

# **Concurso Público para Provimento de Cargos Técnico-Administrativo em Educação 2012**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

---

## **ENFERMEIRO**

**UNIRIO**

**PROAD - Pró-Reitoria de Administração**

**DRH - Departamento de Recursos Humanos**

**PROGRAD - Pró-Reitoria de Graduação**

**COSEA - Coordenação de Seleção e Acesso**

**1)** Em relação ao preparo e à administração de medicamentos, analise as proposições abaixo:

- 1) A terapia endovenosa tem a finalidade de fornecer ao organismo quantidades adicionais de glicose, eletrólitos e medicações.
- 2) Medicação parenteral é aquela administrada por qualquer via que não seja oral.
- 3) Na administração da medicação por via intramuscular, a agulha é inserida num ângulo de 90°.
- 4) Para administrar supositórios, deve-se colocar o paciente em posição de Sims.
- 5) O medicamento deve ser checado antes de administrado ao paciente.

As proposições **CORRETAS**, são, apenas,

- a) 1, 2 e 5.
- b) 2, 3 e 5.
- c) 1, 3 e 4.
- d) 2, 3 e 4.
- e) 1, 3 e 5.

**2)** Sobre a necessidade de eliminação vesical, analise as proposições abaixo:

- 1) O adulto urina cerca 1.500 a 2.000ml ao dia e sua urina tem, naturalmente, a cor âmbar.
- 2) Dentre os fatores que influenciam na micção, encontram-se o envelhecimento, o tônus muscular, os hábitos pessoais e os fatores socioculturais.
- 3) A retenção urinária causa sensação de pressão, desconforto, sensibilidade sobre a sínfise pubiana, inquietação, aumento da pressão arterial e diaforese.
- 4) As mulheres são mais sensíveis à ITU (Infecção do Trato Urinário), pela proximidade do meato ao ânus e por terem uretra mais longa do que o homem.

Estão **CORRETAS**, apenas, as proposições

- a) 2 e 3.
- b) 2 e 4.
- c) 1 e 2.
- d) 1, 2 e 3.
- e) 3 e 4.

**3)** Segundo o Ministério da Saúde, no Caderno de Atenção Básica n19 sobre envelhecimento e saúde da pessoa idosa, constituem-se alterações benignas da pele, e na absorção, metabolismo e excreção de medicamentos,

- a) pápulas puntiformes.
- b) exantemas e maior acidez gástrica.
- c) telangectasias e menor motilidade gastrointestinal.
- d) petéquias e menor quantidade de água no organismo.
- e) máculas hipoestésicas, diminuição do fluxo sanguíneo renal.

**4)** A administração de dieta e de medicações por via de sonda nasoenteral e nasogástrica vem aumentando com o aparecimento de doenças degenerativas do envelhecimento. Sobre o procedimento de sondagem, analise as proposições a seguir:

- 1) Para a sondagem nasogástrica, utiliza-se a sonda de LEVINE (calibre médio: mulher 14 a 16Fr; homem 16 a 18Fr).
- 2) A sonda nasoenteral somente estará aberta, se estiver infundindo.
- 3) A sonda nasoenteral pode ser utilizada tanto para alimentação quanto para drenagem.
- 4) A sonda nasoenteral possui um fio guia (mandril), que deve permanecer instalado para conduzir a dieta até o intestino.
- 5) Toda vez que a sonda enteral ou gástrica for aberta, para algum procedimento, deve-se dobrá-la, para evitar a entrada de ar.

Estão **CORRETAS**, apenas, as proposições

- a) 2, 3 e 5.
- b) 1, 2 e 5.
- c) 3 e 4.
- d) 1 e 2.
- e) 1, 4 e 5.

**5)** A **CORRETA** assertiva em relação à oximetria de pulso é a seguinte:

- a) É um procedimento invasivo que necessita de paramentação cirúrgica do enfermeiro.
- b) Pode-se utilizar um fotodetector em um paciente adulto posicionado sobre o lobo da orelha ou no dedo. É importante que sensibilidade do sensor pode ser alterada, caso a extremidade esteja exageradamente fria.
- c) Indica os valores de saturação de oxigênio, gás carbônico e nitrogênio no sangue arterial.
- d) Se precisar monitorar a oximetria de um neonato ou lactente, deverá ser posicionado somente no lobo da orelha.
- e) Deve-se utilizar somente o fotodetector posicionado sobre o dedo indicador, em caso de um paciente adulto. É importante que a sensibilidade do sensor pode ser alterada, caso a extremidade esteja com sujidade.

**6)** Para cumprimento da portaria 2616 da ANVISA sobre o controle de infecções hospitalares, nos hospitais com leitos destinados a paciente críticos, a CCIH deverá ser acrescida de outros profissionais de nível superior da área de saúde. Os membros executores terão acrescidas 2 (duas) horas semanais de trabalho para cada 10 (dez) leitos ou fração.

Para fins desta Portaria, o conceito **INADEQUADO** para pacientes críticos é

- a) queimados.
- b) recém-natos em alojamento conjunto.
- c) de terapia intensiva (adulto, pediátrico e neonatal).
- d) submetidos a transplantes de órgãos.
- e) hemato-oncológicos.

**7)** Infecção comunitária: É aquela constatada ou em incubação no ato de admissão do paciente, desde que não relacionada com internação anterior no mesmo hospital.

De acordo com essa afirmativa, analise as proposições abaixo como verdadeiras ou falsas

- I) É considerada comunitária a infecção que está associada com complicação ou extensão da infecção já presente na admissão, a menos que haja troca de microrganismos com sinais ou sintomas fortemente sugestivos da aquisição de nova infecção.
- II) É considerada comunitária a infecção em recém-nascido, cuja aquisição por via transplacentária é conhecida ou foi comprovada e que se tornou evidente, logo após o nascimento (exemplo: herpes simples, toxoplasmose, rubéola, citomegalovirose, sífilis e AIDS).
- III) São consideradas comunitárias as infecções de recém-nascidos associadas com bolsa rota superior a 24 (vinte e quatro) horas.
- IV) É considerada comunitária quando se desconhecer o período de incubação do microrganismo e não houver evidência clínica e/ou dado laboratorial de infecção no momento da internação, convencionam-se infecção hospitalar toda manifestação clínica de infecção que se apresentar a partir de 72 (setenta e duas) horas, após a admissão.

Em relação às assertivas, é correto afirmar que é(são) falsa(s), apenas, a(s) assertiva(s)

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

**8)** Analise a proposição abaixo:

“As infecções pós-cirúrgicas devem ser analisadas, conforme o potencial de contaminação da ferida cirúrgica, entendida como o número de microrganismos presentes no tecido a ser operado. A classificação das cirurgias deverá ser feita no final do ato cirúrgico, pelo cirurgião, de acordo com as seguintes indicações”.

Considerando o conceito de cirurgia, é **INCORRETO** afirmar que

- a) Cirurgias Potencialmente Contaminadas são aquelas realizadas em tecidos colonizados por flora microbiana pouco numerosa ou em tecidos de difícil descontaminação, na ausência de processo infeccioso e inflamatório e com falhas técnicas discretas no transoperatório. Cirurgias com drenagem aberta enquadram-se nesta categoria. Ocorre penetração nos tratos digestivos, respiratório ou urinário sem contaminação significativa.
- b) Cirurgias Contaminadas são aquelas realizadas em tecidos recentemente traumatizados e abertos, colonizados por flora bacteriana abundante, cuja descontaminação seja difícil ou impossível, bem como todas aquelas em que tenham ocorrido falhas técnicas grosseiras, na ausência de supuração local. Na presença de inflamação aguda, na incisão e cicatrização de segunda intenção, ou grande contaminação, a partir do tubo digestivo. Obstrução biliar ou urinária, também, se incluem nesta categoria.
- c) Cirurgias Limpas são aquelas realizadas em tecidos estéreis ou passíveis de descontaminação, na ausência de processo infeccioso e inflamatório local ou falhas técnicas grosseiras, cirurgias eletivas com cicatrização de primeira intenção e sem drenagem aberta. Cirurgias cardíacas e neurológicas não traumáticas.
- d) Cirurgias Limpas são aquelas realizadas em tecidos estéreis ou passíveis de descontaminação, na ausência de processo infeccioso e inflamatório local ou falhas técnicas grosseiras, cirurgias eletivas com cicatrização de primeira intenção e sem drenagem aberta. Cirurgias em que ocorrem penetração nos tratos digestivos, respiratório ou urinário.
- e) Cirurgias Infectadas são todas as intervenções cirúrgicas realizadas em qualquer tecido ou órgão, em presença de processo infeccioso (supuração local) e/ou tecido necrótico.

9) Em relação à precaução de contato, a sequência **CORRETA** do uso dos equipamentos de proteção individual é

- a) Luvas, óculos, máscara e avental (capote descartável).
- b) Óculos, máscara, luvas e avental (capote descartável).
- c) Avental (capote descartável), máscara, óculos e luvas.
- d) Avental (capote descartável), óculos, luvas e máscara.
- e) Luvas, máscara, óculos e avental (capote descartável).

10) Em relação à precaução por aerossol, a assertiva **INCORRETA** é

- a) restringir o número de profissionais e de visitas.
- b) é obrigatório quarto privativo.
- c) a máscara é de uso individual.
- d) evitar o transporte; sempre que possível, quando necessário, o paciente deverá sair do quarto, utilizando máscara N95, bico de pato, PFF2.
- e) causa doenças transmitidas por partículas menores de 5 micras, dispersas em longas distâncias.

11) O exame físico do sistema respiratório é de extrema importância na rotina do enfermeiro. Correlacione, nas colunas I e II, os termos referentes à função respiratória com suas respectivas definições:

Coluna I	Coluna II
1) Estridor.	( ) Sons respiratórios ouvidos na maior parte do tórax. São produzidos pela turbulência do ar circulante, ao se chocar contra as saliências das bifurcações brônquicas e cavidades de tamanhos diferentes.
2) Roncos.	( ) Sons respiratórios anormais contínuos e agudos que se originam de vibrações das paredes bronquiolares, aparecendo na inspiração e na expiração. São múltiplos e disseminados por todo o tórax quando são provocados por enfermidades que comprometem a árvore brônquica.
3) Sibilos.	( ) Sons respiratórios anormais contínuos e graves que se originam de vibrações das paredes brônquicas quando há estreitamento desses dutos, seja por espasmo ou edema da parede ou pela presença de secreção aderida a ela.
4) Murmúrios vesiculares.	( ) Ruído basicamente inspiratório produzido pela obstrução da laringe ou da traqueia.

A sequência **CORRETA** é:

- a) 4, 1, 3, 2.
- b) 1, 2, 3, 4.
- c) 3, 4, 2, 1.
- d) 4, 3, 2, 1.
- e) 2, 4, 1, 3.

12) No que se refere ao procedimento de infusão intra-óssea, é **INCORRETO** afirmar que

- a) medula óssea serve como uma veia colabável, durante a infusão.
- b) o médico realiza técnica estéril durante o procedimento.
- c) o sítio mais frequente utilizado é a superfície anterior da tíbia.
- d) as medicações de emergência podem ser realizadas, em caso de parada cardiorespiratória.
- e) o extravasamento do líquido para dentro do tecido subcutâneo, resultante do posicionamento incorreto da agulha, consiste em uma complicação comum.

**13)** A extubação é um procedimento que requer muita atenção por parte da enfermagem, pois, durante e após a realização do mesmo, existe o risco iminente de parada cardiorespiratória.

Quanto aos procedimentos a serem adotados na remoção do tubo endotraqueal, é **CORRETO** o seguinte procedimento:

- a) Abaixar a cabeceira do leito por, aproximadamente, 45°.
- b) Fornecer oxigênio suplementar para o paciente, após a retirada do tubo endotraqueal.
- c) Aspirar a orofaringe e a nasofaringe, somente, após a extubação.
- d) Remover o tubo endotraqueal e a sonda de aspiração em movimento brusco.
- e) Deve se alimentar o paciente nas primeiras 6 horas, após a retirada do tubo endotraqueal.

**14)** Em relação à biópsia renal, é **INCORRETA** a seguinte afirmativa:

- a) A hemorragia tardia pode acontecer vários dias depois da biópsia. O paciente deve evitar atividade extenuante, esportes e levantamento de peso, por um mínimo de 48 horas.
- b) Pode apresentar como complicações em potencial, hematúria persistente formação de fístula ou aneurisma, laceração de órgãos ou vasos sanguíneos adjacentes ao rim.
- c) Tem como cuidados de Enfermagem pós biópsia: monitorizar os sinais vitais a cada 5 minutos, durante a primeira hora, alertar ao sinais e sintomas sugestivos de sangramentos.
- d) Tem como cuidados de Enfermagem, pós biópsia, monitorar os níveis de hematócrito e da hemoglobina dentro de 8 horas.
- e) Tem como cuidados de Enfermagem, pós biópsia, monitorar a Ingestão hídrica em torno de 3.000 ml/24h, a menos que o paciente apresente insuficiência renal.

**15)** Em relação à classificação das cirurgias quanto à finalidade, é **INCORRETA** a seguinte definição:

- a) Diagnóstica ou exploratória – tem como única finalidade a realização de biópsias.
- b) Curativa - quando se corrigem alterações orgânicas (retirada da amígdala).
- c) Reparadora - quando há reparação de múltiplos ferimentos (enxerto de pele).
- d) Reconstritora ou cosmética - quando se processa uma reconstituição (plástica para modelar o nariz, por exemplo).
- e) Paliativa - quando se necessita corrigir algum problema, aliviando os sintomas da enfermidade, não havendo cura (abertura de orifício artificial para a saída de fezes (colostomia) sem ressecção do tumor intestinal, por exemplo).

**16)** Em relação aos fatores de risco perioperatórios, analise as assertivas:

- I) desnutrição: qualquer deficiência nutricional deve ser corrigida antes da cirurgia para proporcionar proteínas suficientes para o reparo do tecido.
- II) obesidade: os tecidos adiposos são especialmente suscetíveis à infecção. Além disso, o paciente respira precariamente quando deitado de lado, estando assim, sujeito à hiperventilação e às complicações pulmonares pós-operatórias.
- III) tabagismo: a todos os paciente é pedido que parem o tabagismo quatro a seis horas antes da cirurgia.
- IV) doenças pulmonares: os problemas respiratórios aumentam a possibilidade de atelectasia, broncopneumonia e insuficiência respiratória quando os anestésicos são administrados sobre uma ventilação inadequada.
- V) uso de álcool: geralmente a pessoa com história de alcoolismo crônico sofre de má nutrição.

Estão **CORRETAS**, somente, as assertivas

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

**17)** A posição do paciente na mesa cirúrgica depende do procedimento cirúrgico a ser realizado. O paciente deve permanecer na posição mais confortável possível. A área operatória deve ser adequadamente exposta.

Em relação aos diferentes tipos de posição, a definição **CORRETA** é

- a) Decúbito **Proclive** - o paciente encontra-se deitado horizontalmente sobre o ventre. Como por exemplo, em cirurgias de coluna vertebral.
- b) Posição de **Kraske** - o paciente é deitado sobre o ventre, com as nádegas expostas em plano superior pela flexão do tronco sobre as coxas, lembrando um "V" invertido. Esta posição é utilizada em cirurgia proctológica.
- c) Posição de **depague** - geralmente é utilizada para cirurgia do abdômen inferior e pelve. Nessa posição, a cabeça está em nível inferior aos pés.
- d) Posição de **prona** - o paciente está em decúbito dorsal com a cabeça em nível superior aos pés. Como exemplo, alguns tempos cirúrgicos em mastoplastia.
- e) Posição de **sims** - é utilizada para quase todas as cirurgias perineais, retais e vaginais. O paciente permanece deitado de costas com as pernas e as coxas fletidas em ângulo reto. A posição é mantida pela colocação dos pés em estribos.

**18)** A equipe de enfermagem pode prevenir a infecção através de um preparo pré-operatório adequado, utilização de técnicas assépticas, observação dos princípios da técnica de curativo e alerta aos sinais que caracterizam a infecção. A infecção da ferida cirúrgica manifesta-se por

- a) hipertermia, náuseas e vômitos.
- b) secreção purulenta, eczema e vômito.
- c) edema e eritema local, dor e presença de secreção purulenta.
- d) dispneia, dor no local e edema pulmonar.
- e) hipertermia, hipovolemia e tumoração.

**19)** A hipertermia maligna tem como quadro sintomatológico a elevação acentuada da temperatura central (até 42°C), alcalose metabólica, hipercalemia e hipotensão grave. A cirurgia e a anestesia devem ser interrompidas, e iniciada a administração de Dantrolene, além de resfriamento ativo do paciente e correção dos distúrbios eletrolíticos. Como causa principal da hipertermia maligna, tem-se a reação a algumas drogas, tais como

- a) epinefrina e digoxina.
- b) analgésico inalatório ou epinefrina.
- c) anestésico endovenoso ou digoxina.
- d) relaxante muscular ou bloqueador neuromuscular.
- e) o anestésico inalatório ou succinilcolina.

**20)** JFW, 64 anos, foi submetida a uma laparotomia exploradora, apresentando choque hipovolêmico no seu pós-operatório imediato. Os sintomas indicativos desta anormalidade são

- a) respiração diafragmática, distensão abdominal e hipertermia.
- b) extremidades frias, estertores e afasia.
- c) sede, anúria e hipertensão.
- d) nistagmo e obnubilação.
- e) taquicardia, hipotensão e palidez.

**21)** Em relação à infecção da ferida cirúrgica, avalie as proposições abaixo:

- I) ISC incisional superficial: acomete somente a pele e/ou o tecido celular subcutâneo. Era anteriormente denominada de infecção de ferida cirúrgica.
- II) ISC incisional profunda: envolve as camadas mais profundas, como a fáscia e os músculos. São poupados os órgãos.
- III) ISC de órgão ou cavidades: acomete qualquer região ou órgão manipulado durante a operação.
- IV) Quando ocorre um processo inflamatório, normalmente os sintomas se manifestam entre 48 e 72 horas, após a cirurgia, mas podem passar despercebidos devido à antibioticoterapia.

Estão **CORRETAS**, somente, as proposições

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

**22)** Para a efetiva humanização da assistência à mulher em seu ciclo gravídico puerperal são necessárias adequações da estrutura física das unidades de saúde, aquisição e manutenção de equipamentos, mudança da postura/atitude dos profissionais e das gestantes diante do fenômeno do parto e do controle da dor. É considerado um instrumento de importância fundamental no diagnóstico dos desvios da normalidade, durante o trabalho de parto,

- a) Cartão de pré natal.
- b) Partograma.
- c) Cristeler.
- d) Prontuário.
- e) Ultrassonografia.

**23)** Em relação aos cuidados imediatos prestados aos recém-nascidos, analise as proposições a seguir.

- 1) Logo após o nascimento, deve-se segurar o recém-nascido pelos pés, com a cabeça para baixo, para facilitar a drenagem das secreções.
- 2) Na aspiração das mucosidades, deve-se começar pelas narinas, evitando o risco de aspiração e broncoespasmo.
- 3) O uso do álcool a 100% no curativo do coto umbilical tem efeito bactericida e desnatura proteínas.
- 4) Ao pesar o recém-nascido, deve-se proteger a balança para evitar perda de calor, através do mecanismo de condução.
- 5) A pesagem do recém-nascido deve ser feita na primeira hora de vida, porque a partir desta hora, iniciam-se as perdas fisiológicas.

Estão **CORRETAS**, apenas, as proposições

- a) 1, 2 e 3.
- b) 1, 3 e 4.
- c) 2, 4 e 5.
- d) 2, 3 e 4.
- e) 3, 4 e 5.



**24)** Durante a consulta de enfermagem em puericultura, faz-se necessária a aferição das medidas antropométricas e outras medidas, dentre elas, o perímetro torácico. A técnica para verificação do perímetro torácico consiste em colocar

- a) a régua Toesa, paralelamente, ao neonato, verificando a medida em centímetros que corresponde exatamente ao segmento do tórax.
- b) a fita métrica sob as costas do neonato e passar firmemente ao redor do tórax, utilizando o ponto de referência da preferência do examinador.
- c) a régua Toesa, paralelamente, ao neonato, verificando a medida que corresponde ao comprimento entre a região cervical e a região abdominal.
- d) a fita métrica sob o tórax, utilizando o segundo espaço intercostal como referência, e mantendo-a nivelada nas partes anterior e posterior.
- e) a fita métrica sob as costas e ao redor do tórax, utilizando a linha mamilar como referência, e mantendo-a nivelada nas partes anterior e posterior.

**25)** A assistência à saúde da mulher cada vez mais ganha espaço nas mídias, principalmente, no enfoque de prevenção de doenças. Em relação ao exame de colpocitopatologia oncológica, é **CORRETO** afirmar que

- a) deve ocorrer a coleta de uma amostra durante o período da menstruação.
- b) favorece o procedimento de coleta de material a aplicação de antibióticos.
- c) deve ocorrer o uso de uma ducha vaginal no período de 24 horas antes da coleta da amostra.
- d) estão dispensadas da coleta do exame as mulheres submetidas à ooforectomia.
- e) se a paciente tiver se submetido a uma histerectomia total, devem-se coletar as amostras do exame a partir da coleção vaginal e do coto.

**26)** Analise o quadro abaixo:

“A ocorrência de lacerações perineais é frequente, especialmente em primíparas. Lacerações de primeiro grau, às vezes, não necessitam sutura; as de segundo grau, em geral, podem ser suturadas com facilidade sob analgesia local e, em regra geral, cicatrizam sem complicações. As lacerações de terceiro grau podem ter consequências mais sérias e sempre devem ser suturadas para prevenir problemas de fístula ou incontinência fecal”

Segundo o Manual de Parto, aborto e puerpério, é **CORRETO** afirmar em relação à episiotomia, como cuidado de enfermagem, deve(m)-se aplicar

- a) compressas quentes na região e higiene no sentido posterior anterior, após urinar ou defecar.
- b) bolsa de gelo na região e a higiene deve ser realizada no sentido, após urinar ou defecar.
- c) compressas quentes e frias na região, alternadamente, e a higiene restrita, devido à sutura.
- d) compressa fria na região perineal e a higiene deve ser realizada no sentido anteroposterior, após urinar ou defecar.
- e) compressas quentes na região e a higiene, exclusivamente, através de banhos de assento.

**27)** Várias modificações ocorrem no organismo da mulher durante a gestação. A assertiva adequada é a seguinte:

- a) O aumento do plasma, excedendo a produção de eritrócitos, ocasiona uma diminuição nos valores normais da hemoglobina e do hematócrito, caracterizando a anemia fisiológica da gestação.
- b) O amolecimento e a compressibilidade do corpo do útero ocasiona uma anteflexão uterina exagerada nos 3 primeiros meses de gravidez, resultando no aumento da frequência urinária (polaciúria).
- c) Bradicardia reflexa, débito cardíaco reduzidos, náuseas, vômitos e sensação de desfalecimento em mulheres em decúbito dorsal são condições da síndrome da hipotensão supina.
- d) Nas alterações respiratórias, pode-se observar volume corrente, aumentado em 30 a 40%, aumento do consumo de oxigênio, capacidade inspiratória diminuída.
- e) o aumento do hormônio melanotrófico da hipófise posterior responsável pela hiperpigmentação do sistema tegumentar é considerado.

**28)** A hemorragia puerperal, ainda, é uma causa que contribui para o agravamento das condições clínicas da mulher no puerpério imediato, podendo, inclusive, levar à morte.

São cuidados que evitam a hemorragia e suas complicações:

- a) recomendar, no pré-natal, suplementação alimentar com sulfato de ferro e ácido fólico.
- b) manter a parturiente com hidratação venosa por todo o período do trabalho de parto.
- c) auxiliar a dequitação com manobras que promovam o seu rápido descolamento.
- d) avaliar a presença do globo de segurança de pinard e a manutenção da contração uterina, observando, atentamente, as primeiras 24 horas.
- e) oferecer líquidos e alimentos, durante o primeiro período do parto, caso a mulher deseje.

**29)** O enfermeiro que atua em um Centro Obstétrico deve reconhecer as características, a evolução do trabalho de parto e quais são as condutas e os procedimentos a serem adotados frente a elas.

Leia as proposições a seguir:

- 1- Respiração mais facilitada, o aumento da lordose e das secreções das glândulas cervicais caracterizam o período premonitório do parto.
- 2- O diagnóstico do trabalho de parto em primíparas é feito quando o colo encontra-se semi-apagado, dilatado para 3cm e, no mínimo, quatro contrações em 60 segundos.
- 3- O 3º período clínico do parto inicia-se com a dilatação completa do colo e encerra-se com a saída do feto.
- 4- A amniotomia está contra-indicada em caso de parturiente HIV positivo.

Estão **CORRETAS**, apenas, as proposições:

- a) 1, 2 e 4.
- b) 2, 3 e 4.
- c) 2 e 4.
- d) 1 e 4.
- e) 1 e 3.

**30)** O aleitamento materno é, atualmente, considerado peça fundamental para a saúde materna e perinatal e, portanto, faz parte das estratégias de todos os programas relacionados com estes objetivos, além de representar, ainda, um elemento importante em todo processo de humanização do nascimento. Para que se tenha sucesso, as orientações sobre o aleitamento devem iniciar ainda durante o pré natal. Sobre a orientação para o aleitamento materno, analise as afirmativas abaixo:

1. A mãe deve amamentar em local tranquilo e confortável, isento de interrupção.
2. Vestir, adequadamente, a criança, de modo que não fique muito aquecida ou muito fria durante a amamentação.
3. Quando amamentar, não deixar que a mama toque a bochecha da criança.
4. Os lábios da criança devem ficar sobre a aréola, e não, apenas, ao redor do mamilo, antes de começar a sugar.
5. Uma, ou ambas as mamas, pode(m) ser usada(s) em cada aleitamento.

Estão **CORRETAS**, apenas, as afirmativas

- a) 1, 4 e 5.
- b) 2, 3 e 4.
- c) 2, 4 e 5.
- d) 2, 3 e 5.
- e) 1, 3 e 5.

**31)** É importante o rastreamento do Diabetes do tipo 2 em pacientes que possuam critérios de risco aumentado. A única opção que **NÃO** apresenta um critério de risco é

- a) Sobrepeso (Índice de Massa Corporal IMC >25).
- b) Diagnóstico prévio de síndrome de ovários policísticos.
- c) Colesterol HDL  $\leq$  35 mg/dL e/ou triglicerídeos  $\geq$  150 mg/dL
- d) Obesidade central (cintura abdominal >102 cm para homens e >88 cm para mulheres, medida na altura das cristas ilíacas).
- e) Doenças auto-imunes (como a tireoidite de Hashimoto, a doença de Addison e a miastenia gravis).

**32)** Em relação ao programa nacional de hipertensão, é **INCORRETO** afirmar que

- a) a hipertensão é duas a três vezes mais comum em usuárias de anticoncepcionais orais, especialmente entre as mais idosas e obesas. Em mulheres com mais de 35 anos e fumantes, o anticoncepcional oral está contra-indicado.
- b) hipertensão arterial e obesidade, em especial a obesidade central, com acúmulo de gordura visceral, frequentemente associadas à dislipidemia e à intolerância à glicose, compõe a chamada síndrome metabólica, que, também, é acompanhada de resistência à insulina e hiperinsulinemia. Redução do excesso de peso, em pelo menos 5%, restrição dietética de sódio e prática de atividade física regular são fundamentais para o controle pressórico, além de atuarem, favoravelmente, sobre a tolerância à glicose e ao perfil lipídico.
- c) a prevalência de hipertensão arterial em crianças e adolescentes pode variar de 2% a 13%, sendo obrigatória a medida anual da pressão arterial, a partir de cinco anos de idade. Além da avaliação habitual em consultório, recomenda-se a medida rotineira da PA no ambiente escolar.
- d) os estudos mostram que o tratamento da hipertensão no idoso reduz a incidência de déficit cognitivo.
- e) estudos recentes em populações de indivíduos negros norteamericanas, o uso de iECA se mostraram menos eficazes, especialmente na prevenção de AVC, que outras classes de anti-hipertensivos, devendo, portanto, não serem considerados de primeira escolha nesta população.

**33)** Em relação ao manual de Recomendações para Profilaxia da Transmissão Vertical do HIV e Terapia Anti-Retroviral em Gestantes é **INCORRETO** afirmar que

- a) a ligadura do cordão umbilical, com ordenha, deverá ser feita, imediatamente, após a expulsão do recém-nascido.
- b) se Carga Viral  $\geq$  1.000 cópias/ml ou desconhecida, Idade Gestacional (na ocasião da aferição  $\geq$  34 semanas – Recomenda-se Parto, por cirurgia cesariana eletiva, ou seja, antes do início do trabalho de parto, encontrando-se as membranas amnióticas íntegras.
- c) se Carga Viral < 1.000 cópias/ml ou indetectável, Idade Gestacional (na ocasião da aferição)  $\geq$  34 semanas – Recomenda-se, via de parto, por indicação obstétrica (Parto Vaginal ou Parto Cesário).
- d) no horário da internação, deve estar previsto o tempo necessário para a administração prévia da zidovudina injetável (dose de ataque seguida da dose de manutenção).
- e) troca dos campos secundários, antes da realização da histerotomia, para reduzir a quantidade de secreções, com a qual o recém-nascido irá entrar em contato.

**34)** As lesões da hanseníase, geralmente, iniciam com hiperestesia - sensação de queimação, formigamento e/ou coceira - no local, que evoluem para ausência de sensibilidade e, a partir daí, não coçam e o paciente refere dormência - diminuição ou perda de sensibilidade ao calor, a dor e/ou ao tato - em qualquer parte do corpo.

Dos sintomas e dos sinais abaixo, aquele **NÃO** observado é

- a) diminuição e/ou perda de força nos músculos inervados por estes nervos, principalmente nos membros superiores e inferiores e por vezes, pálpebras.
- b) diminuição e/ou perda de sensibilidade nas áreas dos nervos afetados, principalmente nos olhos, mãos e pés.
- c) dor e/ou espessamento de nervos periféricos.
- d) congestão feridas e ressecamento do nariz.
- e) aumento do lacrimejamento dos olhos.

**35)** Em relação à Classificação do Grau de Incapacidade gerada pela hanseníase, é **INCORRETO** afirmar que

- a) Grau Zero - Nenhum problema com os olhos, mãos e pés devido à hanseníase.
- b) Grau 1 - Diminuição ou perda da sensibilidade nos olhos.
- c) Grau 1 - Diminuição ou perda da sensibilidade nas mãos e/ou pés (não sente 2g ou toque da caneta).
- d) Grau 2 - Olhos: lagofalmo e/ou ectrópio; triquiase; opacidade corneana central; acuidade visual menor que 0,1 ou não conta dedos a 6m.
- e) Grau 1 - Mãos: lesões tróficas e/ou lesões traumáticas; garras; reabsorção; mão caída.

**36)** Quanto maior o número de Unidades Básicas de Saúde (UBS) e de profissionais capacitados desenvolvendo ações de controle da tuberculose, mais abrangente será a busca, maior será a detecção de casos, mais rápido o início do tratamento e mais eficiente a supervisão do tratamento, o que favorece a cura e a quebra da cadeia de transmissão.

A opção que apresenta, de forma **INADEQUADA**, as buscas de casos que devem ser feitas, principalmente, em todas as categorias sugeridas é a seguinte:

- a) Imunodeprimidos por uso de medicamentos.
- b) Sintomáticos respiratórios, isto é, portadores de tosse sem expectoração há, pelo menos, três semanas.
- c) Populações de risco: pessoas privadas de liberdade, asilos, instituições psiquiátricas, abrigos.
- d) Portadores de doenças debilitantes (diabetes, neoplasias).
- e) Imunodeprimidos por infecções, como o HIV.

**37)** O exame de Cultura do Bacilo de Koch (BK) **NÃO** está indicado na seguinte situação:

- a) Os casos suspeitos de tuberculose pulmonar positivos ao exame direto do escarro.
- b) O diagnóstico das formas extrapulmonares, como meningoencefálica, renal, pleural, óssea ou ganglionar.
- c) Os casos com suspeita de resistência bacteriana às drogas; nestes, deve ser realizado o teste de sensibilidade.
- d) Os casos com suspeita de infecção por microbactérias não-tuberculosas, notadamente nos doentes HIV positivos ou com Aids, nos quais deverá ser realizada a tipificação do bacilo.
- e) Em pacientes com história de tratamento anterior para tuberculose, com imagens radiológicas sugestivas, porém com baciloscopia persistentemente negativa; nestes casos, o objetivo é de afastar a possibilidade de seqüela.

**38)** De acordo com o caderno de atenção básica nº 21 de vigilância em saúde do ano de 2007, a assertiva que **NÃO** é verdadeira, em relação à Prova Tuberculínica, é a seguinte:

- a) Todos os indivíduos infectados pelo HIV devem ser submetidos ao teste tuberculínico. Nesses casos, considera-se reator aquele que apresenta endurecimento de 5 mm ou mais e não reator, aquele com endurecimento entre 0 e 4 mm.
- b) Para pacientes não reatores e em uso de terapia anti-retroviral, recomenda-se fazer o teste seis meses após o início da terapia, devido à possibilidade de restauração da resposta tuberculínica.
- c) As circunstâncias sempre interferem no resultado da prova tuberculínica como, por exemplo: desnutrição, SIDA, sarcoidose, neoplasias, doenças linfoproliferativas, tratamentos com corticosteroides, drogas imunodepressoras, gravidez, etc.
- d) Nos indivíduos vacinados com BCG, sobretudo entre aqueles imunizados há até dois anos, a prova tuberculínica deve ser interpretada com cautela porque, em geral, apresenta reações de tamanho médio, podendo alcançar 10 mm ou mais.
- e) Recomenda-se realizar o teste tuberculínico em todos os profissionais dos serviços de saúde por ocasião de sua admissão.

**39)** A Lei nº 8.080, de 1990, discorre em seu artigo 7º sobre os princípios e as diretrizes das ações e serviços de saúde.

Analise os princípios abaixo:

- 1) participação da comunidade
- 2) universalidade de acessos aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência
- 3) direito à informação, desde que autorizada no âmbito da gestão local
- 4) preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integralidade física e moral
- 5) igualdade da assistência à saúde, com diferenciação apenas no nível terciário

São **INCORRETOS**, apenas, os princípios

- a) 2 e 4.
- b) 3 e 5.
- c) 1 e 3.
- d) 2.
- e) 1.

**40)** As penalidades a serem impostas pelos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem, conforme o que determina o art. 18, da Lei nº 5.905, de 12 de julho de 1973, são as seguintes:

- I) Advertência verbal
- II) Multa
- III) Censura
- IV) Suspensão do exercício profissional
- V) Cassação do direito ao exercício profissional

Considerando as penalidades, é **INCORRETO** afirmar que

- a) a multa consiste na obrigatoriedade de pagamento de 01 (uma) a 10 (dez) vezes o valor da anuidade da categoria profissional à qual pertence o infrator, em vigor no ato do pagamento.
- b) a censura consiste em repreensão que será divulgada nas publicações oficiais dos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem e, em jornais de grande circulação.
- c) a suspensão consiste na proibição do exercício profissional da enfermagem por um período não superior a 29 (vinte e nove) dias e será divulgada nas publicações oficiais dos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem, jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.
- d) a cassação consiste na perda do direito ao exercício da enfermagem e será divulgada nas publicações dos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem e em jornais de grande circulação.
- e) a advertência verbal consiste na admoestação ao infrator, de forma pública, que será registrada no prontuário do mesmo no ambiente de trabalho, na presença de duas testemunhas.

## Texto 1

### Escavidão

*José Roberto Pinto de Góes*

Uma fonte histórica importante no estudo da escravidão no Brasil são os “relatos de viajantes”, geralmente de europeus que permaneciam algum tempo no Brasil e, depois, escreviam sobre o que haviam visto (ou entendido) nesses trópicos. Existem em maior número para o século XIX. Todos se espantaram com a onipresença da escravidão, dos escravos e de uma população livre, mulata e de cor preta. O reverendo Roberto Walsh, por exemplo, que desembarcou no Rio de Janeiro em finais da década de 1820, deixou o seguinte testemunho: "Estive apenas algumas horas em terra e pela primeira vez pude observar um negro africano sob os quatro aspectos da sociedade. Pareceu-me que em cada um deles seu caráter dependia da situação em que se encontrava e da consideração que tinham com ele. Como um escravo desprezado era muito inferior aos animais de carga... soldado, o negro era cuidadoso com a sua higiene pessoal, acessível à disciplina, hábil em seus treinamentos, com o porte e a constituição de um homem branco na mesma situação. Como cidadão, chamava a atenção pela aparência respeitável... E como padre... parecia até mais sincero em suas ideias, e mais correto em suas maneiras, do que seus companheiros brancos”.

Em apenas algumas horas caminhando pelo Rio de Janeiro, Walsh pôde ver, pela primeira vez (quantos lugares o reverendo terá visitado?), indivíduos de cor preta desempenhando diversos papéis: escravo, soldado, cidadão e padre. Isso acontecia porque a alforria era muito mais recorrente aqui do que em outras áreas escravistas da América, coisa que singularizou em muito a nossa história.

Robert Walsh escreveu que os escravos eram inferiores aos animais de carga. Se quis dizer com isso que eram tratados e tidos como tal, acertou apenas pela metade. Tratados como animais de carga eram mesmo, aos olhos do reverendo e aos nossos, de hoje em dia. Mas é muito improvável que tenha sido esta a percepção dos proprietários de escravos. Não era. Eles sabiam que lidavam com seres humanos e não com animais. Com animais tudo é fácil. A um cavalo, se o adestra. A outro homem, faz-se necessário convencê-lo, todo santo dia, a se comportar como escravo. O chicote, o tronco, os ferros, o pelourinho, a concessão de pequenos privilégios e a esperança de um dia obter uma carta de alforria ajudaram o domínio senhorial no Brasil. Mas, me valendo mais uma vez de Joaquim Nabuco, o que contava mesmo, como ele disse, era a habilidade do senhor em infundir o medo, o terror, no espírito do escravo.

O medo também era um sentimento experimentado pelos senhores, pois a qualquer hora tudo poderia ir pelos ares, seja pela sabotagem no trabalho (imagine um canavial pegando fogo ou a maquinaria do engenho quebrada), seja pelo puro e simples assassinato do algoz. Assim, uma espécie de acordo foi o que ordenou as relações entre senhores e escravos. Desse modo, os escravos puderam estabelecer limites relativos à proteção de suas famílias, de suas roças e de suas tradições culturais. Quando essas coisas eram ignoradas pelo proprietário, era problema na certa, que resultava quase sempre na fuga dos cativos. A contar contra a sorte dos escravos, porém, estava o tráfico transatlântico intermitente, jogando mais e mais estrangeiros, novatos, na população escrava. O tráfico tornava muito difícil que os limites estabelecidos pelos escravos à volúpia senhorial criassem raízes e virasse um costume incontestável.

Fonte: GÓES, José Roberto Pinto de. **Escavidão**. [fragmento]. Biblioteca Nacional, Rede da Memória Virtual Brasileira. Disponível em <http://bndigital.bn.br/redememoria/escavidao.html>. Acesso em ago. 2012.

## Texto 2

### A escrava Isaura

Bernardo Guimarães

Malvina aproximou-se de manso e sem ser pressentida para junto da cantora, colocando-se por detrás dela esperou que terminasse a última copla.

-- Isaura!... disse ela pousando de leve a delicada mãozinha sobre o ombro da cantora.

-- Ah! é a senhora?! - respondeu Isaura voltando-se sobressaltada.

-- Não sabia que estava aí me escutando.

-- Pois que tem isso?..., continua a cantar... tens a voz tão bonita!... mas eu antes quisera que cantasses outra coisa; por que é que você gosta tanto dessa cantiga tão triste, que você aprendeu não sei onde?...

-- Gosto dela, porque acho-a bonita e porque... ah! não devo falar...

-- Fala, Isaura. Já não te disse que nada me deves esconder, e nada recear de mim?...

-- Porque me faz lembrar de minha mãe, que eu não conheci, coitada!... Mas se a senhora não gosta dessa cantiga, não a cantarei mais. -- Não gosto que a cantes, não, Isaura. Hão de pensar que és maltratada, que és uma escrava infeliz, vítima de senhores bárbaros e cruéis. Entretanto passas aqui uma vida que faria inveja a muita gente livre. Gozas da estima de teus senhores. Deram-te uma educação, como não tiveram muitas ricas e ilustres damas que eu conheço. És formosa, e tens uma cor linda, que ninguém dirá que gira em tuas veias uma só gota de sangue africano. Bem sabes quanto minha boa sogra antes de expirar te recomendava a mim e a meu marido. Hei de respeitar sempre as recomendações daquela santa mulher, e tu bem vês, sou mais tua amiga do que tua senhora. Oh! não; não cabe em tua boca essa cantiga lastimosa, que tanto gostas de cantar. -- Não quero, -- continuou em tom de branda repreensão, -- não quero que a cantes mais, ouviste, Isaura?... se não, fecho-te o meu piano.

-- Mas, senhora, apesar de tudo isso, que sou eu mais do que uma simples escrava? Essa educação, que me deram, e essa beleza, que tanto me gabam, de que me servem?... são trastes de luxo colocados na senzala do africano. A senzala nem por isso deixa de ser o que é: uma senzala.

-- Queixas-te da tua sorte, Isaura?...

-- Eu não, senhora; não tenho motivo... o que quero dizer com isto é que, apesar de todos esses dotes e vantagens, que me atribuem, sei conhecer o meu lugar.

Fonte: GUIMARÃES, Bernardo. **A Escrava Isaura**. [1ª ed. 1875]. Biblioteca Virtual do Estudante Brasileiro <<http://www.bibvirt.futuro.usp.br>>. Disponível em <http://www.dominiopublico.gov.br/download/texto/bv000057.pdf>. Acesso em ago.2012



### Texto 3

#### Cotas: continuidade da Abolição

Eloi Ferreira de Araújo

Sancionada em 13 de maio de 1888, a Lei Áurea foi responsável pela libertação de cerca de um milhão de escravos ainda existentes no País. Representou a longa campanha abolicionista de mais de 380 anos de lutas. No entanto, aos ex-cativos não foram assegurados os benefícios dados aos imigrantes, que tiveram a proteção especial do Estado Imperial e mais tarde da República. Foram mais de 122 anos desde a abolição, sem que nenhuma política pública propiciasse a inclusão dos negros na sociedade, os quais são cerca de 52% da população brasileira.

A primeira lei que busca fazer com que o Estado brasileiro inicie a longa caminhada para a construção da igualdade de oportunidades entre negros e não negros só veio a ser sancionada, em 2010, depois de dez anos de tramitação. Trata-se do Estatuto da Igualdade Racial, que oferece as possibilidades, através da incorporação das ações afirmativas ao quadro jurídico nacional, de reparar as desigualdades que experimentam os pretos e pardos. Este segmento que compõe a nação tem em sua ascendência aqueles que, com o trabalho escravo, foram responsáveis pela pujança do capitalismo brasileiro, bem como são contribuintes marcantes da identidade nacional. Ressalte-se que não há correspondência na apropriação dos bens econômicos e culturais por parte dos descendentes de africanos na proporção de sua contribuição para o País.

O Supremo Tribunal Federal foi instado a decidir sobre a adoção de cotas para pretos e pardos no ensino superior público, e também no privado, na medida em que o ProUni foi também levado a julgamento. A mais alta Corte do país decidiu que estas ações afirmativas são constitucionais. Estabeleceu assim, uma espécie de artigo 2º na Lei Áurea, para assegurar o ingresso de pretos e pardos nas universidades públicas brasileiras, e reconheceu a constitucionalidade também do ProUni. (...)

O Brasil tem coragem de olhar para o passado e lançar sem medo as sementes de construção de um novo futuro. Desta forma, podemos interpretar que tivemos o fim da escravidão como o artigo primeiro do marco legal. A educação com aprovação das cotas para ingresso no ensino superior como o artigo segundo. Ainda faltam mais dispositivos que assegurem a terra e o trabalho com funções qualificadas. Daí então, em poucas décadas, e com a implementação das ações afirmativas, teremos de fato um Estado verdadeiramente democrático, em que todos, independentemente da cor da sua pele ou da sua etnia, poderão fruir de bens econômicos e culturais em igualdade de oportunidades.

Fonte: Governo Federal. Fundação Cultural Palmares.  
Disponível em <http://www.palmares.gov.br/cotas-continuidade-da-abolicao/>.  
Acesso em ago. 2012

*Todos se espantaram com a onipresença da escravidão, dos escravos e de uma população livre, mulata e de cor preta.*

[Texto 1]

**41)** De acordo com o autor do **Texto 1**, a justificativa para o espanto a que se refere no trecho destacado está apresentada em:

- Pareceu-me que em cada um deles seu caráter dependia da situação em que se encontrava e da consideração que tinham com ele.
- Em apenas algumas horas caminhando pelo Rio de Janeiro, Walsh pôde ver, pela primeira vez (...) indivíduos de cor preta desempenhando diversos papéis.
- Quantos lugares o reverendo terá visitado?
- A alforria era muito mais recorrente aqui do que em outras áreas escravistas da América, coisa que singularizou em muito a nossa história.
- Tratados como animais de carga eram mesmo, aos olhos do reverendo e aos nossos, de hoje em dia.



*Mas é muito improvável que tenha sido esta a percepção dos proprietários de escravos. Não era. Eles sabiam que lidavam com seres humanos e não com animais. Com animais tudo é fácil. A um cavalo, se o adentra. A outro homem, faz-se necessário convencê-lo, todo santo dia, a se comportar como escravo.* [Texto 1]

**42)** O fragmento destacado acima, retirado do **Texto 1**, encerra uma aparente falta de coerência do autor, já que a ideia presente no segundo período contradiz, de certa forma, o que é dito no primeiro.

Essa aparente incoerência revela o percurso do raciocínio do autor.

Assim, nesse percurso, o raciocínio se movimenta

- a) da tese para a análise.
- b) da análise para a síntese.
- c) da síntese para a suposição.
- d) da hipótese para a tese.
- e) da suposição para a hipótese.

*Tratados como animais de carga eram mesmo, aos olhos do reverendo e aos nossos, de hoje em dia.* [Texto 1]

**43)** Neste fragmento do **Texto 1**, o autor estabelece um vínculo entre o ponto de vista do viajante do século XIX e o nosso ponto de vista, hoje.

O fragmento do **Texto 3** que corrobora a veracidade desse ponto de vista é:

- a) Sancionada em 13 de maio de 1888, a Lei Áurea foi responsável pela libertação de cerca de um milhão de escravos ainda existentes no País.
- b) A primeira lei que busca fazer com que o Estado brasileiro inicie a longa caminhada para a construção da igualdade de oportunidades entre negros e não negros só veio a ser sancionada, em 2010, depois de dez anos de tramitação.
- c) Representou a longa campanha abolicionista de mais de 380 anos de lutas.
- d) No entanto, aos ex-cativos não foram assegurados os benefícios dados aos imigrantes, que tiveram a proteção especial do Estado Imperial e mais tarde da República.
- e) O Brasil tem coragem de olhar para o passado e lançar sem medo as sementes de construção de um novo futuro.

*O tráfico tornava muito **difícil** que os limites estabelecidos pelos escravos à volúpia senhorial criassem raízes e virasse um costume incontestável* [Texto 1]

**44)** No período acima, a função sintática do adjetivo grifado é:

- a) Sujeito
- b) Objeto direto
- c) Predicativo do sujeito.
- d) Complemento nominal
- e) Predicativo do objeto direto

*Se quis dizer com isso que eram tratados e tidos como tal, acertou apenas pela metade. Tratados como animais de carga eram mesmo, aos olhos do reverendo e aos nossos, de hoje em dia. Mas é muito improvável que tenha sido esta a percepção dos proprietários de escravos.*

[Texto 1]

**45)** Os períodos do fragmento acima guardam entre si correlações semânticas, mesmo que não estejam explícitas.

De modo a explicitar correlações semânticas de **condição, causa, comparação e concessão**, o fragmento pode ser reescrito da seguinte forma:

- a) Quando disse que eram tratados e tidos como tal, acertou apenas pela metade porque, na medida em que eram tratados realmente como animais de carga, tanto aos olhos do reverendo quanto aos nossos, de hoje em dia, é muito improvável que tenha sido esta a percepção dos proprietários de escravos.
- b) Consoante tenha querido dizer com isso que fossem tratados e tidos como tal, acertou apenas pela metade, que, embora fossem tratados realmente como animais de carga, aos olhos do reverendo e aos nossos, de hoje em dia, é muito improvável que tenha sido esta a percepção dos proprietários de escravos.
- c) Quando disse que eram tratados e tidos como tal, acertou apenas pela metade à proporção que, se eram tratados realmente melhor que animais de carga, aos olhos do reverendo e aos nossos, de hoje em dia, é muito improvável que tenha sido esta a percepção dos proprietários de escravos.
- d) Mesmo querendo dizer com isso que eram tratados e tidos como tal, acertou apenas pela metade, porque, caso fossem tratados realmente pior que animais de carga, aos olhos do reverendo e aos nossos, de hoje em dia, é muito improvável que tenha sido esta a percepção dos proprietários de escravos.
- e) Se quis dizer com isso que eram tratados e tidos como tal, acertou apenas pela metade, porque, embora fossem tratados realmente como animais de carga, aos olhos do reverendo e aos nossos, de hoje em dia, é muito improvável que tenha sido esta a percepção dos proprietários de escravos.

*A um cavalo, se o adestra.*

[Texto 1]

**46)** O fragmento em destaque, retirado do **Texto 1**, apresenta, em sua estrutura sintática, um pleonasma.

O mesmo procedimento se verifica em:

- a) A contar contra a sorte dos escravos, porém, estava o tráfico transatlântico intermitente.
- b) A alforria era muito mais recorrente aqui do que em outras áreas escravistas da América, coisa que singularizou em muito a nossa história.
- c) A outro homem, faz-se necessário convencê-lo.
- d) [...] o que contava mesmo, como ele disse, era a habilidade do senhor em infundir o medo, o terror, no espírito do escravo.
- e) Quando essas coisas eram ignoradas pelo proprietário, era problema na certa, que resultava quase sempre na fuga dos cativos.

*Walsh pôde ver, pela primeira vez (quantos lugares o reverendo terá visitado?), indivíduos de cor preta desempenhando diversos papéis.*

**47)** No período acima, retirado do Texto 1, a correta correlação entre classe gramatical e função sintática é apresentada em:

- a) quantos – advérbio interrogativo – sujeito
- b) diversos - pronome substantivo – objeto direto
- c) pela primeira vez – locução substantiva – adjunto adverbial
- d) pôde ver – locução adverbial – núcleo do predicativo
- e) de cor preta – locução adjetiva – adjunto adnominal

**48)** Dentre os períodos extraídos do **Texto 1**, observa-se a presença de uma oração subordinada substantiva completiva nominal em:

- a) Uma fonte histórica importante no estudo da escravidão no Brasil são os “relatos de viajantes”, geralmente de europeus que permaneciam algum tempo no Brasil.
- b) O chicote, o tronco, os ferros, o pelourinho, a concessão de pequenos privilégios e a esperança de um dia obter uma carta de alforria ajudaram o domínio senhorial no Brasil.
- c) Estive apenas algumas horas em terra e pela primeira vez pude observar um negro africano sob os quatro aspectos da sociedade.
- d) Pareceu-me que em cada um deles seu caráter dependia da situação em que se encontrava e da consideração que tinham com ele.
- e) Assim, uma espécie de acordo foi o que ordenou as relações entre senhores e escravos.

*Porque me faz lembrar de minha mãe.*

**[Texto 2]**

**49)** Considerando o verbo lembrar, utilizado no fragmento em destaque, extraído do Texto 2, a construção que, embora frequente na linguagem coloquial, contraria a norma culta da Língua Portuguesa é:

- a) Ele não consegue ser responsável. Diariamente é preciso lembrá-lo de suas obrigações.
- b) Essa música nos faz lembrar de um tempo em que éramos realmente felizes.
- c) Embora a menina seja parecida com o pai, o jeito dela lembra muito a mãe.
- d) Ontem vi a Alice, que foi sua colega de escola. Você lembra dela?
- e) Nenhum deles é tem boa memória, de modo que precisamos lembrar-lhes os compromissos.

*Ao contrário da linguagem jornalística, a literatura é o espaço privilegiado da conotação.*

**50)** O fragmento do Texto 2 em que se verifica a presença da linguagem conotativa é:

- a) Não sabia que estava aí me escutando.
- b) Porque me faz lembrar de minha mãe, que eu não conheci.
- c) Oh! não; não cabe em tua boca essa cantiga lastimosa, que tanto gostas de cantar.
- d) Não de pensar que és maltratada, que és uma escrava infeliz.
- e) Deram-te uma educação, como não tiveram muitas ricas e ilustres damas que eu conheço.

Na linguagem, o silêncio, tanto quanto as palavras, pode ter enorme carga expressiva.

**51)** No texto 2, o fragmento em que as reticências expressam hesitação é:

- a) -- Isaura!... disse ela pousando de leve a delicada mãozinha sobre o ombro da cantora.
- b) Pois que tem isso?..., continua a cantar... tens a voz tão bonita!...
- c) -- Porque me faz lembrar de minha mãe, que eu não conheci, coitada!...
- d) não quero que a cantes mais, ouviste, Isaura?...
- e) *Gosto dela, porque acho-a bonita e porque... ah! não devo falar...*

*Malvina aproximou-se de manso e sem ser pressentida para junto da cantora, colocando-se por detrás dela esperou que terminasse a última copla.*

[Texto 2]

**52)** No fragmento destacado, a pontuação parcimoniosa provoca um efeito estético. Considerando as exigências sintáticas, o período estaria corretamente pontuado da seguinte maneira:

- a) Malvina aproximou-se de manso e, sem ser pressentida, para junto da cantora, colocando-se por detrás dela esperou, que terminasse a última copla.
- b) Malvina aproximou-se, de manso e sem ser pressentida, para junto da cantora; colocando-se por detrás dela, esperou que terminasse a última copla.
- c) Malvina aproximou-se; de manso, e sem ser pressentida para junto da cantora, colocando-se por detrás dela, esperou, que terminasse a última copla.
- d) Malvina aproximou-se, de manso e sem ser pressentida para junto da cantora, colocando-se por detrás dela; esperou que terminasse a última copla.
- e) Malvina aproximou-se de manso, e sem ser pressentida, para junto da cantora, colocando-se, por detrás dela, esperou que terminasse a última copla.

*Bem sabes quanto minha boa sogra antes de expirar te recomendava a mim e a meu marido.*

[Texto 2]

**53)** A regência do verbo recomendar, a exemplo de como foi empregado no fragmento do Texto 2, em destaque, está corretamente apresentada em:

- a) A tua boa sogra te recomendou aqueles professores exigentes.
- b) A minha boa sogra me recomendou a Vossa Senhoria.
- c) A nossa boa sogra nos recomendou à essas empresárias bem-sucedidas.
- d) A minha boa sogra te recomendou à nossas irmãs.
- e) A sua boa sogra lhes recomendou à você.

*Deram-te uma educação, como não tiveram muitas ricas e ilustres damas que eu conheço. És formosa, e tens uma cor linda, que ninguém dirá que gira em tuas veias uma só gota de sangue africano.*

[fala de Malvina, **Texto 2**]

*Essa educação, que me deram, e essa beleza, que tanto me gabam, de que me servem?... são trastes de luxo colocados na senzala do africano.*

[fala de Isaura, **Texto 2**]

**54)** A dicotomia existente entre as falas de Malvina e a de Isaura expressa uma tensão que se estabelece, sinteticamente, entre:

- a) aparência e essência
- b) justiça e injustiça.
- c) bondade e maldade.
- d) passado e futuro.
- e) Império e república.

*És formosa, e tens uma cor linda, que ninguém dirá que gira em tuas veias uma só gota de sangue africano.*

[**Texto 2**]

**55)** A fala de Malvina expressa a reprovável mentalidade da época, que parte de um ponto de vista branco e europeu, repleta, portanto, de um preconceito.

O resultado histórico desse preconceito pode ser visto no seguinte fragmento do Texto 3:

- a) Sancionada em 13 de maio de 1888, a Lei Áurea foi responsável pela libertação de cerca de um milhão de escravos ainda existentes no País.
- b) A primeira lei que busca fazer com que o Estado brasileiro inicie a longa caminhada para a construção da igualdade de oportunidades entre negros e não negros só veio a ser sancionada, em 2010, depois de dez anos de tramitação.
- c) Representou a longa campanha abolicionista de mais de 380 anos de lutas.
- d) Ressalte-se que não há correspondência na apropriação dos bens econômicos e culturais por parte dos descendentes de africanos na proporção de sua contribuição para o País.
- e) O Supremo Tribunal Federal foi instado a decidir sobre a adoção de cotas para pretos e pardos no ensino superior (...)

*A mais alta Corte do país decidiu que estas ações afirmativas são constitucionais. Estabeleceu assim, uma espécie de artigo 2º na Lei Áurea, para assegurar o ingresso de pretos e pardos nas universidades públicas brasileiras. [Texto 3]*

**56)** A figura de linguagem que dá sustentação à ideia principal do período acima, extraído do Texto 3, é:

- a) símile.
- b) anáfora.
- c) metáfora.
- d) metonímia.
- e) hipérbole.

*No entanto, aos ex-cativos não foram assegurados os benefícios dados aos imigrantes (...)*

[Texto 3]

**57)** As alterações realizadas no período em destaque estão de acordo com o preconizado pela variedade culta da língua em:

- a) aos ex-cativos não foram asseguradas a igualdade de tratamento e as oportunidades dadas aos imigrantes.
- b) aos ex-cativos não foram asseguradas a igualdade de tratamento e os benefícios dados aos imigrantes.
- c) aos ex-cativos não foi assegurada a igualdade de tratamento e os benefícios dada aos imigrantes.
- d) aos ex-cativos não foi assegurado o tratamento e as oportunidades dado aos imigrantes.
- e) aos ex-cativos não foi assegurado o tratamento e os benefícios dado aos imigrantes.

*O Supremo Tribunal Federal foi **instado** a decidir sobre a adoção de cotas (...)*

[Texto 3]

**58)** A substituição do termo grifado por um sinônimo permite reescrever da seguinte maneira:

- a) Solicitou-se ao Supremo Tribunal Federal que decidisse sobre a adoção de cotas.
- b) Notificou-se o Supremo Tribunal Federal a que decidisse sobre a adoção de cotas.
- c) Incitou-se o Supremo Tribunal Federal para que decidisse sobre a adoção de cotas.
- d) Compeliu-se o Supremo Tribunal Federal para que decidisse sobre a adoção de cotas.
- e) Intimou-se ao Supremo Tribunal Federal que decidisse sobre a adoção de cotas.

*Quando essas coisas eram ignoradas pelo proprietário, era problema na certa*

[Texto 1]

**59)** O fragmento acima guarda uma coerência interna entre as partes da sentença. Essa coerência é preservada em:

- a) Se essas coisas houvessem sido ignoradas pelo proprietário, teria sido problema na certa.
- b) À medida que essas coisas tenham sido ignoradas pelos proprietários, seria problema na certa.
- c) Sempre que essas coisas sejam ignoradas pelos proprietários, será problema na certa.
- d) Conquanto que essas coisas estejam sendo ignoradas pelos proprietários, terá sido problema na certa.
- e) Mesmo que essas coisas viessem a ter sido ignoradas pelos proprietários, haverão de ser problema na certa.

-- *Eu não, senhora; não tenho motivo... o que quero dizer com isto é que, apesar de todos esses dotes e vantagens, que me atribuem, sei conhecer o meu lugar.* [Texto 2]

**60)** No fragmento acima, o uso de vírgulas limitando a oração adjetiva produz um efeito semântico que pode ser descrito da seguinte maneira.

- a) Embora saiba o que dizem a respeito dela, Isaura continua se considerando uma escrava.
- b) Se Isaura não se queixa é porque reconhece o valor de seus dotes e vantagens no tipo de sociedade da época.
- c) Ainda que Isaura seja uma escrava, os atributos e as vantagens tornaram-na grata pelo que lhe deram.
- d) Mesmo conhecendo o que dizem a respeito dela, Isaura não compartilha do valor que a sociedade dá aos seus dotes e às suas vantagens.
- e) À medida que considera seus dotes e atributos, Isaura se sente impedida de reclamar, porque conhece seu lugar de escrava.

**61)** O termo utilizado para designar o conjunto de componentes que formam a parte física dos computadores é

- a) Teclado.
- b) Hardware.
- c) CPU.
- d) Mouse.
- e) Software.

**62)** O software utilizado para acessar uma página web na Internet é

- a) Um kit multimídia
- b) Um provedor de acesso
- c) Um navegador
- d) Editor de páginas web
- e) Facebook

**63)** Os *chats* podem ser caracterizados com o seguinte tipo de mecanismo de comunicação:

- a) tradicional
- b) síncrono
- c) seguro
- d) alternativo
- e) assíncrono

**64)** Em relação à Internet, pode-se afirmar que

- a) <http://www.mec.gov.br> é uma URL, ou seja, o endereço de correio eletrônico.
- b) Provedor de acesso é um software que permite a visualização de uma página na Internet.
- c) Não é possível anexar vídeos às mensagens de e-mail.
- d) Um exemplo de endereço de email inválido é [cosea@unirio.br](mailto:cosea@unirio.br)
- e) HTML é um padrão de editoração que permite criar páginas para a publicação na Internet.

**65)** Faça a correlação entre a 1ª e a 2ª colunas.

	<b>1ª Coluna</b>		<b>2ª Coluna</b>
1.	É um software que permite cálculos automáticos através de fórmulas em tabelas.	( )	Internet Explorer
2.	Copiar o conteúdo de um arquivo residente em outro computador para o seu, independente da distância.	( )	Planilhas Eletrônicas
3.	Página introdutória de um site.	( )	Download
4.	Browser da Microsoft.	( )	Login
5.	Processo de conexão à rede que inclui a identificação e senha de controle.	( )	Homepage

A sequência **CORRETA** da correlação entre colunas é

- a) 5 – 1 – 2 – 3 – 4
- b) 3 – 5 – 2 – 1 – 4
- c) 4 – 1 – 2 – 5 – 3
- d) 2 – 1 – 5 – 2 – 4
- e) 1 – 2 – 4 – 5 – 1

**66)** A Lei 8.112/1990 e suas alterações dispõem sobre o

- a) regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais.
- b) patrimônio e as finanças da administração direta e indireta, em cada um dos entes da federação.
- c) regime jurídico dos servidores públicos civis dos estados e do Distrito Federal, das autarquias e das fundações públicas estaduais.
- d) procedimento de contratação de servidores públicos civis e militares de todos os entes federativos, em conformidade com a Constituição Federal.
- e) regime jurídico dos servidores públicos civis dos municípios, das autarquias e das fundações públicas municipais.

**67)** Para os efeitos da Lei 8.112/1990, servidor é

- a) todo aquele que foi aprovado em um concurso público em nível federal.
- b) a pessoa cujo concurso foi homologado pela autoridade pública competente.
- c) a pessoa legalmente investida em cargo público.
- d) todo aquele que foi aprovado em um concurso público em nível estadual.
- e) a pessoa legalmente investida em cargo público até o ano de 1990.

**68)** As três formas, simultâneas, de provimento de cargo público, conforme a Lei 8.112/1990 e suas alterações são

- a) recondução, promoção e concurso público.
- b) concurso público, reintegração e comissionamento.
- c) comissionamento, readaptação e reversão.
- d) nomeação, aproveitamento e recondução.
- e) reversão, concurso público e transferência.



**69)** O Título II da Lei 8.112/1990 e suas alterações tratam do provimento, vacância, remoção, redistribuição e substituição dos cargos públicos. Nesses termos, são requisitos básicos para investidura em cargo público:

- a) a aptidão física e mental, a certidão negativa de débitos fiscais, a certidão negativa de antecedentes penais, a carteira de vacinação atualizada, o gozo dos direitos sociais, a idade mínima de vinte e um anos, o traslado da certidão de nascimento.
- b) o traslado da certidão de nascimento, o gozo dos direitos sociais, a nacionalidade brasileira, o gozo dos direitos políticos, a quitação com as obrigações militares e eleitorais e a conclusão do Ensino Médio.
- c) a conclusão do Ensino Médio, a certidão negativa de débitos fiscais, a certidão negativa de antecedentes penais, a carteira de vacinação atualizada, o gozo dos direitos sociais, a idade mínima de vinte e um anos, o traslado da certidão de nascimento.
- d) a idade mínima de vinte e um anos, a nacionalidade brasileira, o gozo dos direitos políticos, a quitação com as obrigações militares e eleitorais, o nível de escolaridade exigido para o exercício do cargo, a idade mínima de dezoito anos e a aptidão física e mental.
- e) a nacionalidade brasileira, o gozo dos direitos políticos, a quitação com as obrigações militares e eleitorais, o nível de escolaridade exigido para o exercício do cargo, a idade mínima de dezoito anos e a aptidão física e mental.

**70)** Com relação ao prazo de validade dos Concursos Públicos, a afirmativa que está em perfeita consonância com os termos da Lei 8.112/1990 e suas alterações é a seguinte:

- a) O concurso público terá validade de até 03 anos, podendo ser prorrogado uma única vez, por igual período.
- b) O concurso público terá validade de até 02 anos, podendo ser prorrogado uma única vez, por igual período.
- c) O concurso público terá validade de até 04 anos, podendo ser prorrogado uma única vez, por igual período.
- d) O concurso público terá validade de até 02 anos, podendo ser prorrogado duas vezes, por igual período.
- e) O concurso público terá validade de até 03 anos, podendo ser prorrogado duas vezes, por igual período.