PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM NEONATAL

PROCESSO SELETIVO EDITAL 124/2025-GR/UEA

PRIMEIRA ETAPA

QUESTÃO 1 - O Decreto nº 7.508/11, regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS).O Decreto estabelece as diretrizes para o planejamento e assistência em saúde, assim como as articulações interfederativas. Na perspectiva do Decreto nº 7.508/11, a organização das redes de atenção à saúde deve ser pactuada pelos/as:

A) Conferências de saúde.
B) Conselhos estaduais de saúde.
C) Conselhos municipais de saúde.
D) Comissões intergestores.

QUESTÃO 2 - Quando um serviço de saúde gerido pela esfera estadual passa a ser responsabilidade da gestão municipal, está se colocando em prática o seguinte princípio do Sistema Único de Saúde (SUS):

A) Equidade
B) Universalidade
C) Hierarquização
D) Regionalização

QUESTÃO 3 - A participação social e o controle no Sistema Único de Saúde (SUS) estão previstos desde a sua criação. Sobre as instâncias responsáveis por essa participação e controle, é **CORRETO** afirmar que:

A) Compete aos Conselhos de Saúde propor critérios para programação e execução financeira e orçamentária dos Fundos de Saúde e acompanhar a movimentação e destino dos recursos.
B) As Conferências de Saúde devem ser compostas por 70% de entidades e movimentos representativos de usuários e 30% de trabalhadores da saúde, representantes de governo e prestadores de serviços de saúde.
C) A participação de órgãos, entidades e movimentos sociais abrangerá, preferencialmente, associações de pessoas com deficiência, organizações de moradores, entidades de defesa do consumidor e organizações religiosas.
D) A Conferência de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

QUESTÃO 4 – Em seu Art. 1°, a Lei 7.498/86 que dispõe sobre a regulamentação do exercício da Enfermagem, afirma que é livre o exercício da enfermagem em todo território nacional, observadas as disposições desta Lei. Ainda define que cabe ao Enfermeiro, privativamente, assinalar o enunciado **INCORRETO**:

A) Direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública e privada, e chefia de serviço e de unidade de enfermagem.
B) Organização e direção dos serviços de enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços.
C) Planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem

D) Coordenação da Comissão de Controle e Infecção Hospitalar, do Núcleo de Segurança do Paciente e do Núcleo de Inclusão.

QUESTÃO 5 - O Decreto 94.406, de 8 de junho de 1987 regulamentou essa lei, estabelecendo que a Enfermagem seja exercida, privativamente, pelo Enfermeiro, pelo Técnico e Auxiliar de Enfermagem e pela Parteira, respeitados os respectivos graus de habilitação. Com a regulamentação desse decreto, ficou estabelecido que as instituições e serviços de saúde incluíssem as atividades de Enfermagem no seu planejamento e programação. Em se tratando do exercício profissional do Enfermeiro, o texto da Lei regulamenta, nos artigos 10 e 11, como suas atribuições, de acordo com o texto julgue as afirmativas **em (V) verdadeiras ou (F) falsas:**

( ) O desempenho das atividades de enfermagem constitui o objeto da profissão liberal do enfermeiro, ao qual é assegurada autonomia técnica de planejamento, organização, execução e avaliação dos serviços da assistência à saúde.

( ) O enfermeiro exerce todas as atividades de enfermagem, cabendo-lhe privativamente: a direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública ou privada, e chefe de serviço, de unidade de Enfermagem, obrigatoriamente, a chefia da Comissão de Ética.

( ) A organização e direção dos serviços de enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras destes serviços.

( ) a Consulta de enfermagem, prescrição da assistência de Enfermagem, cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam tomadas de decisão imediata sem avaliação da equipe multiprofissional (BRASIL, 1986).

Sobre as afirmativas acima assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**:

A) F, V, F, F
B) V, F, F, F
C) V, F, V, F
D) V, V, V, F

QUESTÃO 6 – Analise os artigos selecionados da Resolução COFEN 564/2017 e marque somente o fragmento que **NÃO** está de acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Saúde:

A) Art. 36 Registrar no prontuário e em outros documentos as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar de forma clara, objetiva, cronológica, legível, completa e sem rasuras.
B) Art. 38 Prestar informações escritas e/ou verbais, completas e fidedignas, necessárias à continuidade da assistência e segurança do paciente.
C) Art. 40 Orientar à pessoa e família sobre preparo, benefícios, riscos e consequências decorrentes de exames e de outros procedimentos, respeitando o direito de recusa da pessoa ou de seu representante legal.
D) Art. 42 Respeitar o direito do exercício da autonomia da pessoa ou de seu representante legal na tomada de decisão, livre e esclarecida, sobre sua saúde, segurança, tratamento, conforto, bem-estar, realizando ações necessárias, de acordo com os princípios éticos e legais, prioritariamente, na atenção terciária.

QUESTÃO 7 - O Processo de Enfermagem é um tópico fundamental em quase todos os cursos de enfermagem, muitas vezes introduzido como um dos temas iniciais do currículo. Essa abordagem estruturada se baseia no raciocínio clínico, que, por sua vez, se apoia fortemente na compreensão de conceitos fundamentais da disciplina de enfermagem (NANDA I, 2024-2026). Avalie as afirmativas abaixo:

I. Ao iniciar a formação em enfermagem, talvez não esteja familiarizado com esses conceitos que são cruciais para sua prática futura. É um desafio empregar efetivamente o raciocínio clínico em cenários práticos sem a exposição prévia a situações com pacientes reais e uma sólida compreensão do conteúdo básico fundamental para a prática de enfermagem.
II. O desenvolvimento da proficiência nessa habilidade requer tempo, prática consistente e experiência prática, adquirida ao longo do tempo em ambientes clínicos. É por meio desse processo iterativo que os estudantes de enfermagem evoluem e refinam suas habilidades de raciocínio clínico, gradualmente adquirindo competência na aplicação de conceitos de enfermagem a situações de cuidado ao paciente no mundo real.
III. O Processo de Enfermagem oferece uma estrutura abrangente para organizar os elementos multifacetados do processo cognitivo em que os enfermeiros se envolvem ao avaliar e determinar o cuidado adequado ao paciente.
IV. É importante observar que esse processo não é estritamente linear; ele envolve uma interação dinâmica, com reavaliação contínua à medida que surgem novas informações, o que leva o enfermeiro a reconsiderar os possíveis padrões exibidos pelo paciente, pela família ou pela comunidade.
V. A aplicação do conhecimento de enfermagem, que inclui teorias de enfermagem, ciência de enfermagem e os conceitos de enfermagem subjacentes, é parte integrante do processo de enfermagem. Essa abordagem estruturada envolve uma série de etapas interconectadas: histórico, diagnóstico, planejamento dos resultados desejados e intervenções, implementação e avaliação.

Estão **CORRETAS** apenas as afirmativas:

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

QUESTÃO 8 - A Resolução 736/2024 (COFEN, 2024), dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem. Art. 2º O Processo de Enfermagem deve estar fundamentado em suporte teórico, que podem estar associados entre si, como teorias e modelos de cuidado, sistemas de linguagens padronizadas, instrumentos de avaliação de predição de risco validados, protocolos baseados em evidências e outros conhecimentos correlatos, como estruturas teóricas conceituais e operacionais que fornecem propriedades descritivas, explicativas, preditivas e prescritivas que lhe servem de base. Partindo dessa premissa, o PE para indivíduos internado com longo histórico de reinternações para cuidados alterações do parênquima pulmonar relacionado a com infeções de Tuberculose e HIV, é correto avaliar baseado na clínica a beira leito as evidências clínicas compostas nas alternativas e DAR PRIORIDADE AOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM (DE) de acordo com Teoria das NHB de Wanda Horta (1979). Assim, julgue as alternativas e marque a resposta correta utilizando as sequencias numérica priorizando sua assistência quanto aos DE:

I. Resposta imune prejudicada R ao déficit de imunidade por agente infeccioso E por perda de seguimento mais de 5 vezes; *Staphylococos epidermidis,* leucopenia (5290/mm³), HIV+ CD4- 271 células/µ, CV 1.500 cópias.
II. Tolerância à atividade relacionado a diminuição e deficiência no suprimento de O2 e nutrientes para os tecidos e evidenciado por fadiga, hematócrito de 34% e hemoglobina de 9g/dl.
III. Ingestão nutricional inadequada relacionado ao aumento do consumo de energia pelas células e evidenciado por perda ponderal de peso IMC <17 e astenia.
IV. Desobstrução ineficaz de vias aéreas relacionada à broncoconstrição, aumento na produção de muco evidenciado por tosse, secreção esverdeada em média quantidade.
V. Troca de gases prejudicada relacionada ao desequilíbrio na relação ventilação perfusão evidenciado por dispneia, SatO² de 88%, e FR de 26ipm.

A sequência **CORRETA** de **prioridade dos diagnósticos de enfermagem** é:

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

QUESTÃO 9 - Os enfermeiros lidam com várias respostas de indivíduos, famílias e comunidades com relação a condições de saúde e processos da vida, o que é fundamental para o domínio do cuidado de enfermagem. Na classificação da (NANDA-I, 2024-2026) os diagnósticos de enfermagem incluem diagnósticos com foco no problema e diagnósticos de potencial. Esses diagnósticos podem ser delineados da seguinte forma que estão identificados na tabela abaixo. Sendo assim, correlacione as colunas A e B:

COLUNA A		**COLUNA B**	
I	Diagnóstico com foco no problema		A NANDA-I usa os seguintes termos de eixos: potencial para melhorar para representar diagnósticos de promoção da saúde e potencial para deteriorar para representar diagnósticos de risco.
II	Diagnóstico potencial		Um julgamento clínico a respeito da suscetibilidade de um indivíduo, uma família ou uma comunidade de desenvolver uma resposta humana indesejável a condições de saúde/processos da vida (representando um potencial para deteriorar).
III	Diagnóstico de risco		Um julgamento clínico a respeito de uma resposta humana indesejável a uma condição de saúde/processo da vida em um indivíduo, uma família ou uma comunidade.
IV	Diagnóstico promoção da saúde		Um julgamento clínico a respeito da motivação e do desejo de aumentar o bem-estar e concretizar o potencial de saúde (representando um potencial para melhorar).

E assinale a sequência **CORRETA**:

A) II, III, IV e I
B) II, IV, I e III
C) II, III, I e IV
D) II, I, III e IV

QUESTÃO 10 – No exame físico do abdome, ao realizar a palpação do quadrante superior esquerdo, o enfermeiro poderá obter informações dos órgãos sobre:

A) Parte do cólon transverso, estômago, cabeça do pâncreas, rim e suprarrenal esquerdos.
B) Parte do cólon transverso, estômago, baço, rim e suprarrenal esquerdos.
C) Parte do cólon transverso, estômago, vesícula biliar, rim e suprarrenal esquerdos.
D) Parte do cólon transverso, estômago, fígado, rim e suprarrenal esquerdos.

QUESTÃO 11 – A avaliação do estado nutricional de um indivíduo é um componente importante da avaliação semiológica. O Índice de Massa Corporal (IMC) é uma medida internacional utilizada na avaliação das condições de saúde de uma população. Os valores de IMC são independentes de idade e sexo. Um indivíduo, do sexo masculino, com 42 anos de idade, peso corporal de 142kg e com estatura de 173cm, o IMC é de:

A) 40,6 kg/m^2
B) 35 kg/ m^2
C) 39 kg/ m^2
D) 47, 4 kg/m^2

QUESTÃO 12 – Uma paciente de 48 anos, em ventilação mecânica invasiva por síndrome respiratória aguda grave (SRAG), encontra-se com FiO_2 de 100% há 12 horas, para manter SpO_2 de 90–92%. A radiografia mostra piora difusa da opacidade pulmonar. A gasometria evidencia PaO_2 de 60 mmHg. Considerando os riscos da hiperóxia e os princípios da oxigenoterapia, qual deve ser a conduta prioritária do enfermeiro em colaboração com a equipe multiprofissional?

A) Manter a FiO_2 em 100% e realizar ajustes apenas após estabilização hemodinâmica.
B) Reduzir progressivamente a FiO_2 para níveis ≤ 60% e otimizar estratégias de recrutamento alveolar.
C) Suspender a ventilação mecânica e iniciar CPAP com FiO_2 elevada.
D) Manter a FiO_2 atual e aumentar a PEEP para > 20 cm H_2O sem avaliação médica.

QUESTÃO 13 – Um paciente de 72 anos, portador de DPOC GOLD IV, chega ao pronto-socorro com saturação de 78% e sinais de esforço respiratório moderado. Está confuso e apresenta retenção de CO_2 na gasometria (pH 7,28; $PaCO_2$ 72 mmHg). Qual é o dispositivo de oxigenoterapia inicial **mais adequado**, considerando fisiologia respiratória e prevenção da piora da hipercapnia?

A) Máscara de Venturi a 28%–31% de FiO_2
B) Cateter nasal de baixo fluxo a 6 L/min
C) Máscara não-reinalante a 15 L/min
D) Cateter nasal a 1 L/min, independentemente da resposta clínica

QUESTÃO 14 – Um paciente internado está recebendo alimentação enteral via sonda nasogástrica devido à impossibilidade de deglutição. O enfermeiro está encarregado de monitorar o início da alimentação e identificar potenciais complicações. Qual das alternativas abaixo está corretamente associada a uma complicação frequente da alimentação enteral e a estratégia de monitoramento adequada para evitá-la?

A) Obstrução da sonda enteral devido à viscosidade das fórmulas, monitorando pH gástrico a cada 6 horas.
B) Diarreia por equilíbrio da microbiota intestinal, com monitoramento da frequência e consistência das evacuações a cada 24 horas.
C) Aspiração pulmonar, monitorando a tolerância à alimentação por meio de avaliação da saturação de oxigênio a cada 8 horas.
D) Desidratação hiperosmolar, monitorando o nível de glicemia a cada 18 horas e ajustando a quantidade de líquidos.

QUESTÃO 15 – Um paciente de 60 anos, internado em UTI devido a síndrome respiratória aguda grave (SRAG), apresenta dificuldades para deglutir, está em ventilação mecânica e apresenta nível de consciência alterado (Glasgow 10). A equipe multiprofissional decide iniciar alimentação enteral. Durante a avaliação, o enfermeiro deve considerar as indicações e contraindicações de iniciar a alimentação enteral. Qual dos indicadores clínicos abaixo justifica a necessidade de iniciar a alimentação enteral nesse paciente?

A) Nível de consciência alterado (Glasgow 10) e falência respiratória aguda.
B) Dificuldade para deglutir associada a uma necessidade de suporte nutricional devido à incapacidade de ingestão oral adequada.
C) Paciente com histórico de insuficiência renal crônica e contraindicação de qualquer forma de suporte nutricional.
D) Impossibilidade de alimentação oral, mas com função gastrointestinal preservada e sem necessidade de suporte nutricional imediato.

QUESTÃO 16 – A manipulação e administração infusional de quimioterápicos envolvem riscos ocupacionais significativos para os profissionais de enfermagem, principalmente por contato com a droga ou inalação de aerossóis. Qual dos seguintes Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) é indispensável para a administração intravenosa de quimioterápicos?

A) Máscara cirúrgica comum e avental à prova d'água.
B) Luvas de procedimento não estéreis, e avental impermeável de manga curta.
C) Avental comum de tecido e luvas cirúrgicas.
D) Luvas de nitrila, óculos de proteção, máscara N95, e avental impermeável de manga longa.

QUESTÃO 17 – O enfermeiro é o profissional da equipe de enfermagem designado a realizara a infusão de terapia antineoplásica pela via endovenosa, trata-se de um procedimento de alta complexidade, que necessita de tomada de decisão rápida e embasamento científico. Inicialmente, o enfermeiro avalia criteriosamente, dentre as suas competências privativas em quimioterapia antineoplásica, conforme a resolução 569/2018. Assim, é **CORRETO** afirmar:

I. Planejar, organizar, supervisionar, executar e avaliar todas as atividades de Enfermagem, em pacientes submetidos ao tratamento quimioterápico antineoplásico, categorizando-o como um serviço de alta complexidade;
II. Elaborar protocolos terapêuticos de Enfermagem na prevenção, tratamento e minimização dos efeitos colaterais;
III. Realizar consulta de enfermagem baseada no Processo de Enfermagem conforme a resolução 736/2024, e na gestão da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) atuando no tripé: com o método científico, os instrumentos no gerenciamento e pessoal da equipe de enfermagem;
IV. Ministrar antineoplásico, conforme farmacocinética da droga e protocolo terapêutico;
V. Promover e difundir medidas de prevenção de riscos e agravos através da educação dos pacientes e familiares;
VI. Participar do Programa Nacional de Imunização setorizado e global na APS e APH;
VII. Dar condições para imperícia, negligência na terapia infusional;
VIII. Registrar informações e dados estatísticos pertinentes à assistência de Enfermagem no prontuário do paciente e demais documentos, ressaltando os indicadores de desempenho e de qualidade, interpretando e melhorando a utilização deles.

Assinale a alternativa com as afirmativas **CORRETAS:**

A) VI, VII e VIII estão corretas.
B) I, II, III, IV, V, VI e VII estão corretas.
C) I, II, III, IV, V, VIII estão corretas.
D) I, II, III, IV, V, VII estão corretas.

QUESTÃO 18 – Joana, 50 anos, foi atendida no serviço de saúde com queixa de coriza persistente, espirros frequentes e prurido nasal. Após avaliação médica, foi diagnosticada com rinite alérgica e recebeu prescrição de desloratadina 5 mg (comprimido), 2 vezes ao dia, por 5 dias. A paciente informou à equipe que tinha em casa um frasco fechado com 100 ml de desloratadina em xarope. Com a autorização médica para utilizá-lo, ela desejava saber qual volume (em mililitros) deveria administrar por dose para atingir a prescrição de 5 mg, bem como por quantos dias de tratamento este frasco iria durar.

A partir deste contexto, e, sabendo que a concentração da desloratadina xarope é de 0,25 mg por ml, é **CORRETO** afirmar que Joana deverá administrar:

A) 20 ml do xarope por dose para alcançar a prescrição médica de 5 mg e o frasco com 100 ml será suficiente para 2 dias completos de tratamento.
B) 15 ml do xarope por dose para alcançar a prescrição médica de 5 mg e o frasco com 100 ml será suficiente para 3 dias completos de tratamento.
C) 10 ml do xarope por dose para alcançar a prescrição médica de 5 mg e o frasco com 100 ml será suficiente para os 5 dias completos de tratamento.
D) 25 ml do xarope por dose para alcançar a prescrição médica de 5 mg e o frasco com 100 ml será suficiente para os 5 dias completos de tratamento.

QUESTÃO 19 – Um paciente precisa receber, ao longo de 1 dia, 2.400 ml de soro fisiológico, distribuídos em doses iguais a cada 6 horas. Qual o volume, em mililitros, que deverá ser administrado em cada aplicação?

A) 200 ml
B) 300 ml
C) 450 ml
D) 600 ml

QUESTÃO 20 – Um paciente chega ao hospital necessitando de transfusão sanguínea urgente. Após os exames laboratoriais, foi constatado que seu sangue possui aglutinogênios do tipo A nos glóbulos vermelhos e anticorpos naturais contra o aglutinogênio B. Além disso, o teste de Rh revelou que ele é Rh negativo. Com base nessas informações, analise as assertivas abaixo:

I. O paciente pode receber transfusão de sangue de indivíduos com os tipos sanguíneos A-, O- e AB-, mas não de indivíduos com tipos sanguíneos B+ e O+.
II. O paciente possui anticorpos contra o aglutinogênio A, o que significa que ele pode receber sangue do tipo B, desde que seja Rh negativo.
III. A transfusão de sangue de um doador com tipo sanguíneo O- pode causar uma reação adversa devido à presença do anticorpo antiRh no sangue do paciente.
IV. O paciente pode receber transfusão de sangue do tipo A+, mas não de A-, devido à presença do anticorpo anti-Rh no seu sangue.

Sobre as assertivas acima, assinale a alternativa **CORRETA(s):**

A) Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
B) Apenas II está correta.
C) Apenas III está correta.
D) As assertivas I, II, III e IV não estão corretas.

QUESTÃO 21 – A atenção perinatal envolve um conjunto de ações de cuidado para a prevenção e diagnóstico precoce de condições clínicas que possam ocorrer na gestação, parto e puerpério. O período perinatal se refere período:

A) Da 28ª. semana gestacional até o 7º. dia de vida do recém-nascido.
B) Da 40ª. semana gestacional até o 7º. dia de vida do recém-nascido.
C) Desde o nascimento até o 28º. de vida do recém-nascido.
D) Da 38ª. semana de gestação até o 28º. de vida do recém-nascido.

QUESTÃO 22 – Segundo a *Política Nacional de Atenção Básica (PNAB)*, qual é a função central da Atenção Primária em Saúde no acompanhamento do binômio mãe-bebê?

A) Garantir unicamente a vacinação do recém-nascido.
B) Coordenar cuidado contínuo, incluindo pré-natal, puerpério e acompanhamento do recém-nascido.
C) Atuar prioritariamente em casos de urgência.
D) Focar exclusivamente em saúde materna.

QUESTÃO 23 – A mãe de um neonato a termo, nascido de parto normal sem intercorrências, comparece à unidade de saúde com o bebê no 7º dia de vida. Durante a avaliação, o enfermeiro observa que o bebê está em aleitamento materno exclusivo e com boa sucção, porém a mãe relata insegurança quanto ao banho e cuidados com o coto umbilical. Segundo a *Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC)*, qual deve ser a prioridade da enfermagem nesta primeira consulta?

A) Avaliar integralmente o RN e orientar a mãe sobre aleitamento, higiene, cuidados com o coto umbilical e sinais de alerta.
B) Realizar apenas a pesagem e registrar o peso do RN no prontuário.
C) Encaminhar o RN para avaliação hospitalar, mesmo sem sinais de risco.
D) Focar exclusivamente na saúde materna, considerando que o bebê está em aleitamento exclusivo.

QUESTÃO 24 –De acordo com a Sociedade Brasileira de Imunização e o Programa Nacional de Imunização, assinale a alternativa correta sobre as vacinas aplicadas no recém-nascido (RN):

A) A vacina BCG deve ser aplicada o mais precocemente possível em todos os recém-nascidos, independente de peso ou idade gestacional.
B) A vacina contra Hepatite B deve ser aplicada nas primeiras 12 horas de vida, sempre seguindo o esquema de 3 doses em recém-nascidos prematuros e/ou baixo peso.
C) A vacina BCG deverá ser aplicada o mais precocemente possível, em recém-nascidos com peso maior ou igual a 2.000 g.
D) Os RNs de mães HBSAg+ devem receber ao nascer somente a imunoglobulina específica contra hepatite B (IGHAHB) e não a vacina contra Hepatite B.

QUESTÃO 25 – Um recém-nascido com 5 dias de vida realizou o teste do pezinho ampliado com resultado presuntivo de hipotireoidismo congênito. Segundo o *Programa Nacional de Triagem Neonatal* (PNTN, 2001), alterado pela lei Nº 14.154/2021, qual é a relevância da identificação precoce deste agravo?

A) Serve apenas para estatística populacional.
B) Apenas confirmar diagnóstico tardio.
C) Não tem impacto clínico relevante.
D) Permite para iniciar tratamento oportuno, prevenindo atraso neuropsicomotor e deficiência intelectual.

QUESTÃO 26 – A amamentação é um processo que envolve o apoio de uma equipe multiprofissional e depende de informações qualificadas, baseadas em evidências, para garantir um ambiente favorável e que permita à mãe amamentar de maneira adequada. O conhecimento das definições de aleitamento materno adotadas pela Organização Mundial da Saúde (OMS), reconhecidas internacionalmente, é fundamental para orientar práticas e políticas de saúde (BRASIL, 2015). Com base nessas definições, assinale a alternativa **CORRETA** sobre a classificação do aleitamento materno:

A) Aleitamento materno misto ou parcial – quando a criança recebe leite materno e outros tipos de leite.
B) Aleitamento materno exclusivo – quando a criança recebe, além do leite materno, água ou bebidas à base de água (água adocicada, chás, infusões), sucos de frutas e fluidos rituais.

C) Aleitamento materno predominante – quando a criança recebe somente leite materno, direto da mama ou ordenhado, ou leite humano de outra fonte, sem outros líquidos ou sólidos, com exceção de gotas ou xaropes contendo vitaminas, sais de reidratação oral, suplementos minerais ou medicamentos.
D) Aleitamento materno complementado – quando a criança recebe leite materno (direto da mama ou ordenhado), independentemente de receber ou não outros alimentos.

QUESTÃO 27 - Em uma maternidade credenciada como *Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC),* a mãe apresenta ansiedade intensa no decorrer de um parto cesáreo. O pai está presente na sala e o recém-nascido nasceu vigoroso e apresenta quadro estável. Qual deve ser a conduta da enfermagem para assegurar a implementação correta do Passo 4 para o sucesso do aleitamento materno estabelecido pela UNICEF/OMS?

A) Manter o bebê em observação separado da mãe até o fim da recuperação anestésica, iniciando o aleitamento apenas após 6 horas.
B) Organizar ambiente seguro para contato pele a pele imediato, oferecer apoio à mãe para auxiliar na pega correta e envolver o pai como suporte emocional, garantindo início da amamentação na primeira hora de vida.
C) Incentivar uso de fórmula infantil até que a mãe esteja emocionalmente estável, retomando aleitamento apenas após alta hospitalar.
D) Priorizar repouso materno nas primeiras horas, mantendo bebê em ambiente separado e adiando contato pele a pele.

QUESTÃO 28 – *QualiNEO* (EQN, 2017) é a uma estratégia formulada pelo Ministério da Saúde e implantada em maternidades com qual objetivo central?

A) Promover exclusivamente a capacitação de enfermeiros em práticas de aleitamento materno.
B) Garantir a universalização do acesso às consultas de puericultura na Atenção Básica
C) Reduzir a mortalidade infantil, em especial o componente neonatal, por meio da qualificação das práticas de gestão e atenção ao recém-nascido.
D) Implementar protocolos de triagem neonatal apenas em maternidades privadas.

QUESTÃO 29 - As diretrizes nacionais e internacionais recomendam o clampeamento oportuno do cordão umbilical do recém-nascido após o nascimento. Identifique qual o tempo ideal para clampear o cordão umbilical de um recém-nascido a termo e vigoroso?

A) Imediatamente após o nascimento
B) Antes de iniciar a respiração espontânea
C) Após 1 a 3 minutos do nascimento
D) Após 3 a 5 minutos do nascimento

QUESTÃO 30 - Durante o exame físico de um recém-nascido a termo, observa-se presença abundante de "vérnix caseoso**"**, especialmente em pregas e regiões de dobra. Considerando a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) e os diagnósticos da NANDA-I 2024–2026. Qual afirmativa está mais adequada em caso de extração não indicada do vérnix caseoso?

A) Risco de desequilíbrio da temperatura corporal (00008) e padrão respiratório ineficaz (00032) devido a fricção ou exposição prolongada.
B) Risco de perfusão tissular periférica ineficaz (00204) devido a preservando sua função protetora.
C) Risco de integridade da pele prejudicada (00047), especialmente em áreas com fricção ou exposição prolongada e Integridade da pele prejudicada (00046), caso haja lesões associadas.
D) Integridade da pele prejudicada (00046), caso haja lesões associadas e Padrão respiratório ineficaz (00032) devido a fricção ou exposição prolongada

QUESTÃO 31 - A icterícia é uma das condições mais frequentes no período neonatal e resulta da hiperbilirrubinemia. É também uma das principais causas de reinternação no período pós-alta hospitalar do recém-nascido. Sobre essa condição, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) A presença de céfalo-hematoma, equimoses ou outros sangramentos, a hiperbilirrubinemia está associada a coleções sanguíneas extravasculares.
B) A icterícia fisiológica geralmente surge nas primeiras 12 horas de vida e está associada a bilirrubina direta aumentada.
C) A icterícia por aleitamento materno surge sempre após 10 dias de vida e está associada à interrupção da amamentação.
D) A icterícia por incompatibilidade ABO manifesta-se tardiamente e não causa anemia.

QUESTÃO 32 – A encefalopatia hipóxico-isquêmica (EHI) é uma síndrome clínica decorrente de agressão hipóxico-isquêmica ao sistema nervoso central, cujas manifestações clínicas dependem da intensidade, duração e momento do evento. Assinale a alternativa **CORRETA:**

A) A gravidade da EHI é classificada de acordo com critérios clínicos e eletroencefalográficos, como os apresentados pelo escore de Sarnat e Sarnat com três graus de gravidade associados.
B) A presença de convulsões exclui automaticamente o diagnóstico de EHI.
C) A hipotermia terapêutica é indicada para todos os casos de EHI, independentemente da gravidade.
D) Os sinais clínicos da EHI são estáveis e não se modificam ao longo do tempo

QUESTÃO 33 – Segundo o Guia de Atenção à Saúde do recém-nascido: volume 2 (Ministério da saúde, 2014), durante a internação hospitalar, o recém-nascido é submetido a diversos procedimentos potencialmente dolorosos. Para reduzir o desconforto, utilizam-se intervenções não farmacológicas. Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde a uma dessas intervenções.

A) Administração de soluções adocicadas por via oral.
B) Amamentação.
C) Contato pele a pele.
D) Aumentar estímulos como luminosidade e manuseio do RN.

QUESTÃO 34 – Com relação aos cuidados de rotina para controle de temperatura do recém-nascido prematuro, de acordo com o Guia de Atenção à Saúde do recém-nascido pré-termo (RNPT) (Ministério da Saúde, 2014), analise as afirmativas abaixo:

I. Deve-se ligar a fonte de calor radiante antes do nascimento e pré-aquecer os campos.
II. É necessário secar o recém-nascido e remover os campos úmidos.
III. Recomenda-se a utilização de gorro de algodão para prevenção da perda de calor pelas fontanelas.
IV. Todo RNPT menor de 1.500g deve ser envolvido em saco plástico envolvendo todo o corpo até a altura do pescoço.

Assinale a alternativa **CORRETA:**

A) Todas as alternativas estão incorretas.
B) Somente a alternativa IV está incorreta.
C) Todas as alternativas estão corretas.

D) Somente as alternativas I e II estão corretas.

QUESTÃO 35 – Um recém-nascido pré-termo (32 semanas, 1.650 g) em incubadora aquecida apresenta episódios de dessaturação ao manuseio, pele fina e friável, perda de peso de 8% nas primeiras 48 horas e eliminação urinária reduzida. A glicemia é instável e há flutuações térmicas leves apesar da incubadora em modo automático. A mãe manifesta dificuldade em compreender as rotinas da unidade de terapia intensiva neonatal e demonstra ansiedade intensa ao manipular o bebê. Considerando a sistematização da assistência de enfermagem (SAE) completa (coleta de dados, diagnóstico, planejamento, implementação e avaliação), qual diagnóstico de enfermagem prioritário segundo a taxonomia NANDA-I e coerente com o quadro clínico é o mais adequado?

A) Termorregulação ineficaz relacionada à imaturidade neurológica, evidenciada por instabilidade térmica.
B) Nutrição desequilibrada: menor que as necessidades corporais relacionada à sucção imatura, evidenciada por perda ponderal.
C) Integridade da pele prejudicada relacionada à imaturidade e redução de tecido subcutâneo, evidenciada por pele friável.
D) Perfusão tissular periférica ineficaz relacionada à hipotensão, evidenciada por diurese diminuída.

QUESTÃO 36 – A maioria dos recém-nascidos com toxoplasmose congênita é assintomática ao nascer, porém a avaliação cuidadosa pode revelar achados como prematuridade, alterações liquóricas, retinocoroidite e hidrocefalia. Assinale a alternativa que apresenta manifestações típicas da doença:

A) Icterícia, hidrocefalia e retinocoroidite.
B) Onfalocele, micrognatia e retinoblastoma.
C) Atresia de esôfago, microftalmia e cardiopatia congênita.
D) Macroglossia, polidactilia e holoprosencefalia.

QUESTÃO 37 - O desconforto respiratório no recém-nascido pode representar uma condição benigna, como retardo na adaptação cardiorrespiratória, mas também pode ser o primeiro sinal de uma infecção grave e potencialmente letal, sendo fundamental o reconhecimento e a avaliação precoce de todo bebê acometido (atenção à saúde do recém-nascido: volume 3). Diante do exposto, assinale a alternativa **INCORRETA:**

A) Apneia é considerada um distúrbio da respiração caracterizada por pausa respiratória de 10 segundos, mesmo sem cianose, bradicardia ou queda de saturação de oxigênio.
B) Os sinais e sintomas mais comuns observados em distúrbios respiratórios do recém-nascido são: taquipneia, batimento de aletas nasais, retrações torácicas e cianose.
C) O boletim de Silverman-Andersen é um método clínico útil para quantificar o grau de desconforto respiratório e estimar a gravidade do comprometimento pulmonar.
D) A maioria das doenças respiratórias neonatais manifesta-se nas primeiras horas de vida, de forma inespecífica e, muitas vezes, com sobreposição de sinais e sintomas.

QUESTÃO 38 - De acordo com o Manual de Reanimação Neonatal (2022) da Sociedade Brasileira de Pediatria, se o recém-nascido com idade gestacional maior ou igual a 34 semanas não está respirando ou chorando, não inicia os movimentos respiratórios voluntariamente e/ou apresenta tônus muscular flácido, significa que não apresenta boa vitalidade ao nascer. Desse modo, assinale a alternativa que indica corretamente os passos iniciais de estabilização do recém-nascido na sala de parto.

A) Manter o recém-nascido (RN) em hipotermia para proteção neurológica; posicionar o recém-nascido com o pescoço em leve flexão voltada para o profissional e realizar aspiração de nariz e boca, em até 30 segundos.
B) Manter o RN em berço aquecido com fonte de calor radiante; posicionar com o pescoço em leve extensão para manter vias aéreas pérvias; secar o corpo e as fontanelas e desprezar os campos úmidos, em até 30 segundos.
C) Manter o RN em berço aquecido com fonte de calor radiante, posicionar a cabeça em leve flexão para manter as vias aéreas pérvias, secar o corpo e as fontanelas, em até 1 minuto.
D) Manter o RN em berço aquecido com fonte de calor radiante; posicionar com a cabeça em leve extensão para manter vias aéreas pérvias; secar o corpo e as fontanelas e desprezar os campos úmidos, em até 1 minuto.

QUESTÃO 39 - Leia as afirmações abaixo e julgue em (V) verdadeiro ou (F) falso, de acordo com o Manual de Reanimação Neonatal da SBP (2022) e em seguida indique a alternativa que apresenta a ordem **CORRETA**:

( ) A frequência cardíaca é o principal determinante para indicar as diversas manobras de reanimação.

( ) A ventilação pulmonar com pressão positiva (VPP) é o procedimento mais importante e efetivo na reanimação do recém-nascido (RN) ao nascimento.

( ) Quando o RN não melhora com a VPP em ar ambiente, recomenda-se oferecer Oxigênio suplementar a 100% imediatamente;

( ) A massagem cardíaca é iniciada se a frequência cardíaca estiver <60 bpm após 30 segundos de VPP com cânula traqueal e técnica adequada.

Assinale a alternativa com a sequência **CORRETA:**

A) V, F, V, F
B) F, V, V, F
C) V, V, F, F
D) V, V, F, V

QUESTÃO 40 - Um recém-nascido a termo, 24 horas de vida, apresenta sucção fraca, cianose intermitente, sudorese durante as mamadas e taquipneia leve. Ao exame, sopro sistólico e pulsos femorais diminuídos. Saturação pré-ductal = 95%, pós-ductal = 83%. O bebê ainda não recebeu a primeira dose de vitamina K nem fez a primeira mamada eficaz. Considerando o quadro clínico e a priorização das ações de enfermagem em alta complexidade, qual conduta é mais crítica e deve ocorrer primeiro?

A) Realizar teste do coraçãozinho imediatamente, repetindo após o resultado da Oximetria
B) Garantir via venosa periférica e comunicar equipe médica devido à suspeita de cardiopatia congênita ducto-dependente.
C) Ofertar fórmula para reduzir esforço respiratório e melhorar saturação.
D) Administrar vitamina K intramuscular antes de qualquer outro procedimento para evitar risco de doença hemorrágica.