

CADERNO

219

CONCURSO PÚBLICO PARA
PROVIMENTO DE CARGOS EFETIVOS
EDITAL 01/2026

T02.26.219.274.025



PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO FRANCISCO - MG

CARGOS

- Enfermeiro / Especialista em Saúde – SEMS – (Atenção Primária - Zona Rural)
- Enfermeiro / Especialista em Saúde – SEMS – (Atenção Primária - Zona Urbana)
- Enfermeiro / Especialista em Saúde – SEMS – CAPS
- Enfermeiro / Especialista em Saúde – SEMS – (Hospital Municipal Ginecologia e Obstetrícia)
- Enfermeiro / Especialista em Saúde – SEMS – (Hospital Municipal - Auditoria)
- Enfermeiro / Especialista em Saúde – SEMS – (Lar dos Idosos)

ORIENTAÇÕES

- 01 - Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma delas sem resposta. Se isso acontecer, a resposta não será computada.
- 04 - Para marcar as respostas, use preferencialmente caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha.
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questões numeradas de 01 a 10

QUESTÃO 01

A Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória constitui uma metodologia científica que organiza o cuidado de enfermagem nas fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, possibilitando a identificação das necessidades do paciente, o planejamento de intervenções individualizadas, a implementação de cuidados baseados em evidências e a avaliação contínua dos resultados. A sua aplicação contribui para a padronização da assistência, melhoria da comunicação entre a equipe multiprofissional, redução de riscos e prevenção de eventos adversos, fortalecendo a segurança do paciente cirúrgico e a qualidade do cuidado prestado.

Observe os diagnósticos de enfermagem apresentados a seguir:

- I- Risco de infecção relacionado a procedimentos invasivos (cirurgia programada).
- II- Dor aguda relacionada a agentes lesivos (cirurgia realizada) caracterizada por expressão facial e relatos de dor e dor intensa aferida por escala validada.
- III- Ansiedade excessiva relacionada à situação desconhecida (procedimento invasivos: cirúrgicos) evidenciada por nervosismo, tensão e preocupação.

Está(ão) relacionado(s) ao período pré-operatório

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

QUESTÃO 02

Analise o caso clínico a seguir para responder a esta questão:

Nome: A.P.S.; idade: 45 anos; sexo: feminino; cor: parda; estado civil: casada; profissão: dona do lar.

Queixa principal: "estou com muita coceira e corrimento vaginal há duas semanas."

- História da doença atual: paciente relata início de prurido intenso na região genital há aproximadamente 14 dias, acompanhado de corrimento vaginal abundante, amarelado e com odor desagradável. Refere ardência ao urinar, polaciúria e desconforto durante as relações sexuais e informa que os sintomas têm prejudicado seu sono e suas atividades diárias devido ao desconforto constante. Relata ter tido vergonha de procurar atendimento anteriormente.
- Antecedentes pessoais: nega doenças crônicas, alergias medicamentosas e cirurgias prévias.
- Antecedentes ginecológicos: menarca aos 11 anos, ciclos menstruais regulares, última menstruação há 12 dias, 1 parto.
- Histórico familiar: mãe viva, 75 anos, hipertensa. Pai falecido, vítima de acidente de trânsito.
- Histórico social: relata conflito familiar e possui ensino médio completo.
- Histórico econômico: renda familiar de aproximadamente 1 salário-mínimo.

Exame físico: paciente consciente, orientada, comunicativa, apresentando desconforto devido ao prurido genital.

PA: 120 x 80 mmHg; FC: 84 bpm; FR: 18 rpm; temperatura axilar: 36,8 °C.

Exame genital: corrimento vaginal abundante, amarelo-esverdeado, espumoso, odor fétido, sensibilidade aumentada no colo uterino, hiperemia vulvar moderada.

A etapa de Avaliação de Enfermagem consiste na coleta sistemática de dados subjetivos e objetivos para subsidiar as etapas subsequentes do Processo de Enfermagem. Ao analisar o caso clínico da paciente A.P.S., o enfermeiro identifica diversas informações relevantes para a compreensão do problema de saúde apresentado.

Considerando a classificação dos dados coletados durante a avaliação de enfermagem, assinale a alternativa que apresenta exclusivamente dados objetivos.

- A) Corrimento vaginal abundante, odor desagradável e vergonha em procurar atendimento.
- B) Conflito familiar, renda familiar de um salário-mínimo e desconforto constante.
- C) Hiperemia vulvar moderada e corrimento amarelo-esverdeado espumoso.
- D) Polaciúria, prejuízo do sono e relato de vergonha em procurar atendimento.
- E) Prurido genital intenso, ardência ao urinar e desconforto durante as relações sexuais.

QUESTÃO 03

Analise o caso clínico a seguir para responder às questões 3 e 4, que a ele se referem.

Paciente L.C.; idade: 20 anos; sexo: feminino; estado civil: união estável.

Queixa principal: “perda gestacional recente acompanhada de sangramento vaginal.”

- História atual: paciente comparece à Unidade Básica de Saúde após perda gestacional recente. Relata que o quadro iniciou com sangramento vaginal de intensidade moderada, acompanhado de cólicas em baixo ventre, evoluindo para interrupção da gestação. Em consulta ao prontuário, observa-se histórico de outra perda gestacional ocorrida há aproximadamente três meses. Durante o atendimento, mantém-se tranquila, colaborativa e orientada. Quando questionada sobre as perdas gestacionais, demonstra sensibilidade ao tema, porém fornece poucas informações e não manifesta interesse em discutir possíveis causas ou aprofundar o assunto. Nega queixas físicas no momento da consulta.
- Antecedentes de saúde: G2P0A2 (duas gestações e duas perdas gestacionais). Nega doenças crônicas conhecidas, alergias e uso contínuo de medicamentos.
- Antecedentes familiares: mãe com hipertensão arterial sistêmica. Pai sem comorbidades relevantes. Nega histórico familiar conhecido de doenças hereditárias.
- Histórico social: relata ter boa convivência familiar e apoio do parceiro, e residir com o companheiro em casa de alvenaria com saneamento básico e energia elétrica.
- Histórico econômico: renda familiar proveniente do trabalho da paciente e do companheiro, suficiente para suprir as necessidades básicas.

Hábitos e fatores de risco: nega tabagismo, etilismo e uso de substâncias ilícitas. Não pratica atividade física regularmente. Sintomatologia: refere episódio recente de sangramento vaginal e cólicas durante a perda gestacional. No momento da consulta, encontra-se sem queixas físicas, afebril e em bom estado geral.

Impressões do avaliador: paciente apresenta histórico de perdas gestacionais recorrentes, em curto intervalo de tempo. Mostra-se emocionalmente sensível ao abordar o tema, porém pouco comunicativa sobre os eventos ocorridos. Necessita acompanhamento contínuo para monitoramento do estado físico e emocional. Indicadores de saúde.

Necessidades psico-biológicas: estado geral preservado, consciente e orientada. Sem queixas físicas atuais. Histórico recente de sangramento vaginal associado à perda gestacional.

Necessidades psico-sociais: paciente em união estável, possui apoio familiar e do companheiro. Apresenta comportamento tranquilo durante a consulta, porém demonstra desconforto emocional ao falar sobre as perdas gestacionais, evitando aprofundar o assunto. Paciente consciente, orientada em tempo e espaço, comunicativa e cooperativa.

Exame físico: PA: 110 × 70 mmHg; FC: 78 bpm; FR: 18 irpm; temperatura axilar: 36,5 °C; saturação periférica de O₂: 98%. Segmentos corporais:

- Cabeça e pescoço: sem alterações aparentes; mucosas coradas e hidratadas.
- Sistema neurológico: consciente, orientada e com fala coerente.
- Sistema cardiovascular: bulhas cardíacas normofonéticas em dois tempos; ritmo regular.
- Sistema respiratório: murmúrios vesiculares fisiológicos presentes bilateralmente; sem ruídos adventícios.
- Sistema gastrointestinal: abdome plano, flácido e indolor à palpação; ruídos hidroaéreos presentes.
- Sistema geniturinário: sem queixas urinárias; ausência de sangramento vaginal no momento da consulta.
- Aspecto emocional: mantém comportamento tranquilo; demonstra sensibilidade ao falar das perdas gestacionais; pouca expressão verbal dos sentimentos relacionados ao evento.

Na primeira etapa do Processo de Enfermagem, o enfermeiro deve coletar, validar e organizar dados provenientes de diferentes fontes para obter informações fidedignas sobre a condição de saúde do paciente. Considerando o caso clínico apresentado, assinale a alternativa que apresenta apenas dados subjetivos obtidos durante a Avaliação de Enfermagem.

- A) Bulhas cardíacas normofonéticas, ritmo regular e ruídos hidroaéreos presentes.
- B) Sangramento vaginal recente, cólicas em baixo ventre e abdome indolor à palpação.
- C) Saturação periférica de oxigênio de 98%, fala coerente e mucosas hidratadas.
- D) Sensibilidade ao abordar as perdas, apoio do companheiro e boa convivência familiar.
- E) Temperatura axilar de 36,5 °C, ausência de sangramento e abdome flácido.

QUESTÃO 04

Considerando o NANDA 2024-2026 e o caso clínico da paciente L.C., assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico de enfermagem corretamente descrito e aplicado ao caso.

- A) Enfrentamento desadaptativo relacionado à falta de confiança na habilidade de lidar com uma situação e caracterizado por comportamento de esquiva.
- B) Enfrentamento desadaptativo caracterizado por falta de confiança na habilidade de lidar com uma situação e relacionado a comportamento de esquiva.
- C) Risco de luto complicado relacionado ao padrão de apego inseguro e caracterizado por dificuldade de expressão emocional frente à perda.
- D) Risco de luto complicado caracterizado por dificuldade de elaboração emocional da perda e relacionado ao histórico de perdas gestacionais.
- E) Risco de luto desadaptativo por suscetibilidade a uma resposta após a morte de uma pessoa significativa caracterizado ao apego evitativo baixo não abordado.

QUESTÃO 05

Analise o caso clínico a seguir para responder a esta questão:

O Sr. José da Silva, 58 anos, foi admitido na unidade de internação cirúrgica para a realização de colecistectomia videolaparoscópica eletiva, sob anestesia geral, devido ao diagnóstico de colelitíase sintomática. Refere episódios recorrentes de dor em hipocôndrio direito (sinal de Murphy positivo) associada a náuseas e desconforto abdominal há aproximadamente oito meses, principalmente após refeições ricas em gordura. Nas últimas semanas, relata aumento da frequência e da intensidade da dor.

Na admissão, encontra-se consciente, orientado, comunicativo e colaborativo, porém demonstra preocupação constante com o procedimento, verbalizando medo da anestesia, receio de não acordar após a cirurgia e ansiedade em relação ao período de recuperação.

Apresenta histórico de hipertensão arterial sistêmica controlada com losartana 50 mg (100mg por dia) e diabetes *mellitus* tipo 2 controlado com metformina 850 mg (1.700mg por dia). Nega alergias medicamentosas. É ex-tabagista há cinco anos, após histórico de 20 anos de tabagismo.

Ao exame físico, apresenta-se em bom estado geral, pele íntegra, normocorada e hidratada. Acesso venoso periférico em membro superior esquerdo instalado para hidratação venosa e administração de medicamentos. Encontrava-se em jejum. Dados pré-operatórios: pressão arterial (PA): 100 × 50 mmHg; frequência cardíaca (FC): 76 bpm; frequência respiratória (FR): 18 irpm; saturação periférica de oxigênio (SpO₂): 98% em ar ambiente; estado de consciência: alerta e orientado; mobilidade: movimenta os quatro membros normalmente.

Imediatamente após o término da cirurgia, o paciente foi encaminhado à Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA). Na admissão à SRPA, o enfermeiro realizou a seguinte avaliação: movimenta espontaneamente apenas os membros superiores; apresenta respiração superficial; pressão arterial atual: 79 × 48 mmHg; saturação periférica de oxigênio: 93% em uso de cateter nasal a 2 L/min; encontra-se desperto, orientado e responde adequadamente às perguntas.

Esse enfermeiro avaliou o paciente utilizando a Escala de Aldrete e Kroulik, instrumento necessário para acompanhamento da recuperação de anestesia geral, conforme quadro a seguir:

Índice de Aldrete e Kroulik		
Itens de avaliação	Condição	Nota
Atividade muscular	move 4 extremidades	2
	move 2 extremidades	1
	move 0 extremidades	0
Respiração	profunda, tosse	2
	limitada, dispnéia	1
	apnéia	0
Consciência	completamente acordado	2
	despertado ao chamado	1
	não responde ao chamado	0
Circulação (PA)	± 20 % do nível pré-anestésico	2
	± 20 % a 49 % do nível pré-anestésico	1
	± 50 % do nível pré-anestésico	0
SpO ₂	mantém SpO ₂ > 92% em ar ambiente	2
	mantém SpO ₂ > 90% com O ₂	1
	mantém SpO ₂ < 90% com O ₂	0

SpO₂ - saturação periférica de oxigênio; PA - pressão arterial.

Fonte: MELO, S. M. D. et al. Cirurgia bariátrica: existe necessidade de internação em unidade de terapia intensiva? *Revista Brasileira de Terapia Intensiva*, v. 21, n. 2, p. 162-168, abr. 2009.

Considerando os dados apresentados no caso clínico, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O paciente apresenta escore 5, pois movimenta apenas dois membros, respiração superficial e hipotensão importante, encontra-se consciente e mantém saturação de oxigênio inferior a 95%, mesmo com suplementação de oxigênio.
- B) O paciente apresenta escore 6, pois movimenta espontaneamente apenas os membros superiores, e respiração superficial, mantém pressão arterial com redução superior a 50% em relação ao pré-operatório, encontra-se desperto e orientado, e apresenta saturação periférica de oxigênio de 93% com oxigenoterapia.
- C) O paciente apresenta escore 7, pois o estado de consciência preservado e a saturação de oxigênio compensam a hipotensão arterial observada, permitindo alta da SRPA desde que mantida monitorização clínica.
- D) O paciente apresenta escore 8, uma vez que a movimentação parcial dos membros inferiores é esperada no pós-operatório imediato devido ao efeito residual da anestesia geral, não interferindo significativamente na pontuação da escala.
- E) O paciente apresenta escore 9, pois está desperto e orientado, e parâmetros respiratórios e circulatórios compatíveis com recuperação anestésica satisfatória, e responde adequadamente aos estímulos.

QUESTÃO 06

Uma criança de 6 anos de idade, sexo masculino, com peso de 18 kg, foi levada ao pronto atendimento pela mãe com história de febre há três dias, de início súbito, com picos de até 39,2 °C, associada a tosse inicialmente seca, que evoluiu para produtiva, além de piora progressiva do estado geral.

A mãe relata que a criança apresenta cansaço aos mínimos esforços, recusa alimentar importante e episódios de irritabilidade alternados com sonolência. Nas últimas 24 horas, observou respiração mais rápida e esforço para respirar, com “afundamento da barriga durante a respiração”.

Ao exame físico, o paciente encontra-se em regular estado geral, febril (38,7 °C), prostrado e irritado durante a avaliação. Apresenta taquipneia, com aumento do esforço respiratório, evidenciado por tiragem intercostal e subcostal leve, além de batimento discreto de asas nasais. A ausculta pulmonar revela presença de roncos em base pulmonar direita, com redução do murmúrio vesicular na mesma região. A tosse é frequente e produtiva. A saturação periférica de oxigênio em ar ambiente encontra-se em 93%.

A família nega comorbidades prévias relevantes. O quadro clínico é compatível com infecção respiratória, sugestiva de pneumonia bacteriana adquirida na comunidade, e foi indicada antibioticoterapia intravenosa.

Foi prescrita ceftriaxona 75 mg/kg/dia, em dose única diária, por via intravenosa.

Observação: até 1g, a medicação pode ser infundida sem diluição prévia, para infusão contínua em 40 mL de solução (fisiológica ou glicosada), em 30 minutos.

A farmácia disponibiliza frascos de ceftriaxona de 1g, ampolas de 10 mL de diluentes e frascos de 100 mL de soro fisiológico 0,9%.

A medicação foi reconstituída com a utilização dos diluentes, diluída em solução fisiológica e iniciada a infusão, na criança, em qual gotejamento?

- A) 26 gotas/minuto.
- B) 27 gotas/minuto.
- C) 33 gotas/minuto.
- D) 35 gotas/minuto.
- E) 36 gotas/minuto.

QUESTÃO 07

Durante a avaliação de enfermagem de um paciente internado por quadro de dispneia e tosse produtiva há sete dias, o enfermeiro realizou o exame físico respiratório. Na inspeção, observou discreta assimetria dos movimentos respiratórios, com menor expansibilidade do hemitórax direito. À palpação, identificou aumento do frêmito toracovocal na região infraclavicular direita. À percussão, observou som submaciço na mesma região. Na ausculta pulmonar, verificou redução dos murmúrios vesiculares associada à presença de ruídos adventícios inspiratórios descontínuos localizados. Os sinais vitais mostravam frequência respiratória de 26 irpm e saturação periférica de oxigênio de 92% em ar ambiente.

Os achados obtidos pelo enfermeiro, durante o exame físico respiratório, indicam que o/a

- A) associação entre aumento do frêmito toracovocal, submacicez à percussão, redução localizada dos murmúrios vesiculares e ruídos adventícios inspiratórios sugere alteração focal do parênquima pulmonar.
- B) aumento do frêmito toracovocal observado na região infraclavicular direita atesta redução da transmissão das vibrações sonoras, sendo compatível com acúmulo de líquido no espaço pleural.
- C) diminuição da expansibilidade torácica associada à redução dos murmúrios vesiculares sugere retenção aérea pulmonar, sendo esperado encontrar hipersonoridade à percussão e redução do frêmito toracovocal.
- D) presença de ruídos adventícios inspiratórios descontínuos associada à taquipneia e à dessaturação caracteriza exclusivamente doença obstrutiva das vias aéreas inferiores.
- E) submacicez à percussão, associada à assimetria dos movimentos respiratórios, sugere diminuição da densidade pulmonar local, justificando a redução dos murmúrios vesiculares observada.

QUESTÃO 08

Nos casos de atendimentos referentes à saúde mental, o abuso de álcool é a situação mais comum na Atenção Básica. A abordagem ao alcoolismo objetiva detectar precocemente problemas relacionados, além de tratar outras condições agravadas pelo álcool, como, por exemplo, a hipertensão. Os profissionais de saúde também devem considerar o abuso ou a dependência de álcool como uma possível causa de sintomas de ansiedade ou depressão.

Como detectar o uso abusivo de álcool? Existem alguns questionários de fácil uso, por exemplo o Teste de Identificação de Distúrbios por Uso de Álcool (AUDIT), composto por dez perguntas as quais investigam o padrão de uso de álcool nos últimos 12 meses. Cada resposta gera uma pontuação e indica a presença e a intensidade dos problemas relacionados ao álcool. Observe o questionário a seguir:

AUDIT

1. Com que frequência você toma bebidas alcóolicas? (0) Nunca [vá para a questão 9). (1) Mensalmente ou menos. (2) de 2 a 4 vezes por mês. (3) de 2 a 3 vezes por semana. (4) 4 ou mais vezes por semana.	6. Quantas vezes, ao longo dos últimos 12 meses, você precisou beber pela manhã para se sentir bem ao longo do dia, após ter bebido bastante no dia anterior? (0) Nunca. (1) Menos do que uma vez ao mês. (2) Mensalmente. (3) Semanalmente. (4) Todos ou quase todos os dias.
2. Quando você bebe, quantas doses você consome normalmente? (0) 1 ou 2. (1) 3 ou 4. (2) 5 ou 6. (3) 7 a 9. (4) 10 ou mais.	7. Quantas vezes, ao longo dos últimos 12 meses, você se sentiu culpado ou com remorso depois de ter bebido? (0) Nunca. (1) Menos do que uma vez ao mês. (2) Mensalmente. (3) Semanalmente. (4) Todos ou quase todos os dias.
3. Com que frequência você toma 5 ou mais doses de uma vez? (0) Nunca. (1) Menos de uma vez ao mês. (2) Mensalmente. (3) Semanalmente. (4) Todos ou quase todos os dias. Se a soma das questões 2 e 3 for 0, avance para as questões 9 e 10.	8. Quantas vezes, ao longo dos últimos 12 meses, você foi incapaz de lembrar o que aconteceu devido à bebida? (0) Nunca. (1) Menos do que uma vez ao mês. (2) Mensalmente. (3) Semanalmente. (4) Todos ou quase todos os dias.
4. Quantas vezes, ao longo dos últimos 12 meses, você achou que não conseguiria parar de beber uma vez tendo começado? (0) Nunca. (1) Menos do que uma vez ao mês. (2) Mensalmente. (3) Semanalmente. (4) Todos ou quase todos os dias.	9. Alguma vez na vida você já causou ferimentos ou prejuízos a você mesmo ou a outra pessoa após ter bebido? (0) Não. (2) Sim, mas não nos últimos 12 meses. (4) Sim, nos últimos 12 meses.
5. Quantas vezes, ao longo dos últimos 12 meses, você, por causa do álcool, não conseguiu fazer o que era esperado de você? (0) Nunca. (1) Menos do que uma vez ao mês. (2) Mensalmente. (3) Semanalmente. (4) Todos ou quase todos os dias.	10. Alguma vez na vida algum parente, amigo, médico ou outro profissional da Saúde já se preocupou com o fato de você beber ou sugeriu que você parasse? (0) Não. (2) Sim, mas não nos últimos 12 meses. (4) Sim, nos últimos 12 meses.

Escores	Intervenção
0 – 7	Prevenção primária
8 – 15	Orientação básica
16 – 19	Intervenção breve e monitoramento
20 – 40	Encaminhamento para serviço especializado

Caso clínico: Durante uma consulta de enfermagem na Atenção Primária à Saúde, um homem de 42 anos relata consumo frequente de bebidas alcoólicas. O enfermeiro submete o paciente ao AUDIT e obtém as seguintes respostas:

Questão 1: 4 ou mais vezes por semana.

Questão 2: 5 a 6 doses por ocasião.

Questão 3: semanalmente.

Questão 4: mensalmente.

Questão 5: menos de uma vez ao mês.

Questão 6: nunca.

Questão 7: mensalmente.

Questão 8: nunca.

Questão 9: sim, mas não nos últimos 12 meses.

Questão 10: sim, mas não nos últimos 12 meses

Considerando o escore obtido e as recomendações do AUDIT, a conduta mais adequada é:

- A) O paciente apresenta escore compatível com prevenção primária, sendo suficiente orientá-lo sobre hábitos de vida saudáveis.
- B) O paciente apresenta escore compatível com orientação básica, devendo receber apenas informações sobre os riscos do consumo de álcool.
- C) O paciente apresenta escore compatível com encaminhamento imediato para serviço especializado, por apresentar dependência grave de álcool.
- D) O paciente apresenta escore compatível com intervenção breve e monitoramento, devendo receber apenas informações sobre os riscos do consumo de álcool.
- E) O paciente apresenta escore compatível com intervenção breve e monitoramento, sendo recomendada abordagem estruturada para redução do consumo e acompanhamento periódico.

QUESTÃO 09

As Práticas Integrativas e Complementares envolvem abordagens que buscam estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e recuperação da saúde por meio de tecnologias eficazes e seguras. Essas práticas compartilham um entendimento diferenciado sobre o processo saúde-doença, ampliando a visão desse processo e as possibilidades terapêuticas, contribuindo para a promoção global do cuidado humano, especialmente do autocuidado.

O Ministério da Saúde, com o objetivo de ampliar o acesso da população a esses serviços, aprovou a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no Sistema Único de Saúde (SUS), que traz diretrizes para inserção de ações, serviços e produtos.

Considerando as práticas contempladas na publicação original da PNPIC (2006), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Medicina tradicional chinesa/acupuntura, fitoterapia, *reiki*, plantas medicinais, arteterapia, biodança e termalismo social/crenoterapia.
- B) Medicina tradicional chinesa/acupuntura, homeopatia, *yoga*, meditação, plantas medicinais, arteterapia, biodança e fitoterapia.
- C) Medicina tradicional chinesa/acupuntura, homeopatia, plantas medicinais e fitoterapia, reflexoterapia, osteopatia e medicina antroposófica.
- D) Medicina tradicional chinesa/acupuntura, homeopatia, plantas medicinais e fitoterapia, termalismo social/crenoterapia e medicina antroposófica.
- E) Medicina tradicional chinesa/acupuntura, homeopatia, plantas medicinais e fitoterapia, *reiki*, arteterapia, biodança e aromaterapia.

QUESTÃO 10

Os psicofármacos constituem um dos recursos terapêuticos utilizados no cuidado em saúde mental e devem ser empregados de forma integrada às demais estratégias assistenciais, como o acolhimento, a escuta qualificada, o estabelecimento de vínculo terapêutico e o acompanhamento multiprofissional. O tratamento medicamentoso não deve ser compreendido como uma intervenção isolada, mas como parte de um plano terapêutico singular, construído de acordo com as necessidades, o contexto de vida e a participação ativa do usuário.

A adesão ao tratamento depende, entre outros fatores, da compreensão do usuário acerca da finalidade da medicação, de seus benefícios, possíveis efeitos adversos e da corresponsabilização no cuidado. Nesse contexto, o uso racional de psicofármacos pressupõe avaliação clínica criteriosa, monitoramento contínuo e reavaliação periódica da resposta terapêutica, considerando a relação entre riscos e benefícios de cada intervenção.

Os psicofármacos promovem alterações na atividade do sistema nervoso central, produzindo efeitos terapêuticos e adversos que variam conforme a indicação clínica, as características individuais do paciente e o perfil farmacológico de cada substância. Assim, a sua utilização deve estar fundamentada em evidências científicas e integrada a outras modalidades de cuidado em saúde mental, evitando a compreensão reducionista de que o sofrimento psíquico decorre exclusivamente de alterações neuroquímicas ou que o tratamento medicamentoso representa, por si só, a solução para os problemas apresentados.

Considerando a classificação dos psicofármacos e exemplos das drogas mais empregadas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Neurolépticos: carbamazepina e valproato de sódio; benzodiazepínicos: alprazolam e haloperidol; antidepressivos: risperidona e olanzapina; estabilizadores do humor: clonazepam e diazepam.
- B) Neurolépticos: clonazepam e diazepam; benzodiazepínicos: haloperidol e clorpromazina; antidepressivos: carbonato de lítio e carbamazepina; estabilizadores do humor: fluoxetina e sertralina.
- C) Neurolépticos: haloperidol e clorpromazina; benzodiazepínicos: diazepam e clonazepam; antidepressivos: fluoxetina e sertralina; estabilizadores do humor: carbonato de lítio e ácido valproico.
- D) Neurolépticos: olanzapina e carbonato de lítio; benzodiazepínicos: lorazepam e fluoxetina; antidepressivos: amitriptilina e haloperidol; estabilizadores do humor: sertralina e carbamazepina.
- E) Neurolépticos: risperidona e sertralina; benzodiazepínicos: fluoxetina e clonazepam; antidepressivos: haloperidol e clorpromazina; estabilizadores do humor: carbonato de lítio e diazepam.

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

Questões numeradas de 11 a 20

INSTRUÇÃO: Leia, com atenção, o texto 01 e, a seguir, responda às questões de 11 a 17, que a ele se referem.

Texto 01

Entre o estranho e o essencial: o que há em abraçar uma árvore?

Um gesto simples pode parecer estranho aos olhos de quem desaprendeu a sentir. Abraçar uma árvore pode ser motivo de chacota para aqueles que se afastaram do sentir. Em meio à pressa das cidades, ao ritmo produtivo — que (des)organiza nossas necessidades — e às regras silenciosas do comportamento social, parar diante de uma árvore, encostar o corpo em seu tronco e permanecer ali por alguns instantes pode ser visto como algo excêntrico e digno de rótulos preconceituosos. Mas o que exatamente está sendo julgado nesse gesto? Talvez não seja o ato em si, mas aquilo que ele revela.

Vivemos um tempo marcado por um massivo afastamento da natureza. As paisagens naturais vêm sendo substituídas por estruturas artificiais e, junto com essa transformação externa, a nossa capacidade de nos reconhecer como parte dela também se deslocou. Fomos nos habituando a existir como se estivessemos separados, como se fôssemos apenas observadores do mundo, e não parte dele.

Nesse contexto, o gesto de abraçar uma árvore pode soar estranho porque rompe uma lógica dominante. Ele não é produtivo, não é performático, não responde a uma finalidade valorizada pela lógica da massa tecnológica. É um gesto que não “serve” para nada, além do descanso, do relaxamento e do deleite de não precisar cumprir nada para fora de si. Por isso, é tão difícil de ser compreendido em um mundo onde o descanso é visto como perda de tempo.

O contato com a natureza tem sido amplamente estudado, e práticas como o *shinrin-yoku*, o chamado “banho de floresta”, evidenciam efeitos importantes sobre o organismo físico e emocional. A simples presença em ambientes naturais, especialmente quando mediada pelo toque, pode contribuir para a redução dos níveis de estresse, para a regulação do sistema nervoso e para a promoção de estados de relaxamento e bem-estar.

No campo da ecopsicologia, essa relação é compreendida de forma ainda mais ampla. Não se trata apenas de “estar na natureza”, mas de reconhecer que não há uma separação entre o humano e o ambiente. A sensação de calma que emerge nesse contato não vem de fora, é um retorno a um estado de integração. Sob essas perspectivas, abraçar uma árvore deixa de ser um gesto excêntrico e passa a ser compreendido como uma forma essencial de nutrição e reconexão. Essa reconexão não acontece como uma ideia, mas sim com a experiência. [...]

Fonte: TORREZAN, Laura. **Entre o estranho e o essencial: o que há em abraçar uma árvore?**
Disponível em: <https://vidasimples.com>. Acesso em: 20 jun. 2026. Adaptado.

QUESTÃO 11

De acordo com o texto, abraçar uma árvore causa estranheza porque “[...] rompe uma lógica dominante [...]” na atualidade, a qual está relacionada à

- I- produtividade.
- II- tecnologia.
- III- desempenho
- IV- resultado.
- V- excentricidade.

Estão **CORRETOS** os itens

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

QUESTÃO 12

Considere a passagem “No campo da ecopsicologia, essa relação é compreendida de forma ainda mais ampla.”

De acordo com o texto, a ecopsicologia é uma área que

- I- estabelece relação entre o ser humano e o meio ambiente.
- II- postula que basta estar na natureza para se integrar a ela.
- III- relaciona a saúde emocional à integração com a natureza.
- IV- defende que o ser humano e o ambiente são inseparáveis.
- V- gera a interdisciplinaridade, pois une ecologia e psicologia.

Estão **CORRETAS** apenas as afirmativas

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

QUESTÃO 13

Entre as críticas ao comportamento do homem presentes no texto, estão

- I- a substituição do natural pelo artificial.
- II- a visão negativa do descanso.
- III- o hábito dos “banhos de floresta”.
- IV- a desconexão com a natureza.
- V- o ritmo acelerado da vida.

Estão **CORRETOS** apenas os itens

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

QUESTÃO 14

Considere a passagem “Em meio à pressa das cidades, ao ritmo produtivo — que (des)organiza nossas necessidades — e às regras silenciosas do comportamento social, parar diante de uma árvore, encostar o corpo em seu tronco e permanecer ali por alguns instantes pode ser visto como algo excêntrico e digno de rótulos preconceituosos.”

É **CORRETO** afirmar que em “(des)organiza” o prefixo foi colocado entre parênteses com a intenção de criar sentido

- A) metafórico.
 - B) literal.
 - C) hiperbólico.
 - D) figurado.
 - E) duplo.
-

QUESTÃO 15

Na passagem “As paisagens naturais vêm sendo substituídas por estruturas artificiais [...]”, o verbo “vêm” encontra-se acentuado, de acordo com a norma, porque se trata

- A) de uma palavra monossílaba tônica terminada por “-em”.
 - B) de uma palavra oxítona terminada por “-em”.
 - C) de uma palavra paroxítona terminada por “-m”.
 - D) do verbo “vir” flexionado na terceira pessoa do plural, no tempo presente do indicativo.
 - E) do verbo “vir” flexionado na terceira pessoa do singular, no tempo presente do indicativo.
-

QUESTÃO 16

Na passagem “Não se trata apenas de ‘estar na natureza’, mas de reconhecer que não há uma separação entre o humano e o ambiente.”, em relação ao uso do pronome “se”, é **CORRETO** afirmar que, de acordo com a norma,

- A) a ênclise poderia ter sido usada, pois se observa ausência de uma palavra atrativa.
- B) a ênclise poderia ter sido usada, mesmo com a presença de uma palavra atrativa.
- C) a próclise foi usada, obrigatoriamente, motivada pela presença de palavra atrativa.
- D) a próclise foi usada, facultativamente, mesmo com a presença da palavra atrativa.
- E) a mesóclise poderia ter sido usada, pois se observa a ausência de palavra atrativa.

QUESTÃO 17

Na passagem “No campo da ecopsicologia, essa relação é compreendida de forma ainda mais ampla.”, a vírgula foi usada, de acordo com a norma, para intercalar

- A) uma oração coordenada assindética explicativa.
- B) uma oração coordenada sindética explicativa.
- C) uma oração subordinada adverbial antecipada.
- D) um adjunto adnominal não oracional antecipado.
- E) um adjunto adverbial não oracional antecipado.

INSTRUÇÃO: Leia, com atenção, o texto 02 e, a seguir, responda às questões 18, 19 e 20, que a ele se referem.



Disponível em: <https://bichinhosdejardim.com/>. Acesso em: 20 jun. 2026.

QUESTÃO 18

Assinale a passagem do texto 1 que estabelece relação discursiva com o texto 02.

- A) “A sensação de calma que emerge nesse contato não vem de fora, é um retorno a um estado de integração.”
- B) “A simples presença em ambientes naturais, especialmente quando mediada pelo toque, pode contribuir para a redução dos níveis de estresse [...]”
- C) “Por isso, é tão difícil de ser compreendido em um mundo onde o descanso é visto como perda de tempo.”
- D) “[...] abraçar uma árvore deixa de ser um gesto excêntrico e passa a ser compreendido como uma forma essencial de nutrição e reconexão.”
- E) “[...] práticas como o *shinrin-yoku*, o chamado “banho de floresta”, evidenciam efeitos importantes sobre o organismo físico e emocional.”

QUESTÃO 19

Analisar as afirmativas a seguir, tendo em vista a estrutura linguística de composição das falas que compõem o texto 02.

- I- A preposição “para” insere, nas falas dos quadros em que é usada, ideia de finalidade.
- II- A preposição “de”, usada na fala do quarto quadro, é exigida pelo verbo “lembrar”.
- III- O termo “ah”, presente na fala do terceiro quadro, pertence à classe das interjeições.
- IV- O verbo “lembrar”, presente na fala do terceiro quadro, foi usado como pronominal.
- V- O termo “se”, presente na fala do terceiro quadro, expressa uma ideia de condição.

Estão **CORRETAS** apenas as afirmativas

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

QUESTÃO 20

A forma verbal “estiverem”, usada na terceira fala, encontra-se conjugada no

- A) tempo presente do modo indicativo, portanto expressa uma ação presente e certa.
- B) tempo presente do modo subjuntivo, portanto expressa uma ação presente e duvidosa.
- C) tempo pretérito perfeito do modo indicativo, portanto expressa uma ação passada e certa.
- D) tempo futuro do modo subjuntivo, portanto expressa uma ação futura e duvidosa.
- E) tempo futuro do presente do modo indicativo, portanto expressa uma ação futura e certa.

PROVA DE NOÇÕES DE INFORMÁTICA

Questões numeradas de 21 a 30

QUESTÃO 21

No *Microsoft Word*, existe uma ferramenta que permite copiar rapidamente a formatação de um texto e aplicá-la a outro trecho do documento, mantendo características como fonte, tamanho, cor, negrito, itálico e alinhamento.

Essa ferramenta é denominada

- A) Controle de Alterações.
- B) Formatar Plano.
- C) Localizar e Substituir.
- D) Pincel de Formatação.
- E) Referência Cruzada.

QUESTÃO 22

Analise as afirmativas a seguir sobre *phishing* e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- ☐ () O *phishing*, geralmente, utiliza mensagens falsas para induzir o usuário a revelar informações pessoais.
- ☐ () As mensagens de texto, *e-mails* e páginas falsas são meios frequentemente utilizados em ataques de *phishing*.
- ☐ () A verificação cuidadosa do endereço do remetente e da URL dos *sites* pode ajudar a evitar ataques de *phishing*.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) V, F, F.
- B) V, F, V.
- C) V, V, V.
- D) F, V, V.
- E) F, V, F.

QUESTÃO 23

No *Microsoft PowerPoint*, animações e transições são recursos visuais frequentemente utilizados em apresentações. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre esses recursos.

- A) Animações são aplicadas exclusivamente a imagens, enquanto transições são aplicadas exclusivamente a textos.
- B) Animações são aplicadas a objetos dentro dos *slides*, enquanto transições são aplicadas à passagem entre *slides*.
- C) Animações e transições possuem exatamente a mesma finalidade, diferenciando-se apenas na nomenclatura.
- D) Transições permitem inserir conteúdo multimídia, enquanto animações permitem criar *slides* profissionais.
- E) Transições são utilizadas para formatar textos e animações são utilizadas para alterar o plano de fundo dos *slides*.

QUESTÃO 24

Ao se acessar a conta em um *site*, é necessário informar usuário e senha para provar quem está tentando acessá-lo. Esse procedimento está relacionado a qual princípio da segurança da informação?

- A) Autenticidade.
- B) Confidencialidade.
- C) Disponibilidade.
- D) Integridade.
- E) Irretratabilidade.

QUESTÃO 25

Considere o seguinte trecho para responder a esta questão:

“Trata-se de recurso, presente em navegadores modernos, que auxilia os usuários a identificar *sites* potencialmente maliciosos, alertando sobre páginas suspeitas e *downloads* perigosos.”

No *Google Chrome*, essa funcionalidade descrita é conhecida como:

- A) Modo acessibilidade.
- B) Modo desenvolvedor.
- C) Modo privacidade.
- D) Navegação segura.
- E) Navegação anônima.

QUESTÃO 26

Analise a planilha a seguir, elaborada no *Microsoft Excel*, para responder a esta questão:

	A	B	C
1	Produto	Categoria	Vendas
2	Notebook	Informática	2500
3	Mouse	Informática	150
4	Cadeira	Móveis	800
5	Monitor	Informática	1200
6	Mesa	Móveis	900

Fonte: Elaborador, 2026.

O usuário deseja calcular o total de vendas dos produtos pertencentes à categoria “Informática”. Qual fórmula deve ser utilizada?

- A) =SOMA(B2:B6;"Informática";C2:C6)
- B) =SOMASE(C2:C6;"=informática";B2:B6)
- C) =SOMASE(B2:B6;"Informática";C2:C6)
- D) =SE(B2:B6="Informática"; SOMA(C2:C6))
- E) =CONT.SE(B2:B6;"Informática")

QUESTÃO 27

Analise as afirmativas a seguir:

- I- A *internet* é uma rede pública de alcance mundial, acessível a qualquer usuário conectado.
- II- A *intranet* é uma rede privada utilizada internamente por uma organização, geralmente restrita a usuários autorizados.
- III- A *extranet* pode ser entendida como uma extensão da *intranet*, permitindo o acesso controlado a usuários externos, como clientes, parceiros e fornecedores.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 28

Ao salvar uma planilha no *Microsoft Excel*, o sistema atribui uma extensão ao arquivo para identificar o seu formato e permitir que ele seja aberto por aplicativos compatíveis. Qual das alternativas a seguir apresenta a extensão padrão utilizada pelas versões mais recentes do *Microsoft Excel*?

- A) .docx
- B) .dotm
- C) .pptm
- D) .pptx
- E) .xlsx

QUESTÃO 29

Em uma rede de computadores, existe um protocolo responsável por atribuir automaticamente configurações de rede aos dispositivos conectados, como endereço IP, máscara de sub-rede, *gateway* padrão e servidores DNS. O protocolo descrito é denominado

- A) DHCP.
- B) FTP.
- C) HTTP.
- D) IMAP.
- E) SMTP.

QUESTÃO 30

Considere o seguinte trecho para responder a esta questão:

“Trata-se de uma categoria de *software* malicioso que restringe o acesso a dados ou sistemas, normalmente por meio da criptografia de arquivos, exigindo, posteriormente, um pagamento para a restauração do acesso.”

Esse trecho refere-se ao *software* denominado

- A) *Firewall*.
- B) *Ransomware*.
- C) *Rootkit*.
- D) *Stuxnet*.
- E) *Trickbot*.