

## SAÚDE COLETIVA

1. Em conformidade com o texto sobre vigilância sanitária no Brasil (In: Campos, GWS et al) O "conceito normativo" do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil, define a Vigilância Sanitária como:

- a) Um conjunto de ações pertinentes somente à gestão.
- b) Um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir, ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente.
- c) Um conjunto de ações capaz de aumentar a produção científica como membro de equipes.
- d) Um conjunto de ações capaz de intervir somente na questão cultural do indivíduo.
- e) Ações para intervir na ampliação do processo e da produção da comunidade

2. Continuando com o texto acima citado, os autores afirmam que a Vigilância exerce papel fundamental junto a outras políticas e na interface com estas para:

- a) Produção do consumo à população
- b) Recuperação das atividades oferecidas à população
- c) Proteção, promoção e recuperação da saúde
- d) Recuperação das atividades estruturais de gestão.
- e) Somente a produção do consumo utilizado na gestão.

3. Os autores supracitados referem que as funções de controle sanitário, para serem desenvolvidas, necessitam de suporte técnico e científico com os seguintes formatos de matérias:

- a) Legais e legislações organizadas nos códigos sanitários.
- b) De Programas e conferências organizadas.
- c) De Gestão ativa na comunidade
- d) De Condições de trabalho
- e) De Consolidação das intervenções

4. De acordo com o texto de Paim (2006) , indicado para esse processo. A sigla APS também tem o significado:

- a) Atenção a aposentadorias.
- b) Atenção para ações exclusiva de Saúde.
- c) Atenção Primária de Saúde.
- d) Atenção aos Sistemas da população.
- e) Atenção à Previdência social.

5. Ao conceber a APS como *estratégia*, o autor Tejada de Rivera (1992) destaca como princípios fundamentais:

- a) Participação, descentralização, ação multisetorial e tecnologia apropriada.
- b) Somente descentralização.
- c) Somente as Tecnologias inovadoras
- d) Somente descentralização e a história da população
- e) Somente evidências no Brasil de tecnologia inovadora.

6. Ainda no mesmo texto o autor refere que no Brasil, o Ministério da Saúde tem utilizado a expressão *atenção básica com o intuito de evitar a confusão com a concepção de APS correspondente "atenção primitiva de saúde"*. Desse modo, a *atenção básica de saúde (ABS)* tem sido definida no âmbito oficial, como: (BRASIL, 1998b)

- a) Apenas conjunto de ações individuais.
- b) Ações que evitem impactos voltados para a comunidade.
- c) Um conjunto de ações, de caráter individual ou coletivo, situadas no primeiro nível de atenção dos sistemas de saúde, voltadas para a promoção da saúde, prevenção de agravos, tratamento e reabilitação".
- d) Um conjunto de ações que vislumbrem o fortalecimento do sistema de informação.
- e) Ações estratégicas, individuais voltadas para avaliação de satisfação de cada indivíduo.

7. Conforme o texto de Andrade; Barreto; Bezerra (2001) o qual trata sobre Atenção primária e Saúde da família percebemos que em relação a Estratégia Saúde da Família(ESF) os autores afirmam que no Brasil; a implementação da ESF ocorreu claramente como:

- a) Uma estratégia de consolidação dos princípios do Sistema Único de Saúde.
- b) Uma ação de fortalecimento de vínculos entre a população e os profissionais de saúde.
- c) Uma estratégia para classificar os indicadores no contexto da saúde coletiva
- d) Estratégia para identificar a demanda comunitária.
- e) Uma forma de classificar os riscos à saúde do idoso.

**8.** No mesmo texto os autores citam conceitos importantes que compõe a essência da definição da ESF. Nesse sentido Unidade familiar é compreendida como:

- a) Desenvolvimento das relações interpessoais e comunitárias.
- b) Família nuclear com as relações e suas influências sociais e culturais.
- c) Unidade de desenvolvimento, com experiências e conflitos.
- d) A célula biológica e social, dentro da qual, o comportamento reprodutivo, os padrões de socialização, o desenvolvimento emocional e as relações com a comunidade são determinadas.
- e) A célula para o núcleo estrutural da vida.

**9.** A respeito de Estratégia Saúde da Família, o autor supracitado refere que a descrição das comunidades onde as equipes de ESF atuam é conhecida por:

- a) Espaço para realização de educação em saúde.
- b) Territorialização e adscrição de clientela.
- c) Espaço destinado para roda de conversa com a população.
- d) Espaço destinado a capacitações de agentes comunitários.
- e) Espaço destinado ao lazer da clientela.

**10.** Em conformidade com os autores acima citados os mesmos referem que na verdade, a ESF não foi implantada apenas com o intuito de organizar a Atenção primária no SUS temporariamente, mas essencialmente:

- a) Consolidar o programa de assistência à saúde do idoso e estruturar apenas o sistema de informação.

- b) Para implantar o programa de humanização.
- c) Somente para avaliar a realidade política e administrativa.
- d) Avaliar o desenvolvimento histórico da população.
- e) Para estruturar esse sistema público de saúde, reafirmar a nova filosofia de atenção à saúde e consolidar os princípios organizativos do SUS.

**11.** São dispositivos da Lei Orgânica do Sistema Único de Saúde - SUS (Lei 8080/90) , EXCETO:

- a) A saúde é um direito fundamental do ser humano;
- b) É dever do Estado garantir a saúde através da formulação de políticas que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos;
- c) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) , em caráter prioritário;
- d) O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade;
- e) É dever do Estado assegurar acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde para sua promoção, proteção e recuperação.

**12.** A saúde é um direito de todos e dever do Estado, desenvolvido por uma política social e econômica que visa acima de tudo as ações e serviços para a sua:

- a) Proteção e recuperação;
- b) Promoção e recuperação;
- c) Regionalização, proteção e recuperação;
- d) Promoção, proteção e recuperação;
- e) Promoção, prevenção e centralização.

**13.** Sobre o conceito de Saúde Coletiva, assinale a alternativa correta:

- a) É formada por três disciplinas básicas: ciências sociais e humanas em saúde; epidemiologia e política e planejamento.
- b) É uma especialidade médica que trata de pacientes adultos, atuando principalmente em ambiente hospitalar.

- c) Para essa disciplina, as questões referentes à saúde do público são irrelevantes.
- d) Refere-se a um campo de conhecimento da área da Saúde que se caracteriza pelo estudo de aspectos biológicos da sociedade.
- e) Tem como objeto de estudo, exclusivamente, as relações entre o trabalho e a saúde.

**14.** A Conferência Internacional sobre Cuidados Primários de Saúde, reunida em Alma-Ata em setembro de mil novecentos e setenta e oito, expressando a necessidade de ação urgente de todos os governos, dos trabalhadores da saúde bem como da comunidade mundial para promover a saúde de todos os povos do mundo, definiu que a Atenção Primária a Saúde seria estabelecida:

- a) Pelo planejamento de um bom serviço de nutrição valorizando o poder aquisitivo da população, garantindo a quem tivesse mais dinheiro para comprar alimentos, ter mais prioridade as ações de promoção e proteção de sua saúde.
- b) Pelos principais problemas sanitários da população, valorizando a atenção preventiva, curativa, de reabilitação e de promoção da saúde, pois como proposta mundial iria variar de acordo com a realidade dos diversos países e comunidades.
- c) Pelo processo saúde-doença e seus agravos, para que a população seja atendida com resolutividade, sendo as questões sanitárias secundárias de menor relevância nesse processo.
- d) Pela doença da comunidade, com atendimento específico para cada situação apresentada, com atendimento por especialista, centrado na organização estabelecida pelo médico para cada diagnóstico estabelecido.
- e) Pelo o que é valorizado na APS, como: a doença, a cura, a especificidade de cada um e o domínio pelo profissional da saúde.

**15.** O decreto nº 7.508 de 28/06/2011 que Regulamenta a Lei no 8.080, estabelece que a constituição de uma Região de Saúde, deve conter minimamente, ações e serviços de:

- a) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- b) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e atenção a saúde do trabalhador.
- c) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; vigilância ambiental; e vigilância em saúde.
- d) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.
- e) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar e atenção psicossocial.

**16.** A Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, que tem como prerrogativa, aprovar a nova Política Nacional de Atenção Básica bem como instituir a revisão de diretrizes e normas para organização da Atenção Básica e a Estratégia Saúde da Família, imprime que pode ser afirmado o que segue corretamente no item:

- a) Todos os profissionais de saúde, membros da equipe saúde da família, sem exceções, deverão cumprir carga horária de 40 (quarenta) horas semanais.
- b) O número de agentes comunitários de saúde deverá cobrir no mínimo 50% da população cadastrada.
- c) Cada equipe de Saúde da Família deverá ser responsável por no máximo 5.000 pessoas.
- d) Cada equipe de Saúde da Família deverá ser responsável por no máximo 5.000 pessoas, além do que é estabelecido legalmente, garantindo assim acesso a todos da comunidade atendida.
- e) A equipe de Saúde da Família deverá ser multiprofissional composta por, no mínimo, médico, enfermeiro, auxiliar/técnico de Enfermagem, e ACS, podendo acrescentar a esta composição, dentista e auxiliar/técnico em saúde bucal.

**17.** Vários eventos contribuíram largamente para o desenvolvimento do setor saúde, assim marque a alternativa correta relacionada a

Conferência Internacional que teve como proposta “a criação de ambientes saudáveis”

- a) Conferência de Adelaide, realizada na Austrália em 1988.
- b) A Primeira Conferência Internacional de Promoção da Saúde realizada em 1986 em Ottawa.
- c) A Conferência de Sundsväl realizada na Suécia em 1991
- d) A Conferência de Jacarta realizada na Indonésia em 1998.
- e) A Conferência de Willian realizada no Canadá em 1996.

**18.** No conjunto dos Princípios da Promoção da Saúde, um vem ocupando espaço significativo nas políticas sociais, sendo que este tem como objetivo, garantir acesso universal à saúde estando relacionado à justiça social, valorizando as necessidades diferenciadas. As informações referem-se:

- a) A Universalidade
- b) A Equidade
- c) A Intersetorialidade
- d) A Sustentabilidade
- e) A Integralidade

**19.** Considerando que a saúde coletiva propõe outros modos de pensar a formação e a educação em saúde, como descrito no capítulo: Formação e educação em saúde: aprendizados com a saúde coletiva, no qual Carvalho e Ceccim (2006) referem que “a saúde coletiva privilegia, nos seus modos de análise, quatro focos de tomada de decisão e as ações da saúde coletiva têm como eixo norteador, respectivamente:

- a) Práticas de saúde, as políticas, os saberes, a ênfase na integralidade e necessidades sociais.
- b) Necessidades sociais, as práticas, as técnicas, os instrumentos e ações de saúde.
- c) As políticas, as práticas, as técnicas, os instrumentos e as necessidades sociais.
- d) As técnicas, as práticas de saúde, as ações de saúde, a ênfase na integralidade e os instrumentos.
- e) As ações de saúde, as políticas, as técnicas, as necessidades sociais e os instrumentos.

**20.** Conforme descrito por Akerman e Feuerwerker (2006) , “a saúde coletiva pode ser vista como metadisciplina articuladora, ao trazer para organização e gestão da Estratégia Saúde da Família os conceitos”:

- a) Território, área de risco, busca ativa de caso, acolhimento, vínculo e responsabilização.
- b) Responsabilidade compartilhada, esferas de governo, financiamento, ações intersetoriais, acolhimento, vínculo.
- c) Corresponsabilidade, esferas diferentes de governo, território, área de risco, financiamento, vínculo.
- d) Necessidade de integração, linhas de cuidado, esferas de governo, disciplinaridade, área de risco, responsabilização.
- e) Ações intersetoriais e extrasetoriais, necessidade de integração, responsabilidade.

**21.** De acordo com as cartas das conferências internacionais de Promoção da Saúde e a literatura da área técnica, “a valorização da saúde como produto social, cujo enfoque de determinação social da saúde, coloca como princípio e objetivo promoção da saúde” (WESTPHAL, 2006):

- a) Acolhimento.
- b) Humanização.
- c) Integralidade.
- d) Equidade social.
- e) Vínculo.

**22.** A portaria n 4.279, de 30 de dezembro de 2010 estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) ,de acordo com esta portaria para assegurar resolutividade na rede de atenção, dentre os cinco fundamentos três são considerados como lógica fundamental da organização da rede de atenção à saúde, são eles:

- a) Qualidade, suficiência e acesso.
- b) Economia de escala, qualidade e acesso.
- c) Disponibilidade de Recursos, qualidade e acesso.
- d) Economia de escala, Disponibilidade de Recursos e suficiência.
- e) suficiência, Economia de escala, Disponibilidade de Recursos.

**23.** Nas Diretrizes e Recomendações para o Cuidado Integral de Doenças Crônicas, (2008) , no seu item 4 trata das Diretrizes, e este está composto de 4 subitens, dentre os quais o subitem 4.1 cujo título Fortalecimento e Reorientação dos Sistemas de Saúde para o Cuidado Integral de DCNT, destaca que “em se tratando das DCNT, elas têm sua especificidade, especialmente no que diz respeito à qualidade de vida das pessoas e suas famílias, neste contexto, destaca:

- a) O controle integrado, a ação integrada com outros setores, tomada de decisão baseada em evidências científicas.
- b) A ação integrada com outros setores, tomada de decisão baseada em evidências científicas, diagnóstico precoce.
- c) Exames complementares, Exames laboratoriais, a ação integrada com outros setores.
- d) Monitoramento dos fatores de risco, a ação integrada com outros setores, tomada de decisão baseada em evidências científicas,
- e) Encaminhamentos às especialidades, monitoramento dos fatores de risco, o controle integrado.

**24.** O documento que regulamenta a Lei no 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências, com vistas a assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços que necessita com efetividade e eficiência, é:

- a) Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- b) Portaria nº 1.996, de 20 de agosto de 2007
- c) Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011.
- d) Decreto nº 7508, de 28 de junho de 2011.
- e) Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010.

**25.** A Lei 8080/1990, em seu Art. 13. descreve “A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades:

- a) I – Recursos financeiros III profissional de ensino médio, II ciência e tecnologia, IV recursos humanos, V saneamento e ecologia
- b) . I – Alimentação e nutrição, III profissional de ensino superior, II ciência e tecnologia, IV recursos humanos, V saneamento e ecologia
- c) I - Alimentação e nutrição; II - saneamento e meio ambiente; III - vigilância sanitária e farmacoepidemiologia; IV - recursos humanos; V - ciência e tecnologia; e VI - saúde do trabalhador.
- d) I - Recursos humanos, III profissional de ensino superior, II ciência e tecnologia, IV recursos humanos, V saneamento e ecologia.
- e) I – Recursos externos, II – Saneamento básico, III Profissional de membro do grupo, IV vigilância sanitária e farmacoepidemiologia.

**ATENÇÃO A SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

**26.** A adolescência é a etapa da vida compreendida entre a infância e a fase adulta, marcada por um complexo processo de crescimento e desenvolvimento biopsicossocial. Portanto, no estatuto da criança e do adolescente – Lei 8.069, de 13/7/1990 o Art.2º apresenta a classificação para criança e adolescente respectivamente. Marque alternativa correta nas sentenças abaixo.

- a) Criança para efeito desta Lei, a pessoa até treze anos de idade incompletos, e adolescentes aquela entre treze e vinte anos de idade.
- b) Criança para efeito desta Lei, a pessoa até onze anos de idade incompletos, e adolescentes aquela entre onze e vinte e quatro anos de idade.
- c) Criança para efeito desta Lei, a pessoa até quatorze anos de idade incompletos, e adolescente aquela entre quatorze e dezoito anos de idade.
- d) Criança para efeito desta Lei, a pessoa até doze anos de idade incompletos, e adolescentes aquela entre doze e dezoito anos de idade.

e) Criança para efeito desta Lei, a pessoa até nove anos de idade incompletos, e adolescente aquela entre nove e vinte e quatro anos de idade.

**27.** Na cultura ocidental contemporânea, existe o consenso de que os primeiros indícios da maturação sexual, introduzidos pela puberdade, marcam, concretamente, o início da adolescência. A puberdade é caracterizar dentro do contexto do marco legal como:

- a) Pela aceleração e desaceleração do crescimento físico, mudança da composição corporal, eclosão hormonal, evolução da maturação.
- b) Pelo decréscimo do crescimento físico e mental
- c) Pela involução da vida
- d) Pela imaturidade de composição degenerativa do envelhecimento da pele
- e) Pela queda de hormônio

**28.** Em relação ao Marco Legal podemos afirmar:

- a) O art 24 -1 refere que o recém nascido deverá ser registrado após um mês de vida e desta forma receberá um nome.
- b) A puberdade é um parâmetro restrito, ocorrendo de maneira diferente em todos os indivíduos
- c) A partir da declaração dos Direitos Humanos, adotada no ano de 1948, a comunidade internacional, por intermédio da Organização das Nações Unidas, vem firmando uma série de convenções internacionais e que estabelecem estatutos comuns de cooperação e mecanismo de controle, que garantam a não violação e o exercício pelo cidadão de um elenco de direitos considerados básicos à vida digna, os chamados direitos humanos.
- d) A convenção sobre os direitos da criança desencadeou como um importante instrumento de exclusão dos direitos humanos da criança.
- e) A declaração dos direitos humanos de 1948 garantiu a violação de tudo o que foi conquistado considerado básico à vida digna.

**29.** Analise as sentenças abaixo e assinale alternativa correta.

- a) A política do planejamento familiar vem sendo desenvolvida pelo Ministério da saúde em parceria com estados, municípios e sociedade civil organizada, no âmbito da atenção integral à saúde da mulher, do homem e dos (as) adolescentes.
- b) O Ministério da Saúde entende que as ações de anticoncepção devem ser garantidas apenas para as mulheres em idade reprodutiva,
- c) As ações de planejamento familiar promover apenas a preocupação com a natalidade esquecendo a prevenção do HIV/Aids e das outras doenças sexualmente transmissíveis (DST).
- d) A política do planejamento familiar é voltada apenas para as mulheres.
- e) Os homens não participam das ações políticas voltadas para o planejamento familiar.

**30.** Sobre princípios e diretrizes do atendimento a adolescente e jovens quais os aspectos que devem ser levado em consideração na organização da atenção à saúde do adolescente e do jovem .Analise as alternativa abaixo e marque a correta.

- a) Os serviços de saúde não precisam adequar-se as necessidades culturais, econômicas, pois as ações para os jovens acontecem através das opiniões dos poderes.
- b) Adolescentes e jovens não podem ser atendidos sozinhos conforme os princípios fundamentais na atenção a privacidade.
- c) Adequação dos serviços de saúde às necessidades específica de adolescentes e jovens, respeitando as características da atenção local vigente e os recursos humanos e materiais disponíveis;
- d) Participação passiva dos adolescentes e jovens no planejamento, no desenvolvimento, na divulgação e na avaliação das ações.
- e) O atendimento aos adolescentes deve fortalecer sua dependência ao serviço, pois os profissionais devem emitir juízo de valor.

**31.** A assistência em planejamento familiar deve incluir:

- a) acesso à informação e a todos os métodos e técnicas para concepção e anticoncepção, cientificamente aceitos, e que não coloquem em risco a vida e a saúde das pessoas, de acordo com a Lei do Planejamento Familiar, Lei n.º 9.263/1996.
- b) acesso apenas alguns métodos contraceptivos.
- c) Acesso apenas as técnicas para concepção.
- d) Acesso apenas a informação.
- e) Acesso apenas as técnicas para anticoncepção.

**32.** Os adolescentes e jovem devem ter a garantia aconfidencialidade e o sigilo que suas informações não serão repassadas aos seus pais e / ou responsáveis , bem com ao seus pares. No entanto, os jovens e adolescentes devem ser informados sobre as situações que requerem quebra de sigilo. Analise as sentenças abaixo e marque a sentença que apresenta situações de quebra de sigilo.

- a) Sempre em que o adolescente e jovem for fazer uso de método contraceptivo.
- b) Em situações em que os adolescentes e jovens apresentarem ideia de suicídio.
- c) Quando for consultar na Unidade Básica para planejamento Familiar
- d) Quando for realizar imunização de Hepatite B
- e) Em situações de ações educativas para prevenção de Doenças sexualmente transmissível.

**33.** O PRONAICA (Programa Nacional de Atenção Integral à Criança e ao Adolescente) apresenta as seguintes prioridades:

- a) Atenção integral apenas as criança de 0 a 2 anos.
- b) A segurança é obrigação dos pais.
- c) O estado é excluído das obrigações de cultura e lazer para os adolescentes e jovem.
- d) As ações do PRONAICA serão desenvolvida sob coordenação geral dos pais.
- e) Formação de profissionais especializados em atenção integral a crianças e adolescente.

**34.** As causas perinatais, a pneumonia e a diarreia associadas à desnutrição são as principais causas de morte:

- a) Adolescência
- b) Puerpério
- c) No pré-natal
- d) Primeiro ano de vida e merecem atenção de destaque
- e) Após os seis anos de idade.

**35.** O Teste do pezinho serve para detectar doenças que podem ser tratadas, minimizando sua repercussão sobre a saúde da criança. Analise as sentenças abaixo e marque alternativa correta que apresentam as doenças que o teste do pezinho identifica.

- a) O hipotireoidismo, fenilcetonúria, anemia falciforme e fibrose cística.
- b) O hipotireoidismo , Fibrose cística e HIV
- c) HIV/AIDS, anemia falciforme e desnutrição
- d) Desnutrição, Hipertireoidismo, fibrose cística
- e) Fibrose cística, fenilcetonúria, anemia falciforme e hipertireoidismo.

**36.** O aleitamento natural no decorrer dos anos tem se constituído tema fundamental para a garantia da saúde da criança. Este se traduz na edificação de três importantes pilares erguidos sob a ótica da promoção, da proteção e do apoio ilimitado e reforçado à mulher, começando no início da gestação. Marque a alternativa correta nas sentenças abaixo.

- a) As vantagens da amamentação são apenas para a criança e sua mãe.
- b) A amamentação quando praticada de forma exclusiva até os seis meses e complementada com alimentos apropriados até os dois anos de idade ou mais, demonstra grande potencial transformador no crescimento, desenvolvimento e prevenção de doenças na infância e idade adulta.
- c) As equipes de atenção básica devem estar capacitadas para acolher tardiamente a gestante,
- d) A amamentação deve ser praticada de forma exclusiva até os 12 meses e

complementada com alimentos apropriados até os dois anos de idade ou mais.

e) A amamentação deve ser praticada de forma exclusiva até o quarto mês de vida, no quinto e sexto predominante e no sétimo aleitamento complementar até os dois anos de idade ou mais.

**37.** A abordagem durante o pré-natal é de fundamental importância para as orientações sobre como o leite é produzido, a importância da amamentação precoce e sob livre demanda. Analise as sentenças abaixo e marque a correta em relação a amamentação.

a) As orientações sobre a importância do alojamento conjunto aumentam o risco do uso de chupetas, mamadeiras e qualquer tipo de bico artificial;

b) Orientação quanto ao correto posicionamento da criança e pega da aréola; como realizar a ordenha manual do leite, como guardá-lo e/ou doá-lo; favorece a duração da amamentação exclusiva da criança.

c) Posicionar a criança de forma correta favorece o ingurgitamento mamário,

d) Dedicar tempo e ouvir suas dúvidas, preocupações e dificuldades cria uma dependência entre a puérpera e o profissional que acaba sendo uma das causas do desmame precoce das crianças.

e) As mães devem ser orientadas quanto a importância da chupeta e leites artificiais nos primeiros anos de vida.

**38.** Toda criança deve receber o “Cartão da Criança”, de preferência ainda na maternidade. O acompanhamento do crescimento e desenvolvimento faz parte da avaliação integral à saúde da criança. O registro no Cartão da Criança envolve:

a) Avaliação do peso, altura, desenvolvimento, vacinação e intercorrências, o estado nutricional, bem como orientações à mãe/família/cuidador sobre os cuidados com a criança (alimentação, higiene, vacinação e estimulação) em todo atendimento.

b) Apenas avaliação do peso e vacinação.

c) Apenas avaliação nutricional

d) Apenas avaliação do desenvolvimento

e) Apenas ilustrativo para mãe.

**39.** Sabendo das constantes mudanças no calendário vacinal, as vacinas dos adolescentes Homens são:

a) Hepatite B, Dupla bacteriana adulto (dT), Febre Amarela e HPV

b) Hepatite B, Dupla bacteriana adulto (dT), Febre Amarela e Pneumocócica 10 valente.

c) BCG, Dupla bacteriana adulto (dT), Febre Amarela e Triplice Viral

d) Hepatite B, Dupla bacteriana adulto (dT), Febre Amarela e Triplice Viral

e) Poliomielite, Dupla bacteriana adulto (dT), Febre Amarela e Triplice Viral.

**40.** A imunização contra a hepatite B é de suma importância para a criança. Porém, nos casos de recém-nascidos de mãe HBs Ag positivo ressalta-se a necessidade de aplicação de imunoglobulina anti-hepatite B em que situação abaixo. Marque a alternativa correta.

a) após as 48 horas de vida do recém-nascido

b) Nas 72 horas de vida recém-nascido

c) Com um mês de vida do recém-nascido

d) Com 7 dias de vida do recém-nascido

e) Nas primeiras 12 horas de vida do recém-nascido

**41.** Assinale a alternativa correta sobre a linha de cuidado de atenção à saúde da criança e da mulher é uma prioridade, desenvolvida com a seguinte ação:

a) Estimular o processo de educação e promoção de saúde;

b) Realizar a vacinação de mulheres em idade infértil com a dupla adulto e tríplice viral;

c) Realizar vacinação contra hepatite B na faixa etária de até 40 anos;

d) Realizar a vacinação de gestantes com a vacina dupla adulto em casos de esquema vacinal completo independente de ser imunizada ou não.

e) realizar vacinação com o BCG IV de preferência na Unidade Básica.

**42.** O Brasil cria a estratégia de Atenção às Doenças Prevalentes na Infância – AIDPI, que é uma importante ferramenta para a identificação de sinais de risco e qualificação do manejo dos casos, com a finalidade de reduzir a morbidade e mortalidade infantil. Pergunta-se: Quais as enfermidades pelas quais são de maior procura para atendimento ambulatoriais?

- a) Sífilis congênita e rubéola congênita;
- b) Varicela e dengue;
- c) Tétano neonatal;
- d) Tuberculose e hanseníase
- e) Doenças respiratórias e complicações;

**43.** É sabido que a vacinação é um direito da criança em qualquer fase da vida e, após o nascimento, o mesmo deve receber vacinas importantes para sua imunidade. Pergunta-se: quais das vacinas abaixo o recém nascido deve receber ainda no hospital?

- a) Hepatite B e Meningocócica;
- b) BCG e vacina pentavalente;
- c) BCG e Hepatite B;
- d) Hepatite B e VORH (vacina oral de Rota virus humano)
- e) Nenhuma das alternativas acima está correta

**44.** Na agenda de compromissos para atenção integral da saúde da criança e redução da mortalidade infantil, o papel da equipe de atenção básica de saúde na atenção à criança é primordial. A porta de entrada do sistema é preferencialmente a unidade básica de saúde ou a equipe de saúde da família. É o momento privilegiado para fornecer ações resolutivas, que contemplem integralmente de forma mais abrangente as necessidades colocadas, para além da assistência à saúde. O que deve ser feito pela Unidade de saúde, no cuidado com a criança?

- a) Vacinar todas as criança e fazer busca ativa de crianças com vacinas em atraso, desnutridas, com anemias;
- b) Egresso hospitalar (priorizar < de 5 anos);
- c) Identificar criança vítima de violência doméstica e atendimentos frequentes em serviços de urgências;

- d) Identificar e cuidar criança e adolescentes com sobre peso e obesidade;
- e) Todas as alternativas estão corretas.

**45.** A ocorrência de gravidez em fases precoces da vida tem sido motivo de preocupação para a sociedade, mas especialmente para a família dos jovens já que implica fatores de riscos. Pergunta-se: Qual das respostas abaixo é considerada como o principal fator de risco para a jovem ter uma gravidez precoce?

- a) Atividade sexual precoce, nível escolar independente
- b) Educação sexual ausente independente de apoio familiar;
- c) Antecipação da menarca independente da atividade sexual
- d) Baixa Escolaridade, assistência familiar ausente, atividade sexual precoce;
- e) Todas as alternativas estão corretas

**46.** No Brasil a mortalidade materna configura-se como problemas de saúde pública. As mulheres acometidas pela morte materna são de menor renda e menos escolaridades (DATASUS, 2005). O Brasil ainda conta com a subnotificação dos óbitos maternos declarados. Nas mulheres adolescentes primíparas constitui o grupo de pior prognóstico materno-fetal. Diante do fato, marque a afirmativa correta.

- a) As doenças hipertensivas seguida de síndromes hemorrágicas são as principais causas de mortalidade materna;
- b) As infecções puerperais e os abortamentos são as que vêm logo após as doenças hipertensivas e síndromes hemorrágicas como causas de mortalidade materna;
- c) As questões de letras “a e b” estão corretas;
- d) As causas eternas são as principais responsáveis na mortalidade materna
- e) Todas as questões acima estão corretas.

47. A respeito das linhas de cuidado da Atenção Integral à saúde da criança para a redução da mortalidade infantil é **correto** afirmar que:

I -A atenção humanizada e qualificada à saúde da mulher, o planejamento familiar, o pré-natal, o parto e o puerpério são ações colaborativas para o nascimento de crianças saudáveis.

II -A triagem neonatal precoce, preferencialmente, na primeira semana de nascimento, o incentivo ao aleitamento materno e o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento são estratégias que contribuem para a diminuição da morbidade e mortalidade infantil.

III A atenção à saúde bucal e à saúde mental apesar de serem ações de grande relevância para a saúde infantil, estão envolvidas nesse contexto apenas a partir da fase pré adolescência e adolescência.

- a) As questões I e III estão corretas;
- b) As questões II e III estão corretas;
- c) As questões I e II estão corretas;
- d) Todas as questões acima estão corretas
- e) Nenhuma das anteriores

48. Com relação a anticoncepção na adolescência, é considerado como **errado**:

- a) O Dispositivo Intrauterino (DIU) pode ser usado pelas adolescentes, todavia, as que nunca tiveram filhos correm mais risco de expulsá-lo.
- b) A injeção trimestral não deve ser usada antes dos 16 anos de idade.
- c) As pílulas combinadas e a injeção mensal podem ser usadas na adolescência, desde a primeira menstruação.
- d) A minipílula deve ser usada mesmo antes dos 16 anos de idade e ou em mães lactantes.
- e) A vasectomia e a ligadura das trompas não são indicadas para adolescentes.

49. O crescimento e o desenvolvimento- CD, expressam a somatória das inúmeras alterações que ocorrem durante toda o ciclo vital do ser humano. O percurso completo consiste em um processo dinâmico envolvendo várias dimensões inter-relacionadas. Assim podemos afirmar que a alternativa correta quanto as fases do crescimento e desenvolvimento é:

a) Embora exista uma ordem fixa e precisa para o desenvolvimento, ele não progride em uma mesma velocidade ou ritmo. O crescimento é relativamente lento no meio da infância, aumentando de forma marcante no início da adolescência e se estabilizando no início da vida adulta. Diferenças acentuadas são observadas entre crianças à medida que elas alcançam certos marcos no desenvolvimento. Entretanto, o processo são inter-relacionados simultâneos e contínuos.

b) O crescimento infantil é observado numa primeira fase com ganho de peso e estatura e só então posteriormente a esta primeira fase de rápido crescimento é que o desenvolvimento apresenta aumento progressivo e gradativamente.

c) A tendência do crescimento e desenvolvimento é ocorrer atendendo um gradiente regular de desenvolvimento físico e a maturidade das funções neuromusculares.

d) O desenvolvimento pode ser conceituado como sendo a aumento no número e no tamanho das células, à medida que elas se dividem e sintetizam novas proteínas; resulta em um aumento da tamanho e de peso do todo ou de qualquer de suas partes.

e) Nenhuma das questões estão corretas.

50. Adolescentes e jovens precisam serem informados sobre sexo seguro, incentivando-se o uso da camisinha masculina ou feminina em todas as relações sexuais. Os serviços de saúde tem o dever de garantir atendimento aos(às) adolescentes e aos(às) jovens, antes mesmo do início de sua atividade sexual e reprodutiva, para ajudá-los a lidarem com a sua sexualidade de forma positiva e responsável, incentivando comportamentos de prevenção e de autocuidado. Neste contexto, o adolescente e jovem deve ser orientado sobre os riscos das doenças sexualmente transmissíveis/hiv/aids e problemas que as DSTs podem causar.

Baseado no contexto acima está correta a alternativa que cita as conseqüências graves das DSTs quando não são tratadas, **EXCETO**:

- a) Causar problemas que comprometem a capacidade de ter filhos no futuro;
- b) Podem predispor ao câncer de colo de útero ou de pênis;
- c) Algumas DSTs, como a sífilis, a hepatite B e o hiv, podem ser transmitidas para o bebê durante a gravidez, trazendo graves problemas para a criança;
- d) Podem provocar o aborto;
- e) Todas as alternativas acima estão incorretas, pois há certo exagero nas afirmações.