

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 07 (sete) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome: _____

Assinatura do Candidato: _____

Inscrição: _____

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

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar coligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupar do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
 II. O doutor não estava _____ do caso.
 a) de encontro às – a par
 b) de encontro às – ao par
 c) ao encontro das – a par
 d) ao encontro das – ao par

9) Considere as orações abaixo.

- I. Prescreveu-se vários medicamentos.
 II. Trata-se de doenças graves.

A concordância está correta em

- a) somente I
 b) somente II
 c) I e II
 d) nenhuma

10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
 II. O paciente corre risco _____.

- a) censo – eminente
 b) censo – iminente
 c) senso – eminente
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um

quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:

- a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
 b) R\$ 2.800,00
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00

12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:

- a) 50%
 b) 40%
 c) 90%
 d) 120%

13) Se o valor lógico de uma proposição p é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição q é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:

- a) Falso e verdadeiro
 b) Verdadeiro
 c) Falso
 d) Inconclusivo

14) Seja a proposição p: Maria é estagiária e a proposição q: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:

- a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.

15) Sejam as afirmações:

- I. Se o valor lógico de uma proposição p é falso e o valor lógico de uma proposição q é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre p e q é verdadeiro.
 II. Se todo X é Y, então todo Y é X.
 III. Se uma proposição p implica numa proposição q, então a proposição q implica na proposição p.

Pode-se afirmar que são verdadeiras:

- a) Todas
 b) Somente duas delas
 c) Somente uma delas
 d) Nenhuma

16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.

17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
 a) Apenas I e II estão corretos
 b) I, II e III estão corretos.
 c) Apenas II está correto.
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.

18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.

19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEERH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEERH
- c) Do presidente da EBSEERH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) A Portaria nº 930 do Ministério da Saúde do Brasil, de 10 de maio de 2012, define as diretrizes e objetivos para a organização da atenção integral e humanizada ao recém-nascido grave ou potencialmente grave e os critérios de classificação e habilitação de leitos de Unidade Neonatal no âmbito do Sistema Único de Saúde. Analise as alternativas a seguir, referentes ao Capítulo II desta Portaria, que trata Da Organização dos Leitos de Unidades Neonatal e assinale a alternativa correta.

- I. As Unidades Neonatais devem articular uma linha de cuidados progressivos, possibilitando a adequação entre a capacidade instalada e a condição clínica do recém-nascido.
- II. As Unidades Neonatais são divididas de acordo com as necessidades do cuidado em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal e Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal.
- III. Pode haver dois tipos de Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal: Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Interno, para crianças nascidas na própria Instituição de Saúde e Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Externo, para crianças transferidas de outras Instituições de Saúde.
- IV. Os estabelecimentos de saúde estão obrigados a prever, no projeto arquitetônico de sua área física, alojamento para as mães cujos recém-nascidos estiverem internados em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal ou Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais, de forma a garantir condições para o cumprimento do direito da criança a acompanhante em tempo integral.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III apenas.
- b) II, III e IV apenas.
- c) I, II e IV apenas.
- d) I, III e IV apenas.

27) A Portaria nº 930 do Ministério da Saúde do Brasil, de 10 de maio de 2012, define as diretrizes e objetivos para a organização da atenção integral e humanizada ao recém-nascido grave ou potencialmente grave e os critérios de classificação e habilitação de leitos de Unidade Neonatal no âmbito do Sistema Único de Saúde. De acordo com essa Portaria, a equipe de enfermagem de uma Unidade de Terapia Intensiva Neonatal Tipo II deve ser composta, no mínimo, por:

- Um enfermeiro coordenador, com jornada horizontal diária de 8 horas, com habilitação em neonatologia ou no mínimo dois anos de experiência profissional comprovada em terapia intensiva pediátrica ou neonatal; um enfermeiro assistencial para cada dez leitos ou fração em cada turno e um técnico de enfermagem para cada dois leitos em cada turno.
- Um enfermeiro coordenador, com jornada horizontal diária de 8 horas, com habilitação em neonatologia ou no mínimo dois anos de experiência profissional comprovada em terapia intensiva pediátrica ou neonatal; um enfermeiro assistencial para cada cinco leitos ou fração em cada turno e um técnico de enfermagem para cada três leitos em cada turno.
- Um enfermeiro coordenador, com jornada horizontal diária de 6 horas, com habilitação em neonatologia ou no mínimo um ano de experiência profissional comprovada em terapia intensiva pediátrica ou neonatal; um enfermeiro assistencial para cada dez leitos ou fração em cada turno e um auxiliar de enfermagem para cada três leitos em cada turno.
- Um enfermeiro coordenador, com jornada horizontal diária de 8 horas, com especialização em terapia intensiva ou cuidado a pacientes críticos; um enfermeiro assistencial para cada oito leitos ou fração em cada turno e um técnico de enfermagem para cada dois leitos em cada turno.

28) A Vigilância do Desenvolvimento Infantil compreende todas as atividades relacionadas à promoção do desenvolvimento normal e à detecção de problemas no desenvolvimento, durante a atenção primária à saúde da criança. É um processo contínuo, flexível, podendo envolver informações dos profissionais de saúde, pais, professores e outros. Com relação ao desenvolvimento infantil de crianças menores de um mês, esperam-se as seguintes reações:

- Colocada em superfície plana e de barriga para cima, movimentando ativamente os membros; tem capacidade de observar um rosto a 30 centímetros dos seus olhos, de emitir sons e de virar a cabeça, quando colocada de bruços.
- Colocada em superfície plana e de barriga para cima, movimentando ativamente os membros e a cabeça; tem capacidade de acompanhar a movimentação da mãe, de reagir ao som e de elevar a cabeça, quando colocada de bruços.
- Colocada em superfície plana e de barriga para cima, mantém pernas e braços fletidos e cabeça lateralizada; tem capacidade de acompanhar a movimentação da mãe, de emitir sons e de virar a cabeça, quando colocada de bruços.
- Colocada em superfície plana e de barriga para cima, mantém pernas e braços fletidos e cabeça lateralizada; tem capacidade de observar um rosto a 30 centímetros dos seus olhos, de reagir ao som e de elevar a cabeça, quando colocada de bruços.

29) Considere um recém-nascido com as seguintes características no momento do parto: idade gestacional = 34 semanas; peso = 1500 gramas e posição no gráfico de peso por idade gestacional = abaixo do percentil 10 (p10). Analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa correta.

- Trata-se de recém-nascido pré-termo.
- Trata-se de recém-nascido com peso adequado para a idade gestacional.
- Trata-se de recém-nascido de baixo peso.
- Trata-se de recém-nascido pequeno para a idade gestacional.

Estão corretas as afirmativas:

- I, II e III apenas.
- II, III e IV apenas.
- I, II e IV apenas.
- I, III e IV apenas.

30) O índice de Apgar quantifica e resume a resposta do recém-nascido ao ambiente extrauterino. Deve ser avaliado no primeiro e no quinto minutos após o nascimento. Quando necessário, devem-se repetir contagens adicionais a cada cinco minutos, até o 20º minuto. Analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa correta.

- O índice de Apgar é utilizado para determinar a indicação e as ações de reanimação que o recém-nascido irá receber.
- A cada um dos sinais avaliados na composição do índice de Apgar é atribuído um valor que varia entre 0 (pior situação) e 2 (melhor situação).
- Os sinais avaliados para compor o índice de Apgar são: frequência cardíaca, respiração, tônus muscular, irritabilidade reflexa e coloração.
- Recém-nascido que recebe pontuação do índice de Apgar igual a dez (10) apresenta-se corado, com frequência cardíaca maior que 100 batimentos por minuto, boa respiração, movimentos ativos de pernas e braços e tosse, espirro ou choro ao ser estimulado.

Estão corretas as afirmativas:

- I, II e III apenas.
- II, III e IV apenas.
- I, II e IV apenas.
- I, III e IV apenas.

31) Os recém-nascidos que têm frequência cardíaca abaixo de 60 batimentos por minuto, depois de 30 segundos de ventilação com pressão positiva com oxigênio suplementar, provavelmente têm níveis muito baixos de oxigênio no sangue. Como resultado disto, o miocárdio fica deprimido e não é capaz de bombear o sangue com força suficiente até os pulmões para sua oxigenação, sendo necessário iniciar massagem cardíaca. Analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa correta com relação à massagem cardíaca.

- A compressão do tórax deve ser realizada no terço inferior do esterno, logo abaixo da linha intermamilar.
- A profundidade a ser alcançada com a pressão deve ser de, aproximadamente, um terço do diâmetro ântero-posterior do tórax.
- A compressão torácica deve ser sempre acompanhada de ventilação com pressão positiva.
- A massagem e a ventilação devem ser sincronizadas em uma relação de 1:1.

Estão corretas as afirmativas:

- I, II e III apenas.
- II, III e IV apenas.
- I, II e IV apenas.
- I, III e IV apenas.

32) Considere a seguinte situação no momento do parto: ausência de mecônio, gestação a termo, recém-nascido chorando e com braços e pernas fletidas. Os procedimentos necessários e a sequência correta são:

- Clampear o cordão umbilical imediatamente após o parto; posicionar o recém-nascido no tórax ou abdome materno, próximo do nível da placenta; secar o recém-nascido com o primeiro campo aquecido; desprezar este primeiro campo aquecido; cobrir o recém-nascido com o segundo aquecido; colocá-lo para sugar.
- Recepcionar em campo aquecido; posicionar o recém-nascido no tórax ou abdome materno, próximo do nível da placenta; cobrir o recém-nascido com o segundo aquecido; desprezar o primeiro aquecido; clampear o cordão umbilical um a três minutos após o parto.
- Recepcionar em campo aquecido; posicionar o recém-nascido pelo menos 20 centímetros abaixo do nível da placenta; cobrir o recém-nascido com o segundo campo aquecido; desprezar o primeiro campo aquecido; clampear o cordão umbilical um minuto após o parto.
- Recepcionar em campo aquecido; posicionar o recém-nascido 30 centímetros abaixo do nível da placenta; clampear o cordão umbilical um a três minutos após o parto.

33) Recém-nascido prematuro limítrofe, internado em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, submetido a múltiplos procedimentos, apresentou convulsão e foi contido na incubadora, para preservar punção venosa periférica. Por residir em outro município e ter outros filhos pequenos, sua mãe logo que recebeu alta decidiu não acompanhá-lo durante a internação, mas informou que viria ao hospital para visita quando possível. Frente a esta descrição, entre outros, os seguintes diagnósticos de enfermagem podem ser identificados:

- I. Comportamento desorganizado do bebê relacionado à imaturidade do sistema nervoso central e à estimulação excessiva.
- II. Risco de vínculo prejudicado relacionado à interrupção do processo de ligação secundária à doença do recém-nascido.
- III. Risco de função respiratória ineficaz relacionado à presença aumentada de secreções orofaríngeas.
- IV. Risco de lesão relacionado aos movimentos descontrolados da atividade convulsiva.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III apenas.
- b) II, III e IV apenas.
- c) I, II e IV apenas.
- d) I, III e IV apenas.

34) Para Carpenito (2011), os enfermeiros são responsáveis pelo tratamento de dois tipos de julgamentos ou diagnósticos clínicos: os diagnósticos de enfermagem e os problemas colaborativos. Existem diferentes tipos de diagnóstico de enfermagem: real, de risco, de bem-estar ou de síndrome. Um diagnóstico de enfermagem real descreve um julgamento clínico que o enfermeiro validou devido à presença de características definidoras maiores. Analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa que contém exclusivamente diagnósticos de enfermagem do tipo real.

- a) Padrão ineficaz de alimentação do bebê relacionado à letargia, secundária à prematuridade; Comportamento desorganizado do bebê relacionado à imaturidade do sistema nervoso central e à estimulação excessiva; Termorregulação ineficaz relacionada à transição do recém-nascido para o ambiente extrauterino.
- b) Risco de vínculo prejudicado relacionado à interrupção do processo de ligação secundária à doença do recém-nascido; Padrão ineficaz de alimentação do bebê relacionado à letargia, secundária à prematuridade; Comportamento desorganizado do bebê relacionado à imaturidade do sistema nervoso central e à estimulação excessiva.
- c) Comportamento desorganizado do bebê relacionado à imaturidade do sistema nervoso central e à estimulação excessiva; Termorregulação ineficaz relacionada à transição do recém-nascido para o ambiente extrauterino; Risco de glicemia instável relacionado ao monitoramento inadequado da glicemia.
- d) Risco de vínculo prejudicado relacionado à interrupção do processo de ligação secundária à doença do recém-nascido; Risco de glicemia instável relacionado ao monitoramento inadequado da glicemia; Risco de infecção, relacionado ao contato com agentes contagiosos no hospital.

35) De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), são inúmeras as vantagens da amamentação, especialmente nos primeiros meses de vida. Ela garante, em muitos casos, a sobrevivência das crianças e, particularmente, daquelas em condições desfavoráveis e/ou que nascem com baixo peso. Quanto mais a criança mamar no peito, mais protegida estará. Analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa correta com relação às categorias de Aleitamento Materno definidas pela OMS.

- I. Aleitamento materno exclusivo é definido quando a criança recebe somente leite materno, diretamente da mama ou extraído, e nenhum outro líquido ou sólido, com exceção de gotas ou xaropes de vitaminas, minerais e/ou medicamentos.
- II. Aleitamento materno misto é definido quando a criança recebe, além do leite materno, água ou bebidas à base de água e sopas processadas, com ou sem carne.
- III. Aleitamento materno predominante é definido quando a criança recebe, além do leite materno, água ou bebidas à base de água, como sucos de frutas e chás.
- IV. Aleitamento materno é definido quando a criança recebe leite materno, diretamente do seio ou extraído, independente de estar recebendo qualquer alimento ou líquido, incluindo leite não-humano.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III apenas.
- b) II, III e IV apenas.
- c) I, II e IV apenas.
- d) I, III e IV apenas.

36) A enterocolite necrosante é doença grave que acomete geralmente os recém-nascidos prematuros de baixo peso. Porém, com menos frequência, pode ocorrer em neonatos a termo. Caracteriza-se por sofrimento isquêmico do intestino e afeta mais frequentemente o intestino delgado. Com relação à enterocolite necrosante é correto afirmar que:

- a) O tratamento cirúrgico está indicado mesmo em casos leves, visto que apenas com a remoção do intestino delgado o recém-nascido pode ser curado.
- b) Eritema e edema da parede abdominal indicam a fase de resolução do processo, sendo dispensável o procedimento cirúrgico.
- c) Para preservar o recém-nascido a cirurgia deve ser, preferencialmente, endoscópica.
- d) Em geral o ato operatório consiste em uma laparotomia, com incisão supra-umbilical direita.

37) Em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal são realizados diversos procedimentos e intervenções que causam dor. Por isso, é necessário incorporar a avaliação da dor em cada tomada dos sinais vitais, de forma a realizar intervenções apropriadas para seu controle, quando necessário. O controle da dor é importante porque, entre seus efeitos imediatos estão

- I. Diminuição do metabolismo, devido à liberação das endorfinas, com menor produção de CO₂ e consequente acidose metabólica.
- II. Resposta do sistema nervoso simpático, levando a hipo ou hipertensão arterial, mudanças na perfusão sanguínea periférica e alteração na temperatura corporal.
- III. Redução da capacidade vital dos pulmões, com aumento das necessidades de oxigênio.
- IV. Desbalanço no sistema endócrino, com aumento da glicose sanguínea, lactato e ácidos graxos.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III apenas.
- b) II, III e IV apenas.
- c) I, II e IV apenas.
- d) I, III e IV apenas.

38) **Recém-nascidos internados em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal correm maior risco de instabilidade térmica, devido a complicações a que estão expostos, como: prematuridade, anomalias congênitas, septicemia, asfixia, hipóxia, comprometimento do sistema nervoso central, aporte nutricional e calórico inadequados, diminuição dos movimentos voluntários e imaturidade do sistema de controle térmico, entre outras. Assinale a alternativa correta, referente ao quadro clínico de neonatos com alterações do controle térmico.**

- a) Em caso de hipotermia, ocorrem irritabilidade, choro fraco ou ausente, taquicardia e taquipneia.
- b) Em caso de hipertermia ocorrem taquicardia, taquipneia, palidez e apneia consequente a hipoxemia.
- c) Em caso de hipotermia ocorrem intolerância alimentar, letargia, choro fraco e rubor.
- d) Em caso de hipertermia ocorrem intolerância alimentar, irritabilidade, hipotensão e rubor.

39) **O Conselho Federal de Enfermagem, com a Resolução 258/2001, tornou lícito ao enfermeiro qualificado por treinamento complementar a inserção de Cateter Venoso Central de Inserção Periférica (PICC). Sobre esse procedimento, é correto afirmar que**

- a) O local preferido para a punção é a veia umbilical, pela facilidade de acesso e menor risco de complicações após a inserção do cateter.
- b) Quando utilizado para infusão de nutrição parenteral, recomenda-se intercalar com a infusão de sangue ou outros hemoderivados, para evitar obstrução.
- c) O cateter é dispositivo de fácil instalação, pode permanecer por período de tempo prolongado e associa-se a menor risco de complicações mecânicas e infecciosas.
- d) Na ausência de complicações o cateter pode permanecer inserido por até 48 horas, devendo ser retirado em seguida, devido ao risco de contaminação.

40) **Infelizmente, apesar de certos cuidados e observação do local de infusão, às vezes ocorrem infiltrações de medicamentos ou infusões venosas nas vias de administração periféricas. Os sinais de infiltração ou extravasamento endovenoso periférico possuem características distintas, dependendo do tipo de medicamento ou solução que extravasa. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.**

- I. O extravasamento de solução endovenosa para fora da parede vascular pode causar irritação, isquemia e destruição tecidual com necrose.
- II. Lesões que ocorrem nas extremidades, como pés e mãos, podem atingir outras estruturas, inclusive tendões e nervos, causando alterações nos movimentos das extremidades.
- III. O tratamento não medicamentoso recomendado inclui a aplicação de calor úmido ou de compressas frias, a cada 15 minutos, por aproximadamente duas horas.
- IV. Entre os fatores que contribuem para a ocorrência de extravasamento ou infiltração estão: má perfusão periférica, visualização inadequada do local da infusão e demora para interromper a infusão, mesmo aos primeiros sinais de irritação.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III apenas.
- b) II, III e IV apenas.
- c) I, II e IV apenas.
- d) I, III e IV apenas.

41) **Os sinais e sintomas de dificuldade respiratória são manifestações clínicas importantes e comuns logo após o nascimento. O desconforto respiratório pode representar condição benigna, mas também pode ser o primeiro sinal de uma infecção grave e potencialmente letal. Assim, após o reconhecimento da insuficiência respiratória, deve-se avaliar a gravidade do quadro, identificando sinais de alerta que representem condição de ameaça à vida e necessidade de instituição imediata de suporte ventilatório. São sinais de quadro grave:**

- a) Acrocianose, respiração do tipo Gasping e apneia acompanhada de bradicardia.
- b) Queda na saturação de oxigênio, cianose central e taquipneia sem desconforto respiratório
- c) Acrocianose, respiração periódica e cianose central.
- d) Respiração do tipo Gasping e apneia acompanhada de bradicardia e cianose central.

42) **Insuficiência respiratória em recém-nascidos é uma resposta clínica de diferentes patologias, que podem colocar em perigo a vida e a integridade neurológica da criança. O diagnóstico clínico se estabelece com a presença de um ou mais dos seguintes sinais:**

- a) Frequência respiratória igual ou superior a 50 inspirações por minuto em condições basais; pontuação do Boletim de Silverman Andersen maior ou igual a um (1); esforço respiratório débil ou irregular e apneia recorrente com duração maior que 20 segundos, acompanhada de frequência cardíaca menor que 100bpm e/ou cianose central generalizada.
- b) Frequência respiratória igual ou superior a 60 inspirações por minuto em condições basais; pontuação do Boletim de Silverman Andersen inferior a um (1); esforço respiratório débil ou irregular e apneia recorrente com duração superior a cinco (5) segundos acompanhada de frequência cardíaca menor que 100bpm e/ou cianose central generalizada.
- c) Frequência respiratória igual ou superior a 60 inspirações por minuto em condições basais; esforço respiratório débil ou irregular e apneia recorrente com duração maior que 20 segundos, acompanhada de frequência cardíaca menor que 100bpm e/ou cianose central generalizada.
- d) Frequência respiratória igual ou superior a 40 inspirações por minuto em condições basais; pontuação do Boletim de Silverman Andersen inferior a um (1); esforço respiratório débil ou irregular e apneia recorrente com duração maior que 20 segundos, acompanhada de frequência cardíaca menor que 100bpm e/ou cianose central generalizada.

43) **Pelo menos metade dos recém-nascidos têm icterícia visível durante os primeiros dias de vida. Porém, todas as crianças apresentam nesta fase da vida bilirrubina plasmática mais alta que a do adulto normal, fato já observado no sangue de cordão. Com relação à icterícia no período neonatal é correto afirmar:**

- a) A icterícia própria do recém-nascido inicia-se nas primeiras 24 horas de vida, faz pico nos recém-nascidos de termo entre o terceiro e quinto dias de vida e desaparece até o décimo dia de vida.
- b) Entre os prematuros, a icterícia própria do recém-nascido inicia-se nas primeiras horas de vida, faz pico antes do terceiro dia após o parto e desaparece até o final da primeira semana de vida.
- c) A princípio, toda icterícia que incide após as primeiras 24 horas de vida deve ser considerada decorrente de doença hemolítica do recém-nascido.
- d) A icterícia tem progressão crânio caudal e a classificação zona V de Kramer é realizada quando atingiu mãos e pés, condição mais perceptível em neonatos de cor branca e que não estejam em fototerapia.

44) A encefalopatia hipóxico-isquêmica decorre de um agravo ao feto ou recém-nascido caracterizado por privação de oxigênio (hipóxia), distúrbio perfusional (isquemia) e acidose, que desencadeiam uma cascata de alterações cujo ápice é a lesão do sistema nervoso central. Analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. Aproximadamente 10% dos fatores causais para a encefalopatia hipóxico-isquêmica ocorrem nos períodos ante e periparto, enquanto que em 90% dos recém-nascidos a hipóxia e/ou isquemia ocorrem após o nascimento.
- II. O dano renal é a mais frequente complicação observada, relatado em aproximadamente 50% dos recém-nascidos com encefalopatia hipóxico-isquêmica, seguido de danos ao sistema cardiovascular, gastrointestinal e pulmonar.
- III. De maneira geral, os sintomas neurológicos da encefalopatia hipóxico-isquêmica caracterizam-se por alterações variáveis no nível de consciência, no tônus e no padrão respiratório, bem como pela ocorrência de manifestações neurológicas específicas, como a convulsão.
- IV. A encefalopatia hipóxico-isquêmica manifesta-se por padrões neuropatológicos diferenciados em função da idade gestacional dos recém-nascidos, sendo que no termo a evolução é mais clássica do que entre prematuros.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III apenas.
- b) II, III e IV apenas.
- c) I, II e IV apenas.
- d) I, III e IV apenas.

45) Vários esforços vêm sendo feitos no Brasil com intuito de prevenir a transmissão vertical do HIV. Mesmo assim, considerando-se que ocorrem cerca de três milhões de nascimentos por ano no país, aproximadamente 12 mil crianças brasileiras são expostas anualmente ao risco de adquirir esta infecção, devido à infecção materna. Para reduzir a transmissão vertical o Ministério da Saúde Brasileiro recomenda a adoção das seguintes medidas:

- I. Realização de teste rápido, preferencialmente antes do parto, sempre que não houver registro da sorologia anti-HIV realizada no terceiro trimestre da gestação.
- II. Evitar aspirar vias respiratórias e realizar lavagem gástrica em recém-nascidos expostos à infecção materna pelo HIV. Quando esses procedimentos forem necessários, realizá-los cuidadosamente, para que não ocorram traumas de mucosa.
- III. Iniciar terapia antirretroviral intraparto e para o recém-nascido, preferencialmente nas primeiras duas horas de vida, sempre que o neonato estiver exposto à infecção materna pelo HIV.
- IV. Iniciar o aleitamento materno precocemente e adiar o banho do recém-nascido até que a terapia antirretroviral endovenosa seja instituída, sempre que o neonato estiver exposto à infecção materna pelo HIV.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III apenas.
- b) II, III e IV apenas.
- c) I, II e IV apenas.
- d) I, III e IV apenas.

46) De modo geral, as alterações metabólicas que ocorrem na gestante diabética são semelhantes às que ocorrem em gestantes normais: no início da gravidez observa-se tendência a glicemias de jejum mais baixas e discreta redução na necessidade de insulina exógena entre aquelas que usam insulina regularmente. Com o evoluir da gestação se estabelece quadro de resistência à insulina, sendo necessárias quantidades progressivamente maiores de insulina exógena para o adequado controle do diabetes. Analise as afirmações a seguir, relativas a associação entre gravidez e diabetes e assinale a alternativa correta.

- I. Gestantes diabéticas são mais propensas a processos infecciosos, especialmente do trato urinário e a doença hipertensiva específica da gravidez.
- II. A incidência de abortamento em gestantes diabéticas aumenta à medida que complicações vasculares, renais e retinianas surgem.
- III. Oligo-hidrânio, associado ou não à restrição de crescimento intrauterino, está entre as principais complicações das gestantes diabéticas.
- IV. As duas principais complicações específicas do filho de mãe diabética são os problemas respiratórios, principalmente a doença de membrana hialina e a hipoglicemia.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III apenas.
- b) II, III e IV apenas.
- c) I, II e IV apenas.
- d) I, III e IV apenas.

47) A associação entre hipertensão e gravidez é perigosa, relativamente frequente e responsável por taxas elevadas de morbidade e mortalidade perinatal e materna. Na mulher tal associação pode determinar crises convulsivas, acidente vascular cerebral, edema agudo de pulmão, insuficiência renal aguda e distúrbios de coagulação, entre outros problemas. Considerando o feto/recém-nascido, as síndromes hipertensivas da gestação podem provocar:

- a) Macrossomia, sofrimento fetal agudo e crônico e nascimento pós termo.
- b) Rotura hepática, macrossomia, prematuridade induzida e óbito intrauterino.
- c) Restrição de crescimento intrauterino, sofrimento fetal agudo e nascimento pós termo.
- d) Restrição de crescimento intrauterino, sofrimento fetal crônico e prematuridade induzida.

48) As melhorias ocorridas na saúde de mães e crianças no Brasil evidenciam como o país evoluiu em termos de sistemas de saúde, condições de saúde e determinantes sociais. Nos últimos 50 anos, o Brasil transformou-se de uma sociedade predominantemente rural para outra, em que mais de 80% da população vive em áreas urbanas; as taxas de fecundidade foram reduzidas de mais de seis filhos por mulher para menos de dois; a educação primária foi universalizada e a expectativa de vida ao nascer aumentou cerca de cinco anos por década. Com relação aos indicadores de saúde materno infantil é correto afirmar:

- a) Os coeficientes de mortalidade na infância, no Brasil, decresceram acentuadamente nas últimas três décadas. Nesse período, as desigualdades regionais também diminuíram, assim como as disparidades sociais, embora em menor grau.
- b) Nas últimas três décadas o componente neonatal da mortalidade infantil diminuiu drasticamente, sendo atualmente menor que o componente pós neonatal.
- c) A prematuridade não se configura como problema de saúde no Brasil. A redução no número de casos ocorreu de forma contínua e progressiva nas últimas três décadas e, atualmente, a taxa está próxima de zero.
- d) Em contraste com a melhoria dos indicadores relacionados à primeira e quinta Metas do Milênio, os avanços para o alcance da quarta meta – redução de três quartos da mortalidade infantil em relação aos níveis de 1990, tem sido bem mais lentos.

49) Medicções de emergência fazem parte do material que deve estar disponível em todos os partos. Cada membro da equipe de ressuscitação neonatal deverá saber quais as medicações utilizadas, ação, indicações, dose, via de administração e como administrá-la. Analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. Sangue, soro fisiológico e ringer lactato são expansores de volume utilizados em caso hipovolemia, resultando em aumento do volume circulante, aspecto relevante para a boa perfusão tecidual.
- II. A Adrenalina é um estimulante cardíaco, capaz de aumentar a frequência e a força de contração do coração. Pode ser administrada por via endovenosa ou traqueal uma única vez durante o procedimento de reanimação.
- III. O bicarbonato de sódio é utilizado em casos de reanimação para corrigir a acidose metabólica. Sua administração deve ser lenta.
- IV. Medicções de emergência são usadas quando a frequência cardíaca do neonato mantém-se abaixo de 60 batimentos por minuto, apesar de ter sido instituída ventilação por pressão positiva e compressão cardíaca externa.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III apenas.
- b) II, III e IV apenas.
- c) I, II e IV apenas.
- d) I, III e IV apenas.

50) Vínculo pode ser definido como uma relação única entre duas pessoas que perdura com o tempo. Nesse contexto, talvez a mais forte expressão de vínculo seja aquela estabelecida entre uma mãe e seu filho a partir da descoberta da gravidez. Inúmeros fatores estão envolvidos em seu desenvolvimento e, no contexto hospitalar, pode-se adotar postura facilitadora ou, ao contrário, dificultadora. Analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. O contato precoce entre mãe e bebê tem benéfico e significativo efeito no estabelecimento de vínculo entre eles.
- II. Doença materna ou da criança e a adoção de práticas hospitalares restritivas dificultam o estabelecimento do vínculo mãe-bebê.
- III. Se o contato precoce é impossível devido às condições de saúde da mãe e/ou da criança, então, o vínculo não será estabelecido.
- IV. Incentivar os pais a olhar, tocar e, sempre que possível, pegar no colo seus filhos são atitudes que facilitam o estabelecimento do vínculo.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III apenas.
- b) II, III e IV apenas.
- c) I, II e IV apenas.
- d) I, III e IV apenas.