



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

## NUTRICIONISTA

---

---

### INSTRUÇÕES:

Você receberá do fiscal: um **caderno de questões** e um **cartão de respostas** personalizado.  
As páginas do **caderno de questões** estão numeradas seqüencialmente e contêm 50 questões.

#### ATENÇÃO !

- 1 - Verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- 2 - Verifique no verso do **cartão de respostas**, se seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo para o qual concorre estão corretos.
- 3 - Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a opção que a responde corretamente.
- 4 - Observe as recomendações impressas no **cartão de respostas**.
- 5 - Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **chefe de local**.
- 6 - Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova, inclusive a marcação do **cartão de respostas**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**.
- 7 - Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado** no verso.

---

### CALENDÁRIO PREVISTO

Divulgação do Gabarito - 04/06/2000

Prazo de Recurso - 05 e 06/06/2000

Dirigir o pedido de revisão ao Coordenador Geral do Concurso e entregá-lo no Protocolo da FMS, Av. Amaral Peixoto, 171, 4º andar - Centro - Niterói.

Obs.: Não serão recebidos recursos em local diverso do acima referido.



## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1 - À concepção do Sistema Único de Saúde (SUS), regulado pelo poder do Estado, corresponde:

- a) uma noção autoritária de política social que bloqueia o direito à livre organização do trabalho em saúde em um contexto de cidadania restrito
- b) uma noção socialista de que a atenção à saúde deve ser estatal em um contexto de cidadania restrito
- c) uma noção centralizadora e vertical de Estado como gestor único das políticas de saúde em um contexto de cidadania regulada
- d) uma noção de Estado de bem-estar em que direitos sociais são elemento essencial em um contexto de cidadania plena

2 - O modelo médico assistencial dominante nos anos 70 caracterizou-se, principalmente, pela oferta de serviços de saúde da seguinte forma:

- a) universal à população brasileira, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional da Previdência Social
- b) prioritário às populações urbanas, através da compra de serviços privados por meio das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde
- c) prioritário às populações inseridas no mercado de trabalho formal, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional de Previdência Social
- d) universal à população brasileira pelo Ministério da Saúde, complementado através da compra de serviços privados para os trabalhadores inseridos no mercado de trabalho formal

3 - A VIII Conferência Nacional de Saúde, realizada em Brasília em 1986, apresenta a saúde como:

- a) resultado do acesso do cidadão aos serviços de saúde, tanto preventivos quanto curativos
- b) resultado da organização social da produção, abrangendo diversos aspectos das condições de vida
- c) um completo estado de bem-estar físico, psíquico e social, e não simplesmente a ausência de doença
- d) um estado ótimo de adaptação do indivíduo, entre seu meio ambiente físico e social e suas características psíquicas

4 - A Lei 8.080, sobre o Sistema Único de Saúde, pode ser considerada insatisfatória no seguinte aspecto:

- a) a população está excluída dos fóruns de discussão e decisão, mantidas as antigas estruturas decisórias nas mãos de grupos fechados nos gabinetes do Estado
- b) a estrutura proposta para o SUS termina por manter a antiga dicotomia ações preventivas x ações curativas
- c) a proposta de descentralização é frágil e não permite a quebra da tradição brasileira de centralização de decisões em nível federal
- d) as relações políticas e financeiras do SUS com o chamado sistema de atenção médica supletiva não foram regulamentadas

5 - Segundo a Norma Operacional Básica 96 (NOB) do Ministério da Saúde, gerência é definida como:

- a) a direção de um sistema de saúde municipal, estadual ou nacional
- b) a administração de uma unidade ou órgão de saúde prestador de serviços ao SUS
- c) a administração de uma unidade ou órgão de saúde ou a direção de um sistema de saúde municipalizado
- d) a direção de órgãos coordenadores de atividades de saúde no nível municipal, como a Vigilância Epidemiológica e a Vigilância Sanitária

6 - Segundo a Norma Operacional Básica 96, o Piso de Atenção Básica (PAB) é:

- a) um conjunto de ações de saúde consideradas básicas no nível de atenção primária
- b) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada município
- c) um conjunto de ações de saúde considerado suficiente para ser oferecido gratuitamente à população
- d) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada estado e por este redistribuído aos municípios

7 - A condição essencial para um município obter gestão plena do sistema de saúde municipal é apresentar:

- a) um Conselho Municipal de Saúde organizado
- b) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos nos níveis primário e secundário
- c) um plano de consórcio com municípios vizinhos, para oferecer uma rede de serviços completa à população
- d) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos em no nível primário, podendo conveniar e credenciar os níveis mais complexos

**8** - A proposta de estimular a atividade comunitária junto aos serviços de saúde na condução do SUS tem como objetivo explícito:

- a) incrementar a participação e controle social
- b) economizar gastos com recursos humanos
- c) disciplinar, controlar e reprimir a população
- d) economizar gastos com infra-estrutura de saneamento

**9** - O enfoque epidemiológico no modelo de atenção à saúde proposto pela Norma Operacional Básica 96 recomenda aos municípios que:

- a) restrinjam as ações de saúde àquelas de cunho estritamente preventivo, pois são muito mais eficazes
- b) identifiquem grupos de risco em cada município, para a eventualidade de ser necessário isolá-los em quarentena
- c) privilegiem as ações de saúde centradas no meio ambiente, na qualidade de vida e na noção de atenção integral à saúde
- d) notifiquem a emergência de epidemias em seu território à Fundação Nacional de Saúde, para que esta proceda a campanhas de imunização

**10** - Segundo a Norma Operacional Básica 96, a relação entre os serviços de saúde e a população deve ter, como foco principal, uma ética pautada por:

- a) lógica política vigente em cada município
- b) princípios básicos do código de ética médica
- c) proposta coletiva que transcende o individual
- d) padrões regionais definidos nas constituições estaduais

## NUTRICIONISTA

**11** - A ingestão de carboidratos não digeríveis e de fibras provoca processos fermentativos no intestino grosso, gerados pela ação das bactérias, resultando na formação dos seguintes ácidos graxos de cadeia curta:

- a) palmítico, esteárico, aspártico
- b) acético, propiônico, butírico
- c) nicotínico, acetoacético, cáprico
- d) glutâmico, caprílico, hidroxibutírico

**12** - As recomendações nutricionais não representam a média das necessidades, pois somente atenderiam à metade da população. As recomendações propostas são estabelecidas considerando a média encontrada mais 2 desvios-padrões, com o objetivo de atender, em relação à população, a um percentual de:

- a) 90 %
- b) 92,5%
- c) 95 %
- d) 97,5%

**13** - As proteínas podem ser classificadas de diversas formas. De acordo com sua função biológica, a caseína é classificada como uma proteína do tipo:

- a) nutritiva
- b) estrutural
- c) de defesa
- d) transportadora

**14** - Os principais determinantes do metabolismo da água são:

- a) crescimento e perspiração
- b) termogênese e velocidade metabólica
- c) líquido extracelular e superfície corpórea
- d) balanço hídrico e metabolismo intermediário

**15** - Além das funções relacionadas à formação de ossos e dentes, o cálcio participa na:

- a) formação de mucoproteínas
- b) ativação da fosfatase alcalina
- c) absorção de cianocobalamina
- d) diminuição da viscosidade protoplasmática

**16** - O ferro é armazenado no fígado sob a forma de:

- a) ferritina
- b) íon férrico
- c) apoferrina
- d) ferro quelado

**17** - As vitaminas A e D são transportadas até o fígado por:

- a) albumina
- b) globulina
- c) fração LDL
- d) quilomícrons

**18** - As maiores fontes de folacina, substância fundamental para a nutrição humana, são:

- a) cereais
- b) vísceras
- c) produtos lácteos
- d) hortaliças amarelas

**19** - O teor protéico do leite humano e do leite de vaca é, respectivamente, de:

- a) 20% e 6%
- b) 15% e 10%
- c) 10% e 15%
- d) 6% e 20%

**20** - O mel **NÃO** é recomendado para crianças menores de 1 ano porque pode conter:

- a) *Streptococcus viridans*
- b) *Clostridium botulinum*
- c) *Staphylococcus aureus*
- d) *Mycobacterium tuberculosis*

**21** - Lactentes amamentados com leite de cabra necessitam, além de ferro, da suplementação de:

- a) niacina
- b) ácido fólico
- c) vitamina B 6
- d) vitamina. B 12

**22** - Segundo a FAO, a recomendação do consumo de proteínas adicionais diárias para nutriz nos primeiros seis meses de lactação é de:

- a) 10g
- b) 12g
- c) 14g
- d) 16g

**23** - Em programas de educação nutricional, devemos levar em consideração as diversas formas de aprendizagem. Segundo pesquisas realizadas, a aprendizagem através dos sentidos, em ordem crescente de percepção, se faz da seguinte forma:

- a) paladar, tato, olfato, visão, audição
- b) olfato, audição, tato, paladar, visão
- c) tato, olfato, paladar, audição, visão
- d) audição, olfato, tato, visão, paladar

**24** - O estado nutricional da população é resultante da interação dos fatores ambientais, sociais, econômicos, culturais e demográficos. A inter-relação destes fatores se traduz através de:

- a) disponibilidade de alimentos, consumo e utilização biológica de nutrientes
- b) ciclos da natureza, produção de alimentos e adequação alimentar
- c) suprimento de alimentos, políticas de saúde e educação
- d) políticas agrícolas, de alimentação e ações de saúde

**25** - Um dos indicadores que permitem estudar fator causal de desnutrição é:

- a) a antropometria
- b) a deficiência de nutrientes
- c) o coeficiente de morbidade infantil
- d) o coeficiente de mortalidade infantil

**26** - Uma alimentação com 2000 calorias, com 15% de proteínas e NPU igual a 70 tem NDPCal de:

- a) 9,5%
- b) 10,5%
- c) 11,5%
- d) 12,5%

**27** - A Organização Mundial de Saúde propõe análise de sinais para a avaliação do estado nutricional. Quando existe a presença de lábios com estomatite angular e quelose, podemos considerar que deve haver deficiência de:

- a) niacina
- b) tiamina
- c) piridoxina
- d) riboflavina

**28** - Uma criança apresenta índices de peso/altura-alto, peso/idade-normal e altura/idade-baixo. A interpretação destes resultados é de que a alimentação atual é:

- a) normal e não há antecedentes de má nutrição
- b) normal, mas há antecedentes de má nutrição
- c) excessiva, mas há antecedentes de má nutrição
- d) excessiva e não há antecedentes de má nutrição

**29** - O Programa atual de Combate às Carências Nutricionais do Ministério da Saúde(D.O.U 22/12/1997) tem como clientela-alvo crianças na seguinte faixa etária:

- a) menores de 2 anos
- b) entre 2 e 3 anos
- c) de 3 a 4 anos
- d) de 4 a 5 anos

**30** - Segundo recomendação do Sistema de Vigilância Nutricional, o primeiro passo considerado necessário para haver "Atitude de Vigilância Nutricional" é:

- a) escolha de prioridades para a atuação nos diversos níveis do Sistema de Vigilância
- b) informação voltada para a ação como eixo de escolha da prática da Vigilância Nutricional
- c) organização de seu próprio sistema como estratégia de eficiência na detecção de doenças e deficiências
- d) valorização do estado nutricional dos indivíduos como fator de importância para a saúde e para a ausência de doenças

**31** - Dos índices antropométricos padronizados pela Organização Mundial de Saúde, aquele que **NÃO** foi normatizado pelo Ministério da Saúde no Brasil é:

- a) peso/idade em crianças
- b) peso/altura em crianças
- c) peso/altura<sup>2</sup> em adultos
- d) altura/peso/idade gestacional em gestantes

**32** - Uma criança é considerada de baixo peso ao nascer, quando seu peso for:

- a) inferior a 1500g
- b) entre 1500g e 2500g
- c) entre 2500g e 2800g
- d) entre 2800g e 3000g

**33** - Uma criança, cujo peso para a idade está no percentil 25, apresenta indicação de curva de evolução horizontal com condições nutricionais em situação de alerta. O diagnóstico nutricional é de:

- a) eutrofia
- b) sobrepeso
- c) baixo peso I
- d) baixo peso II

**34** - Durante o segundo e terceiro trimestres, o ganho de peso semanal recomendado para uma gestante, cujo índice de massa corporal pré-gestacional estava adequado, é de:

- a) 500g
- b) 400g
- c) 300g
- d) 200g

**35** - No idoso há declínio de altura a cada década, que pode ser mais rápido em idades mais avançadas. Na avaliação nutricional de idosos devemos considerar a taxa de declínio média de:

- a) 0,5 a 1,0 cm
- b) 1,0 a 2,0 cm
- c) 2,0 a 3,0 cm
- d) 3,0 a 3,5 cm

**36** - Uma das dificuldades para que as metas do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional sejam alcançadas é a:

- a) interligação total com a vigilância epidemiológica
- b) vinculação de financiamentos externos a recursos próprios do Sistema
- c) evolução maior dos dados de antropometria do que dos dados de alimentação
- d) criação de estrutura técnica englobando propostas e organizações já existentes

**37**- A estruturação do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional baseia-se no::

- a) modelo causal
- b) consumo alimentar
- c) estado nutricional dos indivíduos
- d) levantamento de fatores determinantes

**38** - Dentre as variáveis extrínsecas que influenciam a biodisponibilidade e utilização de elementos traços encontramos:

- a) regulação homeostática
- b) mudança de desenvolvimento
- c) interação metabólica e funcional
- d) antagonista limitante da mobilidade

**39** - No planejamento físico-funcional de uma Unidade de Alimentação, um dos itens que deve ser cuidadosamente avaliado por influir diretamente sobre a produção é:

- a) pessoal
- b) área física
- c) instalações
- d) equipamentos

**40** - Em testes bacteriológicos para avaliação das técnicas de limpeza, preparo e esterilização de mamadeiras, a relação padrão aceita de microorganismos por mililitro é:

- a) até 25
- b) de 25 a 35
- c) de 35 a 45
- d) de 45 a 55

**41** - O procedimento adequado relativo à temperatura para alimentos quentes em espera para distribuição é mantê-los a uma temperatura de:

- a) até 35° C
- b) entre 35°e40° C
- c) entre 40°e60° C
- d) acima de 60° C

**42** - Na higienização de utensílios, equipamentos e ambiente das cozinhas dietéticas devem ser utilizadas para desinfecção, soluções ativas de:

- a) 100 ppm de Cl
- b) 150 ppm de Cl
- c) 200 ppm de Cl
- d) 250 ppm de Cl

**43** - O aumento no nível de ingestão energética deve produzir:

- a) redução da utilização da proteína e manutenção do pool de aminoácidos
- b) síntese de proteína e redução da oxidação de aminoácidos
- c) armazenamento de proteína e aumento da oxidação de aminoácidos
- d) aumento de excreção de nitrogênio e de aminoácidos

**44** - O ácido fítico encontrado na película externa de grãos de cereais, que se liga a minerais e inibe a sua absorção é um composto que contém:

- a) ferro
- b) cobre
- c) fósforo
- d) enxofre

**45** - Certos nutrientes podem afetar a absorção de drogas. Os derivados de tetraciclina não devem ser consumidos com:

- a) leite
- b) mate
- c) laranja
- d) limonada

**46** - As dietas de muito poucas calorias são consideradas agressivas para o tratamento de doença coronariana, mas parecem ser efetivas na redução da hiperlipidemia tipo II, porque apresentam, respectivamente, o seguinte teor de gordura e colesterol:

- a) abaixo de 3% e 5 mg
- b) abaixo de 5% e acima de 10mg
- c) acima de 3% e abaixo de 10 mg
- d) acima de 5% e abaixo de 5 mg

**47** - Uma das primeiras mudanças funcionais do rim em pacientes diabéticos insulino dependentes é a excreção aumentada de:

- a) sódio
- b) cálcio
- c) potássio
- d) albumina

**48** - A radiação em cabeça e pescoço realizada no tratamento oncológico produz redução da ingestão por causar:

- a) enterite
- b) esofagite
- c) mucosite
- d) amigdalite

**49** - O primeiro fator que parece ser responsável pela perda de peso relacionada à infecção por HIV é:

- a) diarreia enteropática
- b) ingestão reduzida de calorias
- c) linfadenopatia generalizada
- d) gasto energético aumentado

**50** - Os suplementos de vitaminas e minerais são recomendados em programas para obesidade masculina, quando a redução calórica situa-se:

- a) abaixo de 1800 calorias
- b) entre 1800 e 2000 calorias
- c) entre 2000 e 2200 calorias
- d) entre 2200 e 2400 calorias