicas (frequência cardíaca = 120 bpm); taquipneia com diminuição dos murmúrios fisiológicos à esquerda e presença de enfisema subcutâneo (frequência respiratória = 28 irpm); abdome distendido e doloroso à palpação. O paciente evoluiu com rebaixamento do nível de consciência, hipotensão arterial e piora da dispneia. Diante desse quadro clínico, foi submetido a entubação orotraqueal e ventilação mecânica invasiva. Foram providenciadas instalação de cateter venoso central em veia jugular esquerda, solução de sedação e droga vasoativa em bomba de infusão contínua, além de realização de toracotomia com drenagem de tórax em selo d'água à esquerda.

No caso clínico apresentado, a enfermeira deverá, de imediato,

- A** monitorizar o ritmo e a hemodinâmica da função cardíaca, bem como avaliar a perfusão tecidual, uma vez que há risco de o paciente apresentar problemas de perfusão.
- B** manter o protocolo de paciente com traumatismo toracoabdominal, observando estado geral, equilíbrio hemodinâmico e perfusão dos cateteres a cada 30 minutos.
- C** prestar assistência de enfermagem ao paciente com hemodinâmica instável e providenciar sondagem nasogástrica para alívio da distensão abdominal.
- D** acionar a equipe médica caso persistam a hipotensão arterial sem respostas à ressuscitação volêmica e o aumento da distensão abdominal.
- E** prescrever a reposição volêmica, observando sinais de distensão abdominal ou edemas a cada 30 minutos.

## QUESTÃO 20

Um enfermeiro do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) realizou um levantamento dos acidentes com material biológico ocorridos entre 2010 e 2022 no hospital em que trabalha, com o objetivo de identificar fragilidades relacionadas à biossegurança. Do total de registros encontrados ( $n = 2\,439$ ), 46% ocorreram com membros da equipe de enfermagem. A maior frequência de acidentes foi com material perfurocortante (90%). A agulha com lúmen foi o material envolvido na maioria dos acidentes com exposição percutânea (79%).

Considerando as boas práticas de gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde, o enfermeiro do SCIH, a fim de diminuir a frequência de acidentes com perfurocortantes, deve recomendar que

- A** as seringas com agulhas conectadas sejam descartadas em recipientes identificados, rígidos, com tampa e resistentes à punctura, à ruptura e ao vazamento, não devendo seu preenchimento ultrapassar três quartos de sua capacidade.
- B** as seringas com agulhas conectadas sejam descartadas em caixa impermeável, resistente e específica para material perfurocortante, que deve ser preenchida até que se complete toda sua capacidade.
- C** o conjunto seringa-agulha seja separado com o auxílio de dispositivos de segurança, podendo-se realizar a desconexão e o reencape manual antes do descarte.
- D** as seringas com agulhas conectadas sejam descartadas logo após o uso em caixa permeável e resistente, específica para material perfurocortante.
- E** as agulhas sejam desconectadas das seringas e não sejam reencapadas antes do descarte.



**QUESTÃO 21**

Um homem com 50 anos de idade, casado, aposentado por invalidez, com peso de 70 kg, está internado há 5 dias por gastroenterite e antecedentes de diabetes *mellitus* em tratamento irregular há 6 anos. Ao exame físico, revela-se desorientado, pouco comunicativo e restrito ao leito. Seus sinais vitais são: pressão arterial = 100 × 66 mmHg; frequência cardíaca = 55 bpm; frequência respiratória = 25 irpm. Mantém-se inapetente, com glicemia capilar de 212 mg/dL. Há cânula nasal de oxigênio a 2 L/min e cateter venoso periférico em fossa cubital direita. Apresenta: abdome globoso, distendido e hipertimpânico; sons abdominais aumentados; pele e mucosas ressecadas. Constatam-se eliminação vesical em fralda e fezes líquidas, havendo quatro evacuações em 24 horas. Foi prescrito a esse paciente o seguinte: SF 0,9% 500 mL – EV, de 8 em 8 horas; insulina NPH 20 UI – SC – pela manhã; heparina 3 500 UI – SC – uma vez ao dia.

Com base no caso clínico apresentado e considerando que, na unidade em que está internado esse paciente, há frasco de insulina de 100 UI/mL e de heparina de 5 000 UI/mL contendo 5 mL, avalie as afirmações a seguir, acerca da dose e dos cuidados na administração dos medicamentos prescritos para o paciente.

- I. Deve-se providenciar a troca do acesso venoso no caso de presença de sinais flogísticos ou problemas de infusão ou refluxo, antes de instalar o SF 0,9%, em 21 gotas por minuto, para atender à prescrição médica.
- II. Deve-se aspirar 0,6 mL na seringa de 1 mL, respeitando-se o rodízio do local a cada aplicação, para evitar a lipodistrofia e atender à dose prescrita de insulina NPH.
- III. Deve-se instalar o SF 0,9% a 63 gotas por minuto em acesso periférico com avaliação do volume infundido a cada hora, pois nesse dispositivo a movimentação do paciente pode alterar a velocidade de infusão.
- IV. Deve-se aspirar do frasco de 5 mL (5 000 UI/mL) de heparina 0,7 mL da solução na seringa de 1 mL e aplicar a dose preferencialmente no abdômen do paciente, sem realizar fricção, a fim de evitar a formação de hematomas.

É correto apenas o que se afirma em

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



## QUESTÃO 22

Uma mulher com 75 anos de idade está, há 10 dias, com febre, inapetência e pequenos períodos de confusão. Está internada em unidade hospitalar e apresenta, há 5 dias, hiperemia e edema na perna esquerda, com dor no local classificada como 7 em 10 na escala analógica numérica; constata-se, ainda, estase venosa em membros inferiores. Sua temperatura foi aferida acima de 38 °C nos últimos dias. Foi diagnosticada lesão do tipo erisipela com celulite extensa, sem presença de secreção. O enfermeiro realizou o curativo da lesão e recebeu a prescrição médica para a paciente com os seguintes antibióticos: cefazolina 1 g EV, de 8 em 8 horas; oxacilina 2 g EV, de 4 em 4 horas; e clindamicina 600 mg EV, de 8 em 8 horas.

Com base no caso clínico apresentado, avalie as afirmações a seguir, acerca da conduta do enfermeiro diante da prescrição médica.

- I. O enfermeiro deve realizar o aprazamento dos antibióticos no mesmo horário, a fim de facilitar a organização da equipe, e informar a sequência a ser seguida na administração dos antibióticos, visto que atrasos na administração desses medicamentos levam a queda dos níveis séricos, crescimento bacteriano e desenvolvimento de resistência bacteriana.
- II. A clindamicina é uma solução injetável pronta, não sendo necessária sua diluição para a administração; além disso, quando prescrita com outros antibióticos, ela deve ser administrada primeiro, para não atrasar a administração dos demais medicamentos.
- III. As funções renal, hepática e tegumentar, bem como as eliminações urinárias e intestinais da paciente devem ser avaliadas periodicamente, visto que os antibióticos em questão podem causar, em pacientes idosos, maior nefrotoxicidade, hepatotoxicidade, lesões cutâneas e sintomas gastrointestinais, em razão da diminuição da reserva funcional de seus órgãos.
- IV. O tempo de terapia, bem como a diluição e a velocidade de infusão adequada de cada antibiótico precisam ser monitorados, com vistas a garantir a eficácia do tratamento, a redução da resistência bacteriana e a diminuição dos efeitos tóxicos.

É correto apenas o que se afirma em

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

**QUESTÃO 23**

Um homem com 65 anos de idade, hipertenso, internado há 30 dias na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) devido a acidente vascular encefálico (AVE), foi transferido para a unidade de clínica médica. O enfermeiro da unidade, ao realizar sua admissão, identificou Glasgow = 13, acesso periférico salinizado, lesão por pressão estágio II na região sacra e nos calcâneos, diurese em fralda e presença de evacuação pastosa há um dia; observou, ainda, pele seca e sinais de desidratação, além de constatar que o paciente pesava 55 kg e tinha 1,80 m de altura. O paciente apresentava tosse e retenção severa do bolo alimentar em cavidade oral durante a oferta da alimentação. Diante disso, a equipe multidisciplinar optou por instalar sonda nasoenteral (SNE), em posição pós-pilórica, com início de dieta enteral. O paciente recebe, entre outros medicamentos: ácido acetilsalicílico – 1 comprimido de 100 mg, uma vez ao dia; clopidogrel – 1 comprimido de 100 mg, uma vez ao dia; e losartana potássica – 1 comprimido de 50 mg, de 12 em 12 horas.

Com base nesse caso clínico, avalie as afirmações a seguir.

- I. A dieta enteral por sonda é indicada para esse paciente em razão da disfagia, além da desidratação, da pele seca e das lesões por pressão; porém é contraindicada pelo índice de massa corporal (IMC) do paciente, que é igual a 20 kg/m<sup>2</sup>, o que revela eutrofia.
- II. A prescrição de enfermagem deve conter lavagem de sonda com água potável no início e no fim da administração da dieta, antes e depois da administração de medicamentos e periodicamente, se não houver contraindicação clínica, uma vez que pode ocorrer obstrução da SNE na forma de administração contínua, por interação medicamento/dieta e pelo tipo de dieta administrada.
- III. A administração de ácido acetilsalicílico, clopidogrel e losartana potássica, via sonda, exige a pausa da dieta uma hora antes e uma hora após a administração dos medicamentos; pois, assim, é possível diminuir o nível sérico das drogas, evitando-se complicações como a toxicidade.
- IV. O enfermeiro deve conhecer a interação entre as drogas e os nutrientes e, quando possível, sugerir à equipe médica modificação da forma disponível (elixires, suspensões, cápsulas com revestimento entérico e(ou) absorção programada) ou da via de administração de medicamentos, a fim de evitar obstruções.

É correto apenas o que se afirma em

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



## QUESTÃO 24

Na unidade de internação cirúrgica de um hospital de médio porte, uma enfermeira recepcionou dois novos técnicos de enfermagem. Como protocolo do hospital, ela deve fazer o acolhimento desses profissionais e ambientá-los, bem como realizar o treinamento das normas e rotinas da unidade. A enfermeira discute e apresenta o protocolo acerca dos tipos de materiais, da guarda temporária e do encaminhamento à Central de Materiais e Esterilização (CME).

Considerando a situação apresentada e os múltiplos aspectos que ela suscita, avalie as afirmações a seguir.

- I. Os produtos para saúde críticos são aqueles utilizados em procedimentos invasivos com penetração de pele e mucosas adjacentes, tecidos subepiteliais e sistema vascular, como, por exemplo, pinças para curativo; campos estéreis; macro e micronebulizadores para oxigenoterapia.
- II. O armazenamento de produtos esterilizados deve ser realizado em local limpo e seco, sob proteção da luz solar direta, e submetidos a manipulação mínima.
- III. A equipe de enfermagem deve verificar se o rótulo de identificação das embalagens apresenta as seguintes informações: nome do produto; número do lote; data da esterilização; data limite de uso; método de esterilização; e nome do responsável pelo preparo.
- IV. O transporte de material esterilizado na CME deve ser realizado em recipientes fechados e em condições que garantam a manutenção da identificação e a integridade das embalagens.
- V. Os produtos infectados devem ser transportados de uma unidade para a CME em saco plástico branco leitoso identificado como “material infectante”, contendo a lista de produtos a serem processados e o nome do serviço solicitante.

É correto apenas o que se afirma em

- A** I, II e III.
- B** I, III e V.
- C** I, IV e V.
- D** II, III e IV.
- E** II, IV e V.

**QUESTÃO 25**

Uma mulher com 16 semanas de gestação compareceu à unidade básica de saúde para realizar consulta de acompanhamento do pré-natal. Durante a anamnese, a gestante se queixou de prurido, ardência durante a micção e dispareunia. Ao exame físico, observou-se a presença de corrimento branco, grumoso, com aspecto caseoso e inodoro; vagina e colo recobertos por placas brancas, aderidas à mucosa.

Considerando o caso clínico apresentado e a abordagem sindrômica do Ministério da Saúde, assinale a opção que apresenta, respectivamente, a infecção vaginal e o tratamento preconizado nessa situação.

- A** Vaginose bacteriana; metronidazol 2 g, via oral, em dose única, ou metronidazol 400 mg, via oral, de 12 em 12 horas, por 6 dias.
- B** Tricomoniase; metronidazol 400 mg, 5 comprimidos, via oral, em dose única, ou metronidazol 250 mg, 2 comprimidos, via oral, duas vezes por dia, por 7 dias.
- C** Candidíase; miconazol a 2%, creme vaginal, por 7 dias, ou nistatina 100 000 UI, creme vaginal, por 14 dias.
- D** Gonorreia; ceftriaxona, 250 mg, intramuscular, dose única, ou azitromicina 500 mg, 2 comprimidos, via oral, dose única.
- E** Clamídia; ceftriaxona, 250 mg, intramuscular, dose única, ou azitromicina 500 mg, 2 comprimidos, via oral, dose única.

**QUESTÃO 26**

O quarto estágio do parto inicia-se após a dequitação da placenta e estende-se pelas primeiras horas do pós-parto. Nesse período, é importante o cuidado de enfermagem na observação e no controle das hemorragias, muito comuns no pós-parto imediato.

Considerando-se esse contexto, assinale a opção que apresenta o(s) cuidado(s) de enfermagem que evita(m) a hemorragia e suas complicações.

- A** Incentivo à amamentação e enfaixamento abdominal.
- B** Manutenção da parturiente com hidratação venosa durante todo o trabalho de parto.
- C** Suplementação alimentar com sulfato ferroso nas principais refeições e repouso no leito.
- D** Avaliação da presença do globo de segurança de Pinard e manutenção da contração uterina.
- E** Auxílio na dequitação da placenta por meio de manobras que promovam seu rápido descolamento.



## QUESTÃO 27

As redes de atenção psicossocial (RAPS) têm a finalidade de ampliar e articular os pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). As RAPS são constituídas pelos seguintes componentes, os quais devem funcionar de forma articulada: atenção básica em saúde; atenção psicossocial; atenção de urgência e emergência; atenção residencial de caráter transitório; atenção hospitalar; estratégias de desinstitucionalização; e estratégias de reabilitação psicossocial.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria Ministerial — PRTMS/GM n. 3.088/2011.**  
Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) (adaptado).

A partir desse contexto, avalie as afirmações a seguir, acerca das RAPS.

- I. A atenção psicossocial é formada pelos centros de atenção psicossocial (CAPS) e por equipe multiprofissional de atenção especializada em saúde mental/unidades ambulatoriais especializadas.
- II. As RAPS têm como um dos seus objetivos garantir a articulação e a integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.
- III. As unidades de acolhimento, os serviços de atenção em regime residencial, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) fazem parte do componente da atenção residencial de caráter transitório.
- IV. As iniciativas de trabalho e geração de renda, empreendimentos solidários e cooperativas sociais são ações do componente de estratégia de reabilitação psicossocial.

É correto apenas o que se afirma em

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



**QUESTÃO 28**

Em uma consulta de enfermagem para coleta de material para realização de Papanicolau, uma mulher com 25 anos de idade, casada e mãe de uma criança de 1 ano e 4 meses de idade, relatou à enfermeira que não menstrua desde que a criança completou 1 ano de idade. Ao exame físico, a mulher encontrava-se eupneica, afebril, com mucosas e pele coradas, linfonodos impalpáveis no pescoço, mamas simétricas e indolores à palpação, abdômen globoso, genitália com presença de lesão com borda endurecida profunda, fundo macio e indolor. Ao exame especular, apresentou conteúdo vaginal transparente, sem odor, e colo íntegro, sem alterações. A paciente relatou que seu companheiro é seu único parceiro sexual e teve uma ferida no pênis havia um ano, a qual foi tratada com remédio caseiro e cicatrizou espontaneamente. A impressão geral da enfermeira foi de que a amenorreia poderia ser indicativa de uma nova gravidez e que os sinais e sintomas seriam compatíveis com sífilis. Desse modo, a profissional realizou o teste rápido de sífilis, com punção digital, cujo resultado foi positivo. Foi realizado, ainda, teste rápido de gravidez, que também resultou positivo.

Considerando-se os determinantes biológicos, socioculturais, econômicos e políticos de vulnerabilidade, bem como o estabelecido no protocolo do Ministério da Saúde para a atenção básica, quais estratégias de cuidado enfermeira deve aplicar imediatamente no gerenciamento desse caso?

- A** Prosseguir com a abordagem sensível e culturalmente competente na atenção integral à família, realizar a captação da gestante para o pré-natal, solicitar exames de rotina do pré-natal e de determinação do tipo de sífilis, realizar tratamento imediato da paciente para sífilis, além de monitorar e notificar o caso.
- B** Iniciar o pré-natal, encaminhar a paciente para o seguimento no pré-natal de alto risco, implementar ações de educação em saúde da família e agendar visita domiciliar com médico da equipe para iniciar o tratamento da sífilis do casal.
- C** Encaminhar o casal ao médico da estratégia de saúde da família para solicitação dos exames de confirmação da sífilis e da gravidez, notificar o caso, prescrever penicilina, cadastrar a mulher no serviço de pré-natal da unidade básica de saúde e convidar o casal para frequentar o grupo educativo na unidade.
- D** Estabelecer, com base no quadro clínico, o diagnóstico de sífilis primária para a gestante e de sífilis secundária para o companheiro, iniciar o pré-natal somente após exame de confirmação de gravidez e encaminhar a paciente ao médico da estratégia de saúde da família para solicitação de exames e realização do pré-natal.
- E** Realizar abordagem sensível e culturalmente competente na atenção à família, solicitar exames para confirmação da gravidez e do tipo de sífilis, aguardar o resultado dos exames para iniciar o tratamento, realizar o pré-natal e implementar educação em saúde.



## QUESTÃO 29

Em 2023, em um município do Brasil, ocorreu uma denúncia criminal pelo Ministério Público (MP) por violência obstétrica. A vítima foi uma adolescente de 16 anos, durante seu trabalho de parto, quando foi realizado o procedimento de episiotomia desnecessária, a despeito de ser questionado quanto à necessidade da incisão por uma profissional de enfermagem e da negativa da adolescente de submeter-se ao procedimento. A Promotoria de Justiça apontou ainda que o profissional de saúde não aguardou a expulsão espontânea da placenta (dequitação), o que levou a diversas complicações posteriores, e que, durante todo o parto, em diversas ocasiões, ele constrangeu e humilhou a adolescente.

Disponível em: <https://mppr.mp.br/Noticia/MPPR-em-Londrina-denuncia-medico-da-rede-municipal-por-violencia-obstetrica-praticada>. Acesso em: 24 ago 2023 (adaptado).

Acerca da violência obstétrica no Brasil, avalie as afirmações a seguir.

- I. A negligência é um tipo de violência obstétrica identificada por meio de algumas ações, como falta de atenção, indiferença e banalização do sofrimento, praticadas por alguns profissionais em maternidades.
- II. As ameaças, os gritos e as repreensões abusivas em relação às parturientes configuram formas de violência obstétrica.
- III. O silêncio é uma estratégia de sobrevivência da parturiente para lidar com algum tipo de violência obstétrica praticada pelos profissionais que a acompanham, devido ao momento de fragilidade em que ela se encontra.
- IV. A equipe de enfermagem, quando houver necessidade da exposição do corpo de parturientes, deverá levar em consideração os aspectos técnicos das fases do parto em detrimento da autonomia da paciente.

É correto apenas o que se afirma em

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

**QUESTÃO 30**

A necessidade do cuidado domiciliar cresce à medida que aumentam a expectativa de vida da população e a prevalência de doenças crônico-degenerativas. Entre estas, o *diabetes mellitus* (DM) constitui um dos agravos mais frequentes no processo do envelhecimento. Em razão da natureza crônica, da gravidade das complicações e dos meios necessários para controlá-la, essa doença se torna muito onerosa não apenas para os indivíduos afetados e suas famílias, mas também para o Sistema de Saúde. O controle do DM na atenção básica é realizado pela equipe de saúde da família, por meio de várias ações, entre elas, a consulta de enfermagem.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: diabetes mellitus**. Brasília: Ministério da Saúde, 2013 (adaptado).

Em relação à consulta de enfermagem realizada a pessoas idosas com DM, avalie as afirmações a seguir.

- I. A prática do enfermeiro deve incluir o exame dos pés, que consiste em avaliar: possíveis lesões cutâneas; o estado das unhas e de eventuais calos e deformidades; os pulsos arteriais periféricos; e possível edema de membros inferiores.
- II. O enfermeiro deve orientar a pessoa idosa e seus familiares e(ou) cuidadores sobre os cuidados preventivos do pé diabético, como: inspeção diária; uso de calçados confortáveis, com meias compressivas nos pés; e corte das unhas, deixando-as arredondadas e removendo pele e cutículas.
- III. O enfermeiro deve promover ações para a adesão da pessoa idosa às condutas terapêuticas de controle do DM, devendo a implementação da assistência ocorrer de acordo com as necessidades e o grau de risco da pessoa e a sua capacidade de adesão e motivação para o autocuidado, a cada consulta.
- IV. As pessoas com DM com dificuldade para o autocuidado precisam de mais suporte até que consigam ampliar as condições de se cuidar; nesse sentido, o apoio ao autocuidado poderá ser realizado pela equipe de saúde ou por meio de outros recursos, familiares ou comunitários, articulados para esse fim.

É correto apenas o que se afirma em

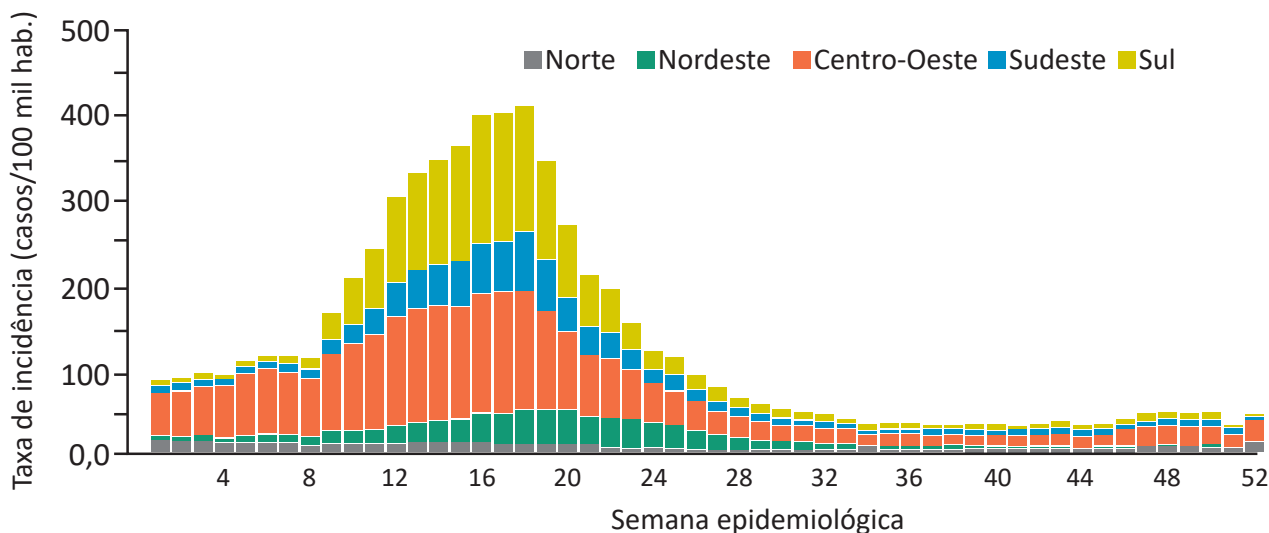
- A** I e III.
- B** II e III.
- C** II e IV.
- D** I, II e IV.
- E** I, III e IV.



**QUESTÃO 31**

Em todas as áreas tropicais e subtropicais do mundo, a dengue tem sido motivo de apreensão da população e do poder público em razão do aumento de casos graves e dos impactos causados à saúde pública e à sociedade, entre outros fatores. Situações como falta de saneamento básico e de abastecimento de água, aumento da população em aglomerados urbanos e aumento do deslocamento intra e interurbano, entre outros aspectos, têm contribuído demasiadamente para a permanência do vetor em convívio íntimo com a população. Como consequência dessa relação, o Brasil tem apresentado altas taxas de incidência. O boletim epidemiológico n. 1/2023 registra que, em 2022, houve um aumento de 162,5% dos casos, em comparação com o ano de 2021. No gráfico a seguir, é possível verificar o comportamento da taxa de incidência pelas regiões do País em 2022.

**Gráfico – Distribuição da taxa de incidência de dengue por região, Brasil, semana epidemiológica (SE) 1 a 52/2022**



Considerando o texto e o gráfico apresentados, avalie as afirmações a seguir.

- I. A semana epidemiológica 18, somadas todas as regiões do País, foi a que apresentou maior taxa de incidência de dengue.
- II. A melhor forma de prevenir a dengue é reduzir a proliferação do mosquito, eliminando água de possíveis criadouros (vasos de plantas, piscinas sem uso e manutenção) ou adotando medidas como cobrir reservatórios de água.
- III. O ano de 2022, considerando as semanas epidemiológicas 1 a 52, teve a região Sul como a que apresentou maior taxa de incidência de dengue, seguida das regiões Sudeste, Centro-Oeste, Nordeste e Norte.
- IV. A saúde da família, como estratégia prioritária de organização da atenção primária, ocupa posição privilegiada no efetivo controle e prevenção da dengue por meio de ações junto à comunidade sob sua responsabilidade sanitária.

É correto apenas o que se afirma em

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

**QUESTÃO 32**

A equidade, como um princípio de justiça, baseia-se na premissa de que é preciso tratar diferentemente os desiguais (diferenciação positiva) ou cada um de acordo com a sua necessidade, corrigindo diferenciações injustas e negativas e evitando iatrogenias devido à não observação das diferentes necessidades. Como fazer isso no cotidiano dos serviços de saúde, quando muitas vezes chegam, ao mesmo tempo, várias pessoas com necessidades distintas para atendimento? Uma estratégia importante de garantia de acesso com equidade é a adoção da avaliação/estratificação de risco e de vulnerabilidades como ferramenta, o que possibilita identificar as diferentes gradações de risco e as situações de maior urgência e, com isso, realizar as devidas priorizações.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Acolhimento à demanda espontânea**: queixas mais comuns na Atenção Básica. Brasília: Ministério da Saúde, 2013 (adaptado).

Considerando as informações do texto, assinale a opção correta, quanto à classificação de risco dos pacientes/usuários nos serviços de saúde.

- A** O usuário ou paciente que se encontra há muito tempo no serviço deve ser atendido com prioridade, pois, assim, garante-se uma assistência justa, livre de danos.
- B** O tratamento de forma igualitária deve ser priorizado, pois todos têm direitos iguais, independentemente dos riscos ou da vulnerabilidade dos usuários/pacientes.
- C** A igualdade do atendimento consiste em avaliar as iatrogenias ocorridas e, dessa forma, possibilitar um atendimento justo que priorize os pacientes/usuários por ordem de chegada.
- D** O acesso prioritário deve ser garantido aos usuários/pacientes com maior risco e vulnerabilidade, o que possibilita atendimento de forma justa, a fim de evitar prejuízos à saúde desses indivíduos.
- E** O atendimento igualitário aos usuários/pacientes é atribuir prioridade aos de menor risco em relação aos de maior risco, em detrimento da vulnerabilidade, que é um aspecto secundário na avaliação.



### QUESTÃO 33

#### TEXTO 1

A estruturação territorial do Sistema Único de Saúde (SUS) vem sendo feita no Brasil por meio da regionalização da saúde. Essa é uma política, assim como uma técnica, utilizada para definir territórios de atuação dos serviços. Após sua implementação, houve avanços no planejamento e mudanças nas condições de vida da população, mas a prática ainda se apresenta relativamente pragmática e, não raro, burocrática.

FARIA, R. M. A. territorialização da Atenção Primária à Saúde no Sistema Único de Saúde e a construção de uma perspectiva de adequação dos serviços aos perfis do território. *Hygeia*, v. 9, n. 16, p. 131-147, 2013 (adaptado).

#### TEXTO 2

O Programa Nacional de Atenção Básica (PNAB) é resultado da experiência acumulada pelo conjunto de atores historicamente envolvidos no desenvolvimento e na consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, usuários, trabalhadores e gestores das três esferas de governo.

BRASIL. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Portaria nº 2.436. Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília, 2017 (adaptado).

Considerando os textos apresentados, avalie as afirmações a seguir.

- I. As equipes de atenção básica têm como foco de trabalho a programação e a implementação das atividades de atenção à saúde de acordo com as necessidades de saúde da população.
- II. O desenvolvimento do processo de trabalho é realizado por meio da disponibilização das agendas de consultas para cada área profissional e segue alguns critérios, como problemas de saúde, ciclos de vida, sexo e patologias.
- III. A participação no processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades, é atribuição comum a todos os profissionais do grupo.
- IV. O enfermeiro deve realizar atenção à saúde, prioritariamente na unidade básica de saúde (UBS), aos indivíduos cadastrados, pois essa é uma de suas atribuições específicas.
- V. As atribuições específicas do enfermeiro incluem realizar consulta de enfermagem, procedimentos e atividades em grupo, além de, conforme protocolos ou outras normativas técnicas, solicitar exames complementares, prescrever medicações e encaminhar, quando necessário, usuários a outros serviços.

É correto apenas o que se afirma em

- A** I, II e III.
- B** I, III e V.
- C** I, IV e V.
- D** II, III e IV.
- E** II, IV e V.

**QUESTÃO 34****TEXTO 1**

Uma criança com 4 anos de idade foi admitida em uma unidade de internação pediátrica para realização de tratamento quimioterápico devido a recidiva de neuroblastoma após um transplante de medula óssea autogênico realizado há cerca de 5 meses. Na primeira semana de internação, o quadro de saúde da criança agravou-se e esta foi transferida para unidade de terapia intensiva pediátrica. Durante visita multidisciplinar, a criança encontrava-se hemodinamicamente instável, com prognóstico reservado, sendo iniciados os cuidados paliativos. Nos momentos de atendimento da criança, a mãe verbalizava constantemente que não conseguia enxergar sua filha doente e que, quando olhava para ela, via a vida, e não a morte. Com a possibilidade de terminalidade, a mãe passou a abordar a equipe multidisciplinar fazendo propostas para que curassem sua filha. Nos últimos dias, a mãe afirmou ter lido vários trechos da Bíblia e disse que havia compreendido que o que estava faltando era ela conseguir entregar sua filha a Deus e aceitar os acontecimentos que estavam por vir.

BOLZE, S. D. A.; CASTOLDI, L. O acompanhamento familiar antes e depois da morte da criança: uma proposta de intervenção para o psicólogo hospitalar. **Aletheia**, n. 21, jan./jun. 2005 (adaptado).

**TEXTO 2**

Pacientes e familiares que vivenciam a terminalidade ensinam aos profissionais de saúde como lidar com o processo da finitude da vida por meio do desenvolvimento de mecanismos de defesa e enfrentamento.

KÜBLER-ROSS, E. **Sobre a morte e o morrer**. São Paulo: Martins Fontes, 1997 (adaptado).

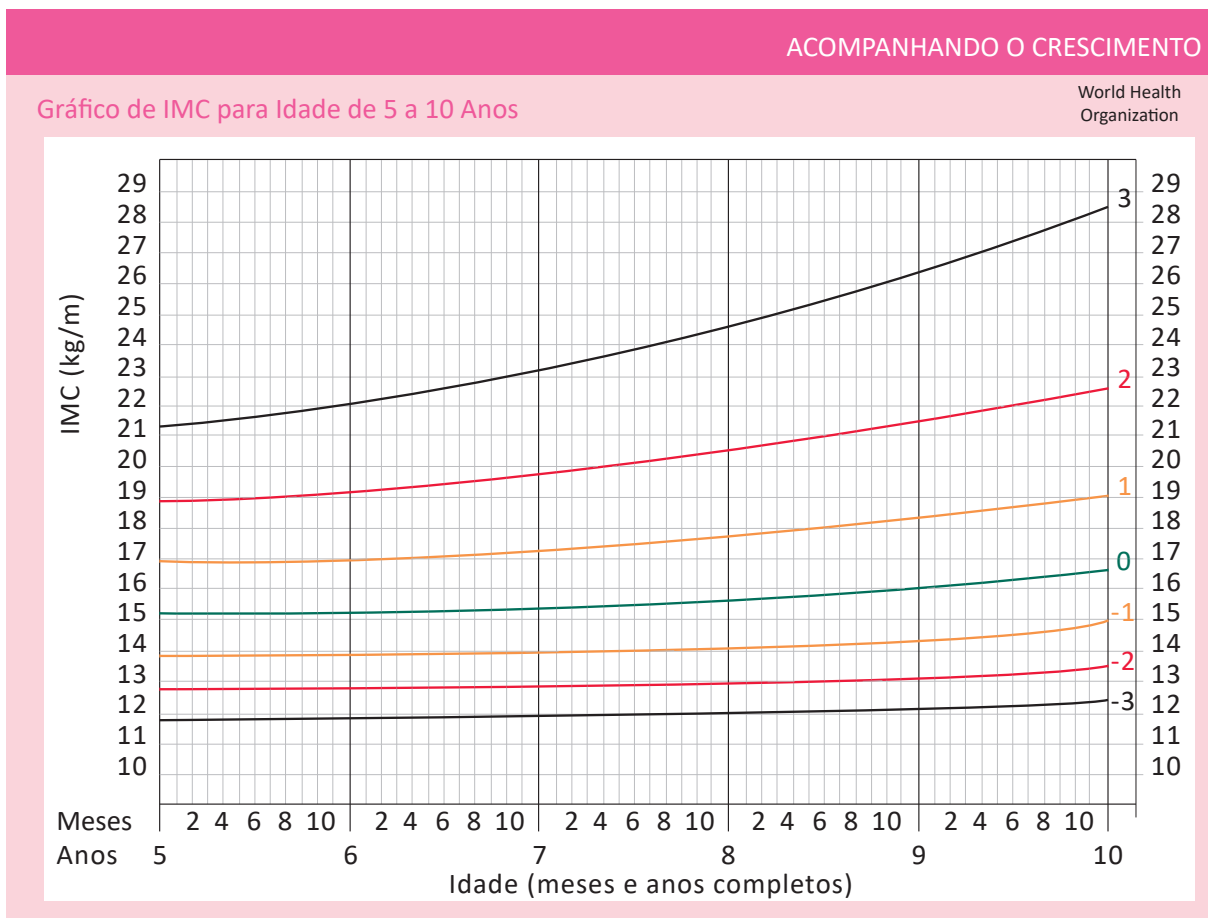
Considerando o caso hipotético apresentado no Texto 1 e os estágios do luto descritos por Elisabeth Kübler-Ross, é correto afirmar que a mãe da paciente, para aceitar a terminalidade da criança, vivenciou

- A** todos os estágios do luto.
- B** apenas os estágios de barganha, raiva e aceitação.
- C** apenas os estágios de negação, barganha e aceitação.
- D** apenas os estágios de raiva, depressão e aceitação.
- E** apenas os estágios de negação, depressão e barganha.

**QUESTÃO 35**

Durante uma consulta de puericultura com uma enfermeira, uma menina com 6 anos de idade apresentou os seguintes dados antropométricos: peso = 28,3 kg; altura = 1,15 m; e IMC = 21,4 kg/m<sup>2</sup>.

O gráfico a seguir apresenta o Índice de Massa Corporal (IMC) para idade de 5 a 10 anos.



Considerando esse caso clínico e os dados obtidos a partir do preenchimento do gráfico de IMC para a idade, de acordo com a recomendação do Ministério da Saúde e com o que está contido na Caderneta da Criança, assinale a opção que apresenta, respectivamente, o diagnóstico nutricional da paciente e a conduta que deve ser adotada pela enfermeira nessa situação.

- A** Eutrofia; orientar sobre a necessidade de uma alimentação mais saudável e variada.
- B** Sobrepeso; realizar avaliação clínica da criança e encaminhá-la ao núcleo de apoio à saúde da família.
- C** Obesidade; realizar avaliação clínica da criança e encaminhá-la ao núcleo de apoio à saúde da família.
- D** Magreza; investigar intercorrências clínicas, solicitar o acompanhamento da criança no núcleo de apoio à saúde da família, encaminhar a paciente ao serviço social e agendar uma nova consulta, a ser realizada após 15 dias.
- E** Magreza acentuada; investigar as possíveis causas do quadro, tratar as intercorrências clínicas, encaminhar a criança para o núcleo de apoio à saúde da família e para o serviço social e agendar uma nova consulta, a ser realizada após 15 dias.



**QUESTÃO 36****TEXTO 1**

O desenvolvimento de teorias acerca dos cuidados de enfermagem prestados à criança hospitalizada é ainda muito recente e se deu a partir da constatação dos efeitos adversos da hospitalização e do impacto da separação da família. Nesse sentido, o cuidado centrado na criança (CCC) visa a compreender a forma como a equipe de enfermagem concebe os cuidados às crianças que estão em contexto de hospitalização.

LOUREIRO, F. M.; ANTUNES, A. V. R. A.; CHAREPE, Z. B. Concepções teóricas de enfermagem nos cuidados à criança hospitalizada: *scoping review*. **Rev. Bras. Enferm.**, v. 74, n. 3, 2021 (adaptado).

**TEXTO 2**

O cuidado centrado na família (CCF) constitui uma mudança no paradigma de atendimento à criança, direcionando o foco de atenção do enfermeiro para incluir a família em sua prática clínica, o que compõe uma parceria no processo de cuidado.

ANGELO, M. Nunca é demais falar sobre o cuidado centrado na criança e na família. **Rev. Soc. Bras. Enferm. Ped.**, v. 18, n. 1, p. 1-3, jun. 2018 (adaptado).

Considerando os textos apresentados, avalie as afirmações a seguir.

- I. O CCC busca situar a criança em um lugar de protagonismo na escuta ativa e envolvê-la no planejamento e nas decisões relativas aos seus cuidados.
- II. O CCC preconiza que os profissionais da saúde façam intervenções a fim de garantir que as necessidades das crianças sejam atendidas, sem considerar as preferências individuais destas.
- III. O CCF prevê que os profissionais da saúde atuem de modo a assegurar o paternalismo exercido pelos membros principais da família.
- IV. O CCF é sustentado por princípios orientadores, como respeito e dignidade à criança e a sua família, comunicação e compartilhamento de informações completas e imparciais, incentivo e apoio na participação dos cuidados e na tomada de decisões.

É correto apenas o que se afirma em

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



## QUESTÃO 37

O programa saúde na escola (PSE) faz parte das estratégias voltadas à consecução da política nacional de promoção da saúde (PNPS), sendo uma das políticas públicas de maior destaque para a infância e adolescência no Brasil. O PSE promove ações relativas à avaliação clínica de estudantes, à saúde, à prevenção de doenças e agravos e à formação de profissionais da educação e da saúde, além da formação de jovens. Essas ações visam ao enfrentamento das vulnerabilidades da juventude e são planejadas e executadas pela estratégia de saúde da família (ESF) e pelos profissionais da escola.

SILVA, A. A.; GUBERT, F. A.; BARBOSA FILHO, V. C. *et al.* Ações de promoção da saúde no Programa Saúde na Escola no Ceará: contribuições da enfermagem. **Rev. Bras. Enferm.**, v. 74, n. 1, 2021 (adaptado).

Considerando a prática de enfermeiros no PSE em relação à promoção da saúde mental e à atenção psicossocial, avalie as afirmações a seguir.

- I. O enfermeiro que atua no PSE encontra na estratégia de redução de danos, uma forma de cuidado para o público infanto-juvenil, baseada na prevenção do uso de drogas.
- II. O enfermeiro pode contribuir com o diagnóstico de situações de vulnerabilidade ao *bullying* entre os adolescentes, caracterizadas pelo isolamento social e pela falta de condições para autodefesa.
- III. O enfermeiro pode realizar o diagnóstico de *bullying* ao observar aspectos indicativos desse tipo de violência, tais como equilíbrio de poder entre agressor e vítima, empatia, bom rendimento escolar e dinâmicas de relação baseadas na discriminação.
- IV. O enfermeiro deve conhecer os motivos dos adolescentes em uso e abuso de drogas caso tenha o intuito de desenvolver estratégias de atenção centrada na pessoa e estratégias de educação em saúde que os sensibilizem a lidar com a realidade.
- V. O enfermeiro deve estar atento aos sinais e sintomas que possam indicar o uso problemático de álcool por adolescentes, como mudanças bruscas no comportamento, queda no rendimento escolar, isolamento social e alterações no padrão de sono.

É correto apenas o que se afirma em

- A** I, II e IV.
- B** I, III e IV.
- C** I, III e V.
- D** II, III e V.
- E** II, IV e V.

**QUESTÃO 38**

A interação do enfermeiro com os outros profissionais de saúde e com os usuários do serviço de saúde representa potencial fator de tensão, mobilizando sentimentos, percepções e emoções distintas. Manifesta-se de maneira instintiva e pode gerar estresse, violência e conflitos nas relações intra e interpessoais. No contexto da pandemia de Covid-19, os riscos de exposição aos diferentes tipos de violência se exacerbaram nos âmbitos pessoal, profissional e social. Anteriormente a esse cenário, o ciclo da angústia e da dificuldade de enfrentamento já era realidade para o enfermeiro. A comunicação não violenta, como tecnologia leve, passou a ser utilizada na enfermagem, configurando-se como eficiente recurso para potencializar a habilidade de comunicação compassiva e empática, permeada pelo respeito, pela ética e pelo empoderamento mútuo na promoção da cultura de paz e na mobilização de estratégias para minimizar fatores estressores no trabalho e suas repercussões, como violência, *bullying*, rotatividade e absenteísmo, tão evidenciadas na pandemia. Essa crise sanitária revelou os desarranjos das políticas públicas nas diferentes esferas do sistema e dos serviços de saúde, aumentando a vulnerabilidade do profissional.

TOBASE, L. *et al.* Comunicação não violenta como tecnologia leve no contexto da enfermagem: revisão integrativa. **Enfermagem Brasil**, v. 21, n. 5, p. 621-635, 2022 (adaptado).

Considerando as informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. Os profissionais de enfermagem são expostos, no trabalho, a vários fatores estressores que podem afetar sua saúde mental, o que ocasiona o aumento do número de afastamentos e da rotatividade de pessoal e, consequentemente, traz prejuízos ao ambiente de trabalho, além de comprometer a qualidade do serviço prestado ao usuário.

**PORQUE**

- II. A comunicação, a empatia e a atenção com o outro, profissional e paciente, são habilidades sociais capazes de promover a harmonia, bem como nutrir e potencializar o apoio nas relações interprofissionais e interpessoais.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- A** As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.  
**B** As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.  
**C** A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.  
**D** A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.  
**E** As asserções I e II são proposições falsas.

