



Conteúdos para concursos

2026

500 Questões Comentadas sobre Agente Comunitário de Saúde (ACS)

Apostila amostra

Comece e o poder lhe será dado!



500

Questões de provas sobre AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ACS

APOSTILA AMOSTRA

**Para adquirir a apostila de 500 Questões Comentadas sobre
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**

acesse o site:



www.conteudosparaconcursos.com.br

SUMÁRIO

- **Apresentação.....3**
- **Questões.....4**
- **Respostas.....202**
- **Bibliografia.....531**

APRESENTAÇÃO

A apostila “**500 Questões Comentadas sobre Agente Comunitário de Saúde (ACS)**” foi elaborada com o objetivo de oferecer uma preparação prática, dinâmica e direcionada para quem deseja conquistar uma vaga nessa importante área da saúde pública. Este material reúne questões reais e atualizadas de concursos anteriores, organizadas de forma estratégica para fortalecer seu aprendizado e aprimorar o desempenho nas provas.

Ser Agente Comunitário de Saúde é mais do que exercer uma profissão — é atuar como elo entre a comunidade e o sistema de saúde, promovendo cuidado, acolhimento e prevenção. Por isso, esta apostila vai além de um simples compilado de questões: ela é uma ferramenta de aperfeiçoamento contínuo, que estimula o raciocínio, a compreensão dos temas e a segurança na hora da prova.

Cada questão foi cuidadosamente selecionada para abranger os principais conteúdos cobrados, como SUS, atenção básica, vigilância em saúde, ética profissional, humanização e promoção da saúde. Assim, o estudante pode revisar os tópicos essenciais de maneira objetiva, testando seus conhecimentos e identificando pontos a serem reforçados.

Estude com dedicação, mantenha o foco e a constância — o sucesso é construído passo a passo, com esforço e confiança. Esta apostila é o seu guia para alcançar a aprovação e, acima de tudo, para desempenhar com excelência o papel de quem cuida das pessoas e transforma realidades.

Vívian Alves Gomes de Freitas

QUESTÕES

1. O acompanhamento de crianças é uma etapa fundamental e prioritária do trabalho do agente comunitário de saúde (ACS). É responsabilidade do ACS acompanhar todas as crianças de sua área de abrangência, desenvolvendo ações de prevenção de doenças e agravos e de promoção à saúde . Entre as ações de prevenção das doenças e promoção à saúde estão:

- I. Incentivo ao aleitamento materno
- II. Incentivo a ingestão de chá para substituir a água nos primeiros 3 meses de vida
- III. Incentivo ao cumprimento do calendário vacinal
- IV. Incentivo ao aleitamento artificial
- V. Prevenção de acidentes na infância

Está correto o que se afirma em:

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

2. Analise as afirmativas abaixo acerca de alguns passos a serem seguidos pelo agente comunitário de saúde numa visita domiciliar para controle da dengue e marque V (verdadeiro) e F (falso):

() Identificar-se (com identificação oficial da instituição e pessoal) ao proprietário, descrevendo o trabalho que irá realizar naquele local e por que.

() Fazer o reconhecimento de cada quarteirão, registrando os imóveis por tipo no boletim.

() Proceder à visita na área externa. Como sugestão, orienta-se seguir da direita para a esquerda.

() Concluída a visita, finalizar o preenchimento do Boletim de Campo.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

a) V, V, F, V.

b) V, F, V, V.

c) V, F, F, V.

d) Nenhuma das alternativas.

3. São características do processo de trabalho das equipes de atenção básica:

I. definição do território de atuação e de população sob responsabilidade das UBS e das equipes.

II. desenvolver ações que priorizem os grupos de risco e os fatores de risco clínico-comportamentais, alimentares e/ou ambientais, com a finalidade de prevenir o aparecimento ou a persistência de doenças e danos evitáveis.

III. realizar o acolhimento com escuta qualificada, classificação de risco, avaliação de necessidade de saúde e análise de vulnerabilidade, tendo em vista a responsabilidade da assistência resolutiva à demanda espontânea e o primeiro atendimento às urgências.

- IV. prover atenção integral, contínua e organizada à população adscrita.

Estão corretos os itens:

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

4. Antes de fazer uma visita domiciliar é preciso:

- 1. Ter claro o motivo da visita: se é para fazer o cadastramento da família, para o acompanhamento das crianças, ou gestantes ou de alguma pessoa doente.
- 2. É importante que se apresente: diga seu nome, qual o seu trabalho, a importância que ele tem o motivo da sua visita e se você pode ser recebido naquele momento.
- 3. Saber o nome de alguém da família que vai visitar.
- 4. É recomendável escolher um bom horário e definir o tempo de duração da visita.

Assinale a alternativa correta de acordo com as afirmativas acima.

- a) Apenas as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- b) Apenas as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Apenas as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Todas as afirmativas são verdadeiras

5. O *Aedes Aegypti* é um mosquito urbano responsável pela transmissão de várias doenças perigosas. Assinale a alternativa que apresenta estas doenças:

- a) Difteria, Filariose e Amebíase.
- b) Febre chikungunya, Zika Vírus e Dengue.
- c) Leishmaniose, Cólera e Giardíase.
- d) Malária, Escabiose e Tracoma.

6. É uma doença parecida com a dengue, causada pelo vírus CHIKV, da família Togaviridae. Seu modo de transmissão é pela picada do mosquito *Aedes aegypti* infectado e, menos comumente, pelo mosquito *Aedes albopictus*. Seus sintomas são semelhantes aos da dengue: febre, mal-estar, dores pelo corpo, dor de cabeça, apatia e cansaço. Porém, a grande diferença dessa doença está no seu acometimento das articulações: o vírus avança nas juntas dos pacientes e causa inflamações com fortes dores acompanhadas de inchaço, vermelhidão e calor local. Que doença é essa:

- a) Gripe H1N1;
- b) Febre Chikungunya;
- c) Influenza A;
- d) Gripe aviária;
- e) Bronquite.

7. São sintomas da dengue hemorrágica, EXCETO:

- a) Perda de consciência.
- b) Vômitos persistentes
- c) Relaxamento muscular
- d) Pele pálida, fria e úmida.

8. São princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, com exceção de um. Aponte-o.

- a) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- b) Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- c) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- d) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

9. Algumas doenças são propagadas através da água, como o desenvolvimento de insetos e a proliferação de micro-organismos. Assinale a alternativa que NÃO condiz com medidas preventivas para essas doenças de veiculação hídrica.

- a) Eliminar condições que favoreçam criadouros.
- b) Utilizar repelentes nos criadouros.

- c) Evitar o contato com os criadouros.
- d) Tratar a água do esgoto.

10. Há diversos tipos de mosquitos que transmitem doenças em nosso ambiente. O que é mosquito hematófago?

- a) Mosquito que se alimenta de saliva.
- b) Mosquito que se alimenta de restos de pele.
- c) Mosquito que se alimenta de queratina.
- d) Mosquito que se alimenta de sangue.

RESPOSTAS**1**

| Resposta: A |
|--|
| Fundamento |
| <p>O Agente Comunitário de Saúde (ACS) tem papel essencial no acompanhamento das crianças, especialmente na prevenção de doenças e promoção da saúde. Vamos analisar cada afirmativa:</p> <p>I – Incentivo ao aleitamento materno</p> <p>Correto.</p> <p>O aleitamento materno exclusivo até os 6 meses de vida é uma das principais ações de promoção da saúde infantil. O leite materno:</p> <ul style="list-style-type: none">• Fornece todos os nutrientes necessários;• Protege contra infecções;• Fortalece o vínculo entre mãe e bebê. <p>II – Incentivo à ingestão de chá para substituir a água nos primeiros 3 meses de vida</p> <p>Incorreto.</p> <p>Nos primeiros 6 meses, o bebê não deve receber água, chás ou outros líquidos, pois o leite materno já supre toda a necessidade de hidratação. Dar chá ou água pode causar diarreia e reduzir o consumo de leite materno.</p> <p>III – Incentivo ao cumprimento do calendário vacinal</p> <p>Correto.</p> <p>O ACS deve verificar e incentivar a atualização das vacinas das</p> |

crianças, garantindo proteção contra doenças como sarampo, poliomielite, tétano, entre outras.

IV – Incentivo ao aleitamento artificial

Incorreto.

O aleitamento artificial (com fórmulas ou leite de vaca) só deve ser indicado quando não houver possibilidade de amamentação natural, e sempre sob orientação médica.

O incentivo deve ser ao aleitamento materno, não ao artificial.

V – Prevenção de acidentes na infância

Correto.

A orientação às famílias sobre segurança doméstica, uso de protetores em tomadas, cuidados com escadas, queimaduras e intoxicações é uma ação importante de prevenção de agravos.

Conclusão:

As afirmativas corretas são:

- I – Incentivo ao aleitamento materno**
- III – Incentivo ao cumprimento do calendário vacinal**
- V – Prevenção de acidentes na infância**

2

Resposta: B

Fundamento

As atribuições dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) estão definidas principalmente em:

- **Lei nº 11.350/2006 (que regulamenta a profissão);**
- **Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) — Portaria nº 2.436/2017.**

Vamos analisar cada afirmativa:

I.

Estar em contato permanente com as famílias desenvolvendo ações educativas, visando à promoção da saúde e à prevenção das doenças, de acordo com o planejamento da equipe.

Correta.

Essa é uma das atribuições centrais do ACS — manter vínculo com as famílias e desenvolver ações educativas voltadas à promoção da saúde e prevenção de agravos.

II.

Desenvolver atividades de promoção da saúde, de prevenção das doenças e de agravos, e de vigilância à saúde, por meio de visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e na comunidade, mantendo a equipe informada, principalmente a respeito daquelas em situação de risco.

Correta.

Essa descrição reflete fielmente as funções do ACS conforme a Lei nº 11.350/2006, art. 3º, que prevê visitas domiciliares, ações educativas e comunicação constante com a equipe.

III.

Realizar assistência integral (promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde) aos indivíduos e famílias...

Incorreta.

O ACS não realiza diagnóstico, tratamento ou reabilitação — essas são atribuições dos profissionais de nível superior (médico, enfermeiro, dentista) da equipe de saúde.

O ACS atua no apoio, na orientação e na vigilância, não na assistência clínica direta.

IV.

Desenvolver ações que busquem a integração entre a equipe de saúde e a população adscrita à UBS, considerando as características e as finalidades do trabalho de acompanhamento de indivíduos e grupos sociais ou coletividade.

Correta.

Essa é uma das funções mais importantes do ACS: ser o elo entre a equipe de saúde e a comunidade, favorecendo o vínculo e a corresponsabilização.

3

Resposta: A

Fundamento

O processo de trabalho das equipes de Atenção Básica no SUS inclui:

- 1. Definição do território e população sob responsabilidade da UBS e das equipes (Item I).**

2. **Desenvolvimento de ações preventivas, priorizando grupos de risco e fatores clínico-comportamentais, alimentares e ambientais (Item II).**
3. **Acolhimento qualificado, com escuta, classificação de risco, avaliação das necessidades de saúde e análise de vulnerabilidades, garantindo atenção à demanda espontânea e urgências (Item III).**
4. **Atenção integral, contínua e organizada à população adscrita (Item IV).**

Portanto, todos os itens listados são corretos e refletem as diretrizes do SUS para a Atenção Básica.

4

Resposta: D

Fundamento

Antes de realizar uma visita domiciliar, o Agente Comunitário de Saúde (ACS) deve seguir algumas orientações fundamentais para garantir que o atendimento seja efetivo, respeitoso e bem planejado.

Analisando cada item:

1. “Ter claro o motivo da visita...”

Correto.

O ACS precisa saber por que está indo à casa — se é para cadastro, acompanhamento ou outra ação específica —, garantindo foco e objetividade na visita.

2. “É importante que se apresente...”

Correto.

A apresentação e explicação do motivo da visita fortalecem o vínculo e o respeito com a família, além de assegurar consentimento e acolhimento.

3. “Saber o nome de alguém da família que vai visitar.”

Correto.

Chamar o morador pelo nome demonstra respeito e empatia,

fortalecendo a confiança e o vínculo entre o ACS e a comunidade.

4. “É recomendável escolher um bom horário e definir o tempo de duração da visita.”

Correto.

Planejar o horário evita incômodos e permite melhor aproveitamento do tempo, mostrando profissionalismo e consideração pela rotina da família.

5

Resposta: A

Fundamento

Agente transmissor: Mosquito *Aedes aegypti* (principal) e *Aedes albopictus* (secundário).

Características clínicas: Febre súbita, dor de cabeça, dor atrás dos olhos, mialgia (dor muscular), artralgia (dor nas articulações) e, em casos graves, hemorragias e choque.

Curso: Pode ser benigno (forma clássica) ou grave (forma hemorrágica ou com choque).

As outras doenças listadas têm outros vetores ou mecanismos de transmissão:

- **Doença de Chagas: transmissores são triatomíneos (barbeiros).**
- **Febre Tifoide: transmitida por água ou alimentos contaminados com *Salmonella typhi*.**
- **Leishmaniose: transmitida por flebotomíneos (mosquito palha).**

6

| Resposta: A |
|--|
| Fundamento |
| <p>Realização de cadastramento das famílias</p> <ul style="list-style-type: none">Correto. O ACS é responsável por cadastrar todas as famílias da sua área de abrangência, registrando informações sobre composição familiar, condições de saúde e socioeconômicas. <p>Participação na realização do diagnóstico demográfico e do perfil econômico da comunidade, na descrição do perfil do meio ambiente da área de abrangência, na realização do levantamento das condições de saneamento básico e realização do mapeamento de sua área de abrangência</p> <ul style="list-style-type: none">Parcialmente correto, mas o ACS participa do diagnóstico comunitário e do mapeamento, porém não é responsável por análises econômicas profundas ou elaboração de relatórios complexos, que são funções da equipe de saúde ou do gestor.Portanto, essa atribuição está incorreta, porque extrapola a função do ACS. <p>Realização do acompanhamento das microáreas de risco</p> <ul style="list-style-type: none">Correto. O ACS acompanha as áreas de risco, identificando famílias com vulnerabilidade social ou problemas de saúde que demandem atenção. <p>Realização da programação de visitas domiciliares</p> <ul style="list-style-type: none">Correto. O ACS realiza visitas domiciliares de acordo com um planejamento semanal, identificando problemas de saúde, vacinas pendentes, acompanhamento de gestantes e crianças, entre outros. |

Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças de 0 a 5 anos

Correto. É função do ACS monitorar o desenvolvimento infantil, registrar peso e altura, e orientar a família sobre alimentação, vacinação e prevenção de doenças.

7**Resposta: C****Fundamento**

A dengue hemorrágica (ou dengue grave) é uma forma mais severa da dengue comum, caracterizada por aumento da permeabilidade dos vasos sanguíneos, sangramentos e, em casos graves, choque.

Principais sintomas da dengue hemorrágica:

- **Dor abdominal intensa e contínua;**
- **Vômitos persistentes;**
- **Sangramentos (nas gengivas, nariz, urina, fezes ou pele);**
- **Pele pálida, fria e úmida (sinal de choque);**
- **Agitação ou perda de consciência em casos mais graves;**
- **Diminuição da urina;
Extremidades frias e pressão arterial baixa.**

Sintoma que NÃO pertence:**Relaxamento muscular**

**Esse não é um sintoma característico da dengue hemorrágica.
O paciente pode sentir fraqueza, cansaço ou dores musculares (mialgia)**

| |
|---|
| — principalmente na dengue clássica —, mas “relaxamento muscular” não é um sinal clínico relacionado à forma hemorrágica. |
|---|

8

| |
|---|
| Resposta: C |
| Fundamento |
| <p>Os princípios e diretrizes do SUS, conforme a Constituição Federal de 1988 e a Lei nº 8.080/90, incluem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Universalidade: acesso aos serviços de saúde para toda a população; • Integralidade: atenção articulada e contínua, incluindo ações preventivas e curativas; • Equidade: priorização das necessidades conforme a vulnerabilidade e risco; • Identificação e divulgação dos determinantes e condicionantes da saúde. <p>A opção sobre autonomia individual não está listada como princípio formal do SUS.</p> |

9

| |
|---|
| Resposta: D |
| Fundamento |
| <ul style="list-style-type: none"> • Doenças Sexualmente Transmissíveis (DSTs) são infecções que são transmitidas principalmente pelo contato sexual. • Das listadas: |

- **HTLV: vírus que pode ser transmitido sexualmente, por sangue ou de mãe para filho — DST.**
- **Sífilis: DST causada por *Treponema pallidum*.**
- **Brucelose: doença não sexual, transmitida geralmente por ingestão de leite ou carne contaminada ou contato com animais infectados.**
- **Gonorreia: DST causada por *Neisseria gonorrhoeae*.**

Portanto, essa alternativa não contém apenas DSTs, pois a brucelose não se enquadra nessa categoria.

10

Resposta: B

Fundamento

Doenças de veiculação hídrica (como dengue, leptospirose, cólera, hepatite A) são transmitidas pela água ou pelo ambiente aquático contaminado. As medidas preventivas incluem:

- **Eliminar condições que favoreçam criadouros de mosquitos e outros vetores.**
- **Evitar contato com águas e criadouros contaminados, como esgoto e água parada.**
- **Tratar a água do esgoto e potável, garantindo higiene e saúde pública.**

O uso de repelentes é para proteção pessoal, não atua nos criadouros nem previne a proliferação de micro-organismos na água, portanto não é uma medida de prevenção adequada para doenças de veiculação hídrica.

BIBLIOGRAFIA

BRASIL. Lei n. 11.350, de 5 de out. de 2006. Dispõe sobre as atividades dos Agentes Comunitários de Saúde e dos Agentes de Combate às Endemias. Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Brasília, DF, 5 out. 2006.

BRASIL. Lei n. 13.595, de 5 de jan. de 2018. Altera dispositivos sobre a atuação integrada dos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias. Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Brasília, DF, 5 jan. 2018.

BRASIL. Lei n. 14.536, de 20 de jan. de 2023. Dispõe sobre o enquadramento dos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias como profissionais de saúde (alterações legislativas). Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Brasília, DF, 20 jan. 2023.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.436, de 21 de set. de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB). Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Brasília, DF, 21 set. 2017.

BRASIL. Ministério da Saúde. Guia prático do Agente Comunitário de Saúde. Brasília: Ministério da Saúde, 2009. (Série A. Normas e Manuais Técnicos). Disponível em:

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_pratico_agente_comunitario_saude.pdf.

BRASIL. Ministério da Saúde. O trabalho do Agente Comunitário de Saúde. Brasília: Ministério da Saúde, 2000/2009 (diversas ed.). Disponível em:

<https://bvsms.saude.gov.br/>

BRASIL. Ministério da Saúde. Guia de saúde do homem para Agentes Comunitários de Saúde (ACS). Brasília: Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção Primária à Saúde, 2024. Disponível em:

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_saude_homem_agentes_comunitarios_saude.pdf

WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). WHO guideline on health policy and system support to optimize community health worker programmes.

Geneva: World Health Organization, 2018. Disponível em:

<https://www.who.int/publications/i/item/9789241550369>.

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION (PAHO). The community health worker: working guide; guidelines for training, guidelines for adaptation. Washington, D.C.: PAHO/WHO, (s.d.). Disponível em: <https://iris.paho.org/>

MOROSINI, Márcia Valéria. Agente comunitário de saúde: o ser, o saber, o fazer. [S.l.]: (ed.), 2003. (Obra referência sobre identidade e prática do ACS). Disponível em repositórios acadêmicos.

SOUZA, L. C.; ALMEIDA, M. R. (orgs.). Agentes comunitários de saúde: formação, trabalho e políticas públicas. São Paulo: Editora X, 2017.

SILVA, A. B.; CARNEIRO, P. R. Manual de procedimentos e práticas para Agentes Comunitários de Saúde. 2. ed. São Paulo: Editora Saúde em Foco, 2020. *(obra técnica/prática recomendada para concursos — confirme edição que preferir)*.

ASSOCIAÇÕES E DOCUMENTOS TÉCNICOS LOCAIS (exemplos úteis para estudo e editais):

— Cadernos de Atenção Básica (Ministério da Saúde). Série Cadernos/Guia (vários títulos sobre temas de APS). Disponível em: <https://bvsmms.saude.gov.br/>

— Manuais e guias municipais de ACS (ex.: Manual ACS — Prefeitura de Belo Horizonte; materiais de secretarias municipais de saúde). Disponíveis em portais oficiais.

500

Questões de provas sobre AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ACS


COMO ADQUIRIR

| | |
|--------------|---|
| 36,90 | 500 Questões Comentadas sobre AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS) |
|--------------|---|

Você pode adquirir essa apostila efetuando o pagamento através de:

A) PIX:

Chave: CNPJ: 62.644.314/0001-84

Envie para o nosso **WhatsApp: (88) 996358499**  o comprovante do pix efetuado e o nome da apostila adquirida.

B) PAGSEGURO

Acesse o site www.conteudosparaconcursos.com.br. Logo abaixo da apostila tem o botão **+Ver Mais Detalhes**. É só clicar e seguir as instruções.

Ou

Copie o link abaixo no seu navegador e siga as instruções do PagueSeguro:
<https://pag.ae/81rNTit-v>

Maiores esclarecimentos:

WhatsApp: (88) 996358499 

E-mail: conteudosparaconcursospublicos@gmail.com

500

Questões de provas sobre AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ACS



www.conteudosparaconcursos.com.br