



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
RISOLETA TOLENTINO NEVES

CONCURSO PÚBLICO PARA  
O PROVIMENTO DE VAGAS DO  
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO RISOLETA  
TOLENTINO NEVES

Edital nº 01/2015

**ENFERMEIRO OBSTETRA**  
**Código 302**

**LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES**

- 1 – Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
- 2 – Use, como rascunho, a Folha de Respostas reproduzida ao final deste caderno.
- 3 – Ao receber a **Folha de Respostas**:
  - Confira seu nome, número de inscrição e o curso.
  - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

**ATENÇÃO:**

**FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

- 4 – Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
  - preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
  - assinale somente **uma** alternativa em cada questão.
- Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

**NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.**

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

**ATENÇÃO:** Conforme o subitem **10.7.22** Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógios, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, gravador, transmissor/receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico, podendo a organização deste Concurso Público vetar o ingresso do candidato com outros aparelhos além dos anteriormente citados. **10.7.25** Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos ou entre estes e pessoas estranhas, oralmente ou por escrito, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios. **10.7.26** Durante o período de realização das provas, não será permitido o uso de óculos escuros, boné, chapéu, gorro, lenços ou similares. **10.7.27** Será vedado ao candidato o porte de arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial de licença para o respectivo porte. **10.7.29** Findo o horário limite para a realização das provas, o candidato deverá entregar a folha de resposta da prova, devidamente preenchida e assinada, ao Aplicador de Sala.

Os gabaritos e as questões das Provas Objetivas serão divulgados no endereço eletrônico  
<[www.gestaodeconcursos.com.br](http://www.gestaodeconcursos.com.br)> no dia 14 de setembro de 2015.

**DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 4 (QUATRO) HORAS**



# ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a)

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **40 (quarenta) questões de múltipla escolha** com **4 (quatro) alternativas de respostas para cada questão**, assim distribuídas: **10 (dez) questões de Português, 10 (dez) questões de Saúde Pública no Brasil e 20 (vinte) questões de Conhecimentos Específicos.**

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

## Igualdade de quê?

EDUARDO GIANNETTI

O filósofo grego Diógenes fez do controle das paixões e da autossuficiência os valores centrais de sua vida: um casaco, uma mochila e uma cisterna de argila na qual pernoitava eram suas posses.

Intrigado, o imperador Alexandre Magno foi até ele e propôs: “Sou o homem mais poderoso do mundo. Peça o que desejar e lhe atenderei”. Diógenes não titubeou: “O senhor poderia sair um pouco de lado, pois sua sombra está bloqueando o meu banho de sol”.

O filósofo e o imperador são casos extremos, mas ambos ilustram a tese socrática de que, entre os mortais, o mais próximo dos deuses em felicidade é aquele que de menos coisas carece. Alexandre, ex-pupilo e mecenas de Aristóteles, aprendeu a lição. Quando um cortesão zombava do filósofo por ter “desperdiçado” a oferta que lhe fora feita, o imperador retrucou: “Pois saiba, então, que se eu não fosse Alexandre, eu desejaria ser Diógenes”. Os extremos se tocam.

O que há de errado com a desigualdade do ponto de vista ético? Como o exemplo revela, a desigualdade não é um mal em si — o que importa é a legitimidade do caminho até ela.

A justiça — ou não — de um resultado distributivo depende do enredo subjacente. A questão crucial é: a desigualdade observada reflete essencialmente os talentos, esforços e valores diferenciados dos indivíduos ou, ao contrário, ela resulta de um jogo viciado na origem — de uma profunda falta de equidade nas condições iniciais de vida, da privação de direitos elementares e/ou da discriminação racial, sexual ou religiosa?

O Brasil fez avanços reais nos últimos 20 anos, graças à conquista da estabilidade econômica e das políticas de inclusão social. Continuamos, porém, sendo um dos países mais desiguais do planeta. No ranking da distribuição de renda, somos a segunda nação mais desigual do G-20, a quarta da América Latina e a 12ª do mundo.

Mas não devemos confundir o sintoma com a moléstia. Nossa péssima distribuição de renda é fruto de uma grave anomalia: a brutal disparidade nas condições iniciais de vida e nas oportunidades de nossas crianças e jovens desenvolverem adequadamente suas capacidades e talentos de modo a ampliar o seu leque de escolhas possíveis e eleger seus projetos, apostas e sonhos de vida.

Nossa “nova classe média” ascendeu ao consumo, mas não ascendeu à cidadania. Em pleno século 21, metade dos domicílios não tem coleta de esgoto; a educação e a saúde públicas estão em situação deplorável; o transporte coletivo é um pesadelo diário; cerca de 5% de todas as mortes — em sua maioria pobres, jovens e negros — são causadas por homicídios e um terço dos egressos do ensino superior (se o termo é cabível) é analfabeto funcional.

Faltam recursos? Não parece ser o caso, pelo menos quando se trata de adquirir uma nova frota de jatos supersônicos suecos; ou financiar a construção de estádios “padrão Fifa” (boa parte fadada à ociosidade); ou licitar a construção de um trem-bala de R\$ 40 bilhões ou bancar um programa de submarinos nucleares de R\$ 16 bilhões. O valor dos subsídios cedidos anualmente pelo BNDES a um seleto grupo de grandes empresas-parceiras supera o valor total do Bolsa Família. O que falta é juízo.

O Brasil continuará sendo um país violento e absurdamente injusto, vexado de sua desigualdade, enquanto a condição da família em que uma criança tiver a sorte ou o infortúnio de nascer exercer um papel mais decisivo na definição do seu futuro do que qualquer outra coisa ou escolha que ela possa fazer.

A diversidade humana nos dá Diógenes e Alexandre. Mas a falta de um mínimo de equidade nas condições iniciais e na capacitação para a vida tolhe a margem de escolha, vicia o jogo distributivo e envenena os valores da nossa convivência. A desigualdade nas oportunidades de autorrealização, ousou crer, é a raiz dos males brasileiros.

GIANNETTI, Eduardo. Igualdade de quê?, Tendências/ Debates, *Folha de S.Paulo*, São Paulo, 13 fev. 2014. (Adaptado)

## QUESTÃO 1

Assinale a alternativa em que o sentido da palavra em destaque está indicado **INCORRETAMENTE**.

- A) “Diógenes não **titubeou**: ‘O senhor poderia sair um pouco de lado (...)’.” (2º parágrafo) (VACILAR)
- B) “(...) a brutal **disparidade** nas condições iniciais de vida e nas oportunidades de nossas crianças e jovens (...)” (7º parágrafo) (INSTABILIDADE)
- C) “(...) a educação e a saúde públicas estão em situação **deplorável** (...)”. (8º parágrafo) (LASTIMÁVEL)
- D) “Alexandre, ex-pupilo e **mecenas** de Aristóteles, aprendeu a lição.” (3º parágrafo) (PATROCINADOR)

## QUESTÃO 2

Entre as passagens do texto apresentadas a seguir, assinale aquela em que se verifica relação de causa e efeito.

- A) “O valor dos subsídios cedidos anualmente pelo BNDES a um seleto grupo de grandes empresas-parceiras supera o valor total do Bolsa Família.” (9º parágrafo)
- B) “O filósofo grego Diógenes fez do controle das paixões e da autossuficiência os valores centrais de sua vida: (...)” (1º parágrafo)
- C) “No ranking da distribuição de renda, somos a segunda nação mais desigual do G-20, a quarta da América Latina e a 12ª do mundo.” (6º parágrafo)
- D) “Mas a falta de um mínimo de equidade nas condições iniciais e na capacitação para a vida tolhe a margem de escolha, vicia o jogo distributivo (...)” (11º parágrafo)

### QUESTÃO 3

Assinale a alternativa em que o referente da palavra em destaque está indicado **INCORRETAMENTE**.

- A) “(...) mas **ambos** ilustram a tese socrática (...)” (3º parágrafo) (O FILÓSOFO E O IMPERADOR)
- B) “O **que** falta é juízo.” (9º parágrafo) (O)
- C) “(...) ou, ao contrário, **ela** resulta de um jogo viciado na origem (...)”. (5º parágrafo) (A QUESTÃO CRUCIAL)
- D) “(...) um casaco, uma mochila e uma cisterna de argila **na qual** pernoitava eram suas posses.” (1º parágrafo) (UMA CISTERNA DE ARGILA)

### QUESTÃO 4

Desconsideradas eventuais alterações de sentido, assinale a alternativa em que se verifica, na reescrita apresentada, incorreção gramatical quanto a concordância verbal.

- A) “Em pleno século 21, metade dos domicílios não tem coleta de esgoto (...)”  
Em pleno século 21, grande parte dos domicílios não têm coleta de esgoto (...).
- B) “(...) um terço dos egressos do ensino superior (se o termo é cabível) é analfabeto funcional.”  
30% dos egressos do ensino superior (se o termo é cabível) são analfabetos funcionais.
- C) “O valor dos subsídios cedidos anualmente pelo BNDES a um seletor grupo de grandes empresas-parceiras supera o valor total do Bolsa Família.”  
Os subsídios cedidos anualmente pelo BNDES a um seletor grupo de grandes empresas-parceiras superam o valor total do Bolsa Família.
- D) “(...) enquanto a condição da família em que uma criança tiver a sorte ou o infortúnio de nascer exercer um papel (...)”  
(...) enquanto a condição das famílias em que as crianças tiverem a sorte ou o infortúnio de nascer exercerem um papel (...).

### QUESTÃO 5

Assinale a alternativa em que a circunstância expressa pelo trecho em destaque está **INCORRETAMENTE** indicada entre parênteses.

- A) “**Como o exemplo revela**, a desigualdade não é um mal em si (...)” (4º parágrafo) (COMPARAÇÃO)
- B) “(...) desenvolverem adequadamente suas capacidades e talentos **de modo a ampliar o seu leque de escolhas possíveis** (...)” (7º parágrafo) (CONSEQUÊNCIA)
- C) “Não parece ser o caso, pelo menos **quando se trata de adquirir uma nova frota de jatos supersônicos suecos** (...)” (9º parágrafo) (TEMPO)
- D) “(...) Pois saiba, então, que **se eu não fosse Alexandre**, eu desejaria ser Diógenes.” (3º parágrafo) (CONDIÇÃO)

### QUESTÃO 6

Considere o período a seguir.

“O Brasil fez avanços reais nos últimos 20 anos, graças à conquista da estabilidade econômica e das políticas de inclusão social.” (6º parágrafo)

Assinale a alternativa em que a reescrita do período em análise **NÃO** preserva seu sentido original.

- A) O Brasil, graças à conquista da estabilidade econômica e das políticas de inclusão social, fez avanços reais nos últimos 20 anos.
- B) Graças à conquista da estabilidade econômica e das políticas de inclusão social nos últimos 20 anos, o Brasil fez avanços reais.
- C) O Brasil fez, nos últimos 20 anos, avanços reais, graças à conquista da estabilidade econômica e das políticas de inclusão social.
- D) Graças à conquista da estabilidade econômica e das políticas de inclusão social, o Brasil, nos últimos 20 anos, fez avanços reais.

### QUESTÃO 7

Considere a passagem a seguir.

“Quando um cortesão zombava do filósofo por ter ‘desperdiçado’ a oferta que lhe **fora feita**, o imperador retrucou (...)” (3º parágrafo)

Na passagem em análise, a forma verbal em destaque é **CORRETAMENTE** substituída por

- A) “tenha sido feita”.
- B) “teria sido feita”.
- C) “tinha sido feita”.
- D) “tivesse sido feita”.

### QUESTÃO 8

Leia a passagem a seguir.

“(...) um terço dos egressos do ensino superior (se o termo é cabível) é analfabeto funcional.”

Na passagem em análise, fez-se uso dos parênteses para

- A) intercalar uma reflexão sobre o que se afirma.
- B) introduzir uma explicação ou nota emocional.
- C) isolar, num contexto, parte de um enunciado.
- D) realçar o enunciado contido entre eles.

### QUESTÃO 9

Assinale a alternativa em que o termo indicado entre parênteses **NÃO** é complemento da forma verbal em destaque.

- A) “(...) é aquele que de menos coisas **carece**.” (3º parágrafo) (DE MENOS COISAS)
- B) “**Faltam** recursos?” (9º parágrafo) (RECURSOS)
- C) “O Brasil **fez** avanços reais nos últimos 20 anos (...)” (6º parágrafo) (AVANÇOS REAIS)
- D) ““(...) Peça o que desejar e lhe **atenderei**”.” (2º parágrafo) (LHE)

### QUESTÃO 10

Entre as passagens do texto apresentadas a seguir, assinale aquela em que ocorre estrutura verbal de voz passiva.

- A) “(...) cerca de 5% de todas as mortes — em sua maioria pobres, jovens e negros — são causadas por homicídios (...)” (8º parágrafo)
- B) “Continuamos, porém, sendo um dos países mais desiguais do planeta.” (6º parágrafo)
- C) “Nossa péssima distribuição de renda é fruto de uma grave anomalia (...)” (7º parágrafo)
- D) “(...) pois sua sombra está bloqueando o meu banho de sol”. (2º parágrafo)

## SAÚDE PÚBLICA NO BRASIL

### QUESTÃO 11

Analise as afirmativas a seguir relacionadas aos responsáveis pelo sucesso na formulação de políticas de saúde.

- I. Ampla consulta durante a redação e revisão das políticas até que sejam adotadas.
- II. Consciência de que o processo de consulta pode ser tão importante quanto o conteúdo da geração de suporte.
- III. Desenvolvimento e implementação de uma consistente estratégia de comunicação para todas as etapas do processo.
- IV. Visão clara de um pequeno conjunto de desfechos, relacionados com os objetivos.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

### QUESTÃO 12

O acesso às ações e aos serviços de saúde deve ser universal, igualitário e ordenado. Para assegurar-lo caberão as seguintes atribuições aos entes federativos, **EXCETO**:

- A) Garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
- B) Orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.
- C) Monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.
- D) Ofertar em todos os municípios as ações e os serviços de saúde que compõem a atenção básica, média e de alta complexidade.

### QUESTÃO 13

Um clássico exemplo de um estudo de casos e controles foi a descoberta da relação entre a talidomida e defeitos dos membros do corpo em bebês nascidos na República Federal da Alemanha entre 1959 e 1960. O estudo, realizado em 1961, comparou crianças afetadas com crianças normais. Das 46 mulheres que tiveram bebês com malformações típicas, 41 haviam tomado talidomida entre a quarta e a nona semanas de gestação, enquanto que nenhuma das 300 mães do grupo controle, que tiveram crianças normais, haviam ingerido essa droga neste período.

Sobre esse tipo de estudo, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É um estudo experimental.
- B) É um estudo transversal.
- C) Como nenhuma mãe do grupo controle teve criança com defeitos dos membros do corpo, não foi possível associar os casos (malformação) com a exposição (talidomida).
- D) Por envolver dados retrospectivos, a resposta do informante pode ser influenciada pelo conhecimento das hipóteses sob investigação ou pela experiência que tem sobre a doença.

### QUESTÃO 14

Sobre a Regulação Médica das Urgências, descrita na Lei 2.048/2002, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É o elemento ordenador e orientador dos Sistemas Estaduais de Urgência e Emergência público e privado.
- B) As centrais de regulação podem ser estruturadas nos níveis estadual, regional e/ou municipal.
- C) Tem o objetivo de organizar a relação entre os vários serviços, qualificando o fluxo dos pacientes no sistema, gerando uma porta de comunicação aberta ao público em geral, através da qual os pedidos de socorro são recebidos, avaliados e hierarquizados.
- D) O sistema deve ser capaz de acolher a clientela, prestando-lhe atendimento e redirecionando-a para os locais adequados à continuidade do tratamento, através do trabalho integrado das Centrais de Regulação Médica de Urgências com outras centrais de regulação de leitos hospitalares, procedimentos de alta complexidade, exames complementares, internações e atendimentos domiciliares, consultas especializadas, consultas na rede básica de saúde, assistência social, transporte sanitário não urgente, informações e outros serviços e instituições.

### QUESTÃO 15

Em relação à definição dos determinantes da saúde, indicador de saúde e fator de risco, numere a COLUNA II, de acordo com a COLUNA I.

#### COLUNA I

1. Determinante de saúde
2. Indicador de saúde
3. Fator de risco

#### COLUNA II

- ( ) Refere-se a aspectos de hábitos pessoais ou de exposição ambiental, que está associado ao aumento da probabilidade de ocorrência de alguma doença.
- ( ) São definidos como fatores sociais, econômicos, culturais e ambientais, a maioria dos quais fora do setor saúde, mas responsáveis pela manutenção da saúde ou instalação da doença no indivíduo.
- ( ) É uma variável que pode ser medida diretamente para refletir o estado de saúde das pessoas dentro de uma comunidade. Anualmente, a OMS apresenta dados atualizados para 50 indicadores de saúde de todos os países membros, que, baseado nos níveis de desenvolvimento econômico, social, literário, educacional e expectativa de vida ao nascer, classifica os países.
- ( ) Pode ser utilizado como componente no cálculo de inúmeros índices de desenvolvimento social. O melhor exemplo é o Índice de Desenvolvimento Humano (IDH).

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

### QUESTÃO 16

De acordo com o artigo 200, da Constituição Federal de 1988, são atribuições do Sistema Único de Saúde, **EXCETO**:

- A) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- B) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde e em todos os setores relacionados aos determinantes da saúde (social, econômico, ambiental e outros).
- D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.

### QUESTÃO 17

Assinale a alternativa que indica em qual(is) legislação(ões) foi(ram) estabelecida(s) “A gratuidade das ações e serviços de saúde”.

- A) Constituição Federal de 1988.
- B) Lei Orgânica da Saúde (Lei n. 8.080/1990).
- C) Portaria GM/MS n. 2.048, 2002.
- D) Constituição Federal de 1988 e Lei Orgânica da Saúde (Lei n. 8.080/1990).

### QUESTÃO 18

Os procedimentos da média e da alta complexidade são financiados por meio do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Faec).

São procedimentos custeados com esses recursos, **EXCETO**:

- A) Mamografia bilateral para rastreamento.
- B) Consulta para diagnóstico de glaucoma (tonometria, fundoscopia e campimetria).
- C) Avaliação multiprofissional em deficiência visual.
- D) Consultas de pré-natal (baixo e alto risco).

### QUESTÃO 19

De acordo com Santos *et al* (2004), as segmentações da oferta de serviços de saúde influenciam diretamente em seu acesso.

De acordo com os autores, são características do sistema de saúde brasileiro, **EXCETO**:

- A) O Brasil é um dos países com índices mais baixos de investimento público no setor saúde no continente americano, uma flagrante contradição para um sistema público de caráter universal, implicando no acesso reduzido aos serviços de saúde.
- B) Ações de atenção básica, inclusive aquelas desenvolvidas pelo Programa de Saúde da Família, exigem menor complexidade tecnológica e, por isso, são menos efetivas na assistência à saúde.
- C) O setor privado vem incorporando competência crescente para ofertar maior complexidade, em áreas que tradicionalmente só eram cobertas pelo setor público. O contraste com a percepção de “simplificação” da oferta pública, aliado às dificuldades de acesso, contribui fortemente para o crescimento dos planos de saúde.
- D) O caráter universalista do SUS parece desacreditado nos grandes centros urbanos, onde a percepção de contraste entre a qualidade do sistema público e privado, reforçada pela mídia, é muito intensa, favorecendo o avanço dos planos.

## QUESTÃO 20

O acesso aos serviços de média complexidade tem sido apontado, por gestores e pesquisadores, como um dos entraves para a efetivação da integralidade do SUS. Spedo *et al* (2010) descrevem que “Apesar dos avanços, o modelo que ainda prevalece hegemônico em nosso país é aquele centrado no médico, sob forte influência do complexo médico-industrial, que induz à demanda crescente e irracional de serviços com maior densidade tecnológica, tanto por parte dos profissionais de saúde, quanto pela própria população”.

Nesse contexto, assinale a alternativa que explica a afirmativa do autor.

- A) Desde o início do século passado, observa-se forte influência do modelo hospitalocêntrico, no qual, acredita-se que seja menos eficiente na assistência à saúde que aquele modelo voltado para a saúde pública, com enfoque na prevenção e promoção da saúde, que requer menor densidade tecnológica.
- B) Desde o início do século passado, observa-se forte influência do modelo voltado para a saúde pública, no qual, acredita-se que seja mais efetivo na assistência à saúde que aquele modelo hospitalocêntrico, com enfoque na prevenção e promoção da saúde, que requer menor densidade tecnológica.
- C) Desde o início do século passado, observa-se forte influência do modelo voltado para a saúde pública, que requer menor densidade tecnológica no qual, acredita-se que seja menos eficiente na assistência à saúde que aquele modelo hospitalocêntrico, com enfoque na prevenção e promoção da saúde.
- D) Desde o início do século passado, observa-se forte influência do modelo voltado para a saúde pública, que requer menor densidade tecnológica, no qual, acredita-se que seja mais efetivo na assistência à saúde que aquele modelo hospitalocêntrico, com maior capacidade de prevenção, promoção, tratamento e reabilitação.

ENFERMEIRO OBSTETRA

QUESTÃO 21

“A Razão de Mortalidade Materna (RMM) estima o risco de morte de mulheres ocorrida durante a gravidez ou até 42 dias após o seu término, independentemente da sua duração, por qualquer causa relacionada ou agravada pela gravidez ou seu manejo, mas não por causas acidentais ou incidentais”

WHO, 2010.

“No Brasil, nas últimas décadas, iniciativas vêm sendo desenvolvidas com o propósito de melhorar a cobertura e a qualidade das informações sobre mortes maternas, entre as quais, a implantação e estruturação de comitês de mortalidade materna e a institucionalização da vigilância do óbito materno.”

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Sistema de Informação de Mortalidade. Boletim Epidemiológico. Nº 1/2012: *Mortalidade materna no Brasil*. Disponível em: <<http://u.saude.gov.br/images/pdf/2014/julho/23/BE-2012-43--1--pag-1-a-7---Mortalidade-Materna.pdf>> (Adaptação).

Sobre a situação da mortalidade materna no Brasil, é **CORRETO** afirmar:

- A) As mortes maternas podem ser classificadas como produzidas por causas obstétricas diretas ou indiretas. As causas diretas decorrem de doenças preexistentes ou que se desenvolveram durante a gestação e que foram agravadas pelos efeitos fisiológicos da gestação. As causas indiretas resultam de complicações surgidas durante a gravidez, o parto ou o puerpério, como hipertensão gestacional, hemorragias, aborto, infecção puerperal e anormalidades da contração uterina.
- B) No Brasil, as duas principais causas específicas de morte materna são a hipertensão e a hemorragia, seguidas pela infecção puerperal e as complicações relacionadas ao aborto.
- C) A meta de redução da mortalidade materna no Brasil, definida pelos Objetivos de Desenvolvimento do Milênio (ODM) para 2020, é um valor igual ou inferior a 35 óbitos maternos por grupo de 100 mil nascidos vivos. De acordo com esses números, considera-se animadora a projeção para o alcance da meta dos ODM para o final do ano de 2015.
- D) Os determinantes sociais, tais como o início precoce da atividade sexual, a violência, a desnutrição, a anemia, a gravidez indesejada, a falta de acesso ao aborto seguro e legal e a serviços de assistência de qualidade na atenção ao pré-natal, ao parto e no puerpério, constituem problemas de ordem social e não têm relação com a saúde, tão pouco com os altos índices da mortalidade materna no Brasil.

QUESTÃO 22

O parto e o nascimento são acontecimentos de cunho familiar, social, cultural e preponderantemente fisiológico. Assim, a atenção materna e neonatal deve ser organizada com base em princípios que levem em consideração a humanização da atenção, em todas as práticas de atenção e de gestão da saúde. As equipes dos serviços de atenção materna e infantil devem estabelecer protocolos, normas e rotinas técnicas em conformidade com a legislação vigente e com as melhores evidências científicas. Para tanto, devem seguir as recomendações descritas nas alternativas a seguir.

A esse respeito, assinale a alternativa em que todas as recomendações aplicam-se **CORRETAMENTE**.

- A) Na recepção à mulher, o serviço deve garantir: ambiente confortável; avaliação inicial imediata da saúde materna e fetal, para definir atendimento prioritário com avaliação e classificação do risco gestacional e definição do nível de assistência necessário na consulta inicial; privacidade da mulher e de seu acompanhante com assistência em quartos / suítes PPP; realização de testes de triagem neonatal e imunização, conforme normas e legislação vigentes.
- B) Durante o trabalho de parto, o serviço de atenção materna e neonatal deve: garantir a privacidade da mulher e de seu acompanhante com assistência em quartos / suítes PPP; proporcionar condições que permitam a deambulação e a movimentação ativa da mulher, desde que não existam impedimentos clínicos; proporcionar acesso a métodos não farmacológicos e não invasivos de alívio à dor; garantir à mulher condições de escolha de posições e livre-movimentação, desde que não existam impedimentos clínicos.
- C) Na assistência ao período expulsivo do parto e pós-parto imediato, o serviço deve: garantir à mulher condições de escolha de diversas posições, desde que não existam impedimentos clínicos; realizar avaliação inicial imediata da saúde materna e fetal, para definir atendimento prioritário com avaliação e classificação do risco gestacional; estimular o contato imediato, pele-a-pele, da mãe com o recém-nascido; adotar o Método Canguru, quando indicado; possibilitar o controle de luminosidade, de temperatura e de ruídos no ambiente.
- D) Na assistência ao puerpério, o serviço deve: garantir que o atendimento imediato ao recém-nascido seja realizado no mesmo ambiente do parto, sem interferir na interação mãe e filho, exceto em casos de impedimento clínico; permanência da parturiente, quando necessária, em ambiente apropriado para observação e reavaliação; estimular o contato imediato, pele-a-pele, da mãe com o recém-nascido; avaliação inicial imediata da saúde materna e fetal, para definir atendimento prioritário.

### QUESTÃO 23

De acordo com o Ministério da Saúde, o enfermeiro pode acompanhar inteiramente o pré-natal de baixo risco na rede básica de saúde, em conformidade com a Lei do Exercício Profissional (LEPE) N° 7.498/1986, regulamentada pelo Decreto N° 94.406/87. Para um bom acompanhamento pré-natal, é necessária a utilização de procedimentos técnicos de forma correta e uniforme, entre os quais a realização de exames clínicos e obstétricos e exames complementares.

Assinale a alternativa que apresenta os exames complementares, recomendados pelo Ministério da Saúde (BRASIL, 2010), para gestantes de baixo risco no terceiro trimestre, considerando que todos os exames complementares dos primeiro e segundo trimestre foram solicitados.

- A) Hemograma; tipagem sanguínea e fator Rh; coombs indireto (se for Rh negativo); glicemia em jejum; teste rápido de triagem para sífilis e / ou VDRL; teste rápido diagnóstico anti-HIV e / ou anti-HIV; toxoplasmose IgM e IgG; sorologia para hepatite B (HbsAg); urocultura + urina tipo I (sumário de urina – SU); parasitológico de fezes (se houver indicação clínica).
- B) Hemograma; tipagem sanguínea e fator Rh; teste de tolerância para glicose com 75 g, se a glicemia estiver acima de 85 mg/dl ou se houver fator de risco (realize este exame preferencialmente entre a 24ª e a 28ª semana); coombs indireto (se for Rh negativo).
- C) Hemograma; tipagem sanguínea e fator Rh; parasitológico de fezes; glicemia em jejum; teste de tolerância para glicose com 75 g, se a glicemia estiver acima de 85 mg/dl ou se houver fator de risco.
- D) Hemograma; glicemia em jejum; coombs indireto (se for Rh negativo); VDRL; anti-HIV; sorologia para hepatite B (HbsAg); exame de toxoplasmose, se o IgG não for reagente; urocultura + urina tipo I (sumário de urina – SU).

### QUESTÃO 24

A Lei N° 7.498 de 25 de junho de 1986, que dispõe sobre o exercício da Enfermagem no país, foi regulamentada pelo Decreto N° 94.406/1987.

Sobre essa Lei, considere as afirmativas a seguir.

- I. É livre o exercício da Enfermagem em todo o território nacional, observadas as disposições dessa Lei. O enfermeiro exerce todas as atividades de enfermagem, cabendo-lhe, entre outras atividades, como integrante da equipe de saúde, a realização de parto sem distocia.
- II. Incumbe somente ao titular do diploma ou certificado de enfermeira obstétrica: assistência ao parto normal; identificação das distocias obstétricas, tomada de providências até a chegada do médico, realização de episiotomia e episiorrafia e aplicação de anestesia local, quando necessária.

- III. É livre o exercício da Enfermagem em todo o território nacional, observadas as disposições dessa Lei. O enfermeiro exerce todas as atividades de Enfermagem, cabendo-lhe, entre outras atividades, privativamente, o acompanhamento da evolução e do trabalho de parto; assistência à parturiente e ao parto normal; identificação das distocias obstétricas e tomada de providências até a chegada do médico.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

### QUESTÃO 25

Sobre o abortamento, assinale a alternativa que apresenta a classificação **INCORRETA**.

- A) Ameaça de abortamento ou aborto evitável caracteriza-se pela integridade do ovo, com útero compatível com a idade da gravidez e colo impérvio. Há presença de sangramento vaginal discreto ou moderado, sem que ocorra modificação cervical, geralmente com sintomatologia discreta ou ausente (dor do tipo cólica ou peso na região do hipogástrio).
- B) Aborto inevitável caracteriza-se por perda da integridade do ovo, sangramento fluido, colo uterino impermeável, dor em cólica de intensidade leve e redução do volume uterino em relação à idade gestacional, com permanência do produto conceptual na cavidade uterina.
- C) Aborto retido caracteriza-se pela interrupção da gestação com permanência do produto conceptual na cavidade uterina. Pode ocorrer discreto sangramento, com colo impérvio, regressão dos fenômenos gravídicos e redução do volume uterino em relação à idade gestacional.
- D) Aborto infectado caracteriza-se por quadro infeccioso materno, com presença de ovo íntegro ou quadro hemorrágico variável. Associa-se, habitualmente, à manipulação uterina. Pode apresentar secreção fétida endovaginal, dor pélvica intensa à palpação, calor local e febre, além de comprometimento variável do estado geral. Na dependência do estágio clínico, pode ser dividido em Grau 1, Grau 2 ou Grau 3.

## QUESTÃO 26

Sobre a Resolução COFEN Nº 358/2009, que dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) e a implementação do Processo de Enfermagem (PE), e dá outras providências, analise as afirmativas a seguir.

- I. O Processo de Enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes em que ocorra o cuidado profissional de Enfermagem, tais como: hospitais públicos ou privados, ambulatorios, domicílios, associações comunitárias, escolas, fábricas, entre outros.
- II. O Processo de Enfermagem deve estar baseado em um referencial teórico que oriente a coleta de dados, a elaboração de diagnósticos de enfermagem e o planejamento das ações ou intervenções de enfermagem e que forneça a base para a avaliação dos resultados de enfermagem alcançados.
- III. Ao enfermeiro, consideradas as disposições da Lei do Exercício Profissional da Enfermagem, cabe, privativamente, o diagnóstico de enfermagem, bem como a prescrição das ações ou intervenções de enfermagem a serem realizadas, face a essas respostas.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

## QUESTÃO 27

O diagnóstico de gravidez baseia-se na história, no exame físico e nos testes laboratoriais.

Assinale a alternativa que apresenta os sinais de probabilidade de gravidez.

- A) Amenorreia, náusea, vômito e alterações da mamas.
- B) Amenorreia, audição dos batimentos cardíacos fetais e visualização do feto.
- C) Sinal de Hegar, sinal de Chadwick e teste de gravidez positivo.
- D) Teste de gravidez positivo, fadiga e audição de batimentos cardíacos fetais.

## QUESTÃO 28

Considere o caso clínico a seguir.

Jane, em sua primeira consulta pré-natal, relata para a enfermeira que, mensalmente, registra em um calendário o dia em que se iniciou sua menstruação, e, por isso, tem certeza do dia e do mês da última menstruação, que ocorreu em 29 de janeiro de 2015. Com base nessa informação e utilizando a regra de Naegele, a enfermeira informou a Jane a data provável do parto (DPP).

Assinale a alternativa que corresponde a DPP dessa usuária.

- A) 05/10/2015
- B) 07/11/2015
- C) 05/11/2015
- D) 08/09/2015

## QUESTÃO 29

Gestantes infectadas pelo HIV devem receber terapia antirretroviral (Tarv) durante a gestação. A indicação de TARV na gestação tem como finalidade a profilaxia da transmissão vertical ou tratamento da infecção pelo HIV.

Nos casos de gestantes sintomáticas ou assintomáticas com contagem de LT-CD4+ d 350 céls./mm<sup>3</sup>, pode-se afirmar:

- A) Apresentam baixo risco de progressão para AIDS e não seriam submetidas a um esquema antirretroviral caso não estivessem grávidas.
- B) A terapia antirretroviral (TARV) tem como principal finalidade a prevenção da transmissão vertical.
- C) O início do esquema deve ser precoce e imediatamente suspenso logo após o parto.
- D) Apresentam critérios de início de tratamento, devendo iniciá-lo com o objetivo de tratar a doença ou reduzir o risco de progressão.

## QUESTÃO 30

Conceitua-se hipertensão arterial na gestação, a partir dos seguintes parâmetros:

- A) Níveis tensionais absolutos iguais ou maiores do que 140 mmHg de pressão sistólica e iguais ou maiores do que 90 mmHg de pressão diastólica, em uma única medida.
- B) Níveis tensionais absolutos iguais ou maiores do que 90 mmHg de pressão sistólica e iguais ou maiores do que 40 mmHg de pressão diastólica, mantidos em medidas repetidas.
- C) Níveis tensionais absolutos iguais ou maiores do que 140 mmHg de pressão sistólica e iguais ou maiores do que 90 mmHg de pressão diastólica, em medidas repetidas, preferencialmente no período da manhã.
- D) Níveis tensionais absolutos iguais ou maiores do que 140 mmHg de pressão sistólica e iguais ou maiores do que 90 mmHg de pressão diastólica, mantidos em medidas repetidas, em pelo menos três ocasiões.

### QUESTÃO 31

As principais causas de hemorragia pós-parto são atonia uterina, retenção de fragmentos placentários e lacerações do canal de parto.

Assinale a alternativa que apresenta fatores de risco associados à principal causa de hemorragia pós-parto.

- A) Retenção placentária; acretismo placentário; lacerações do canal de parto; parto instrumentado.
- B) Ruptura uterina; remoção manual da placenta; história prévia de trombose venosa; infecção de trato urinário.
- C) Lacerações irreparadas do canal de parto; sofrimento fetal; baixo peso pré-gravidez.
- D) Ruptura uterina; sofrimento fetal agudo; extremos de idade reprodutiva; diabetes gestacional.

### QUESTÃO 32

A ausculta intermitente é um método recomendado para avaliação fetal no trabalho de parto de mulheres classificadas como de risco habitual. É geralmente mais confortável para a parturiente, porque possibilita maior liberdade de movimentação, é menos dispendioso e invasivo, quando comparado a outros métodos de avaliação, e exige uma relação individual com a enfermeira, durante sua realização.

Utilizando a ausculta intermitente para avaliação da condição fetal, a enfermeira pode avaliar:

- A) a frequência e a duração aproximada das contrações uterinas.
- B) a Frequência Cardíaca Fetal (FCF), ritmo e aumento e diminuição da linha de base.
- C) a frequência, a duração e a intensidade da atividade uterina.
- D) o intervalo de tempo estimado até o momento do parto.

### QUESTÃO 33

As três fases do parto espontâneo de um feto em apresentação cefálica, de vértice, compreendem a passagem da cabeça, dos ombros e, em seguida, do corpo e das extremidades. Ao assistir o parto normal, a enfermeira pode utilizar uma abordagem de espera (*hands off*).

Considerando essa abordagem, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Nessa abordagem, as mãos não são utilizadas sobre o períneo, como também não são utilizadas para ajudar a passagem dos ombros ou do corpo.
- B) Trata-se de uma abordagem intervencionista, geralmente associada à maior incidência de lacerações de terceiro grau e episiotomias.
- C) Nessa abordagem, além da utilização das mãos para o controle da passagem da cabeça fetal, incentiva-se a mãe a realizar respirações rápidas, curtas e superficiais.
- D) A manobra de Rigtgen modificada é frequentemente utilizada.

### QUESTÃO 34

O cuidado de enfermagem no período pós-parto deve concentrar-se no apoio da adaptação fisiológica e emocional da mulher e deve ser orientado ao seu bem-estar, assim como a organização dos cuidados maternos deve considerar o recém-nascido e sua família. Avaliações contínuas são realizadas durante todo o período de internação, no alojamento conjunto, buscando-se identificar sinais de complicações potenciais.

Assinale a alternativa em que são apresentados sinais de complicações potenciais do período puerperal imediato.

- A) Aumento de turgidez mamária; sons intestinais audíveis em todos os quadrantes do abdome; edema nos membros inferiores.
- B) Sinal de Homans negativo; *lochia* rubra; hipotensão ortostática.
- C) Temperatura axilar 38 °C nas primeiras 24 horas após o parto; sinal de Homans negativo; hipotensão ortostática.
- D) Temperatura axilar > 38 °C no segundo dia após o parto; sons respiratórios crepitantes; eritema e ingurgitamento do tecido mamário.

### QUESTÃO 35

A Resolução da Diretoria Colegiada – RDC N° 36, de 03 de junho de 2008, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para Funcionamento dos Serviços de Atenção Obstétrica e Neonatal, tem como objetivo estabelecer padrões para o funcionamento dos Serviços de Atenção Obstétrica e Neonatal. Considerando a necessidade de redução dos riscos aos quais ficam expostos a mulher e o recém-nascido, foram estabelecidos “Indicadores para a Avaliação dos Serviços de Atenção Obstétrica e Neonatal”.

Os indicadores de processo de que trata essa Resolução, referem-se à:

- A) média de permanência de puérperas, cujo método de cálculo compreende: Total de pacientes-dia puérperas/Total de saídas de puérperas.
- B) taxa de cesárea; taxa de cesárea em primíparas; taxa de episiotomia; taxa de partos com acompanhante.
- C) taxa de mortalidade neonatal precoce e taxa de infecção puerperal relacionada a partos normais e cesáreas.
- D) média de permanência de puérperas e taxa de infecção puerperal relacionada a partos normais e cesáreas.

### QUESTÃO 36

Os esforços para a redução da mortalidade materna e neonatal devem abranger a estruturação e a organização dos serviços assistenciais, assim como a capacitação dos seus profissionais, visando o reconhecimento precoce dos problemas e a atuação em tempo oportuno e com eficiência, diante de complicações que possam colocar em risco a vida da mãe e / ou da criança (BRASIL, 2014).

Sobre a situação da mortalidade neonatal no Brasil, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Não há diferenças entre as taxas de mortalidade neonatal nas diferentes regiões do país e, por isso, o foco da assistência ao binômio mãe-filho segue o mesmo padrão em todo o Brasil.
- B) A mortalidade neonatal precoce, ocorrida na primeira semana de vida, é o componente mais importante da mortalidade infantil, e a prematuridade é a principal causa dos óbitos infantis ocorridos nesse período, com importância relativa maior no primeiro dia de vida.
- C) A mortalidade neonatal tardia é devida principalmente à asfixia / hipóxia, que representa a causa de morte mais importante desse período.
- D) A maioria das mortes neonatais precoces não pode ser evitada, devido ao seu componente mais importante, as malformações congênitas.

### QUESTÃO 37

O Ministério da Saúde publicou o manual *Parto, aborto e puerpério: assistência humanizada à mulher com o objetivo de disseminar conceitos e práticas da assistência ao parto entre os profissionais de saúde* (BRASIL, 2001). Nesse manual, o Ministério da Saúde apresentou uma classificação das práticas durante o parto normal, segundo critérios de utilidade, eficácia e risco.

A esse respeito, assinale a alternativa que apresenta práticas no parto normal claramente prejudiciais ou ineficazes e que devem ser eliminadas.

- A) Uso rotineiro da posição supina durante o trabalho de parto; uso rotineiro da posição de litotomia; manobra de Kristeller ou similar; uso liberal de episiotomia.
- B) Controle da dor por analgesia peridural; monitoramento eletrônico fetal; amniotomia precoce de rotina no primeiro estágio do parto; estímulo para o puxo quando se diagnostica dilatação cervical completa, antes que a própria mulher sinta o puxo.
- C) Métodos não farmacológicos de alívio da dor durante o trabalho de parto, ervas, imersão em água e estimulação de nervos; massagem e distensão do períneo durante o segundo estágio do trabalho de parto; revisão (exploração manual) rotineira do útero após o parto.
- D) Liberdade de posição e movimento durante o trabalho de parto; prevenção da hipotermia do bebê; monitoramento fetal por meio de ausculta intermitente e vigilância das contrações uterinas por palpação abdominal.

### QUESTÃO 38

Considere a situação a seguir.

No plano de cuidado de enfermagem para um recém-nascido filho de mãe diabética, a enfermeira elaborou o seguinte Diagnóstico de Enfermagem (DE): trocas gasosas prejudicadas relacionadas com angústia respiratória secundária a atraso na maturidade pulmonar, que resulta da inibição de surfactante pulmonar, devido à hiperinsulinemia fetal, e que é evidenciado por grunhidos, batimento de asa de nariz, tiragens, taquipneia e taquicardia.

Assinale a alternativa que apresenta intervenções **MAIS** apropriadas para esse DE.

- A) Monitorar sinais vitais do recém-nascido para estabelecer uma linha de base e identificar as alterações; avaliar se as vias respiratórias estão pérvias; avaliar mudanças nos sons pulmonares; monitorar continuamente os níveis de saturação de oxigênio.
- B) Observar as manifestações de hipoglicemia; iniciar o mais precoce possível a alimentação; monitorar níveis séricos de glicose; reduzir a demanda de energia e a utilização adicional de glicose.
- C) Fornecer nutrição não nutritiva; utilizar o posicionamento em flexão para simular o posicionamento intrauterino; promover o método canguru; identificar os recursos familiares e comunitários; coordenar o cuidado de modo a respeitar o estado de sono e vigília.
- D) Fornecer objetos para a preensão; explorar as estratégias de enfrentamento dos pais diante do quadro apresentado pelo recém-nascido; garantir hidratação adequada e instituir alimentação o mais precocemente possível.

### QUESTÃO 39

As teorias de Enfermagem são constituídas de conceitos, e suas definições visam descrever fenômenos, correlacionar fatores, explicar situação, prever acontecimentos e controlar resultados obtidos a partir das ações de Enfermagem

(TANNURE & GONÇALVES, 2009).

Nesse contexto, os enfermeiros que atuam em uma maternidade, ao escolherem uma teoria de Enfermagem para fundamentar o processo de cuidar em seu serviço, devem considerar:

- I. A importância da articulação dos conceitos saúde, pessoa, ambiente e enfermagem.
- II. A necessidade de articulação entre a filosofia da instituição e os pressupostos do modelo teórico a ser adotado.
- III. A necessidade de os enfermeiros se capacitarem para realizar ações preconizadas pela teoria selecionada.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

### QUESTÃO 40

Segundo a Portaria Nº 371/2014, do Ministério da Saúde, que institui diretrizes para a organização da atenção integral e humanizada ao recém-nascido (RN) no Sistema Único de Saúde (SUS), para o RN a termo com ritmo respiratório normal, tônus normal e sem líquido meconial, recomenda-se:

- I. Assegurar o contato pele-a-pele imediato e contínuo, colocando o RN sobre o abdômen ou tórax da mãe, de acordo com sua vontade. Proceder ao clameamento do cordão umbilical, após cessadas suas pulsações (aproximadamente de 1 a 3 minutos). Em casos de mães isoimunizadas ou HIV HTLV positivas, o clameamento deve ser imediato.
- II. Estimular o aleitamento materno na primeira hora de vida, exceto em casos de mães HIV ou HTLV positivas.
- III. Postergar os procedimentos de rotina do recém-nascido na primeira hora de vida, tais como pesagem e outras medidas antropométricas, profilaxia da oftalmia neonatal e vacinação, entre outros procedimentos.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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



# FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

1	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D	36	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D	37	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D	38	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	D	39	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D	40	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS,  
OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.  
**USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.**

**ATENÇÃO:  
AGUARDE AUTORIZAÇÃO  
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**