



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE

**CONCURSO PÚBLICO
N. 01/2024**

Caderno de Provas

ATENÇÃO: SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

NUTRICIONISTA

PROVA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Matemática	11 a 15
Conhecimentos Gerais	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

INSTRUÇÕES GERAIS

- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro caderno de provas ao fiscal de sala.
- Este caderno contém uma prova objetiva, com 40 questões que apresentam quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta.
- Responda as questões no caderno de provas e marque, no Cartão-Resposta, as letras correspondentes às respostas assinaladas no caderno de provas.
- No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, dentro dos seus limites e sem rasuras.
- O Cartão-Resposta da prova objetiva é personalizado e não haverá substituição, em caso de erro. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se houver erros, notifique o fiscal de sala.
- O tempo de duração das provas é de 3 horas, a partir do sinal de início, já incluídos nesse tempo a abertura do pacote de provas, a distribuição do material, a leitura dos avisos e a marcação do Cartão-Resposta.
- Você deverá permanecer na sala por, no mínimo, 1 hora após o início das provas e só poderá levar este caderno durante os últimos 30 minutos que antecedem o final estipulado para a prova.
- Reserve, no mínimo, os 20 minutos finais para o preenchimento do Cartão-Resposta. Não será concedido tempo adicional para completar o seu preenchimento.
- Os 03 (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala de provas e serão liberados, apenas, após o último candidato entregar o seu cartão resposta e os três assinarem o relatório de sala.
- Ao terminar, devolva ao aplicador, separadamente, o Caderno de Provas e o Cartão-Resposta.



FUNDAÇÃO AROEIRA

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO I

RECOMECE

“Quando a vida bater forte e sua alma sangrar,
Quando esse mundo pesado lhe ferir, lhe esmagar...
É hora do recomeço. Recomece a LUTAR.

Quando tudo for escuro e nada iluminar,
Quando tudo for incerto e você só duvidar...
É hora do recomeço. Recomece a ACREDITAR.

Quando a estrada for longa e seu corpo fraquejar,
Quando não houver caminho nem um lugar pra chegar...
É hora do recomeço. Recomece a CAMINHAR.”
[...]
É preciso de um final pra poder recomeçar,
Como é preciso cair pra poder se levantar.
Nem sempre engatar a ré significa voltar.

Remarque aquele encontro, reconquiste um amor,
Reúna quem lhe quer bem, reconforte um sofredor,
Reanime quem tá triste e reaprenda na dor.

Recomece, se refaça, lembre o que foi bom,
Reconstrua cada sonho, redescubra algum dom,
Reaprenda quando errar, rebole quando dançar,
E se um dia, lá na frente, a vida der uma ré,
Recupere sua fé e RECOMECE novamente.

(Disponível em: culturagenial.com/poemas-braulio-bessa.com/. Adaptado. Acesso em: 20 fev. 2024).

QUESTÃO 01

Analisando a forma de organização do texto, pode-se dizer que ele se enquadra na chamada literatura de cordel. A tipologia textual de base desse texto é:

- A () injuntiva.
- B () narrativa.
- C () descritiva.
- D () dissertativa.

QUESTÃO 02

Nas quatro primeiras estrofes do texto há repetição do vocábulo “quando”. Em todas as ocorrências esse vocábulo tem a função de:

- A () pronome relativo.
- B () conjunção subordinativa temporal.
- C () advérbio interrogativo de tempo.
- D () advérbio relativo de tempo.

QUESTÃO 03

Considerando o modo verbal recorrente e a linguagem conotativa, marque a alternativa que apresenta as funções de linguagem predominantes nesse texto:

- A () fática e referencial.
- B () conativa e informativa.
- C () poética e apelativa.
- D () metalinguística e fática.

QUESTÃO 04

Analise os versos: “Quando a vida bater forte e sua alma sangrar”; “Quando esse mundo pesado lhe ferir, lhe esmagar...”; “Quando tudo for escuro e nada iluminar,”; “Quando tudo for incerto e você só duvidar...”. Marque a alternativa que apresenta a figura de linguagem presente nesses versos:

- A () zeugma.
- B () hipérbole.
- C () metonímia.
- D () anáfora.

TEXTO II

Respeitador do trabalho alheio, como todo o trabalhador honesto, mas sem confundir esse respeito com a condescendência camaradeira, estreme de animosidades pessoais ou de emulações profissionais, com o mínimo dos infalíveis preconceitos literários ou com a força de os dominar, desconfiado de sistemas e assertos categóricos, suficientemente instruído nas cousas literárias e uma visão própria, talvez demasiadamente pessoal, mas por isso mesmo interessante da vida, ninguém mais do que ele podia ter sido o crítico cuja falta lastimou como um dos maiores males da nossa literatura. Em compensação deixou-lhe um incomparável modelo numa obra de criação que ficará como o mais perfeito exemplar do nosso engenho nesse domínio.

(VERÍSSIMO, José. História da Literatura Brasileira. 5ª .ed. Rio de Janeiro, José Olympio, 1964.

QUESTÃO 05

Segundo Luiz Antônio Marcuschi “Os textos situam-se em domínios discursivos que produzem contextos e situações para as práticas sociodiscursivas características. Os domínios discursivos são uma esfera da vida social ou institucional na qual se dão práticas que organizam formas de comunicação e respectivas estratégias de compreensão”. Assim, é correto afirmar que o texto acima pertence ao domínio discursivo:

- A () acadêmico.
- B () jurídico.
- C () publicitário.
- D () jornalístico.

QUESTÃO 06

O texto acima é um fragmento de um gênero textual, crítica literária, escrito por José Veríssimo. Analise a linguagem empregada pelo Autor e marque a classe de palavras cujo papel foi relevante nessa crítica:

- A () conjunção.
- B () adjetivo.
- C () verbo.
- D () substantivo.

QUESTÃO 07

Considere o fragmento: “...condescendência camaradeira, estreme de animosidades pessoais ...”. Marque a alternativa que apresenta o processo de formação da palavra “animosidades”:

- A () derivação prefixal e sufixal.
- B () derivação parassintética.
- C () composição por justaposição.
- D () composição por aglutinação.

TEXTO III

O Direito ao esperneio

Se essas entidades médicas tencionam continuar correndo atrás de direitos que não têm, obcecadas pela ideia de prejudicar outras categorias, é problema delas. Afinal, o direito ao esperneio, ou “jus esperandi”, como se diz popularmente, não depende de formalismos para ser exercitado. Este Conselho só se permite chamar sua atenção para o fato de que esgrimir contra moinhos de vento, no melhor estilo quixotesco, não é exatamente a atitude mais adequada para representantes de uma elite profissional tão respeitada e cônica de sua posição, como é o caso dos médicos.

(Disponível em: <http://www2.jornaldotocantins.com.br/02set.2004/colunas/tendências/gilbertolinhares>. Adaptado. Acesso em:18 fev. 2024)

QUESTÃO 08

Analise o texto “O Direito ao esperneio” e marque a alternativa que apresenta sua principal temática:

- A () O texto faz uma crítica aos médicos por reivindicarem direitos que não possuem.
- B () O texto critica a postura dos médicos por se sentirem superiores aos outros.
- C () O Autor acredita que os médicos não devem fazer nenhum tipo de reivindicação.
- D () O Autor afirma que a postura da classe médica sempre prejudica outras categorias.

QUESTÃO 09

Analise a construção linguística do texto “O Direito ao esperneio” e marque a alternativa que apresenta o tipo de intertextualidade presente nele:

- A () paródia.
- B () paráfrase.
- C () citação.
- D () alusão.

QUESTÃO 10

Considere os fragmentos: “Se essas entidades médicas tencionam...” ; ...” não depende de formalismos para ser exercitado...”. Os vocábulos “Se” e “para” estabelecem, respectivamente entre as orações, relações de:

- A () comparação e proporção.
- B () condição e finalidade.
- C () comparação e causa.
- D () tempo e consequência.

MATEMÁTICA

QUESTÃO 11

A tabela abaixo representa dados numéricos de alguns produtos e o valor da média aritmética desses números.

A	50
B	60
C	40
D	X
Média Aritmética	50

Qual o valor da medida x?

- A () 70.
- B () 60.
- C () 50.
- D () 40.

QUESTÃO 12

A soma dos quadrados de três números é igual a 205. A razão entre o maior número e o menor é $12/5$ e a razão entre o maior número e o número intermediário é 2. Qual o valor do número maior?

- A () 14.
- B () 12.
- C () 10.
- D () 8.

QUESTÃO 13

Uma urna contém 100 bolas, sendo 30 azuis, 20 verdes, 10 rosas e as restantes vermelhas. Qual a probabilidade de retirar uma bola que não seja vermelha?

- A () 60%.
- B () 50%.
- C () 40%.
- D () 30%.

QUESTÃO 14

Qual é a soma dos três números inteiros positivos consecutivos x, y e z que satisfazem a relação $x^2 + y^2 = z^2$?

- A () 10.
- B () 11.
- C () 12.
- D () 13.

QUESTÃO 15

Um número elevado a quarta potência e somado com seu quadrado resulta 2. Qual é o número de soluções reais para esta equação?

- A () 4.
- B () 3.
- C () 2.
- D () 1.

RASCUNHO

RASCUNHO

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 16

Considerando os dados mais recentes fornecidos pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), a respeito do Município de Campo Alegre de Goiás, assinale a alternativa CORRETA:

- A () A população do Município de Campo Alegre de Goiás, segundo o último censo (2022), é superior a 10.000 (dez mil) habitantes.
- B () A maior parte do PIB (Produto Interno Bruto) do Município de Campo Alegre de Goiás, é oriunda da agropecuária.
- C () A taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade no Município de Campo Alegre de Goiás é inferior a 90% (noventa por cento).
- D () Em 2021, o salário médio mensal no Município de Campo Alegre de Goiás era de 1 salário mínimo, e a proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era inferior a 10% (dez por cento).

QUESTÃO 17

Considerando os aspectos históricos da criação e formação do Município de Campo Alegre de Goiás, assinale a alternativa INCORRETA:

- A () O município de Campo Alegre de Goiás nasceu de um pouso de boiadeiros, denominado Calaça e pertencia à cidade de Catalão em 1833.
- B () Campo Alegre de Goiás foi elevado à categoria de Município em 1º de janeiro de 1992.
- C () Em divisão territorial atual, o Município de Campo Alegre de Goiás é constituído do distrito-sede.
- D () Distrito criado com a denominação de Campo Alegre, era subordinado ao município de Ipameri.

QUESTÃO 18

Maria Aparecida, servidora pública municipal de Campo Alegre de Goiás, ocupante de cargo efetivo, foi aposentada por invalidez aos 30 (trinta) anos de idade. Após 02 (dois anos) de sua aposentadoria, em nova avaliação pela Junta Médica Oficial, os motivos determinantes da aposentadoria foram declarados insubsistentes, e Maria Aparecida deverá retornar à atividade. Segundo as disposições do Estatuto dos Servidores do Município de Campo Alegre de Goiás, o retorno de Maria Aparecida ao serviço público dar-se-á por:

- A () Recondução.
- B () Reintegração.
- C () Reversão.
- D () Readaptação.

QUESTÃO 19

Considerando as disposições da Lei Orgânica do Município de Campo Alegre de Goiás, qual das alternativas abaixo NÃO se encaixa nas hipóteses de dispensa de licitação, para o caso de alienação de bens imóveis Municipais para órgãos da administração direta e entidades autárquicas e fundacionais:

- A () Doação, permitida exclusivamente para outro órgão da Administração Pública, de qualquer esfera do governo.
- B () Doação em pagamento.
- C () Locação, em qualquer hipótese, para outro órgão da Administração Pública.
- D () Venda a outro órgão ou entidade da Administração Pública, de qualquer esfera do governo.

QUESTÃO 20

Leia o texto a seguir:

No início da nossa história, apesar de pequenas, as safras eram sempre motivo de festa e de alegria garantindo grande fartura na mesa do povo campoalegrense. Não se produzia muito no município, porque o cerrado era considerado para muitas pessoas como terra improdutiva. Com o passar dos anos, pessoas de outros estados começaram a chegar na nossa cidade como os gaúchos, os paranaenses, os paulistas, os mineiros e outros.

<https://campoalegre.go.gov.br/historia/>

Sobre os primórdios da agricultura do município, leia os itens a seguir:

1. A capina da roça com enxadas e o plantio era feito com a plantadeira.
2. O controle de pragas ou doenças era feito através da medicina popular e benzições.
3. A colheita se fazia com o cutelo e a foice e o transporte era feito em carros de boi e carroças.
4. O armazenamento dos grãos era feito em tuias, paióis ou dentro das próprias casas.

Estão corretos:

- A () 1 e 2.
- B () 1, 2 e 3.
- C () 2, 3 e 4.
- D () 3 e 4.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

A verificação de medidas antropométricas é uma boa maneira de reconhecer os sujeitos ou grupos que apresentam agravos ou riscos relacionados ao estado nutricional. Nesse contexto, a antropometria é um método simples, rápido, de baixo custo e com boa predição para doenças futuras, mortalidade e declínio funcional, podendo ser usada como triagem inicial, tanto para diagnóstico quanto para o monitoramento de doenças. As principais medidas antropométricas recomendadas na Atenção Básica, segundo o Ministério da Saúde, referem-se à avaliação do peso, da estatura e dos perímetros da cintura e da panturrilha, sendo associada para a formação de índices com diferentes finalidades, a depender da fase do curso da vida. Com base nessas informações e considerando as etapas de coleta de dados, análise e decisão da Vigilância Alimentar e Nutricional, avalie as afirmações a seguir.

I. Para avaliação antropométrica de idosos, além do índice de massa corporal (IMC), deve-se utilizar a medida do perímetro da panturrilha lado direito que, quando reduzido indica diminuição da força muscular, sendo mais sensível para a avaliação da massa muscular podendo ser utilizada como indicador isolado de avaliação do estado nutricional nessa fase do curso da vida.

II. O índice de massa corporal (IMC) é um indicador que não discrimina a composição corporal (massa magra de gordurosa) ou a distribuição de gordura corporal, assim deve ser utilizados com cautela e em conjunto com outras medidas / indicadores na avaliação do risco de doenças. Também se deve ter cuidado ao utilizá-lo em pessoas muito baixas ou muito altas e naquelas com desproporcionalidade corporal (truncos grandes, pernas curtas).

III. O diagnóstico nutricional é realizado a partir da análise criteriosa de todos os dados obtidos durante a triagem nutricional: anamnese, avaliação do consumo alimentar, análise de sinais e sintomas, e antropometria. Mas de todos esses critérios a antropometria é o mais importante no atendimento nutricional.

IV. Embora o corpo humano seja composto por vários elementos, de maneira didática, a massa corporal pode ser quimicamente dividida em dois compartimentos: massa de gordura (massa corporal composta por gordura) e a massa isenta de gordura (demais componentes excluído a massa de gordura, ex.: ossos, músculos, órgãos e o tecido conjuntivo).

É correto o que se afirma em (marque alternativa que contempla todas as corretas):

- A () Afirmações I, II e IV estão corretas.
- B () Afirmações II e IV estão corretas.
- C () Afirmações I, II e III estão corretas.
- D () Afirmações I e III estão corretas.

QUESTÃO 22

As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) têm causa multifatorial, sendo que essas patologias são a principal causa de mortalidade no Brasil. Dentre os principais fatores de risco para o desenvolvimento dessas doenças destacam-se o fumo, a baixa ou nenhuma atividade física, alimentação não saudável e uso excessivo de álcool. Juntamente com os parâmetros bioquímicos, a avaliação dos sinais físicos e aspectos clínicos dos pacientes que apresentam doenças crônicas ajudam a complementar o atendimento nutricional. Com base nessas informações e considerando as diretrizes para assistência ambulatorial, avalie as afirmações a seguir.

I. Os principais sinais físicos do Diabete Mellitus são: perda de peso, boca seca, hálito cetônico, pele seca, dificuldade de cicatrização, fraqueza muscular, confusão mental, pé diabético.

II. O diagnóstico da dislipidemia se dá basicamente pelos exames bioquímicos, por meio dos quais são medidas as concentrações dos lipídios plasmáticos e os resultados são comparados com os parâmetros de referência. Mas, existem alterações físicas que alertam o problema, a saber: arco de córneo, a lipemia retinalis, os xantomas e xantelasmas. Destes sinais físicos apenas os xantelasmas são irreversíveis.

III. Os indivíduos, tanto jovens, adultos ou idosos, que apresentam índice de massa corporal (IMC) igual ou superior a 30kg/ m² são diagnosticados com obesidade. Essa doença crônica caracteriza-se pelo acúmulo excessivo de gordura no tecido adiposo, causando prejuízo para a saúde. Um dos sinais físicos da obesidade é uma hiperpigmentação denominada Acanthose Nigricante, que indica hipertrigliceridemia.

IV. O exame físico é de suma importância e por isso deve ser feito de forma minuciosa para estabelecer um diagnóstico nutricional adequado, a fim de determinar condutas positivas para os pacientes. A investigação diagnóstica deve ser ampliada englobando exames laboratoriais, consumo alimentar entre outras informações que complementam a avaliação nutricional.

Marcar a alternativa que contempla o contexto:

- A () Afirmações I, II e IV estão corretas.
- B () Afirmações II e IV estão corretas.
- C () Afirmações I, II e III estão corretas.
- D () Afirmações I e IV estão corretas.

QUESTÃO 23

Na anorexia nervosa, ocorre perda significativa de peso por meio de restrição calórica, prática excessiva de atividade física, uso indevido de purgantes intestinais, uso de fármacos anorexígenos ou diuréticos e/ou indução de vômitos, com uma preocupação exacerbada do corpo. Com o agravamento do transtorno alimentar acontece a perda de peso e as consequências fisiológicas e psicológicas começam a aparecer, incluindo os sinais físicos. Marque a alternativa que contempla, entre outros, os principais sinais físicos da anorexia:

- A () Corpo emagrecido, xerose, alopecia, erosão dentária, palidez, baixa estatura, lábios ressecados e/ou feridos.
- B () Sinal de Russel (úlceras dorsais nas superfícies das mãos) aparece apenas em pacientes bulímicos.
- C () Hemorragia subconjuntival (sangramento ocular) e Midríase pode aparecer tanto em anorexia como bulimia.
- D () Lábios ressecados ou feridos aparece somente na bulimia.

QUESTÃO 24

Sabe-se que “Desnutrição é um estado mórbido secundário a uma deficiência ou excesso, relativo ou absoluto, de um ou mais nutrientes essenciais, que se manifesta clinicamente ou é detectado por meio de testes bioquímicos, antropométricos, topográficos ou fisiológicos” (Watzberg, 2001). Com base nesse conceito, diversos casos de desnutrição chegaram ao Posto de Saúde do município X, em um intervalo de três meses. Crianças menores de 5 anos eram particularmente afetadas pela doença. O relato dos responsáveis cuidadores tinha em comum a falta de alimento, de saneamento e de trabalho. Com a finalidade de estabelecer as estratégias de ação, a equipe local deste Posto de Saúde (médico clínico geral, enfermeiro e nutricionista) definiu, como parte do protocolo de atendimento a desnutridos. Marque a afirmativa que tenha as ações prioritárias nesse contexto:

- A () O diagnóstico através de medidas antropométricas, exames laboratoriais, sinais clínicos e fatores sociais e econômicos, a fim de definir causas e as principais carências nutricionais envolvidas nesse processo de desnutrição.
- B () A prioridade da intervenção deve ser na recuperação da massa muscular, capaz de garantir o suporte energético do crescimento.
- C () Fornecer a garantia de uma alimentação rica em vitaminas e minerais, uma vez que essa conduta é que vai permitir a recuperação do peso.
- D () A garantia da internação, uma vez que isso leva a uma possibilidade maior de sucesso no tratamento.

QUESTÃO 25

Texto 1

No Brasil, o excesso de peso afeta mais da metade da população. Há evidências de que o consumo elevado de alimentos ultraprocessados tem contribuído para isso. Os principais fatores que levaram ao aumento no consumo desses alimentos foram a elevação do poder de compra, campanhas de marketing, comodidade, conveniência e menor custo. (CAIVANO, S. et al. Conflitos de interesses nas estratégias da indústria alimentícia para aumento do consumo de alimentos ultraprocessados e os efeitos sobre a saúde da população brasileira. Demetra, v. 2, n. 12, p. 349-360, 2017 (adaptado).

Texto 2

Visando a promover e a proteger a saúde da população, nos últimos anos, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA, Instrução Normativa (IN) nº 75/2020) tem priorizado estudos das ações regulatórias sobre rotulagem de alimentos, com o intuito de garantir que a população tenha acesso a informações essenciais para realizar escolhas alimentares saudáveis.

Nova Tabela de Informação Nutricional

Novo modelo de tabela nutricional

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL			
Porções por embalagem: 000 porções			
Porção: 000 g (medida caseira)			
	100 g	000 g	%VD*
Valor energético (kcal)			
Carboidratos totais (g)			
Açúcares totais (g)			
Açúcares adicionados (g)			
Proteínas (g)			
Gorduras totais (g)			
Gorduras saturadas (g)			
Gorduras trans (g)			
Fibra alimentar (g)			
Sódio (mg)			

*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.

Rotulagem Frontal	Rotulagem Frontal
ALTO EM	LIGHT
AÇÚCAR ADICIONADO	ZERO
GORDURA SATURADA	FONTE
SÓDIO	ETC

Fonte: Guia definitivo para nova rotulagem, RDC 429/2020 (<https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/alimentos/rotulagem/principais-mudancas-e-modelos>).

Com base nos dois textos e nos modelos apresentados, a proposta de reformulação da rotulagem de alimentos pela ANVISA fundamenta-se na necessidade de (apenas uma alternativa correta):

- A () Tornar obrigatória a apresentação da rotulagem nutricional dos alimentos ultraprocessados, sejam eles fracionados ou não nos pontos de venda.
- B () Indicar, no rótulo, as propriedades medicinais ou terapêuticas do alimento, se houver, de modo a orientar o consumidor sobre o papel preventivo do produto.
- C () Incluir símbolo de fácil compreensão pelo consumidor, com o propósito de sinalizar se o alimento tem alta ou baixa concentração de componentes prejudiciais à saúde humana.
- D () Diminuir o tamanho das porções e valores de referência, com o intuito de reduzir os índices de morbimortalidade associados ao excesso de consumo de calorias.

QUESTÃO 26

Uma gestante de 32 anos de idade foi encaminhada para acompanhamento no ambulatório do serviço de nutrição. Na primeira consulta, a nutricionista obteve os seguintes dados que lhe possibilitaram avaliar o estado nutricional da paciente: peso pré-gestacional = 62 kg; altura = 1,60 m; IMC pré-gestacional = 24,2 kg/m²; idade gestacional = 7 semanas; peso atual = 65,3 kg; IMC atual = 25,5 kg/m². De acordo com os dados apresentados e o gráfico de acompanhamento nutricional, qual é o estado nutricional da gestante, segundo IMC por semana gestacional, e como deve se apresentar o acompanhamento do IMC nas consultas subsequentes? Marque a alternativa que contemple as duas respostas:

- A () Sobrepeso; monitorar mediante plano alimentar a cada trimestre, a fim de apresentar inclinação descendente para atingir a área de estado nutricional adequado no gráfico.
- B () Sobrepeso; monitorar mediante plano alimentar a cada trimestre, a fim de apresentar inclinação ascendente, semelhante à da curva que delimita a parte inferior da faixa de sobrepeso.
- C () Sobrepeso; monitorar mediante plano alimentar a cada trimestre, a fim de apresentar inclinação ascendente, semelhante à da curva que delimita a parte superior da faixa de sobrepeso.
- D () Peso adequado; monitorar mediante plano alimentar a cada trimestre, a fim de apresentar inclinação ascendente, paralela às curvas que delimitam a área de estado nutricional adequado no gráfico.

QUESTÃO 27

A alergia alimentar ou hipersensibilidade alimentar é uma reação adversa ao alimento que promove uma resposta imunomediada, sendo na maioria das vezes por proteínas, apresentando uma prevalência de 0,3 a 38% dependendo de raça, genética, meio ambiente, e outros fatores associados. Por outro lado, pode ocorrer isolado ou concomitante uma intolerância alimentar, não imunomediada, sendo mais frequente aquelas metabólicas (deficiências de enzimas), farmacológicas, tóxicas ou idiopáticas. Neste contexto, analise as assertivas a seguir:

- I.() Os sintomas mais frequentes de alergia alimentar no TGI são: regurgitações, vômitos, diarreia ou constipação, sangue nas fezes; a alergia não tratada gera no intestino uma reação de má absorção e conseqüentemente outros sintomas vão surgindo como: anemias, tosse crônica, chiado, irritabilidade, podendo provocar dermatite e urticária ou não.
- II.() O único tratamento eficaz na alergia é a retirada total do alérgeno na alimentação do indivíduo, oferecendo apenas uma lista do que é permitido e proibido, assim fica mais fácil e não precisa conscientização familiar, nem educação e manutenção.
- III.() A via intestinal, embora seja a via predominante de sensibilização alérgica, não é a única capaz de induzir alergia alimentar. A pele e o trato respiratório podem também atuar como vias de penetração e sensibilização a antígenos alimentares..
- IV.() Na intolerância a lactose os principais sintomas com 100% de acometimento são: dor abdominal, distensão intestinal, ruídos intestinais e flatulência, e por outro lado já variando em diarreia ou constipação.

É correto o que se afirma em (marque alternativa que contemple todas as corretas):

- A () Afirmações I, II e IV estão corretas.
- B () Afirmações II e IV estão corretas.
- C () Afirmações I, II e III estão corretas.
- D () Afirmações I, III e IV estão corretas.

QUESTÃO 28

A Educação Alimentar e Nutricional (EAN) se conceitua como um objeto de ação multiprofissional, inter-setorial e transdisciplinar, em que o conhecimento e o aprendizado, contínuo e permanente, propõem-se a desenvolver a autonomia e a voluntariedade ante os hábitos alimentares saudáveis, fazendo o uso de recursos e abordagens educacionais ativas e problematizadoras (BRASIL, 2012). A estratégia adotada a fim de realizar as ações de EAN devem ser bem definidas para garantir que os objetivos sejam alcançados. Nessa perspectiva, deve-se considerar o tempo e a forma de comunicação entre o profissional e o público alvo. Quanto a essa comunicação, analise os procedimentos a seguir.

- I. Procurar vivenciar as orientações partilhadas, demonstrando coerência entre o que se fala e o que se faz..
- II. Não há necessidade de considerar as individualidades, as necessidades e os valores relacionados à comida, alimentação, à nutrição, à saúde e à vida, visando ao prazer e ao autocuidado.
- III. Cuidado com falas preconceituosas, que reforcem a exclusão social e estigmatização de grupos populacionais, pois precisamos respeitar a diversidade e as diferenças.
- IV. Educar para o autocuidado, de maneira permanente, gerando autonomia, participação crítica e consciente.

É correto o que se afirma em (marque alternativa que contemple todas as corretas):

- A () I, II, III;
- B () II, IV;
- C () II; III;
- D () I, III, IV.

QUESTÃO 29

Considerando o papel da alimentação como fator de proteção - ou de risco - para ocorrência de grande parte das doenças e das causas de morte atuais, considera-se que a inserção universal, sistemática e qualificada de ações de alimentação e nutrição na atenção primária à saúde, integrada às demais ações já garantidas pelo SUS, poderá ter um importante impacto na saúde de pessoas, famílias e comunidades. Sendo esse nível de atenção o primeiro contato da população dentro do sistema de saúde, os profissionais devem incorporar uma visão ampla que considere as próprias condições de vida dos sujeitos e comunidades e, ainda, o contexto social de manifestação do processo saúde-doença (CFN, 2015). A ação do nutricionista na atenção primária à saúde deve-se pautar pelo compromisso e pelo conhecimento técnico da realidade epidemiológica e das estratégias e das ferramentas de ação em saúde coletiva. Algumas ações de alimentação e nutrição, no âmbito municipal, já fazem parte da agenda programática da atenção básica em saúde, embora ainda implementadas de maneira fragmentada e não universal. Dentre essas ações, estão incluídos (marque a alternativa que contemple as principais ações nesse contexto):

- A () Incentivar, apoiar e proteger o aleitamento materno; promover e participar da vigilância alimentar e nutricional (SISVAN); participar de programas de suplementação de micronutrientes e programas de saúde para grupos de riscos;
- B () Elaborar cardápios para grupos populacionais de risco; acompanhar os cadastrados no Programa Bolsa Família; promover Banco de Alimentos do município;
- C () Promover o aleitamento materno e suplementação de micronutrientes; promover educação alimentar e nutricional nas praças de alimentação e ruas de lazer; executar atendimentos ambulatoriais de forma individual e coletiva;
- D () Promover alimentação saudável a gestantes, crianças, escolares, adolescentes, adultos e idosos, utilizando recursos do Banco de Alimentos e de Associações Não Governamentais locais.

QUESTÃO 30

Na Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN), na primeira diretriz “Organização da Atenção Nutricional”, a atenção nutricional é definida como cuidados relativos à alimentação e nutrição voltados à promoção e proteção da saúde, à prevenção, ao diagnóstico e ao tratamento de agravos, devendo estar associados às demais ações de atenção à saúde do SUS para indivíduos, famílias e comunidades, contribuindo para a conformação de uma rede integrada, resolutive e humanizada de cuidados (BRASIL, 2012). Considerando essa diretriz, podemos afirmar corretamente que os principais objetivos da terapia nutricional são, dentre outros:

- A () Independente do tempo de internação hospitalar, reduzir a mortalidade e, conseqüentemente, reduzir custos ambulatoriais.
- B () Prevenir e tratar a desnutrição, melhorar a resposta imunológica e cicatricial, modular a resposta orgânica ao tratamento clínico e cirúrgico, prevenir e tratar as complicações infecciosas e não infecciosas.
- C () Promover a qualidade de vida do paciente, dentro das possibilidades financeiras e apoio do convênio inserido.
- D () O mais importante é definir as interações droga-nutrientes no paciente internado, evitando sintomas no gastrointestinal e prevenindo complicações.

QUESTÃO 31

A Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) tem como propósito a melhoria das condições de alimentação, nutrição e saúde da população brasileira. Analise as afirmações sobre a PNAN:

- I. A atenção nutricional compreende os cuidados relativos à alimentação e nutrição voltados à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos, devendo estar associados às demais ações de atenção à saúde do SUS.
- II. A atenção nutricional deve fazer parte do cuidado integral na Rede de Atenção à Saúde (RAS), tendo a Atenção Básica como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede.
- III. O processo de organização de cuidados relativos à alimentação e nutrição na RAS deverá ser iniciado pelo diagnóstico da situação alimentar e nutricional da população adscrita aos serviços e equipes de Atenção Básica.
- IV. Diante do atual quadro epidemiológico do país são prioritárias apenas as ações preventivas e de tratamento da obesidade e do diabetes, relacionadas à Política Nacional de Alimentação e Nutrição sobre a alimentação e nutrição.

É correto o que se afirma em (marque alternativa que contemple todas as corretas):

- A () I, III, IV.
- B () II, IV.
- C () I, II, III.
- D () III, IV.

QUESTÃO 32

Analise as afirmações abaixo, e verifique quais são verdadeiras quanto ao processo de lactação. Depois escolha a alternativa que tenha a sequência correta:

- 1. () O aleitamento materno tem papel fundamental na prevenção da desnutrição e da mortalidade por diarreia, e a composição do leite materno vai variar de uma mãe para outra, de acordo com período do dia e dependendo da alimentação materna.
- 2. () Na fisiologia da lactação existem dois grupos hormonais – metabólicos e reprodutivos. No segundo grupo inclui prolactina e ocitocina, responsáveis pela descida e produção do leite, respectivamente.
- 3. () O leite materno é um alimento completo pois provê todos os nutrientes que o lactente necessita até 01 ano de vida.
- 4. () Na pega adequada o bebê fica de frente para a mãe, seu rosto fica perto da mama, seu queixo encosta na mama, o lábio inferior fica virado para fora e pode-se observar uma harmonia entre sucção, deglutição e respiração nos movimentos da boca do bebê.
- 5. () Existem muitos mitos na lactação, mas é certo que nenhum alimento aumenta a produção do leite, e sim que uma alimentação adequada para a mãe melhora a composição do leite materno e alguns tipos de alimentos com alto risco de alergias e formadores de gases devem ser evitados principalmente nos primeiros dois meses de amamentação.

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

QUESTÃO 33

No café da manhã o paciente ingere 180 mL de leite achocolatado e come 01 pão francês com 30g de requeijão cremoso. O teor de cálcio no leite achocolatado é de 70mg% e no requeijão é 259mg%.

Considerando que a absorção do cálcio é de 60% da parte ingerida, e que o chocolate do leite inibe cerca de 10% da absorção, calcule e descubra:

A - Qual a quantidade total de cálcio a ser ingerida pelo paciente?

B - Qual a quantidade final a ser absorvida?

Marque as alternativas que corresponda às respostas corretas, respectivamente (considere se necessário o arredondamento padrão):

- A () 203,7mg de Cálcio ingerido; 100 mg de Cálcio absorvido.
B () 126 mg de Cálcio ingerido; 110 mg de Cálcio absorvido.
C () 203,7 mg de Cálcio ingerido; 110 mg de Cálcio absorvido.
D () 222,22 mg de Cálcio ingerido; 100 mg de Cálcio absorvido.

QUESTÃO 34

Adolescente com alimentação inadequada tem o hábito de ingerir diariamente: carnes gordas, ovos e embutidos; e se alimenta de poucos vegetais e grãos em geral, principalmente evita verdes escuros, sendo vítima de anemia megaloblástica e apresentando sintomas iniciais de leucopenia. Sobre este quadro analise as proposições abaixo e depois escolha a alternativa que contempla a análise com todas as afirmações corretas.

- I. Esta adolescente tem deficiência do folato ou ácido fólico, uma vitamina do complexo B.
II. O folato é responsável pela maturação de células sanguíneas e formação de bases purinas e pirimidinas.
III. Na deficiência do folato gera uma anemia irreversível, denominada perniciososa.
IV. anemia megaloblástica é apenas deficiência de vitamina B12, também chamada de cianocobalamina.

É correto o que se afirma em:

- A () I, III, IV.
B () I, III.
C () II, IV.
D () I, II.

QUESTÃO 35

Transgênico é sinônimo para a expressão "Organismo Geneticamente Modificado" (OGM). É um organismo que recebeu um gene de outro organismo doador. Essa alteração no seu DNA permite que mostre uma característica que não tinha antes. Vários produtos geneticamente modificados já estão nos supermercados e já fazem parte da dieta do consumidor brasileiro, um fato quase imperceptível pelos consumidores, devido à discreta rotulagem que esses produtos possuem, conforme apresenta a Tabela 2, (BBC Brasil, 2013).

Tabela 2: Principais alimentos transgênicos que fazem parte da dieta do consumidor brasileiro.

Alimento Transgênico	Variações utilizadas
Óleos de cozinha	Óleos extraídos de soja, milho e algodão
Pão, bolos, biscoitos	Ingredientes da soja: farinha, óleo, agentes emulsificantes (lecitina); outros derivados do milho transgênico (glucose, maltodextrina e amido)
Milho	Espiga fresca, flocos de milho, fubá, milhoarina, milho enlatado, além de subprodutos como glucose, maltodextrina e amido usados em alimentos processados (salgadinhos, bolos, doces, biscoitos, sobremesas) e suplementos.
Feijões	Algumas variações transgênicas comercializadas para consumo.

Fonte: BBC Brasil, 2013, apud Silva et al., 2020.

Considerando esse contexto, marque a afirmação correta:

- A () Devido a presença de milho e derivados assim como soja e derivados em diversos produtos comercializados, a maioria dos brasileiros consome diariamente ao menos um produto transgênico.
B () Esses alimentos na dieta do consumidor, por serem transgênicos, tem menor teor de agrotóxicos.
C () Todo brasileiro que consome feijão no dia a dia está consumindo feijão transgênico.
D () A sociedade brasileira tem conhecimento sobre transgênicos, analisa rótulos com atenção e conhece quando estão consumindo transgênicos e qual sua quantidade ingerida.

Texto para questões 36 e 37:

O planejamento físico-funcional do Serviço de Alimentação tem como objetivo principal garantir **INSTALAÇÕES ADEQUADAS e FUNCIONAIS**, assegurando a operacionalização dentro das mais rígidas normas técnicas e de **HIGIENE**, e também garantir uma **BOA QUALIDADE** da produção do serviço prestado aos seus usuários (MEZOMO, 2002).

QUESTÃO 36

Considerando o texto base, um bom planejamento em uma Unidade de Alimentação e Nutrição gera: (marque uma só alternativa correta)

- A () Economia de atividades funcionais dentro da cozinha, com pouca utilização dos recursos humanos.
- B () Garantia da produção das refeições com padrões de qualidade desejados do ponto de vista técnico e higiênico, assim como melhor utilização dos recursos humanos.
- C () Economia de fatores positivos e negativos na produção, com menor utilização dos recursos humanos.
- D () Aumento de custo e ocorrência de filas, por falhas no dimensionamento e localização dos pontos de distribuição.

QUESTÃO 37

Para um bom planejamento, faz parte o estudo e execução do projeto da UAN, que considera os três importantes aspectos (marque a alternativa que contempla os três):

- A () Adequação, qualidade e higiene.
- B () Instalações, produção e distribuição.
- C () Pré-preparo, preparo e distribuição.
- D () Arquiteturais, funcionais e técnicos.

QUESTÃO 38

Os alimentos podem ser veículos de transmissão de microrganismos e toxinas, e sendo a alimentação láctea a base alimentar e terapêutica para crianças, é necessária uma atenção especial em estabelecer condições higiênico-sanitárias adequadas para garantir a qualidade microbiológica dos alimentos e da água utilizados no preparo de fórmulas e alimentos infantis (GALEGO, et al., 2017). Sobre o controle microbiológico no preparo de mamadeiras em hospitais, marque a alternativa que contempla uma importante recomendação exigida numa UAN hospitalar:

- A () O reaquecimento das fórmulas deve ser realizado em banho maria a 37 °C (temperatura corporal) e consumidas por até 24 horas.
- B () A permanência em temperatura ambiente deve ser de no máximo 90 minutos e em ambientes climatizados (20 °C a 24 °C) de no máximo 120 minutos.
- C () A preparação de uma fórmula deve ser realizada em ambiente estéril, a água utilizada para a diluição do pó deve estar acima de 70 °C, temperaturas entre 80 °C e 90 °C levam à redução significativa do valor nutricional das fórmulas infantis.
- D () A validade das fórmulas infantis autoclavadas é de 12 horas em temperaturas abaixo de 4 °C e as não-autoclavadas é de 24 horas.

QUESTÃO 39

O que é possível fazer usando o Microsoft Excel?

- A () Criar e editar apresentações de slides.
- B () Realizar cálculos, análises e criar gráficos a partir de dados numéricos.
- C () Editar fotos e imagens.
- D () Escrever e formatar textos em documentos longos.

QUESTÃO 40

Sobre a utilização da Internet na prática médica, no serviço público, leia as afirmações a seguir:

1. A internet pode ser usada para acessar informações nutricionais atualizadas, artigos científicos e diretrizes de prática profissional.
2. Os nutricionistas devem tomar algumas precauções ao pesquisar informações na internet, como verificar a credibilidade das fontes e confirmar as informações em várias fontes confiáveis.
3. É vedado o uso da internet para informar pacientes sobre condições nutricionais e tratamentos.
4. É importante proteger as informações nutricionais confidenciais ao utilizar a internet.

São corretas:

- A () 1 e 2.
- B () 1 e 3.
- C () 1, 2 e 4.
- D () 3 e 4.

RASCUNHO DO CARTÃO-RESPOSTA
O preenchimento deste rascunho não é obrigatório.

NÃO DESTAQUE ESTE RASCUNHO!

LÍNGUA PORTUGUESA	01	02	03	04	05
	06	07	08	09	10
MATEMÁTICA	11	12	13	14	15
CONHECIMENTOS GERAIS	16	17	18	19	20
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30
	31	32	33	34	35
	36	37	38	39	40

Este rascunho não tem valor legal. Transcreva as respostas no Cartão-Resposta Personalizado.