



AGENTE DE SAÚDE COMUNITÁRIO – 21 A 40

21. (PMLM/URCA 2025) Sobre a estratégia política e metodológica da Educação Popular em Saúde proposta pelo Ministério da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) Trata-se de práticas político-pedagógicas que decorrem das ações voltadas para a promoção, a proteção e a recuperação da saúde, promovendo o estímulo ao autocuidado, a prevenção de doenças e a promoção da saúde individual e coletiva.
- B) A educação popular em saúde deve ocorrer mediante o diálogo sobre a diversidade de saberes culturais, sociais e científicos e a valorização dos saberes populares.
- C) A educação popular em saúde tem como premissa a ampliação da participação popular no SUS e ao fortalecimento do vínculo entre os trabalhadores da saúde e os usuários do SUS.
- D) Nas ações de educação popular em saúde tem-se como objetivos essenciais fortalecer o tratamento de doenças crônicas e a recuperação da saúde.
- E) A educação popular em saúde valoriza o saber popular e a cultura local, promovendo a participação ativa da comunidade durante a construção do seu conhecimento e na transformação de sua realidade.

22. (PMLM/URCA 2025) Quanto a atuação do Agente comunitário de Saúde na abordagem à promoção da vacinação, leia as assertivas abaixo:

- I. Durante a visita domiciliar, após o ACS identificar a necessidade de algum usuário ser vacinado com imunobiológicos especiais, deve encaminhar a pessoa para que a equipe de enfermagem da Unidade Básica de Saúde (UBS) possa administrar a vacina apropriada imediatamente.
- II. Os Centros de Referência de Imunobiológicos Especiais (CRIE) têm como objetivo ofertar os imunobiológicos apenas às pessoas em condições especiais, e quando seu organismo responde de forma insatisfatória aos imunobiológicos ofertados no calendário básico de vacinação do PNI.
- III. Constituem-se algumas das recomendações para melhorar os resultados do indicador de cobertura vacinal: realizar captação das crianças logo após o nascimento e verificação da Caderneta da Criança durante as visitas domiciliares pelo(a) ACS.
- IV. As pessoas que não tem residência e que podem estar morando na rua são consideradas de extrema vulnerabilidade social, econômica, cultural e de saúde. Portanto, apenas os Consultórios de Rua e os Centros de Atenção Psicosocial (CAPS) devem fazer busca ativa para promover a vacinação.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Apenas as afirmativas II e IV estão incorretas
 - B) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
 - C) Apenas as afirmativas II, III estão corretas
 - D) Apenas as afirmativas I e III estão corretas
 - E) Todas as afirmativas são corretas
- 23. (PMLM/URCA 2025) A respeito de violência vivenciada pela criança e adolescente e a atuação do ACS, assinale a alternativa INCORRETA:**
- A) Os principais tipos de violência sofrida pelas crianças e adolescentes são: violência sexual, violência psicológica, violência física, negligência, maus-tratos e abandono.
 - B) Não se constituem indícios de violência: demora na busca de atenção em saúde após o surgimento de ferimentos e lesões ou ausência em consultas previamente agendadas com a intenção de evitar a ida à Unidade de Saúde.
 - C) O ACS deve ser atento aos sinais presentes no possível agressor/familiar, como: ausência de cuidados com a criança dentro e fora de casa e abuso de álcool.
 - D) Em territórios onde há maior vulnerabilidade financeira e social, como presença de tráfico de drogas, o ACS deve atuar de forma multiprofissional e intersetorial com o apoio dos demais profissionais para evitar riscos durante a sua atuação.
 - E) A ONU (1999) retratou sobre a ‘cultura da paz’, com o propósito de intervir na violência, com a criação de oportunidades de convivência e solidariedade, de respeito à vida, de fortalecimento de vínculos e de mediação de conflitos.
- 24. (PMLM/URCA 2025) Sobre a atenção em saúde mental promovida pelo Agente comunitário de saúde às famílias, assinale a alternativa INCORRETA:**
- A) O ACS pode identificar sinais e sintomas de adoecimento mental para direcionar o atendimento aos demais profissionais da equipe que poderão recomendar o atendimento especializado.
 - B) O ACS pode se valer de algumas abordagens terapêuticas em saúde mental, enquanto tecnologias leves, voltadas para o atendimento em saúde mental na APS, destacando-se: escuta qualificada, estabelecimento de vínculo e investigação de sinais e sintomas.
 - C) Para uma atuação efetiva em saúde mental na APS, o ACS pode conhecer melhor a família através da entrevista com os membros da casa bem como informar sobre ações disponíveis e dispositivos da rede que contemplem o atendimento da situação de transtorno mental vivida pelo familiar.



D) Para potencializar o atendimento de saúde mental na abordagem familiar, os profissionais da APS devem ter postura sem preconceitos, acolhendo, reconhecendo e valorizando a existência e os valores das famílias atendidas.

E) Somente os profissionais do nível superior da APS podem colaborar na construção de projeto terapêutico, incluindo a família como parte da rede de apoio para auxiliar na situação do transtorno mental do familiar.

25. (PMLM/URCA 2025) Quanto a violência no âmbito familiar, o ACS deve identificar os tipos de violência que podem ocorrer e as ações e estratégias para lidar com essa situação sem se expor a riscos. Quanto a esta temática, assinale a alternativa CORRETA:

A) A negligência ou abandono constitui-se o ato de omitir ou deixar de prover as necessidades e os cuidados básicos de outras pessoas, como por exemplo, não dar alimentação e descuidos com a higiene

B) No caso de suspeita de violência entre as famílias atendidas, é importante que o ACS e o ACE relatem diretamente e imediatamente à polícia a fim de dar início a investigação policial e encaminhamentos judicial necessários para resolver a situação.

C) A violência sexual decorre de atos violentos que envolvem uso da força física de forma intencional para provocar sofrimento à pessoa, deixando ou não marcas evidentes no seu corpo.

D) Constitui-se a violência física de qualquer ação na qual uma pessoa, valendo-se de sua posição de poder, obriga outra pessoa a ter, presenciar ou participar de alguma maneira de interação sexual, ou usar, de qualquer modo, a sua sexualidade, com fins de lucro, vingança ou outra intenção.

E) A tortura é definida como o ato de recrutar, transportar, transferir ou alojar pessoas, de forma coercitiva, com o emprego da força física ou não, para exercer atividade como prostituição, trabalho forçado, casamento servil e fornecimento de órgãos.

26. (PMLM/URCA 2025) A Vacinação infantil é uma excelente forma de proteger a criança contra doenças graves. Considerando o Calendário Nacional de Vacinação da Criança atualizado, as duas vacinas que devem ser administradas ao nascer são:

A) Vacina Pneumocócica 10 Valente e VIP (Vacina Inativada Poliomielite).

B) BCG e Vacina Hepatite B.

C) Vacina Meningocócica C (conjugada) e Vacina Pentavalente (DTP+ HB + Hib).

D) Vacina Oral de Rotavírus Humano e BCG.

E) BCG, Hepatite B e Vacina Covid-19.

27. (PMLM/URCA 2025) A vacinação do idoso promove uma vida saudável e contribui para a qualidade de vida e o bem-estar. A respeito da vacinação a este público, deve-se observar o Calendário Nacional de Vacinação do Idoso atualizado. Quanto as afirmações abaixo, assinale a alternativa INCORRETA:

A) Pessoas que apresentam alguma condição clínica especial, desde o nascimento ou adquirida ao longo da vida, ou que possuem outras condições de saúde que as tornam mais vulneráveis, devem procurar os Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE) para vacinação.

B) A vacina adsorvida difteria e tétano adulto (dupla bacteriana adulto) – dt, possui administração IM e o reforço (após o esquema básico) ocorre a cada 10 anos. Porém, em caso de exposição ao risco de tétano ou difteria, o intervalo é reduzido para 5 anos.

C) A Vacina influenza trivalente, composta por vírus inativos, deve ser aplicada anualmente, por via intramuscular.

D) A Vacina covid-19 é composta por bactéria atenuada, deve ser aplicada aos idosos a partir dos 60 anos e anualmente.

E) A vacinação contribui de forma significativa para a redução da ocorrência de doenças infecciosas e suas complicações, diminuindo as hospitalizações e óbitos precoces.

28. (PMLM/URCA 2025) As arboviroses configuram-se como um grande problema de saúde pública global, destacando-se dentre as principais categorias de Doenças Tropicais Negligenciadas. Desta forma, faz-se necessário o controle das arboviroses na Atenção Primária à Saúde. Leia as afirmações abaixo e assinale a alternativa verdadeira:

A) A Dengue possui como agente causador, o vírus Dengue (DENV), é um arbovírus transmitido pela picada da fêmea do mosquito Aedes aegypti. A pessoa apresenta como manifestações clínicas comuns: febre elevada ($> 38^{\circ}\text{C}$) de 2 a 7 dias, cefaleia, mialgia, artralgia, náuseas, vômitos e exantemas.

B) Os Agentes Comunitários de Saúde são fundamentais para sinalizar prioridades e promover estratégias de busca ativa de casos não confirmados nos territórios com baixa incidência de arboviroses.

C) As infecções por Chikungunya apresentam sintomas diferentes ao quadro clínico da dengue, caracterizado por febre intermitente e baixa, inapetência e sonolência, podendo evoluir em fase semi-aguda ou crônica, apenas.

D) A Zika possui o modo de transmissão somente através do vetor. Não é uma doença de notificação compulsória e requer apenas simplificado monitoramento epidemiológico.



E) Apesar de todos os grupos etários apresentarem igual suscetibilidade a essas arboviroses, crianças e adultos jovens enfrentam um maior risco de desenvolver casos graves e complicações que podem levar a piores desfechos.

29. (PMLM/URCA 2025) Durante a visita domiciliar o Agente Comunitário de Saúde (ACS) conhece as necessidades do indivíduo, família ou comunidade, através da escuta ativa, e pode auxiliar na resolução dos problemas evidenciados. Durante a visita, o ACS deverá estar atento e sensível a situações de riscos e vulnerabilidades em todos os ciclos de vida. A partir deste contexto, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa correta quanto as situações que não constituem riscos e vulnerabilidades em idosos.

- A) Acamados/ restritos ao leito ou ao domicílio e dificuldades financeiras na família.
- B) Desnutridos ou obesos e apresentando diminuição de suas funções cognitivas e dificuldades na realização de Atividades da Vida Diária – AVD.
- C) Autonomia para as atividades de vida diária (AVD) e cooperativo ao acompanhamento e tratamento de sua saúde.
- D) Não aderir ao tratamento e não-cooperativo na prevenção de riscos de queda; moradia insalubre e com riscos de desabamentos.
- E) Os cuidadores de idosos dependentes/acamados que são ausentes e sobre carregados com outras demandas familiares e profissionais; Diabetes do idoso descompensada.

30. (PMLM/URCA 2025) Considerando as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS), analise as afirmativas a seguir.

- I. As PICS denominadas pela Organização Mundial da Saúde (OMS) como medicinas tradicionais e complementares, foram institucionalizadas no Sistema Único de Saúde (SUS) por meio da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS (PNPIC), aprovada pela Portaria GM/MS nº 971, de 3 de maio de 2006.
- II. A homeopatia é uma “terapêutica caracterizada pelo uso de plantas medicinais em suas diferentes formas farmacêuticas, com a utilização de substâncias ativas isoladas, ainda que de origem vegetal e animal”.
- III. Essas práticas ampliam as abordagens de cuidado e as possibilidades terapêuticas para os usuários, garantindo uma maior integralidade e resolutividade da atenção à saúde.

Assinale a alternativa CORRETA

- A) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- B) Apenas as afirmativas I e III estão corretas
- C) As afirmativas I, II e III estão corretas

D) Todas as afirmativas são incorretas

E) Apenas a afirmação III está correta

31. (PMLM/URCA 2025) Quanto as atribuições específicas e requisitos do Agente Comunitário de Saúde, conforme estabelece o Ministério da Saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Realizar atividades de prevenção de doenças e promoção da saúde, mediante ações domiciliares ou comunitárias, individuais ou coletivas.
- () O Agente Comunitário de Saúde não necessita residir na área da comunidade em que vai atuar.
- () Realizar visitas domiciliares com periodicidade estabelecida no planejamento da equipe.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente:

- A) V – V – V
- B) V – F – V
- C) V – F – F
- D) F – F – V
- E) F – V – V

32. (PMLM/URCA 2025) No contexto da busca ativa para o diagnóstico e tratamento da pessoa com tuberculose, o Agente Comunitário de Saúde precisa identificar um paciente considerado sintomático respiratório -SR, que corresponde a pessoa que apresenta tosse persistente com duração igual ou maior:

- A) Três semanas
- B) Duas semanas
- C) Uma semana
- D) 15 dias
- E) 5 dias

33. (PMLM/URCA 2025) A atenção básica deve garantir o acesso universal e em tempo oportuno ao usuário, além de ofertar o escopo de ações mais amplo possível visando a atenção integral e ser responsável por coordenar o cuidado dos usuários no caminhar pelos diversos serviços da rede. Nesse contexto, sobre a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa INCORRETA:



- A) Surge no Brasil em 2006 refletindo a expansão e consolidação do Programa Saúde da Família – PSF como estratégia prioritária e centro ordenador das redes de atenção à saúde no Sistema Único de Saúde – SUS.
- B) A PNAB definiu como imprescindível a constituição de equipe multiprofissional composta por médico (a), enfermeiro (a), dentista, auxiliar de consultório dentário – ou técnico (a) em higiene dental, auxiliar de enfermagem – ou técnico (a) de enfermagem e ACS, entre outros.
- C) Para implantação da Equipes de Saúde da Família a política determinava, inicialmente, que cada equipe multiprofissional ficaria responsável pelo atendimento de, no máximo, 30 mil habitantes, equipe prevista contava com até doze ACS, sendo que cada um deles tinha o dever de acompanhar, no máximo, 750 pessoas.
- D) A PNAB foi reestruturada em 2011 para ampliar o acesso da população às Unidades Básicas de Saúde e, em 2017 os municípios passaram a compor suas equipes com gerentes de Atenção Básica, a depender da necessidade local, incorporando o debate da integração da atenção básica com a vigilância em saúde.
- E) Em 2019 O Ministério da Saúde instituiu a equipe de Atenção Primária à Saúde, substituindo o que antes eram conhecidas como equipes de Atenção Básica em Saúde.

34. (PMLM/URCA 2025) O conceito de prevenção combinada refere-se a uma estratégia de prevenção das infecções sexualmente transmissíveis (ISTs), que articula diferentes medidas e tecnologias de prevenção. Sobre essa estratégia, assinale a alternativa CORRETA:

- A) A prevenção combinada baseia-se exclusivamente no uso de preservativos de diferentes tipos (masculinos e femininos) para impedir a transmissão das ISTs.
- B) A prevenção combinada envolve estratégias voltadas ao tratamento precoce das pessoas diagnosticadas com ISTs, não incluindo ações educativas ou sociais.
- C) A prevenção é considerada combinada pois combina diferentes esquemas terapêuticos de antirretrovirais (ARV) indicados conforme cada caso clínico das pessoas que vivem com HIV/ AIDS.
- D) A prevenção combinada considera a integração de diferentes ações, como o uso de preservativos, testagem regular, profilaxias pré e pós-exposição, tratamento das pessoas vivendo com HIV, redução de danos e ações de educação e enfrentamento do estigma.
- E) A prevenção combinada é uma estratégia indicada a pessoas que já possuem HIV, mas se expõem a situações de risco de contrair outras ISTs e precisam de combinar dois tipos de prevenção para evitar novas infecções sexualmente transmissíveis.

35. (PMLM/URCA 2025) Leia o trecho da música a seguir:

“Minha dor é perceber que apesar de termos feito tudo o que fizemos, ainda somos os mesmos e vivemos como os nossos pais.” (Belchior – “Como nossos pais”, 1976).

O trecho da música fala sobre frustração e desgaste emocional diante das repetições da vida, que podem se refletir em rotinas pouco saudáveis, hábitos de vida que são difíceis de mudanças. Nas ações do Agente comunitário de saúde é importante reconhecer fatores que contribuem para o aumento do risco de doenças crônicas não transmissíveis como diabetes e hipertensão arterial.

Considerando os principais fatores de risco para essas doenças, assinale a alternativa CORRETA:

- A) O estresse emocional, o consumo excessivo de sal e o sedentarismo são fatores que aumentam o risco de hipertensão arterial e diabetes, devendo ser abordados nas visitas domiciliares com orientações sobre hábitos saudáveis.
- B) Considerando que hipertensão e diabetes são doenças cujo principal componente é hereditário, o ACS deve apenas registrar os casos confirmados, sem necessidade de orientar sobre prevenção.
- C) Nos casos de hipertensão e diabetes o ACS deve orientar que o uso de medicamentos é suficiente para o controle das doenças.
- D) O estilo de vida e estresse não podem ser considerados fatores de risco adicionais para hipertensão arterial.
- E) O controle da hipertensão e do diabetes depende exclusivamente de acompanhamento médico, não sendo função do ACS participar das ações educativas sobre essas doenças.

36. (PMLM/URCA 2025) Durante a visita domiciliar realizada pelo Agente Comunitário de Saúde (ACS) a um recém-nascido, é fundamental observar, registrar e orientar a família quanto aos cuidados essenciais nesse período. A esse respeito, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Verificar o tipo de aleitamento (materno ou artificial), se o recém-nascido está recebendo alimentação complementar e registrar o peso apenas se houver suspeita de baixo ganho.
- B) Observar o ambiente domiciliar, as condições de higiene, a presença do cartão da criança, registrar o peso e a amamentação exclusiva, além de orientar sobre vacinação, sinais de perigo e cuidados com o coto umbilical.
- C) Observar se a pele do recém-nascido estiver amarelada, acalmar os familiares, pois o “amarelão” é referente ao quadro de icterícia neonatal que é esperado, transitório e normal em recém-nascidos, não representando riscos adicionais a sua saúde.



D) Priorizar a atualização vacinal e o preenchimento do prontuário, sendo dispensável examinar e pesar o recém-nascido, pois nesse período estará mais suscetível a infecções.

E) Orientar sobre a posição segura para o bebê dormir: de barriga para cima. O local pode ser na cama dos pais ou na rede, sem travesseiros nem outros tecidos próximos ao bebê.

37. (PMLM/URCA 2025) O aleitamento materno é fundamental para o desenvolvimento, a saúde e a qualidade de vida da criança. As orientações sobre a amamentação devem iniciar ainda no período pré-natal e continuar, pelo menos, até os dois anos de vida do bebê. A respeito do aleitamento materno, marque a alternativa INCORRETA:

A) Os termos amamentação e aleitamento materno possuem significados semelhantes, porém se referem a formas distintas de oferecimento do leite humano. Amamentação é quando o bebê suga o leite diretamente do peito da mãe, enquanto aleitamento materno é quando o bebê recebe o leite humano de qualquer forma direto no peito, por copinho, colher ou sonda.

B) Mamanalgesia é o termo usado para descrever o efeito de diminuição da dor e de acalmar os bebês durante procedimentos invasivos, como vacinação, quando são amamentados ao seio materno.

C) A amamentação, apesar de essencial para o crescimento e desenvolvimento infantil, deve ser contraindicada nos casos em que a mãe apresentar tuberculose ativa, hepatite B ou infecção pelo HIV.

D) Atualmente, está comprovado que o aleitamento materno deve ser exclusivo até os 6 meses de idade e complementado adequadamente de forma saudável até os 2 anos ou mais, o que contribui para a prevenção de doenças inclusive na idade adulta.

E) A pega correta do bebê ao seio, com a boca bem aberta e o queixo tocando a mama, é essencial para que ele consiga extrair a quantidade suficiente de leite materno e para a manutenção adequada da produção láctea da mãe.

38. (PMLM/URCA 2025) As mulheres são a maioria da população brasileira e as principais usuárias do Sistema Único de Saúde. A Atenção Primária à Saúde (APS) é, sem dúvidas, a porta de entrada da mulher no Sistema Único de Saúde, portanto a equipe de saúde deve estar preparada para acolher essa mulher. Quanto a atenção à saúde da mulher marque a alternativa CORRETA:

A) Os Agentes Comunitários de Saúde devem estar atentos às mulheres e às suas necessidades em seu território, auxiliando no desenvolvimento da confiança e do vínculo, e

facilitando o contato direto com a equipe. Devem também identificar mulheres que eventualmente apresentem precariedade menstrual, caracterizada por menstruação irregular que requer investigação por parte da equipe de saúde.

B) Quanto à atenção ao pré-natal, recomenda-se que a mulher realize no mínimo seis consultas, além de uma consulta odontológica e uma consulta de puerpério (após o parto), a serem realizadas até 42 dias.

C) A primeira consulta de uma gestante, para dar início ao acompanhamento pré-natal na APS, deve ocorrer idealmente até a 14^a semana de gestação, conforme as diretrizes do Ministério da Saúde.

D) O acompanhamento pela equipe da APS não leva em consideração a vulnerabilidade clínica e social das gestantes, visto que o foco seria oferecer uma atenção igualitária a todas as mulheres, independentemente de sua condição de vida.

E) O alvo principal das campanhas para o controle do câncer do colo do útero deve ser as mulheres, independentemente da atividade sexual, principalmente aquelas entre 18 e 65 anos.

39. (PMLM/URCA 2025) Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão no Sistema Único de Saúde, HumanizaSUS existe desde 2003 para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil. Considerando os princípios, diretrizes e dispositivos do HumanizaSUS, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

I. A política propõe uma transformação nas práticas de saúde, superando modelos centrados apenas em procedimentos e tecnologias duras, e promovendo a valorização restrita do usuário do SUS.

II. Acolhimento e escuta qualificada são dispositivos estratégicos do HumanizaSUS, devendo orientar o trabalho das equipes na atenção básica, inclusive durante as visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde.

III. A política defende a transversalidade das ações, a corresponsabilidade entre trabalhadores e usuários e a valorização do protagonismo dos sujeitos nos processos de cuidado e gestão.

A) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.

B) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

C) As afirmativas I e III estão corretas.

D) Apenas a afirmativa I está correta.

E) Todas as afirmativas estão corretas.



40. (PMLM/URCA 2025) Os Agentes Comunitários de Saúde e Agentes Comunitários de Endemias influenciam de forma positiva ou negativa na qualidade de vida e saúde do indivíduo. O olhar cuidadoso desses agentes é capaz de contribuir na identificação de problemas e busca de soluções para as seguintes condições, EXCETO:

- A) Condições sanitárias precárias do bairro ou da localidade, como acúmulo de lixo em locais próximos a escolas e creches rios e riachos.
- B) Caderneta de vacinação da criança desatualizada, deve orientar acerca da importância de se manterem as doses vacinais atualizadas.
- C) Situação de risco identificada na residência visitada, como casos de violência ou negligência com mulheres, idosos e crianças, deve, além de perceber, compartilhar o fato com a equipe da UBS.
- D) Condições de saúde complexas, como doenças crônicas, alterações genéticas de modo que possa realizar diagnóstico clínico e prescrever as terapias farmacológicas adequadas.
- E) Comportamentos de saúde propensos à risco, como condições inadequadas de higiene domiciliar, falta de adesão a tratamentos prescritos, para os quais deve realizar ações educativas e preventivas.