

PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM - IFF/ 2021

**INSTRUÇÕES DO(A) CANDIDATO(A) - QUESTÕES OBJETIVAS**

1. Você está recebendo do fiscal de sala este caderno de prova com **13 (treze) páginas e 60 (sessenta) questões objetivas com 5 alternativas para resposta** e também um cartão resposta com sessenta espaços numerados, reservados para marcação das opções.
2. É proibido folhear este caderno de prova antes da autorização do fiscal.
3. A prova terá a duração de **3 (três) horas**. Faça-a com tranquilidade, mas fique atento ao limite do tempo previsto.
4. Após a autorização para início da prova, confira o material recebido. Verifique se está legível e se a numeração das questões e páginas estão corretas.
5. Leia atentamente cada enunciado e assinale a opção que responde corretamente à questão.
6. Se houver dúvida ou constatar alguma irregularidade, comunique imediatamente ao fiscal de sala.
7. As respostas das questões devem ser assinaladas no cartão resposta com **CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA**.
8. O cartão resposta não deve ser rasurado, rasgado ou sofrer qualquer outro dano que impeça a identificação clara da resposta marcada.
9. Após terminar a marcação das respostas no cartão, entregue-o ao fiscal de sala.
10. Ao terminar a marcação das respostas no cartão, o candidato deverá erguer o braço e aguardar a autorização do fiscal para devolver a prova e o cartão-resposta, devidamente identificado e assinado ao fiscal de sala.
11. Você somente poderá deixar definitivamente a sala de prova após 40 (quarenta) minutos de seu início e sem este caderno de prova.
12. O caderno da prova poderá ser levado somente após 2 (duas) horas decorridas a partir do efetivo início da prova (9h30min).
13. Na correção do cartão resposta, será atribuída nota 0 (zero) às questões que porventura, não estejam assinaladas e que contiverem mais de uma alternativa assinalada, emenda ou rasura, ainda que legível.
14. Os 3 (três) últimos candidatos da sala só poderão sair juntos e após a conferência de todos os documentos da sala e assinatura da "Ata de Ocorrências", atestando a probidade dessa etapa do processo seletivo.
15. Durante a prova não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos, anotações, calculadoras. Nenhum tipo de relógio, agendas eletrônicas, celulares, gravador ou qualquer outro equipamento eletrônico ou multimídia. A utilização desses objetos causará eliminação imediata do(a) candidato(a).

**06/12/2020  
BOA PROVA!**

## PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM - IFF/ 2021

### SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (1-3)

#### QUESTÃO 01

A atenção à pessoa portadora de deficiência envolve esforços de múltiplas instituições públicas e privadas, bem como de organizações civis, cujo objetivo final é a inclusão da pessoa portadora de deficiência em sua comunidade, habilitando-a ao trabalho e ao exercício da vida social, segundo as suas possibilidades. Responsabilidades do gestor federal do SUS (Ministério da Saúde), dentre outras, são de:

- (A) promover o acesso dos portadores de deficiência aos medicamentos, às órteses, às próteses e a outros insumos necessários para sua recuperação e reabilitação;
- (B) apoiar a estruturação de centros de referência em reabilitação, preferencialmente localizados em instituições de ensino superior envolvidas na formação contínua de recursos humanos específicos para a atenção à pessoa portadora de deficiência;
- (C) promover a criação, na rede de serviços do SUS, de unidades de cuidados diurnos (centros-dia), de atendimento domiciliar e de outros serviços complementares para o atendimento das pessoas portadoras de deficiência;
- (D) viabilizar o desenvolvimento de ações de reabilitação, com utilização dos recursos comunitários, conforme o modelo preconizado pelas estratégias de saúde da família e de agentes comunitários de saúde;
- (E) promover a adoção de práticas, estilos e hábitos de vida saudáveis para a população portadora de deficiência, visando prevenir os agravos de deficiências já instaladas.

#### QUESTÃO 02

FLEURY (2007), ao discutir sustentabilidade do SUS, sugere as seguintes ações, dentre outras:

- I- estimulação do movimento social e de opinião em defesa das políticas de proteção social;
- II- melhor utilização e gerenciamento dos recursos do SUS, adotando-se um modelo misto de repasse dos recursos com base na capacidade instalada, população e encargos sanitários;
- III- ampliação da eficiência, eficácia e humanização do sistema;
- IV- definição de responsabilidades macrosanitárias e adoção de critérios de risco para definição de prioridades em face de recursos escassos;
- V- ampliação da cobertura do Programa de Saúde da Família;
- VI- desenvolvimento científico e incorporação de tecnologia em saúde.

Das afirmativas acima:

- (A) apenas I e II estão corretas.
- (B) apenas II e III estão corretas.
- (C) apenas IV e V estão corretas.
- (D) apenas II, IV e V estão corretas.
- (E) todas estão corretas.

#### QUESTÃO 03

Segundo a lei nº 8.080/1990 são objetivos e atribuições do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I- a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde;
- II- a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico
- III- a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde;
- IV- a formulação e execução da política de sangue e seus derivados;
- V- a vigilância nutricional e a orientação alimentar.

Das afirmativas acima:

- (A) apenas I e II estão corretas;
- (B) apenas II e III estão corretas;
- (C) apenas IV e V estão corretas.
- (D) apenas II, IV e V estão corretas;
- (E) todas estão corretas.

## PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM - IFF/ 2021

### CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (4-13)

#### QUESTÃO 04

Sabe-se que a pele serve como reservatório para microorganismos e que a microbiota residente está presente nas camadas mais profundas da pele. Sabendo-se que as mãos possuem microbiota residente e transitória, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) a colonização transitória presente nas mãos não traz impacto para a incidência de colonização por bactérias multirresistente;
- (B) os *Staphylococcus aureus* é um dos espécimes que mais causam infecções veiculadas por contato direto ou indireto;
- (C) microorganismos como os vírus são irrelevantes referente a contaminação por contato por serem partículas infecciosas;
- (D) o *Mycobacterium* compõe a microbiota das mãos em grande prevalência, sendo o agente causador das principais infecções hospitalares;
- (E) a pele normal do ser humano é colonizada por bactérias e fungos, sendo que a UFC/cm<sup>2</sup> das mãos é a menor em comparação ao corpo.

#### QUESTÃO 05

A negligência na prática de higienização das mãos está diretamente relacionada com a transmissão de microrganismos por elas carregados. Referente a prática de higienização das mãos, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) deve-se higienizar as mãos com água e sabão por 80 a 90 segundos seguido de fricção com solução alcoólica por 5 a 8 segundos;
- (B) o tempo de duração da técnica de higienização das mãos com agentes antissépticos é estimado entre 5 e 8 segundos;
- (C) soluções alcoólicas com concentração de 100% são as mais efetivas na desnaturação das proteínas presentes na bactéria;
- (D) o volume de álcool em gel deve ser o suficiente para realizar a fricção das mãos por 10 a 15 segundos, sem que as mesmas estejam secas ao final da fricção;
- (E) soluções alcoólicas possuem amplo espectro antimicrobiano, rápida velocidade de ação e alta eficiência em ação residual nas mãos.

#### QUESTÃO 06

Uma das formas de combater o aumento da incidência do COVID-19 é interromper a cadeia de transmissão do SARS-CoV-2 entre os profissionais de saúde e outros (paciente, acompanhante, visitante ou outros profissionais do serviço de saúde), sendo necessário:

- (A) garantir medidas de controle da fonte, como o uso universal de máscara dentro do serviço de saúde e a higienização das mãos;
- (B) realizar triagem nos profissionais do serviço de saúde sintomáticos a cada 48 horas;
- (C) implementar medidas para promover o distanciamento entre as pessoas apenas se houver falta da máscara cirúrgica;
- (D) tomar medidas preventivas apenas em indivíduos que nunca se infectaram com o SARS-CoV-2;
- (E) remover a máscara cirúrgica apenas em áreas sem pacientes, como sala de descanso e posto de enfermagem.

#### QUESTÃO 07

É fundamental avaliar se o paciente possui algum critério que possa indicar a manutenção das medidas de precaução ou o seu isolamento durante a internação. Alguns dos critérios que definem as precauções e/ou isolamento em recém-nascidos em unidade de terapia intensiva são:

- (A) em recém-nascido assintomático com RT-PCR positivo para SARSCoV-2 deve-se suspender as precauções para SARS-CoV-2 e realizar novo teste de RT-PCR para SARS-CoV-2 após 14 dias do primeiro exame positivo;
- (B) quando não há possibilidade de realização do RT-PCR dentro dos primeiros 4 dias dos sintomas deve-se manter o recém-nascido em precaução reversa até que o exame seja realizado;
- (C) recém-nascidos assintomáticos de mãe com RT-PCR positivo para SARS-CoV-2 são mantidos no isolamento em quarto exclusivo para possibilitar a amamentação, sendo desnecessárias novas análises para RT-PCR para SARS-CoV-2;
- (D) recém-nascido sintomático com RT-PCR positivo para SARSCoV-2 deve-se manter as precauções para SARS-CoV-2 por até 14 dias e repetir o exame para controle após esse período. Sendo o resultado positivo, completar 14 dias de precauções;
- (E) o recém-nascido assintomático com RT-PCR positivo para SARS-CoV-2 é mantido em precauções padronizadas para SARS-CoV-2 por 14 dias e é realizado novo teste de RT-PCR para SARS-CoV-2 após 14 dias do primeiro exame positivo.

## PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM - IFF/ 2021

### QUESTÃO 08

Vários mecanismos contribuem para a ocorrência de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV). Os principais fatores de risco para desenvolver a PAV são:

- (A) paciente em uso de ventilação mecânica por até 48 horas e adiar a descontaminação digestiva;
- (B) manter decúbito elevado entre 30-45° e atrasar a troca do circuito do ventilador mecânico;
- (C) falha na técnica de aspiração da secreção subglótica e higiene bucal sem antisséptico;
- (D) adiar o uso profilático para PAV e acelerar o desmame da ventilação mecânica após 6 dias de uso;
- (E) uso da ventilação mecânica não-invasiva (VMNI) e uso de luvas de procedimento ao realizar aspiração.

### QUESTÃO 09

No momento de administração dos medicamentos diversas oportunidades para prevenir infecção de corrente sanguínea relacionada ao cateter venoso central. Uma dessas ações é a desinfecção dos conectores, conexões, valvulados e ports. A fricção mecânica na desinfecção deve ser feita com duração de:

- (A) 10 a 40 segundos;
- (B) 40 a 60 segundos;
- (C) 15 a 20 segundos;
- (D) 5 a 15 segundos;
- (E) 30 a 40 segundos.

### QUESTÃO 10

Recém-nascido com idade gestacional (IG) de 29,8 semanas, APGAR 7/9, peso de nascimento (PN) de 1.189g, apresenta no terceiro dia de vida sinais e sintomas sugestivos de enterocolite necrosante. Os critérios descritos no “Caderno 2 - Critérios Diagnósticos de Infecção Associada à Assistência à Saúde Neonatologia” para o diagnóstico de enterocolite necrosante são:

- (A) aspirado bilioso da posição transpilórica do cateter nasogástrico;
- (B) convulsão e microrganismo isolado do dreno colocado cirurgicamente;
- (C) icterícia e patógeno entérico isolado em coprocultura ou swab retal;
- (D) irritabilidade e evidência cirúrgica de necrose intestinal extensa;
- (E) vômito e alça intestinal do delgado em posição fixa.

### QUESTÃO 11

Vários mecanismos contribuem para a ocorrência de pneumonia associada a ventilação mecânica. Uma das medidas de prevenção de infecção do trato respiratório é:

- (A) diminuir o tempo de permanência em ventilação mecânica invasiva;
- (B) fazer uso de traqueostomia precoce para prevenir infecção hospitalar;
- (C) trocar os umidificadores ativos no máximo a cada 24 horas;
- (D) realizar a descontaminação digestiva seletiva;
- (E) fazer antibiótico profilaxia para pneumonia associada à ventilação mecânica.

### QUESTÃO 12

É necessário rever o diagnóstico em caso de pneumonia clínica em recém-nascidos com até 12 horas de vida e com síndrome do desconforto respiratório que recebem surfactante terapêutico que tenha tido resultado de melhora clínica e/ou radiológica. Um dos sinais e sintomas que fazem parte dos critérios para pneumonia em crianças  $\leq 28$  dias são:

- (A) taquicardia com mais de 120 batimentos por minuto;
- (B) leucopenia menor ou igual a 4.000 por  $\text{mm}^3$ ;
- (C) bradicardia com menos de 50 batimentos por minuto;
- (D) leucocitose com desvio a esquerda com mais de 25.000 por  $\text{mm}^3 \geq 48$  horas;
- (E) instabilidade térmica com temperatura axilar menor 36,5°C.

## PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM - IFF/ 2021

### QUESTÃO 13

É comum que os agentes etiológicos dos casos de Infecção do Trato Urinário (ITU) sejam parte da microbiota do próprio paciente. No entanto, devido ao uso de antimicrobianos pode haver seleção bacteriana. Bactérias Gram positivo como os *Enterococcus spp.* são de importância epidemiológica. Segundo o manual “Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde” uma das recomendações para a prevenção de ITU-AC é:

- (A) monitorar rotineiramente bacteriúria assintomática em pacientes com cateter vesical de demora;
- (B) realizar irrigação em caso de obstrução do cateter por muco ou coágulos com sistema fechado;
- (C) inserir na rotina a troca do cateter vesical de demora a cada 96 horas com irrigação a cada 24 horas;
- (D) usar cateter impregnado com prata ou outro antimicrobiano na rotina de prevenção de ITU;
- (E) usar dispositivos alternativos como condom ou cateterismo vesical intermitente.

### ENFERMAGEM PEDIÁTRICA (14-23)

### QUESTÃO 14

O enfermeiro tem muitos momentos de contato com as crianças, os adolescentes e suas famílias que podem ser oportunos para que se observe a existência de sinais e sintomas resultantes de uma situação de violência. Neste sentido, indique a opção que apresenta sinais que podem ser comuns tanto a crianças, em diferentes idades, como a adolescentes, em situações de violência:

- (A) choros sem motivo aparente e distúrbios do sono;
- (B) distúrbios de alimentação e tristeza constante;
- (C) tiques ou manias e enurese ou encoprese;
- (D) apatia e problemas ou déficit de atenção;
- (E) tiques ou manias e dificuldades de socialização.

### QUESTÃO 15

A Lei 8.069 de 1990 dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente. De acordo com a referida lei é **CORRETO** afirmar que:

- (A) todos os órgãos do Sistema de Garantia de Direitos da Criança e do Adolescente devem conferir máxima prioridade ao atendimento de adolescente com suspeita ou confirmação de violência de qualquer natureza;
- (B) os estabelecimentos de atendimento à saúde devem proporcionar condições para permanência parcial de um dos pais, nos casos de internação da criança ou adolescente em Unidade de Terapia Intensiva;
- (C) os serviços de saúde onde o parto foi realizado devem assegurar às mulheres e aos seus filhos recém-nascidos alta hospitalar responsável e contrarreferência na atenção primária;
- (D) os hospitais e demais estabelecimentos de atenção à saúde de gestantes devem identificar o recém-nascido mediante o registro de suas impressões digitais e as de sua mãe;
- (E) oscasos já confirmados de castigo físico, de tratamento cruel ou degradante e de maus-tratos contra criança ou adolescente devem ser comunicados ao Conselho Tutelar.

### QUESTÃO 16

Um lactente de sete meses está em processo de alta hospitalar, completamente recuperado de um quadro de gastroenterite. A mãe apresenta dúvidas quanto à atualização do calendário vacinal de seu filho, tendo realizado somente as vacinas disponíveis até o quarto mês de vida do bebê. Neste sentido, o enfermeiro orienta a mãe a procurar um posto de saúde perto de sua casa onde o bebê deverá receber:

- (A) A 2ª dose das VOP Rotavírus, Pentavalente, Pneumocócica 10 e VIP;
- (B) 1º reforço da DTP e dose única da Tetraviral e da Hepatite A;
- (C) 1ª dose da Meningocócica C e 2ªs doses da Pentavalente, VIP e Pneumocócica 10;
- (D) 1º reforço da Pneumocócica 10, 2ª dose da Meningocócica C e 1ª dose da Tríplice Viral;
- (E) 2ª dose da Meningocócica C, 3ª dose da VIP e 3ª dose da Pentavalente.



## PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM - IFF/ 2021

### QUESTÃO 17

O valor do índice de massa corporal (IMC) na infância pode ser preditivo do IMC da vida adulta. Assim, recomenda-se a plotagem de peso, estatura/comprimento nas curvas de IMC por idade e gênero:

- (A) desde o nascimento;
- (B) a partir do primeiro ano de vida;
- (C) quando se detecta sobrepeso;
- (D) na fase pré-escolar;
- (E) na fase escolar.

### QUESTÃO 18

Doenças exantemáticas são comuns na infância. É preciso conhecer suas características e evolução, para que o mais brevemente possível, se inicie o tratamento, bem como as ações que controlem sua transmissão e possíveis complicações. Neste sentido, as manchas de Koplik são características do estado prodrômico de:

- (A) eritema infeccioso;
- (B) rubéola;
- (C) escarlatina;
- (D) sarampo;
- (E) varicela.

### QUESTÃO 19

Um menino de 7 anos foi admitido na Emergência, apresentando dor intensa e inchaço na região testicular, após sofrer impacto abrupto durante uma partida de futebol. Após avaliação médica e realização de exame de imagem (Ultrassonografia testicular), constatou-se comprometimento da vascularização local e necessidade de intervenção cirúrgica. Durante o período perioperatório, o menino apresentou alterações dos sinais vitais, relacionadas à Hipertermia Maligna. Assinale os sinais que indicam esta condição:

- (A) hipercapnia, temperatura elevada, taquicardia, taquipnéia, acidose, rigidez muscular e rabdomiólise;
- (B) hipercapnia, temperatura de 37,8°C, taquicardia, taquipnéia, acidose, rigidez muscular e rabdomiólise;
- (C) hipercapnia, temperatura elevada, taquicardia, taquipnéia, alcalose, rigidez muscular e rabdomiólise;
- (D) hipercapnia, temperatura elevada, taquicardia, taquipnéia, alcalose, hipotonia muscular e rabdomiólise;
- (E) hipercapnia, temperatura elevada, bradicardia, taquipnéia, acidose, rigidez muscular e rabdomiólise.

### QUESTÃO 20

A administração segura de medicamentos integra o Programa Nacional de Segurança do Paciente. Para evitar a ocorrência de incidentes que possam causar dano, a administração de medicamentos via intramuscular, em lactentes, crianças pequenas e debilitadas, deverá ser realizada no(s) músculo(s):

- (A) deltóide e ventroglúteo;
- (B) dorsoglúteo exclusivamente;
- (C) deltóide;
- (D) deltóide e dorsoglúteo;
- (E) vasto lateral ou ventroglúteo.

### QUESTÃO 21

Durante o exame físico de um recém-nascido, na avaliação dos reflexos, a enfermeira toca na palma da mão ou na planta dos pés, perto dos dedos, causando flexão dos dedos e artelhos. Em outro momento, faz estímulo tátil na região plantar para cima, a partir do calcanhar, provocando hiperextensão dos dedos e dorsiflexão do hálux. Assinale a alternativa que corresponde aos reflexos avaliados pela enfermeira:

- (A) Moro e Marcha;
- (B) Preensão e Babinski;
- (C) Babinski e Galant;
- (D) Galant e Moro;
- (E) Marcha e Preensão.

### QUESTÃO 22

Após inserir um dispositivo periférico para iniciar a terapia intravenosa, o enfermeiro deve estar atento às possíveis complicações. Uma delas é a inflamação da parede do vaso sanguíneo, que também pode ser chamada de:

- (A) Infiltração;
- (B) Obstrução;
- (C) Extravasamento;
- (D) Flebite;
- (E) Infecção.

## PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM - IFF/ 2021

### QUESTÃO 23

O protocolo de prevenção de queda nas crianças hospitalizadas é uma meta importante para a segurança do paciente. Em relação à prevenção de queda podemos **AFIRMAR** que:

- (A) a identificação do risco de queda deve estar registrada exclusivamente no prontuário da criança;
- (B) o estado mental alterado é um fator de risco de queda para crianças hospitalizadas;
- (C) a manutenção do leito em posição baixa e com freios travados é suficiente para prevenir quedas;
- (D) crianças no pós-operatório imediato têm menor risco de queda por estarem sedadas e, portanto, imóveis no leito;
- (E) lactentes podem dormir no sofá-cama, desde que em companhia de um responsável.

### ENFERMAGEM NEONATAL (24-33)

### QUESTÃO 24

Para alcançar boa vitalidade ao nascer, o recém-nascido precisa respirar de forma rítmica, regular e suficiente para manter a frequência cardíaca acima de:

- (A) 60 bpm;
- (B) 100 bpm;
- (C) 160 bpm
- (D) 80 bpm;
- (E) 140 bpm.

### QUESTÃO 25

Dentre as complicações da ventilação neonatal com balão autoinflável pode-se destacar:

- (A) Broncodisplasia;
- (B) Choque;
- (C) Hemorragia;
- (D) Hipertermia;
- (E) Barotrauma.

### QUESTÃO 26

Durante a ventilação com pressão positiva, é recomendado o uso do oxímetro de pulso para monitorar a saturação de oxigênio pré-ductal, que aumenta progressivamente nos primeiros 10 minutos após o nascimento. O sensor do oxímetro deve ser posicionado em:

- (A) dorso do pé esquerdo;
- (B) braço esquerdo;
- (C) pulso radial esquerdo;
- (D) palma da mão direita;
- (E) dorso do pé direito.

### QUESTÃO 27

Durante o exame do couro cabeludo do recém-nascido, o enfermeiro pode detectar abaulamentos ocasionados pela presença de céfalo-hematoma, que é caracterizado por:

- (A) edema das partes moles que ultrapassa o limite dos ossos cranianos;
- (B) rompimento de vaso subperiosteal no limite do osso parietal;
- (C) abaulamento das fontanelas e edema parietal;
- (D) depressão das fontanelas e edema occipital;
- (E) craniotabes no limite do osso occipital.

### QUESTÃO 28

Ao examinar um recém-nascido a termo, a enfermeira observou a presença de uma linha delimitando um lado do corpo com eritema e o outro com coloração normal. A enfermeira tranquilizou os pais explicando que trata-se de uma ocorrência benigna denominada:

- (A) policitemia parcial;
- (B) fenômeno de Raynaud;
- (C) fenômeno de Arlequim;
- (D) moteamento cutâneo;
- (E) hiperemia parcial.

### QUESTÃO 29

A enfermeira deve encorajar os pais a interagirem com o recém-nascido quando seu estado comportamental gera mais respostas aos estímulos visuais e auditivos, favorecendo a interação pais-bebê. Nesse caso, o estado mencionado é:

- (A) movimentação
- (B) sonolência
- (C) choro
- (D) alerta
- (E) alerta ativo

## PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM - IFF/ 2021

### QUESTÃO 30

Ao orientar os pais sobre os cuidados do recém-nascido antes da alta hospitalar, a enfermeira enfatiza a importância da postura correta para o bebê dormir em casa, com o objetivo de prevenir a Síndrome da morte súbita do lactente. Sendo assim, a postura orientada aos pais foi:

- (A) decúbito lateral direito;
- (B) decúbito dorsal;
- (C) decúbito ventral;
- (D) decúbito lateral esquerdo;
- (E) posição PRONA.

### QUESTÃO 31

A síndrome da abstinência neonatal (SAN) é uma condição associada ao uso de substâncias pela mãe, durante a gestação, que pode provocar dependência no recém-nascido. Um dos cuidados de enfermagem ao neonato portador de SAN é a avaliação do quadro clínico através do escore de:

- (A) Fenton;
- (B) Brazelton;
- (C) Buthani;
- (D) Capurro;
- (E) Finnegan

### QUESTÃO 32

A via intravenosa é a principal via de administração de fármacos e soluções nos recém-nascidos internados em unidade neonatal. A administração de antibióticos aminoglicosídeos deve ser realizada de forma lenta, através de bomba de infusão, para prevenir a ocorrência de:

- (A) Icterícia;
- (B) Infecção;
- (C) Hipoglicemia;
- (D) Ototoxicidade;
- (E) Arritmia.

### QUESTÃO 33

O protocolo de toque mínimo tem por objetivo a redução de estímulos ambientais e manipulação excessiva, que geram dor, estresse e, conseqüentemente, transtorno do desenvolvimento no recém-nascido pré-termo extremo. Sendo assim, o protocolo de toque mínimo contribui para a redução da:

- (A) hemorragia intracraniana;
- (B) retinopatia da prematuridade;
- (C) sepse precoce;
- (D) policitemia;
- (E) atelectasia pulmonar.

### ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER (34-43)

### QUESTÃO 34

Segundo as Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal (2017), na questão da dieta durante o trabalho de parto, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) as mulheres em trabalho de parto podem ingerir líquidos, preferencialmente água;
- (B) antiácidos podem ser utilizados rotineiramente, independentemente do uso de opióides ou da possibilidade de anestesia geral;
- (C) dieta leve pode ser ofertada durante o trabalho de parto, independentemente do uso de opióides ou da possibilidade de anestesia geral;
- (D) a oferta de líquidos isotônicos deve ser preferencial, respeitando a vontade da gestante em ingerir líquidos;
- (E) não deve ser ofertada nenhum tipo de dieta, independentemente do uso de opióides ou da possibilidade de anestesia geral.

### QUESTÃO 35

A depressão materna foi um tema de grande relevância abordado no estudo Nascer no Brasil. Ela foi detectada em 26% das mães entrevistadas, entre 6 a 18 dias após o parto, sendo mais prevalentes em:

- (A) mulheres de baixa condição social e econômica, pardas e indígenas, nas mulheres sem companheiro, que não desejavam a gravidez e já tinham 3 ou mais filhos;
- (B) mulheres de baixa condição social e econômica, pardas e indígenas, nas mulheres sem companheiro, que não desejavam a gravidez e nulíparas;
- (C) mulheres de baixa condição social e econômica, pardas e indígenas, nas mulheres com companheiro, que não desejavam a gravidez e já tinham 3 ou mais filhos;
- (D) mulheres de baixa condição social e econômica, pardas e indígenas, nas mulheres sem companheiro, que não desejavam a gravidez e já tinham 2 filhos;
- (E) mulheres de baixa condição social e econômica, pardas e indígenas, nas mulheres sem companheiro, independente de desejarem a gravidez e já tinham 3 ou mais filhos.



## PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM - IFF/ 2021

### QUESTÃO 36

Métodos não farmacológicos de alívio da dor do parto podem e devem ser ofertados a parturientes segundo as Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal (2017). Por estas diretrizes, é **INCORRETO** dizer que:

- (A) sempre que possível, deve ser oferecido a mulher o banho de imersão durante o trabalho de parto;
- (B) eletroestimulação transcutânea pode ser feita em mulheres em trabalho de parto estabelecido;
- (C) acupuntura pode ser feita durante o trabalho de parto, se houver profissional habilitado para tal;
- (D) injeção de água estéril não deve ser utilizada como método para alívio da dor;
- (E) músicas escolhidas pela parturiente podem ser ouvidas por ela durante qualquer tempo do processo de trabalho de parto.

### QUESTÃO 37

O toque vaginal é um procedimento importante para a avaliação da parturiente, nos fornecendo dados e parâmetros se há um trabalho de parto realmente estabelecido. Neste, na avaliação das membranas, estas podem ser classificadas como:

- (A) Esverdeadas ou marrons ou brancas;
- (B) Novas ou envelhecidas;
- (C) Molhadas ou secas;
- (D) Intactas ou protusas ou rompidas;
- (E) Intactas ou invaginadas ou rompidas.

### QUESTÃO 38

A pesquisa Nascido no Brasil foi extremamente importante para nos dar parâmetros sobre a situação obstétrica no contexto brasileiro. A coleta de dados desta pesquisa ocorreu no seguinte intervalo de tempo:

- (A) março de 2011 a fevereiro de 2012;
- (B) fevereiro de 2011 a outubro de 2012;
- (C) janeiro de 2011 a dezembro de 2012;
- (D) fevereiro de 2011 a setembro de 2012;
- (E) março de 2011 a outubro de 2012.

### QUESTÃO 39

As Diretrizes da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher reforçam que o Sistema Único de Saúde deve estar orientado e capacitado para a atenção integral à saúde da mulher, numa perspectiva que contemple a promoção da saúde, as necessidades de saúde da população feminina, o controle de patologias mais prevalentes nesse grupo e a garantia do direito à saúde. E que a atenção integral à saúde da mulher refere-se ao conjunto de ações de promoção, proteção, assistência e recuperação da saúde, executadas nos diferentes níveis de atenção à saúde (da básica à alta complexidade). Sobre este assunto leia as assertivas a seguir:

- I. As políticas de saúde da mulher deverão ser compreendidas em sua dimensão mais ampla, objetivando a criação e ampliação das condições necessárias ao exercício dos direitos da mulher, seja no âmbito do SUS, seja na atuação em parceria do setor Saúde com outros setores governamentais, com destaque para a segurança, a justiça, trabalho, previdência social e educação.
- II. A Política de Atenção à Saúde da Mulher deverá atingir as mulheres em todos os ciclos de vida, independente das especificidades das diferentes faixas etárias e dos distintos grupos populacionais.
- III. A Política de Atenção à Saúde da Mulher assevera a importância das assistências às mulheres negras, indígenas, residentes em áreas urbanas e rurais, presidiárias, de orientação homossexual, com deficiência.
- IV. A gestão da Política de Atenção à Saúde deverá estabelecer uma dinâmica inclusiva, para atender às demandas emergentes ou demandas antigas, em todos os níveis assistenciais.
- V. A Política de Atenção à Saúde da Mulher não prevê as residentes em locais de difícil acesso e em situação de risco, pois não há possibilidade para traçar ações metas para este público ainda. A elaboração, a execução e a avaliação das políticas de saúde da mulher deverão nortear-se pela perspectiva de gênero, de raça e de etnia, e pela ampliação do enfoque, fortalecendo-se as fronteiras da saúde sexual e da saúde reprodutiva, para alcançar todos os aspectos da saúde da mulher.

É **CORRETO** o que se afirma em:

- (A) I, II, III e IV;
- (B) II, III, IV e V;
- (C) I, III e IV;
- (D) I, III, IV e VI;
- (E) I, II, III, IV e VI.

## PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM - IFF/ 2021

### QUESTÃO 40

De acordo com os Cadernos de Atenção Básica, no que se refere à atenção ao pré-natal de baixo risco (2013), são exames complementares que devem ser solicitados na primeira consulta, **EXCETO**:

- (A) exame de urina e urocultura;
- (B) teste rápido de triagem para sífilis e/ou VDRL/RPR;
- (C) teste rápido diagnóstico anti-HIV;
- (D) toxoplasmoselgM e IgG;
- (E) sorologiaantiHBs.

### QUESTÃO 41

A data provável do parto (DPP) para uma gestante que possui a data da última menstruação (DUM) em 25/02/2020 é:

- (A) 03/11/2020;
- (B) 03/12/2020;
- (C) 04/10/2020;
- (D) 04/11/2020;
- (E) 04/12/2020.

### QUESTÃO 42

Os Cadernos de Atenção Básica - atenção ao pré-natal de baixo risco (2013) - classifica a hipertensão arterial sistêmica (HAS) detectada após a 20ª semana, sem proteinúria, podendo ser definida como "transitória" (quando ocorre normalização após o parto) ou "crônica" (quando persistir a hipertensão), como:

- (A) Hipertensão arterial sistêmica crônica;
- (B) Pré-eclâmpsia;
- (C) Pré-eclâmpsia superposta à HAS crônica;
- (D) Eclâmpsia;
- (E) Hipertensão gestacional.

### QUESTÃO 43

Sobre a assistência ao recém-nascido, com base nas recomendações das Diretrizes nacionais de assistência ao parto normal (2017), leia as afirmativas que seguem:

- I. Deve-se realizar o clampeamento do cordão umbilical entre 1 a 5 minutos ou de forma fisiológica quando cessar a pulsação, exceto se houver alguma contraindicação em relação ao cordão ou necessidade de reanimação neonatal.
- II. A profilaxia da oftalmia neonatal deve ser realizada de rotina nos cuidados com o recém-nascido.
- III. Recomenda-se a aspiração orofaríngea e nem nasofaríngea sistemática do recém-nascido saudável.

- IV. Deve-se fazer coleta rotineira de sangue de cordão para análise de pH em recém-nascidos.
- V. A administração de vitamina K, para a profilaxia da doença hemorrágica, não é mais um procedimento indicado.

É **CORRETO** afirmar em:

- (A) I e II estão corretas;
- (B) II e IV estão corretas;
- (C) Apenas a III está incorreta;
- (D) Apenas a III e V estão incorretas;
- (E) Apenas a II está correta.

### ALEITAMENTO MATERNO (44-53)

### QUESTÃO 44

Durante a ordenha manual para extração de leite materno são necessárias boas práticas para que esta se dê de forma adequada nas normas higiênico-sanitárias e de maneira eficaz com o objetivo de nutrir o bebê. Assinale o **INCORRETO**:

- (A) a nutriz lavar as mãos e as mamas com água potável e gaze para ordenha no ambiente neonatal ajuda diminuir o risco de contaminação;
- (B) os primeiros jatos ou gotas devem ser desprezados em gaze para diminuir os contaminantes microbianos;
- (C) a mesa de apoio deve ser sanitizada antes e depois da coleta de leite;
- (D) a ordenha deve ser feita até que se consiga o volume desejado a ser utilizado dentro de 24 horas;
- (E) ordenha deve ser feita para o esvaziamento completo das mamas.

### QUESTÃO 45

Na administração do leite humano ordenhado através da utilização de bomba infusora, seja no uso imediato após a ordenha ou no uso do leite humano ordenhado refrigerado, é **CORRETO** dizer que:

- (A) o leite deve ser colocado em centrífuga, antes de ser colocado em bomba infusora;
- (B) o tempo máximo que o leite pode ficar em infusão é 2 (duas) horas;
- (C) o leite humano pode ser aquecido banho-maria com água em 38 graus Celsius antes de ser colocado em bomba infusora;
- (D) o tempo máximo que o leite pode ficar em infusão é 3 (três) horas;
- (E) A bomba infusora, durante o processo, irá deixar o leite em temperatura adequada.

## PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM - IFF/ 2021

### QUESTÃO 46

No processo de porcionamento ou fracionamento do leite humano ordenhado em Banco de Leite Humano (BLH), é **INCORRETO**:

- (A) O leite deverá ser armazenado em temperatura de 6 graus Celsius em geladeira exclusiva, até a sua oferta;
- (B) Para o processo, é necessário um campo de chama (bico de Bunsen) ou capela de fluxo laminar;
- (C) O local que o leite será fracionado deverá ser higienizado e coberto com campo estéril;
- (D) A paramentação deve ser feita com capote de mangas longas e luvas estéreis;
- (E) O frasco com leite humano deverá ser agitado levemente antes do volume ser distribuído nos demais frascos.

### QUESTÃO 47

A amamentação é um processo que pode apresentar intercorrências, necessitando de ajuda profissional para condutas em seu manejo. Sobre o fenômeno de Raynaud é **CORRETO** dizer que:

- (A) uma condição de vasoespasmos que leva a uma isquemia intermitente, que acomete mulheres que já a tiveram em mãos e pés.
- (B) compressão anormal do mamilo na boca da criança, trauma mamilar e temperatura ambiente acima de 40° Celsius podem levar ao quadro.
- (C) compressas frias devem ser utilizadas nos mamilos.
- (D) o uso de sutiã inadequado no bojo pode ser uma causa do fenômeno.
- (E) as mulheres com esta condição devem evitar o uso de drogas vasoconstrictoras como cafeína e nicotina.

### QUESTÃO 48

Segundo o Ministério da Saúde (2015), é possível através de condutas no aleitamento materno, aumentar a produção de leite. Neste ponto, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) deve-se dar tempo ao bebê para que ele esvazie completamente a mama;
- (B) aumentar a frequência das mamadas;
- (C) massagear a mama antes da mamada tem por objetivo produzir mais leite;
- (D) após a mamada, ordenhar o leite residual;
- (E) melhorar pega e posicionamento do bebê, quando não adequados.

### QUESTÃO 49

Considerando as Normas Técnicas NT 47.18 (2018) sobre o uso do leite humano cru exclusivo em ambiente neonatal, sobre a massagem e ordenha manual das mamas, é **INCORRETO**:

- (A) Deve-se estimular a mãe a massagear toda a mama, no sentido tórax-aréola, realizando movimentos circulares, sempre apoiando a mama.
- (B) O objetivo da mãe reclinar-se levemente para frente é facilitar o reflexo de ejeção do leite.
- (C) Segurar a parte inferior das mamas, sem balançá-las de modo algum.
- (D) Há necessidade de desprezar os primeiros jatos ou gotas de leite.
- (E) Caso o leite coletado precise ser refrigerado para administração posterior, o período de armazenamento não deverá ser superior a 24 horas.

### QUESTÃO 50

Considerando as Normas Técnicas NT 47.18 (2018) sobre o uso do leite humano cru exclusivo em ambiente neonatal, no que se refere aos cuidados gerais do uso do leite humano cru, em seu uso imediato após ordenha, leia as afirmativas que seguem:

- I. Não se deve realizar a alimentação por gavagem, apenas por bomba infusora controlando a velocidade de infusão;
- II. Recomenda-se, em administração por bomba infusora, que o tempo final de administração somado ao tempo de ordenha não ultrapasse 3 horas;
- III. Certificar-se quanto ao volume, via de administração e velocidade de infusão, conforme a prescrição, realizando a alimentação com copinho, sonda gástrica ou enteral por gavagem ou bomba de infusão;
- IV. Estimular a mãe a realizar ofertado de leite humano ordenhado sob supervisão do profissional de saúde, caso seja possível.

É **CORRETO** o que se afirma em:

- (A) I, II, III e IV;
- (B) I, II e III;
- (C) I, II e IV;
- (D) III e IV;
- (E) Apenas a III é correta.

## PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM - IFF/ 2021

### QUESTÃO 51

Considerando os Cadernos de Atenção Básica - Saúde da criança: aleitamento materno e alimentação complementar (2015), o aleitamento materno não deve ser recomendado, devendo ser substituído totalmente, **EXCETO** quando:

- (A) Mães infectadas pelo HIV;
- (B) Mães infectadas pelo HTLV1 e HTLV2;
- (C) Uso de medicamentos incompatíveis com a amamentação;
- (D) Criança portadora de galactosemia;
- (E) Infecção herpética, sem vesículas.

### QUESTÃO 52

Considerando os Cadernos de Atenção Básica - Saúde da criança: aleitamento materno e alimentação complementar (2015), referente ao tempo de interrupção do aleitamento materno após consumo de etanol, é **CORRETO** afirmar que o período recomendado de interrupção da amamentação nos casos do uso de etanol seja de:

- (A) 1 hora por dose ou até estar sóbria;
- (B) 2 horas por dose ou até estar sóbria;
- (C) 12 horas;
- (D) 24 horas;
- (E) A ingestão de etanol contraindica, absolutamente, o aleitamento materno.

### QUESTÃO 53

Com base nos Cadernos de Atenção Básica - Saúde da criança: aleitamento materno e alimentação complementar (2015), sobre candidíase e monilíase oral, leia as afirmativas a seguir:

- I. a infecção da mama no puerpério por *Candidasp* não é comum. A infecção pode atingir só a pele do mamilo e da aréola ou comprometer os ductos lactíferos. Na maioria das vezes, é a criança quem transmite o fungo, mesmo quando a doença não seja aparente;
- II. são fatores predisponentes para o desenvolvimento do problema: a umidade, lesão dos mamilos e uso, pela mulher, de antibióticos, contraceptivos orais e esteroides. A infecção por *Candidasp* costuma manifestar-se por coceira, sensação de queimadura e dor em agulhadas nos mamilos, que persiste após as mamadas;
- III. é muito comum a criança apresentar crostas brancas orais, que devem ser distinguidas das

- crostas de leite (essas últimas são removidas sem machucar a língua ou gengivas);
- IV. o tratamento inicialmente é local, com nistatina, clotrimazol, miconazol ou cetoconazol tópicos por duas semanas. As mulheres podem aplicar o creme após cada mamada e ele não precisa ser removido antes da próxima mamada. O uso da violeta de genciana a 0,5% a 1,0% é absolutamente contraindicado.

É **CORRETO** o que se afirma em:

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

### BIOÉTICA E DEONTOLOGIA DE ENFERMAGEM (54-57)

#### QUESTÃO 54

Em referência ao novo código de ética- Resolução COFEN nº 567/2017, ao profissional de enfermagem, no exercício das suas atribuições, é proibido:

- (A) administrar medicamentos sem conhecer indicação, ação da droga, via de administração e potenciais riscos, respeitados os graus de formação do profissional;
- (B) prescrever medicamentos que estejam estabelecidos em programas de saúde pública e/ou em rotina aprovada em instituição de saúde;
- (C) executar procedimentos ou participar da assistência à saúde com o consentimento formal da pessoa ou de seu representante ou responsável legal, mesmo em iminente risco de vida;
- (D) negar assistência de enfermagem em situações de urgência, emergência, epidemia, desastre e catástrofe, quando ofereça risco a integridade física do profissional;
- (E) a comunicação externa, para os órgãos de responsabilização criminal, de casos de violência contra: crianças e adolescentes, idosos, se não autorizado pela unidade de internação.

## PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM - IFF/ 2021

### QUESTÃO 55

Considerando a Lei do Exercício Profissional, regulamentada pelo Decreto nº 94.406/1987, o Enfermeiro exerce todas as atividades de enfermagem, cabendo-lhe privativamente e como integrante da equipe de saúde, respectivamente:

- (A) a participação na elaboração, execução e avaliação dos planos assistenciais de saúde/cuidados diretos de enfermagem a pacientes graves com risco de morte;
- (B) a participação em projetos de construção ou reforma de unidades de internação/a prescrição de medicamentos previamente estabelecidos em rotina aprovada pela instituição de saúde;
- (C) cuidados diretos de enfermagem a pacientes graves com risco de vida/prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar, inclusive como membro das respectivas comissões;
- (D) prestação de assistência de enfermagem à gestante, parturiente, puérpera e ao recém-nascido, cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos científicos adequados e decisões imediatas;
- (E) prevenção e controle sistemático de danos que possam ser causados ao usuário durante a assistência de enfermagem/prescrição da assistência de Enfermagem.

### QUESTÃO 56

O consentimento esclarecido (CE) é uma condição necessária na relação profissional de saúde-usuário dos serviços de saúde diante, por exemplo, na indicação de um procedimento invasivo como a inserção de um cateter central de inserção periférica (CCIP). Apresentá-lo ao paciente ou seu representante legal, assegura-se o princípio de:

- (A) beneficência;
- (B) autonomia;
- (C) não maleficência;
- (D) justiça;
- (E) individualidade.

### QUESTÃO 57

Em relação aos cuidados paliativos, pode-se afirmar que:

I- como princípios fundamentais, destacam-se a abordagem em equipe e o oferecimento de sistema de apoio para ajudar o paciente e a família;

II- a qualidade da comunicação é decisiva nas relações e diante da necessidade de informar notícias difíceis, faz-se necessária uma escuta atenta, sensível e ética pelo profissional de saúde;

III- a abordagem em equipe remete que especialidades isoladamente, como a Saúde da Família, conseguem atender as necessidades que emergem nos cuidados paliativos;

IV- visam oferecer qualidade de vida e manutenção da dignidade humana no decorrer da doença, em especial na terminalidade da vida e no período de luto;

V- em situações especiais faz-se necessário a abordagem centrada no paciente e sua família, como em caso de prognóstico incerto e com uma duração longa ou indefinida.

Das afirmativas acima:

- (A) apenas I e II estão corretas;
- (B) apenas II e III estão corretas;
- (C) apenas IV e V estão corretas;
- (D) apenas II, IV e V estão corretas;
- (E) todas estão corretas.

**PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM - IFF/ 2021**

**GERENCIAMENTO EM ENFERMAGEM  
(58-59)**

**QUESTÃO 58**

O enfoque gerencial atual reconhece a existência de conflitos e que o fato de o abordar é sinal de saúde organizacional. Sobre o tema gerenciamento de conflitos, observe as afirmativas a seguir:

- I- Na teoria clássica parte-se do pressuposto que o conflito deve ser negociado;
- II- A interferência no fluxo de informações é um efeito negativo do conflito;
- III- Na teoria das relações humanas, o conflito é uma doença a ser suprimida;
- IV- O crescimento individual e grupal é um efeito positivo do conflito;
- V- No enfoque contemporâneo as duas partes compartilham os ganhos.

Das afirmativas acima:

- (A) apenas I e II estão corretas;
- (B) apenas II e III estão corretas;
- (C) apenas IV e V estão corretas;
- (D) apenas II, IV e V estão corretas;
- (E) todas estão corretas.

**QUESTÃO 59**

Na necessidade de tomada de decisão e na resolução de problemas gerenciais, a inexperiência do enfermeiro recém-formado o torna menos vulnerável quando ele:

- (A) não se deixa envolver pela opinião de superiores;
- (B) utiliza argumentos por analogia entre as pessoas;
- (C) utiliza recursos disponíveis na literatura atualizada;
- (D) evita analisar decisões anteriores mal sucedidas;
- (E) super generaliza as condutas tomadas por uma equipe.

**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM  
(60)**

**QUESTÃO 60**

Em relação a Sistematização da Assistência de Enfermagem, Tannure (2011) exemplifica tipos de diagnóstico de Enfermagem real e de risco, respectivamente como:

- (A) Padrão respiratório ineficaz relacionado à fadiga da musculatura respiratória evidenciado por batimento de asa de nariz/Risco de solidão relacionado a hospitalização evidenciado por choro noturno;
- (B) Obesidade relacionada a ingestão excessiva em relação às necessidades metabólicas/Risco de desequilíbrio na temperatura corporal relacionado à prematuridade;
- (C) Amamentação interrompida relacionada à doença da mãe evidenciada por separação da mãe e da criança/Risco de infecção relacionado à presença de dispositivo invasivo no Membro Superior Direito (MSD);
- (D) Hipertermia relacionada a infecção pelo COVID 19 evidenciada por temperatura axilar de 39° C/Risco de volume hídrico deficiente relacionado a fezes diarreicas evidenciado por mucosas ressecadas;
- (E) Manutenção ineficaz da saúde relacionada à negação da doença evidenciada pelo relato de não seguir as orientações da equipe de saúde / Risco de perfusão tissular cardíaca diminuída evidenciada por extremidades frias e mucosas hipocoradas.





## PROCESSO DE SELEÇÃO EM RESIDÊNCIA EM SAÚDE DO IFF/FIOCRUZ - 2021 GABARITO FINAL

Programa de Residência de Enfermagem em:
• Aleitamento Materno
• Controle de Infecção Hospitalar
• Neonatologia
• Saúde da Mulher - Obstetrícia
• Pediatria

### SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (1 – 3)

1.	2.	3.
B	E	E

### CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (4 – 13)

4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
B	Anulada	A	E	C	D	E	A	D	E

### PEDIATRIA (14-23)

14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.
A	Anulada	E	A	D	A	E	B	D	B

### NEONATOLOGIA (24-33)

24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.	32.	33.
B	E	D	B	C	D	B	E	D	A

### SAÚDE DA MULHER (34-43)

34.	35.	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.
D	A	B	D	B	Anulada	E	E	E	A

### ALEITAMENTO MATERNO (44-53)

44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.	53.
D	B	A	E	C	Anulada	D	E	A	C

### BIOÉTICA E DEONTOLOGIA (54-57)

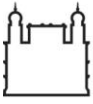
54.	55.	56.	57.
A	C	B	A

### GERENCIAMENTO EM ENFERMAGEM (58-59)

58.	59.
D	C

### SISTEMATIZAÇÃO (60)

60.
C



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



IFF

INSTITUTO NACIONAL | FERNANDES FIGUEIRA  
DE SAÚDE DA MULHER, DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

