

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01. De acordo com o Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) é o modelo assistencial a ser aplicado em todas as áreas de atuação do enfermeiro. O conjunto de medidas decididas pelo enfermeiro, que direciona e coordena a assistência de Enfermagem ao paciente de forma individualizada e contínua, objetivando a prevenção, promoção, proteção, recuperação e manutenção da saúde, denomina-se:

- (A) evolução de enfermagem.
- (B) histórico de enfermagem.
- (C) diagnóstico de enfermagem.
- (D) prescrição de enfermagem.

02. De acordo com a Lei do Exercício Profissional (Lei nº 7.498/86, de 25 de junho de 1986), analise as assertivas abaixo e marque com **V** as afirmativas que forem Verdadeiras e com **F** as que forem Falsas.

- () I. A Enfermagem e suas atividades auxiliares somente podem ser exercidas por pessoas legalmente habilitadas e inscritas no Conselho Federal de Enfermagem com jurisdição na área nacional.
- () II. É privativa da equipe de Enfermagem a realização de planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem.
- () III. Todas as atividades de Enfermagem realizadas em instituições públicas e privadas e em programas de saúde, somente podem ser desempenhadas sob a orientação e a supervisão de enfermeiro.
- () IV. Como integrante da equipe de saúde, o enfermeiro poderá atuar na prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar e de doenças transmissíveis em geral.

Assinale a alternativa correta, de cima para baixo.

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

03. O movimento de reforma psiquiátrica trouxe consigo uma nova modalidade do cuidado em saúde mental, resgatando a cidadania e a inserção social do portador de transtorno mental. Sobre a Política Nacional de Saúde Mental (Portaria Nº 10.216, de 6 de abril de 2001), analise as assertivas abaixo e marque com **V** as afirmativas que forem Verdadeiras e com **F** as que forem Falsas.

- () I. É direito da pessoa com transtorno mental ter livre acesso aos meios de comunicação disponíveis, além de receber o maior número de informações a respeito de sua doença e de seu tratamento.
- () II. É permitida a internação de pessoas com transtornos mentais em instituições com características asilares.
- () III. Entende-se por internação compulsória aquela que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro.
- () IV. A pessoa com transtorno mental deve ser tratada, preferencialmente, em serviços comunitários de saúde mental.

Assinale a alternativa correta, de cima para baixo.

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

04. A consulta de Enfermagem é atividade privativa do enfermeiro, a qual pode ser realizada nos diversos níveis de atenção à saúde. Sobre a consulta de Enfermagem, é correto afirmar que:

- (A) deve ser realizada de modo deliberado e sistemático, não havendo relação entre as etapas, variando de acordo com o ambiente de realização.
- (B) utiliza o raciocínio científico para identificar situações de saúde ou doença e para prescrever e implementar medidas de Enfermagem de âmbito individual, não cabendo, durante a realização da consulta, intervenções generalizadas em nível familiar ou coletivo.
- (C) é norteada pelas fases de histórico de Enfermagem, exame físico, diagnóstico de Enfermagem, prescrição e implementação da assistência, podendo dispensar a evolução de Enfermagem ou realizá-la em outro momento oportuno.
- (D) é fundamentada nos princípios de universalidade, equidade, resolutividade e integralidade das ações de saúde.

05. Entre os cuidados de Enfermagem no ciclo gravídico-puerperal, tem-se a consulta pré-natal no âmbito da atenção básica. Sobre o assunto, assinale a assertiva correta.

- (A) Na primeira consulta pré-natal, é obrigatória a solicitação dos seguintes exames: hemograma; tipagem sanguínea e fator Rh; glicemia de jejum; teste rápido de triagem para sífilis e/ou VDRL/RPR; teste rápido diagnóstico anti-HIV; toxoplasmose IgM e IgG; sorologia para hepatite B (HbsAg); exame de urina e urocultura; ultrassonografia morfológica fetal.
- (B) As estratégias de controle da vitalidade fetal incluem ausculta dos batimentos cardíofetais, avaliação dos movimentos percebidos pela mulher e/ou detectados no exame obstétrico/registro dos movimentos fetais e a realização do teste de estímulo sonoro simplificado (TESS), sendo o último realizado quando houver a indicação clínica.
- (C) A captação precoce da mulher consiste na iniciação do pré-natal até a 20ª semana de gestação, sendo um dos indicadores de qualidade da atenção pré-natal.
- (D) As consultas de acompanhamento pré-natal deverão ser mensais até a 28ª semana, quinzenais entre a 28ª e a 36ª semana e semanais a partir da 37ª semana, tendo alta na 40ª semana.

06. Entre as complicações gestacionais, têm-se as síndromes hemorrágicas, sendo mais comuns, na segunda metade da gestação, as seguintes situações:

- (A) gravidez ectópica e descolamento prematuro da placenta.
- (B) placenta prévia e abortamento.
- (C) descolamento corioamniótico e neoplasia trofoblástica gestacional benigna.
- (D) placenta prévia e descolamento prematuro da placenta.

07. Sabe-se que a gravidez pode induzir hipertensão arterial em mulher previamente normotensa ou agravar uma hipertensão preexistente. O aparecimento de hipertensão e proteinúria, após 20 semanas de gestação, na ausência de convulsão, em gestante previamente normotensa denomina-se:

- (A) hipertensão arterial sistêmica crônica.
- (B) hipertensão gestacional.
- (C) pré-eclâmpsia.
- (D) pré-eclâmpsia superposta à hipertensão arterial sistêmica crônica.

08. Dentro da atenção básica, destaca-se o importante papel do enfermeiro na linha de cuidado do câncer do colo do útero, a qual tem a finalidade de assegurar à mulher o acesso humanizado e integral às ações de rastreamento, diagnóstico precoce e tratamento adequado do câncer de colo do útero (CCU). Sobre o assunto, é correto afirmar que:

- (A) as lesões precursoras do câncer do colo do útero são, em sua maioria, assintomáticas, podendo ser detectadas por meio da realização periódica do exame citopatológico e confirmadas pela colposcopia e exame histopatológico.
- (B) a detecção precoce, por meio da realização periódica do exame citopatológico, é a principal estratégia de prevenção primária do câncer do colo do útero.
- (C) o enfermeiro deverá investigar se a mulher teve infecção prévia pelo papilomavírus humano (HPV), a qual é um fator suficiente para o desenvolvimento do câncer do colo do útero.
- (D) a recomendação ministerial para a periodicidade da realização do exame citopatológico é de dois anos, após dois exames negativos, com intervalo anual.

09. M. F. R., sexo feminino, 52 anos, compareceu à Unidade Básica de Saúde (UBS) para recebimento do resultado do exame citopatológico. De acordo com o resultado, ela apresenta atipias em células escamosas com lesão intraepitelial de baixo grau. De acordo com as recomendações ministeriais propostas para o controle do câncer de colo de útero (BRASIL, 2013), a conduta correta, em face desse resultado, é encaminhamento para:

- (A) repetição da citologia em 6 meses.
- (B) realização de biópsia cirúrgica.
- (C) realização de colposcopia.
- (D) realização de biópsia percutânea.

10. A “Primeira Semana Saúde Integral” (PSSI) é uma estratégia na qual são realizadas atividades na atenção à saúde de puérperas e recém-nascidos. Essa estratégia inclui a realização da primeira consulta de puericultura, por meio de visita domiciliar, ainda na primeira semana de vida do recém-nascido. A atuação do enfermeiro, na primeira consulta de puericultura, inclui:

- (A) avaliar a presença de situações de risco e vulnerabilidade para a saúde do recém-nascido, tais como: criança residente em área de risco; baixo peso ao nascer; prematuridade; mãe com baixa escolaridade (menos de oito anos de estudo); história familiar de morte de criança com menos de 5 anos de idade.
- (B) certificar-se da realização do teste do pezinho, o qual deve ser feito a partir do 1º dia de vida da criança, para a detecção da fenilcetonúria e do hipotireoidismo congênito.
- (C) realizar a avaliação antropométrica, considerando-se normal a perda de até 20% do peso ao nascer, na primeira semana de vida.
- (D) avaliar o padrão respiratório, no qual deve predominar a respiração torácica e variar entre 20 e 60 movimentos respiratórios por minuto.

11. O acompanhamento do desenvolvimento da criança na atenção básica objetiva sua promoção e proteção e a detecção precoce de alterações passíveis de modificação que possam repercutir em sua vida futura. Dentro do cuidado ao recém-nascido, têm-se o acompanhamento do desenvolvimento e a avaliação dos reflexos primitivos. Fisiologicamente, qual dos reflexos abaixo ainda estará presente em uma criança de 11 meses?

- a) Galant.
- b) Olho de boneca.
- c) Babinski.
- d) Marcha.

12. Os paradigmas sobre o fenômeno “saúde-doença” modificaram-se através dos tempos, a partir da evolução da tecnologia e dos avanços socioeconômicos que envolveram as civilizações. Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo e marque com **V** as afirmativas que forem Verdadeiras e com **F** as que forem Falsas:

- () I. A teoria miasmática defendia que as doenças eram causadas por fatores físico-químicos oriundos de emanções do solo ou do ar que tinham grande poder de nocividade.
- () II. De acordo com a teoria da unicausalidade ou microbiológica, o adoecimento acontece quando o ser humano é atingido por um agente etiológico; assim, atuando sobre os agentes etiológicos e os seus meios de transmissão, é possível a prevenção e a cura das doenças.
- () III. A teoria da multicausalidade traz o processo “saúde-doença” como um conjunto de relações e variáveis que produzem e condicionam o estado de saúde e doença de uma população, que variam em diversos momentos históricos e do desenvolvimento científico da humanidade.
- () IV. As intervenções em saúde na tríade ecológica (agente, hospedeiro e ambiente) podem ser realizadas por meio de prevenção primária (medidas de promoção da saúde e proteção específica), prevenção secundária (limitação da invalidez) e prevenção terciária (reabilitação, diagnóstico e tratamento precoce).

Assinale a alternativa correta, de cima para baixo.

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

13. A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da atenção básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre a atenção básica, é correta afirmar que:

- (A) tem como princípio a regionalização, a universalidade e a integralidade.
- (B) é a principal porta de entrada e o centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- (C) tem, entre suas diretrizes, a equidade, resolutividade e longitudinalidade do cuidado.
- (D) tem a Estratégia Saúde da Família como modelo único e prioritário para a expansão e a consolidação da Política Nacional da Atenção Básica.

14. Ainda sobre a Política Nacional de Atenção Básica, analise as assertivas abaixo e marque com **V** as afirmativas que forem Verdadeiras e com **F** as que forem Falsas.

- () I. Entende-se por território a unidade geográfica única, de construção descentralizada do SUS na execução das ações estratégicas destinadas à vigilância, promoção, prevenção, proteção e recuperação da saúde.
- () II. A longitudinalidade do cuidado pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com a construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas.
- () III. Apesar de não ser uma diretriz formal da atenção básica, a participação da comunidade deve ser incentivada, considerando a importância desta para ampliar a autonomia das pessoas e coletividades do território.
- () IV. É papel da atenção básica elaborar, acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS.

Assinale a alternativa correta, de cima para baixo.

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

15. Uma das inovações da Política Nacional de Atenção Básica, aprovada pela Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, é o redesenho das equipes que podem atuar no âmbito da atenção básica. Sobre o assunto, é correto afirmar que:

- (A) a equipe de saúde da família (ESF) deve ser composta, no mínimo, por médico, enfermeiro, auxiliar e/ou técnico de enfermagem, agente comunitário de saúde (ACS), cirurgião-dentista e auxiliar ou técnico em saúde bucal.
- (B) todas as equipes de saúde da família (ESF) devem ter 100% da população coberta por ACS, considerando o número máximo de 750 pessoas/ACS.
- (C) os profissionais de saúde vinculados à equipe de saúde da família (ESF) ou à equipe da atenção básica (EAB) deverão ser cadastrados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) e ter a obrigatoriedade da carga horária de 40 (quarenta) horas semanais.
- (D) as equipes da atenção básica (EAB) deverão ter, em sua composição mínima, os seguintes profissionais: médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem e/ou técnicos de enfermagem.

16. A atenção domiciliar (AD) é uma modalidade de atenção à saúde integrada à Rede de Atenção à Saúde (RAS), a qual foi redefinida no âmbito do SUS por meio da Portaria nº 825, de 25 de abril de 2016. Sobre o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) no âmbito do SUS, analise as assertivas abaixo e marque com **V** as afirmativas que forem Verdadeiras e com **F** as que forem Falsas.

- () I. O SAD é um serviço complementar aos cuidados realizados na atenção básica e em serviços de urgência, substitutivo ou complementar à internação hospitalar, responsável pelo gerenciamento e a operacionalização das equipes multiprofissionais de atenção domiciliar (EMAD) e das equipes multiprofissionais de apoio (EMAP).
- () II. Entre os usuários com perfil para a admissão no SAD, têm-se aqueles com necessidade de monitorização contínua e de assistência contínua de enfermagem.
- () III. A admissão de usuários dependentes funcionalmente, segundo a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), será condicionada à presença de um cuidador.
- () IV. A EMAD realizará atendimento a cada usuário, no mínimo, 1 (uma) vez por semana, e a EMAP será acionada somente a partir da indicação clínica da EMAD, para dar suporte e complementar suas ações.

Assinale a alternativa correta, de cima para baixo.

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

17. Ainda sobre o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), é correto afirmar que:

- (A) durante o período em que o usuário estiver sob os cuidados do SAD, a responsabilidade de elaboração e execução do projeto terapêutico singular (PTS) é de inteira responsabilidade da equipe multiprofissional de atenção domiciliar (EMAD), não cabendo a intervenção da equipe da atenção básica.
- (B) a EMAD poderá ser tipo I ou tipo II, divergindo uma da outra apenas pelo quantitativo de carga horária dos auxiliares ou técnicos de enfermagem.
- (C) a EMAD terá composição mínima de 3 (três) profissionais de nível superior; a soma das cargas horárias de seus componentes será de, no mínimo, 90 (noventa) horas de trabalho. São profissionais elegíveis para essa equipe enfermeiro, assistente social, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, nutricionista e odontólogo.
- (D) o SAD deve-se estruturar de forma a dar ao usuário garantia de cobertura de 12 (doze) horas diárias, inclusive nos finais de semana e feriados.

18. A visita domiciliar é um importante instrumento para a realização de atividades educativas e assistenciais mais humanizadas e adequadas à realidade do indivíduo e da família. Considerando a visita domiciliar como tecnologia de cuidado do enfermeiro para a atenção à família no âmbito da atenção básica, é correto afirmar que:

- (A) toda ida ao domicílio do usuário pode ser considerada visita domiciliar.
- (B) dentro da visita domiciliar, o profissional de saúde poderá realizar a avaliação da família por meio de ferramentas como o genograma e o ecomapa.
- (C) durante a visita domiciliar, o enfermeiro deverá focar a entrevista ao usuário, não cabendo ao profissional observar aspectos intradomiciliar e peridomiciliar que influenciem na situação de saúde da família.
- (D) durante a etapa de planejamento da visita domiciliar, deve haver a priorização do horário preferencial definido pela equipe de saúde em detrimento do da família, cabendo ao agente comunitário de saúde (ACS) avisar as famílias para estas ajustarem-se ao horário da visita.

19. Uma das grandes conquistas oriundas do movimento de Reforma Sanitária da década de 80 foi a promulgação da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a qual regula em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde e a organização e funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o SUS, é correto afirmar que:

- (A) deve utilizar a vontade política de cada território como critério para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- (B) é responsável pela formulação das políticas de saneamento básico e meio ambiente.
- (C) tem como um de seus princípios a igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (D) dentre suas responsabilidades, está a execução de ações de vigilância sanitária e de vigilância epidemiológica, cabendo à iniciativa privada as ações de promoção da saúde do trabalhador.

20. Sobre o financiamento do SUS previsto na Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, é correto afirmar que:

- (A) será oriundo estritamente do Ministério da Saúde e do Ministério da Educação, conforme dotação orçamentária prevista no âmbito da União.
- (B) é vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, exceto em situações emergenciais ou de calamidade pública, na área de saúde.
- (C) é responsabilidade privativa da União a administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, ao setor da saúde.
- (D) é permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.

21. Ainda sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que:

- (A) é vedada a participação complementar da iniciativa privada na oferta de serviços no âmbito do SUS.
- (B) consideram-se como fatores determinantes e condicionantes da saúde, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- (C) as ações e serviços de saúde executados pelo SUS serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente, sendo a direção do SUS responsabilidade exclusiva da União.
- (D) cabe ao Conselho Nacional de Saúde a fiscalização dos recursos financeiros destinados ao SUS, não sendo de sua competência a participação no delineamento de políticas e programas ministeriais.

22. De acordo com a Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS) nº 01/2001, o instrumento de ordenamento do processo de regionalização da assistência em cada estado e no Distrito Federal, que busca garantir o acesso dos cidadãos a todos os níveis de atenção, denomina-se:

- (A) pactuação integrada em saúde.
- (B) rede de atenção à saúde.
- (C) mapa da saúde.
- (D) plano diretor de regionalização.

23. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca a inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho. Sobre a PNH, analise as assertivas abaixo e marque com **V** as afirmativas que forem Verdadeiras e com **F** as que forem Falsas.

- () I. A PNH tem como princípio a transversalidade, a indissociabilidade entre atenção e gestão e o acolhimento.
- () II. O acolhimento compreende, entre outros aspectos, a escuta qualificada oferecida pelos trabalhadores de saúde às necessidades do usuário, permitindo o acesso oportuno do cidadão a tecnologias adequadas às suas necessidades.
- () III. A clínica ampliada é uma ferramenta puramente prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que atua, de maneira universal, sobre todos os sujeitos.
- () IV. No âmbito da atenção básica, os serviços devem ter formas de acolhimento que promovam o fim das filas, a hierarquização de risco e o acesso aos demais níveis do sistema.

Assinale a alternativa correta, de cima para baixo.

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

24. A investigação epidemiológica é um trabalho de campo de extrema importância para a saúde pública. Sobre o assunto, é correto afirmar que:

- (A) a gravidade do evento é um fator que condiciona a urgência no curso da investigação epidemiológica e na implementação de medidas de controle.
- (B) a investigação epidemiológica deve ser realizada somente mediante a confirmação do caso.
- (C) as ações de controle devem ser instituídas após a realização da investigação.
- (D) a coleta de amostras para a análise laboratorial deve ser realizada em todas as investigações epidemiológicas, sendo esta necessária para a confirmação dos casos suspeitos.

25. Sobre a vigilância epidemiológica de surtos e agravos, é correto afirmar que:

- (A) a notificação negativa corresponde à eliminação dos casos suspeitos anteriormente notificados.
- (B) não cabe aos gestores municipais e estaduais do Sistema Único de Saúde incluir outras doenças e agravos no elenco de doenças de notificação compulsória.
- (C) a notificação compulsória deve ser realizada, prioritariamente, por profissional médico.
- (D) dada a natureza específica de cada doença ou agravo à saúde, a notificação deve seguir um processo dinâmico, variável em função das mudanças no perfil epidemiológico e da disponibilidade de novos conhecimentos científicos e tecnológicos.

26. J. L. S., 8 meses, compareceu à unidade básica de saúde, juntamente com sua mãe, para a consulta de puericultura. Segundo o Calendário Nacional de Vacinação 2018, espera-se que o cartão de vacina dessa criança contenha o registro de aplicação das seguintes vacinas:

- (A) hepatite B, pentavalente, vacina poliomielite inativada (VIP), pneumocócica 10 e vacina poliomielite atenuada (VOP).
- (B) BCG, hepatite B, pentavalente, vacina poliomielite inativada (VIP), pneumocócica 10 e DTP.
- (C) BCG, hepatite B, pentavalente, vacina poliomielite inativada (VIP), pneumocócica 10, rotavírus e meningocócica C.
- (D) pentavalente, vacina poliomielite inativada (VIP), pneumocócica 10, rotavírus, meningocócica C e DTP.

27. Sobre a vacina papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 (recombinante) (HPV), é correto afirmar que:

- (A) deve ser aplicada em meninos e meninas de 9 a 14 anos.
- (B) no público adolescente, deve ser aplicada em duas doses de 0,5 ml.
- (C) é composta por vírus vivo atenuado.
- (D) é contraindicada sua utilização em usuários imunocomprometidos.

28. Sobre a vacina *influenza* trivalente utilizada na campanha ministerial de 2018, é correto afirmar que:

- (A) recomenda-se a administração da vacina por via subcutânea em pessoas que apresentam discrasias sanguíneas ou estejam utilizando anticoagulantes orais.
- (B) em crianças de 6 meses a 2 anos de idade devem ser aplicadas duas doses de 0,5 ml, com intervalo mínimo de 4 semanas.
- (C) após aberto o frasco, as doses ali contidas devem ser utilizadas em até 24 horas, desde que mantidas as condições assépticas e temperatura de +2°C e +8°C.
- (D) a vacina *influenza* não deve ser administrada na mesma ocasião de outras vacinas, devido ao risco de imunização cruzada.

29. Para a paciente M. G. S. foi prescrito Flagyl EV em 100 ml para infundir em 50 minutos. Quantas gotas deverão ser infundidas por minuto?

- (A) 20 gotas/minuto.
- (B) 30 gotas/minuto.
- (C) 40 gotas/minuto.
- (D) 50 gotas/minuto.

30. Foram prescritos 25 ml de glicose a 20%; entretanto, na instituição, só estão disponíveis frascos de 20 ml de glicose hipertônica a 50%. Quanto é preciso aspirar dessa solução para atender à dose prescrita?

- (A) 5 ml.
- (B) 7 ml.
- (C) 10 ml.
- (D) 12 ml.