

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO 1

Deixem eu ser brasileiro!

Sou tradutor profissional há mais de trinta anos e a experiência acumulada nesse tempo me confere uma cristalina certeza: boa parte dos revisores que trabalham nas nossas editoras pertencem a uma seita secreta (ou grupo criptoterrorista) que tem como missão única na vida sabotar, boicotar ao máximo (quando não ocultar por completo) o português brasileiro, impedir que ele se consagre na língua escrita livresca, para preservar tanto quanto possível a norma-padrão obsoleta, anacrônica e arcaica que eles julgam ser a única forma digna de receber o nome de “língua portuguesa”. [...]

Sempre fico irritadíssimo (literalmente, com coceira no corpo todo!) quando recebo os meus exemplares de tradutor e, ao reler o que escrevi, encontro uma infinidade de “correções” que representam a obsessão paranoica de expurgar do texto escrito qualquer “marca de oralidade” (como se isso fosse possível), qualquer característica propriamente brasileira de falar e de escrever. É sistemático, é premeditado, é uma conspiração altamente organizada (só pode ser!). Todos os “num” e “numa” que uso são insuportavelmente esquarterados em “em um” e “em uma”, como se essas contrações, presentes na língua há mais de mil anos, fossem algum tipo de vício de linguagem. Me pergunto por que não fazem o mesmo com “nesse”, “nisso” etc., ou com “no” e “na”: não seria lindo ver “em a”, “em o”, “em esse”? Não, seria um nojo! Por que essa perseguição estúpida ao “num”, “numa”?

O mesmo acontece com o uso de “tinha” na formação do mais-que-perfeito composto: “tinha visto”, “tinha dito”, “tinha falado” são implacavelmente transfiguradas em “havia visto” etc., embora qualquer criancinha saiba que o verbo ‘haver’, no português brasileiro, é uma espécie em extinção, confinada a raríssimos ecossistemas textuais... Por que não fazem o mesmo com “tenho visto”, “tenho dito” e “tenho falado”? Já pensou que vomitivo seria ler “hei visto”, “hei dito”, “hei falado”? [...] E quando querem convencer o resto do universo de que existe alguma diferença entre este e esse? Uma diferença que a pesquisa linguística brasileira já mostrou que não existe há mais de um século! [...]

É claro que o sintoma mais visível e gritante desse fundamentalismo retrógrado consciente é a putrefacta, abjeta, torva e torpe colocação pronominal. A próclise, isto é, o pronome antes do verbo principal, é veementemente combatida, enxovalhada, humilhada, ainda que ela seja a única regra natural de colocação dos pronomes oblíquos na nossa língua. Isso já estava provado em textos de João Ribeiro, em 1920! O combate é tão furibundo e insano que até mesmo aonde a tradição gramatical exige a próclise ela é ignorada, e os livros saem com coisas como “não conheço-te”, “já formei-me”, “porque viram-nos”, esses filhotes teratológicos da hipercorreção.

Só me resta, então, apostrofar: Senhoras revisoras e senhores revisores, deixem a gente escrever em português brasileiro, pelo amor de Oxum, de Ogum e de Xangô! Consultem os seus calendários: estamos no século 21, e não nos brumosos anos de 1500! Consultem seus mapas: estamos no Brasil, e não em alguma esquina úmida e enevoadada da (lindíssima) cidade do Porto! Vão estudar um pouco, um pouquinho só, larguem sua religião e pratiquem um pouco de ciência, saiam de sua redoma de vidro impermeável às mudanças da língua e venham aprender como se fala e se escreve o português do Brasil!

Leiam alguns verbetes dos nossos melhores dicionários e aprendam que não tem nada de errado em escrever “assisti o filme”, “deixa eu ver”, que a forma “entre eu e você” não é nenhum atentado contra a língua, nem muito menos “eu custo a crer”, que óculos é substantivo singular, que meia é advérbio flexionado etc. etc. etc.! Esqueçam o que dizem pasquais, sacconis e squarisis, esses charlatães da gramática que não enxergam um palmo adiante do nariz tapado e dos olhos com viseiras! Consultem o Houaiss, o Aurélio, o novíssimo Aulete! Leiam Luís Fernando Veríssimo, Fernanda Torres e Antônio Prata, nossos melhores prosadores na nossa melhor língua brasileira! Ouçam os apelos que ecoam no tempo de José de Alencar, Mário de Andrade, Monteiro Lobato e tantos outros que há tanto tempo pedem, suplicam, rogam, imploram: deixem eu falar e escrever na minha língua, na língua que é a única capaz de expressar meus sentimentos, emoções e ideias! Deixem eu ser brasileiro!

Marcos Bagno. Disponível em: <https://www.facebook.com/notes/marcos-bagno/deixem-eu-ser-brasileiro/951653864929017>.

Acesso em: 22/04/2019. Adaptado.

01. Desde o título, o principal apelo do autor e que traduz a visão global do Texto 1 é o de que

- os revisores de textos façam um esforço no sentido de se preservar, na modalidade escrita da língua, o rigor da norma-padrão brasileira.
- o trabalho de um tradutor passe sempre pelo crivo de “correções” que expurguem do texto escrito qualquer marca de oralidade.
- os revisores parem de corrigir certas contrações, como “num” e “numa”, e passem a tratar essas formas como gramaticalmente corretas.
- os corretores de textos leiam autores como Luís Fernando Veríssimo, Fernanda Torres e Antônio Prata, grandes prosadores brasileiros.
- ele tenha a liberdade de usar, nos textos que produz, formas típicas da língua do Brasil, mesmo que algumas se distanciem da norma-padrão.

02. Analise os fenômenos linguísticos apresentados a seguir.

1. O emprego do verbo 'assistir' (no sentido de ver) como transitivo direto.
2. A preferência pelo uso da forma verbal 'ter' nos tempos compostos.
3. A opção pelo posicionamento proclítico dos pronomes átonos.
4. A possibilidade de flexionar o advérbio 'meio' em uma forma feminina.

São fenômenos típicos do português brasileiro, segundo o autor do Texto 1:

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

03. Encontramos, no Texto 1, um apelo explícito do autor. Podemos afirmar que, além disso, no Texto 1, o autor faz:

- A) uma confissão.
B) uma convocação.
C) um desabafo.
D) um questionamento.
E) uma declaração.

04. Do ponto de vista tipológico, é CORRETO afirmar que o Texto 1:

- A) é introduzido por sequências narrativas, como: "Sou tradutor profissional há mais de trinta anos e a experiência acumulada nesse tempo me confere uma cristalina certeza...".
- B) apresenta diversos trechos injuntivos, como se pode ver no apelo final: "Deixem eu ser brasileiro!"
- C) é caracteristicamente descritivo, como se percebe no trecho: "Sempre fico irritadíssimo quando recebo os meus exemplares de tradutor e...".
- D) está organizado com os traços típicos da tipologia dissertativa, com introdução, desenvolvimento e conclusão bem definidos.
- E) apresenta sequência de ideias que se complementam e avançam, sendo, por isso, caracteristicamente expositivo.

**05. Releia: "A próclise, isto é, o pronome antes do verbo principal, é veementemente combatida, enxovalhada, humilhada, ainda que ela seja a única regra natural de colocação dos pronomes oblíquos na nossa língua."
Com a expressão destacada no trecho, o autor pretendeu evidenciar uma relação semântica:**

- A) concessiva.
B) consecutiva.
C) final.
D) causal.
E) condicional.

06. Analise as relações de sentido apresentadas a seguir.

1. "norma-padrão anacrônica" significa 'norma-padrão antagônica'.
2. "É sistemático, é premeditado" equivale a 'é sistemático, é planejado'.
3. "fundamentalismo retrógrado" quer dizer 'fundamentalismo antiquado'.
4. "A próclise é veementemente combatida" significa: 'a próclise é usualmente combatida'.

Está(ão) CORRETA(S), apenas:

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

07. Assinale a alternativa na qual as normas de concordância foram cumpridas.

- A) Nunca houveram tantos apelos em defesa do português brasileiro.
- B) É urgente, de fato, alterações na visão que temos da nossa língua.
- C) Fazem muitos anos que algumas formas já não são usadas no Brasil.
- D) Hoje se podem perceber muitas formas novas na língua do povo.
- E) O efeito das inúmeras correções são nocivas para a nossa identidade linguística.

08. Assinale a alternativa em que a regência (verbal e nominal) está de acordo com a norma-padrão da língua.

- A) Eu prefiro adequar-me às novas formas de falar do que resistir a elas.
 B) As intervenções dos revisores implicam na manutenção de uma norma ultrapassada.
 C) Temos que nos lembrar sempre de que a língua é mutável e heterogênea.
 D) Devido o movimento natural da língua, as mudanças ocorrem em vários níveis.
 E) Sempre aprendemos quando nos dispomos compreender novas formas de falar.

09. A respeito das normas ortográficas, é CORRETO afirmar que, no Texto 1:

- A) ao grafar, por exemplo, “boa parte dxs revisorxs”, o autor sinaliza sua opção de alterar a grafia para não fazer distinção de gênero.
 B) a palavra “Brasil” está grafada com ‘s’; outra opção aceitável pelas normas vigentes seria grafar o nome do país com ‘z’ (‘Brazil’).
 C) o adjetivo ‘profissional’ está grafado com ‘ss’; assim também deveriam ser grafados os adjetivos ‘defissente’ e ‘retissente’.
 D) a forma verbal ‘expressar’ está grafada com ‘x’; assim também deve ser grafada a forma verbal ‘extender’.
 E) no trecho: “Esqueçam o que dizem pasquales, sacconis e squarisis...”, há erro ortográfico, pois, neste caso, trata-se de nomes próprios e as iniciais devem ser grafadas com maiúsculas.

TEXTO 2

Disponível em:

<https://www.ufsm.br/unidades-universitarias/ctism/wp-content/uploads/sites/360/2018/09/subsequente-2015.pdf>. Acesso em: 22/04/2019.

10. O Texto 2 pode ser utilizado para evidenciar que:

- A) erros gramaticais são sempre bem-vindos por interlocutores com quem temos intimidade.
 B) os pais têm o dever pedagógico de corrigir os textos escritos dos seus filhos aprendizes.
 C) textos com muitos problemas gramaticais geram bastante dificuldade de compreensão.
 D) entre pais e filhos é desejável que haja total liberdade para ‘atropelar’ a gramática.
 E) a forma como escrevemos é menos relevante que a mensagem que queremos transmitir.

CONHECIMENTOS DO SUS**11. Em relação aos princípios doutrinários e organizacionais do SUS, analise os itens abaixo:**

- I.** Os princípios doutrinários do SUS dizem respeito à ideologia do Sistema Único de Saúde, à base doutrinária desse sistema.
II. A integralidade considera, também, o indivíduo nas suas características biopsicossociais e espirituais, ou seja, considerando todas as necessidades de saúde desse indivíduo.
III. Na regionalização, organiza-se a rede de atenção à saúde, considerando as características semelhantes, e também considerando a rede de atenção à saúde, as características populacionais, a situação de saúde, os indicadores e outros fatores.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
 B) Todos estão incorretos.
 C) Apenas I e III estão corretos.
 D) Apenas III está correto.
 E) Apenas I e III estão incorretos.

12. Analise a frase abaixo:

“Não podemos atender uma mulher da mesma forma que atendemos um homem; não podemos atender uma população numa situação de rua, do mesmo jeito que atendemos uma pessoa que tem emprego e vida economicamente estável. São situações distintas e que precisamos considerar essas diferenças no atendimento à saúde”.

A qual princípio do SUS essa frase remete?

- A) Regionalização
- B) Controle Social
- C) Universalidade
- D) Equidade
- E) Integralidade

13. Um indivíduo procurou uma unidade básica de saúde, a fim de receber orientações sobre a cirurgia de redesignação sexual, visto que seu plano de saúde privado não fornece tal procedimento. O princípio do Sistema Único de Saúde, que respalda e garante o acesso desse paciente, bem como de qualquer indivíduo aos serviços públicos de saúde, é o da(do)

- A) Universalização.
- B) Equidade.
- C) Organização.
- D) Regionalização.
- E) Controle social.

14. Sobre a NOAS, analise os itens abaixo e coloque V nos Verdadeiros e F nos Falsos.

- () O objetivo da NOAS/SUS é promover maior equidade na alocação de recursos e no acesso da população às ações e serviços de saúde em todos os níveis de atenção.
- () Estabelece o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- () Apesar de ter sido lançada para isso, a NOAS não foi suficiente na questão da definição das responsabilidades, do planejamento e organização do sistema e da resolutividade e do acesso a serviços de saúde.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

15. A NOAS-SUS 01/01 aponta três grupos de estratégias prioritárias, que, de forma articulada, visam contribuir para a organização dos sistemas de saúde.

Analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Elaboração do Plano Diretor de Universalidade coordenado pelas Secretarias Estaduais de Saúde (SES), envolvendo o conjunto dos municípios como forma de organização de sistemas funcionais e resolutivos em seus diversos níveis.
- () Fortalecimento da capacidade gestora do SUS, voltada para a consolidação do caráter público da gestão do sistema.
- () Atualização dos critérios e do processo de habilitação de estados e municípios, passando do caráter meramente cartorial para um processo de responsabilização real, com pactuação de compromissos e metas pelos gestores.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

16. Sobre a Política Nacional da Saúde do Idoso, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- No preenchimento da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa, considera-se o idoso como “polifarmácia”, quando há o uso concomitante de 5 ou mais medicações.
- A medida do perímetro da panturrilha esquerda é um bom parâmetro de avaliação da massa muscular no idoso. Medidas menores do que 31 cm são indicativas de redução da massa muscular (sarcopenia) e estão associadas a maior risco de quedas, diminuição da força muscular e dependência funcional.
- O idoso tem garantido o direito de requerer o Benefício de Prestação Continuada (BPC), a partir dos 65 anos de idade, desde que não possua meios para prover sua própria subsistência ou de tê-la provida pela família.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

17. Em relação à saúde do idoso, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- A verificação de medidas antropométricas é uma boa maneira de serem reconhecidos os sujeitos ou grupos que apresentam agravos ou riscos relacionados ao estado nutricional.
- Nos procedimentos de diagnóstico e acompanhamento do estado nutricional de pessoas idosas, o critério prioritário a ser utilizado deve ser a classificação do Índice de Massa Corporal (IMC), recomendado pela Organização Mundial de Saúde (OMS).
- O peso pode diminuir com a idade, porém com variações segundo o sexo. Essa diminuição está relacionada à redução do conteúdo da água corporal e da massa muscular, sendo mais evidente no sexo feminino.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

18. Das doenças listadas abaixo, assinale a que faz parte da lista de notificação compulsória IMEDIATA.

- A) Doença de Chagas Aguda
 B) Violência doméstica, sexual e/ou outras violências
 C) Síndrome do Corrimento Uretral Masculino
 D) Síndrome da Imunodeficiência Adquirida – AIDS
 E) Oxoplasmore

19. Em relação à epidemiologia da AIDS no Brasil, de acordo com o Boletim Epidemiológico HIV/Aids”, do Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das Infecções Sexualmente Transmissíveis, do HIV/Aids e das Hepatites Virais, da Secretaria de Vigilância em Saúde, do Ministério da Saúde (DIAHV/SVS/MS), publicado em 2018, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- Houve uma diminuição na taxa de detecção de AIDS no Brasil, que passou de 21,7/100.000 habitantes (2012) para 18,3/100.000 habitantes em 2017, configurando um decréscimo de 15,7%. Essa redução na taxa de detecção tem sido mais acentuada desde a recomendação do “tratamento para todos”, implementada em dezembro de 2013.
- De 2007 até junho de 2018, foram notificados no SINAN 247.795 casos de infecção pelo HIV no Brasil, sendo as piores taxas registradas no Norte e no Nordeste do país.
- A razão de sexos para o ano de 2017, desconsiderando casos de HIV em gestantes, foi de 2,6 (M:F), ou seja, 26 homens para cada dez mulheres.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

20. De acordo com o Calendário de Imunização (2018-2019), elaborado pela Sociedade Brasileira de Imunizações, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- Desde que disponível, a vacina influenza 4V é preferível à vacina influenza 3V, por conferir maior cobertura das cepas circulantes.
- Em relação à vacina Pneumocócica, um esquema sequencial de VPC13 e VPP23 é recomendado rotineiramente para indivíduos com 60 anos ou mais.
- A vacina contra o Herpes zoster é recomendada para indivíduos a partir de 60 anos de idade, mesmo para aqueles que já desenvolveram a doença. Nesses casos, aguardar o intervalo de um ano entre o quadro agudo e a aplicação da vacina.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Na análise sensorial de um alimento, é importante a participação do paladar. O gosto é percebido na parte superior da língua e com menor intensidade no palato e nas bochechas. As papilas encontradas na língua humana, que têm gemas gustativas, são as

- I. foliadas.
 II. circunvaladas.
 III. fungiformes.
 IV. filiformes.

Estão CORRETOS, apenas, os itens

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

22. Conforme as etapas de assistência nutricional, coloque, nos parênteses, as letras iniciais de Avaliação (A), Diagnóstico (D) e Intervenção (I), de acordo com a ação.

Ação

- Traçar o perfil nutricional do indivíduo
- Elaborar plano alimentar
- Identificar a razão para atendimento
- Identificar a pessoa que será atendida
- Prescrever suplementos ou complementos nutricionais
- Elaborar planos educativos
- Interpretar as informações obtidas

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) D-D-I-A-A-D-I D) A-A-I-I-D-I-A
- B) A-D-D-I-D-I-A E) D-I-A-A-I-I-D
- C) I-A-D-I-D-A-D

23. Qual das alternativas abaixo NÃO traz apenas fatores sócio-econômicos que podem alterar as escolhas alimentares e devem ser investigadas na anamnese?

- A) Nível de atividade física, escolaridade e condição econômica.
- B) Religião, profissão e nível de escolaridade.
- C) Possibilidade de preparo dos alimentos, condição econômica e consumo elevado de guloseimas.
- D) Identidade étnica, número de pessoas que co-habitam uma residência.
- E) Religião, erros inatos do metabolismo e intolerâncias alimentares.

24. Sobre doenças microbianas de origem alimentar, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Intoxicações alimentares são causadas pela ingestão de alimentos que contenham toxinas microbianas pré-formadas, produzidas durante o crescimento e intensa proliferação de micro-organismos patogênicos.
- B) Infecções alimentares são causadas pela ingestão de alimentos contendo microrganismos capazes de produzir ou liberar toxinas, uma vez ingeridos os alimentos.
- C) *O Vibrio cholerae*, ao ser ingerido através de um alimento ou água contaminada, adere à mucosa intestinal, prolifera e coloniza a parede intestinal, causando uma doença transmitida pelo alimento.
- D) Os vírus podem ser agentes responsabilizados ou envolvidos com Doenças Transmitidas por Alimentos, como gastroenterites.
- E) Infecções alimentares podem ser causadas por *Escherichia coli*, *Vibrio cholerae* e *Shigella sp*.

25. Sobre o Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Esse Decreto regulamenta a Lei 8.080/90, para dispor sobre a organização, o planejamento, a assistência e a articulação interfederativa.
- B) Nesse Decreto, afirma-se que o SUS é constituído pelas ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, de forma direta ou indireta, a partir da atenção prestada pelos serviços públicos de saúde, exclusivamente, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- C) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de: I - Atenção Primária, Urgência e Emergência, Atenção Psicossocial, Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar e Vigilância em Saúde.
- D) O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço.
- E) O acesso universal e igualitário será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo.

26. Antropometria é o método não invasivo, de baixo custo e universalmente aplicável, disponível para avaliar o tamanho, proporções e composição do corpo humano. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um indicador antropométrico é definido como uma combinação de medidas.
- B) A faixa etária do indivíduo avaliado deve ser conhecida, pois tanto as medidas recomendadas quanto os padrões de referência são considerados com base nela.
- C) O gênero é um dado relevante para muitas medidas, pois existem diferenças expressivas entre homens e mulheres.
- D) A altura representa o maior indicador do tamanho corporal geral e do comprimento dos ossos.
- E) Um padrão de referência em antropometria pode ser interpretado como um valor adequado da medida, uma meta almejada para a avaliação.

27. Associe as colunas, conforme os sinais e sintomas relativos a alterações do estado nutricional.

Achado	Carência associada
1. Gengivas com descoloração, inchadas ou de sangramento fácil	() Deficiência de ferro
2. Unhas em formato de colher, quebradiças, pálidas	() Má nutrição proteico-energética e deficiência de iodo
3. Aparência de perda muscular, deformidades nas pernas e nos joelhos	() Deficiência de vitamina A
4. Glândulas aumentadas no pescoço	() Deficiência de folato ou B12
5. Palidez, cansaço ao esforço, apatia	() Deficiência de vitamina C
6. Olhos com dificuldade para ajustar à luz, manchas	() Má nutrição proteico-energética e deficiência de vitamina D

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) 1-2-3-4-5-6 B) 2-1-3-5-4-6 C) 2-4-6-5-1-3 D) 5-2-3-1-4-6 E) 5-3-6-2-1-4

28. Avalie os itens que trazem situações/condições que estão relacionadas à adesão às orientações nutricionais.

- | |
|---|
| <p>I. Falta de conhecimento – quanto mais informações recebidas ao mesmo tempo, melhor a adesão.
 II. Irregularidade no comportamento padrão diário: rotinas mais irregulares permitem mais facilmente a adesão.
 III. Apoio familiar: o envolvimento dos familiares mais próximos favorece a adesão.
 IV. Expectativa do indivíduo e dos familiares: expectativas positivas melhoram a adesão.</p> |
|---|

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

29. Avalie as asserções a seguir sobre os princípios da Educação Nutricional.

O comportamento é mediado por cognições. Ou seja, o que o indivíduo sabe e pensa afeta sua ação.
--

Porque

O conhecimento é necessário e suficiente para levar a mudanças no comportamento alimentar.
--

A respeito dessas assertivas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
 B) As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
 C) Tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.
 D) A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
 E) A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.

30. Sobre o manejo nutricional em condições de excesso de peso, analise as afirmativas abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. Há evidências com vistas a apoiar o uso da Atenção Plena (Mindfulness) para mudança de comportamentos alimentares relacionados ao excesso de peso, tanto para prevenção como para tratamento.
 II. A abordagem cognitivo-comportamental funciona como terapia auxiliar no tratamento do excesso de peso, possibilitando analisar e modificar transtornos de comportamentos associados ao estilo de vida do indivíduo.
 III. O reforço à motivação para o tratamento, evitando a recaída e possibilitando a manutenção do peso, é importante nessa condição.
 IV. O sucesso do acompanhamento nutricional depende da velocidade e da quantidade de perda de peso.</p> |
|---|

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

31. Lançada em 2003, a Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. Sobre as diretrizes da PNH, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. Acolhimento
 II. Gestão participativa e cogestão
 III. Ambiência
 IV. Clínica ampliada e compartilhada
 V. Valorização do trabalhador
 VI. Defesa dos direitos dos Usuários</p> |
|---|

Quantos são **VERDADEIROS**?

- A) Seis B) Cinco C) Quatro D) Três E) Dois

32. Sobre avaliação nutricional, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| I. Antropometria
II. Inquérito alimentar
III. Exames laboratoriais
IV. Avaliação clínica |
|---|

A avaliação nutricional **COMPLETA** envolve

- A) I e III, apenas. B) I e IV, apenas. C) III e IV, apenas. D) I, II, III e IV. E) I, II e IV, apenas.

33. A condição nutricional materna exerce grande impacto durante a gestação e a lactação. Sobre esse tema, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A necessidade de ferro é a mesma durante a gestação e a lactação.
 B) A necessidade de cálcio é a mesma durante a gestação e a lactação.
 C) A necessidade de vitamina D é maior durante a gestação do que durante a lactação.
 D) A necessidade de fósforo é maior durante a gestação do que durante a lactação.
 E) A necessidade de folato é menor durante a gestação do que durante a lactação.

34. O Vigitel compõe o sistema de Vigilância de Fatores de Risco para Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) do Ministério da Saúde.

A última edição publicada traz todas as alternativas abaixo, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- A) No conjunto das 27 cidades, a frequência de excesso de peso foi de 54,0%, sendo maior entre homens (57,3%) do que entre mulheres (51,2%).
 B) Entre as mulheres, a frequência de excesso de peso tendeu a aumentar com a idade e a diminuir com o incremento dos anos de estudo.
 C) No conjunto das 27 cidades pesquisadas, a frequência de adultos obesos foi de 18,9%, sendo maior entre os homens.
 D) Em ambos os sexos, a frequência da obesidade foi menor nos adultos com até 34 anos de idade.
 E) Entre as mulheres, a frequência de obesidade diminuiu de forma acentuada, com o aumento da escolaridade.

35. Considerando a última publicação do Vigitel, assinale a alternativa CORRETA sobre o consumo alimentar da população brasileira.

- A) No conjunto das 27 cidades pesquisadas, a frequência de consumo recomendado de frutas e hortaliças foi de 23,7%, sendo maior em homens (18,5%) do que em mulheres (28,2%).
 B) Apenas para mulheres, a frequência do consumo recomendado de frutas e hortaliças tendeu a aumentar com a idade e com a escolaridade.
 C) No conjunto das 27 cidades, a frequência do consumo de feijão em cinco ou mais dias da semana foi de 59,5%, sendo menor entre homens (66,4%) do que entre mulheres (53,6%).
 D) No conjunto das 27 cidades pesquisadas, a frequência do consumo de refrigerantes em cinco ou mais dias da semana foi de 14,6%, sendo mais alta entre homens do que entre mulheres.
 E) A frequência de consumo de feijão em cinco ou mais dias da semana pouco variou entre as faixas de idade e aumentou com o aumento da escolaridade.

36. A tradição religiosa leva ao consumo de pescados e frutos do mar na denominada “Sexta-feira Santa”, dia da morte de Jesus. Esses alimentos apresentam, de forma mais intensa que outras matérias-primas de origem animal, alterações de textura, odor e sabor.

Sobre os fatores que explicam essa maior perecibilidade de pescados e frutos do mar, analise os itens abaixo:

- | |
|--|
| I. Estrutura tecidual e maior teor de água
II. Valores de pH muscular mais elevados (7,05 a 7,35)
III. Microbiota própria capaz de utilizar compostos nitrogenados proteicos e não proteicos
IV. Atividade enzimática produzindo autólise por ação de proteases e lipases |
|--|

Estão **CORRETOS**

- A) I e II, apenas. B) II e III, apenas. C) I e III, apenas. D) I, II e III, apenas. E) I, II, III e IV.

37. As operações de transformação modificam a matéria-prima alimentícia para obter ingredientes ou alimentos com novas propriedades e/ou melhores características funcionais sensoriais ou nutritivas.

Sobre as operações de transformação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Servem também para evitar alterações nos alimentos.
- B) Permitem aumentar a variedade e qualidade dos alimentos disponíveis.
- C) Podem contribuir para o aproveitamento de matérias-primas e, conseqüentemente, ajudar a reduzir a escassez de alimentos.
- D) Alteram o valor nutritivo da matéria-prima por operarem em temperaturas elevadas.
- E) Podem ser simples como uma redução de tamanho, ou complexas como uma operação de extrusão.

38. A sacarose, ou açúcar de mesa, é um dissacarídeo formado por glicose e frutose, extraído principalmente da cana-de-açúcar e da beterraba, embora também esteja presente em frutas, vegetais e no mel. Na técnica dietética, os açúcares simples exercem funcionalidade, além do seu poder adoçante, pois conferem cor, sabor e textura às preparações. Sobre os açúcares, é INCORRETO afirmar que a

- A) frutose é o açúcar mais doce, sendo duas vezes mais doce que a sacarose.
- B) lactose é o açúcar do leite que tem sabor muito doce e propriedades laxantes.
- C) sacarose se solubiliza, à medida em que se aumenta a temperatura das preparações.
- D) maltose funde-se a 100°C e se decompõe mais facilmente que a sacarose.
- E) frutose é o açúcar com maior capacidade higroscópica e, por isso, deve ser evitada em preparações que não devem conter umidade.

39. Associe as colunas conforme os conceitos para estudo e planejamento de cardápios e avaliação de consumo.

Termo	Definição/uso
1. Peso Bruto (PB)	() Obtido pela razão PCA e PL
2. Peso Líquido (PL)	() Obtido pela razão PB e PL
3. Fator de Correção (FC)	() Permite o cálculo da densidade energética, principalmente em alimentos compostos de vários ingredientes
4. Índice de Conversão (IC)	() Empregado para o cálculo dietético na atividade de diagnóstico, para estimativa de consumo em inquéritos dietéticos
5. Peso Cozido de Alimento (PCA)	() Empregado para dimensionamento de compras e cálculo de custos
6. Peso Cozido da Preparação (PCA)	() Empregado para o cálculo dietético do alimento na atividade de prescrição ou de planejamento da dieta ou cardápio, quando se dispõe da receita.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) 4-3-5-2-1-6 B) 4-3-6-5-1-2 C) 3-4-6-5-2-1 D) 5-2-3-1-4-6 E) 5-3-6-2-1-4

40. Sobre as recomendações nutricionais na infância, analise os itens abaixo:

- I.** A necessidade energética, em kcal/kg/dia, é maior em uma criança de 2-3 anos do que em uma criança de 9-10 anos.
- II.** Nos dois primeiros anos de vida, como medida preventiva, deve ser feita restrição da ingestão de gordura e de colesterol.
- III.** A suplementação vitamínica é uma medida necessária na infância.
- IV.** A recomendação para a ingestão de cálcio é maior para os meninos de 9-13 anos, quando comparada com as recomendações para meninas na mesma faixa etária.
- V.** A recomendação para ingestão de proteínas, em g/kg/dia, é maior para idade de 7-12 meses, quando comparada com a idade de 0-6 meses.

Quantos são VERDADEIROS?

- A) Cinco B) Quatro C) Três D) Dois E) Um

NUTRICIONISTA / EDUCAÇÃO