



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
CENTRO DE SAÚDE E TECNOLOGIA RURAL
UNIDADE ACADÊMICA DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
CURSO DE BACHARELADO EM ODONTOLOGIA

ANAISA TERESINHA CORCINO BIDÔ

**VERIFICAÇÃO DA ABORDAGEM DO CONTEÚDO DE PERIODONTIA EM
PROVAS DE CONCURSOS PÚBLICOS DA PARAÍBA**

PATOS-PB

2018

ANAISA TERESINHA CORCINO BIDÔ

**VERIFICAÇÃO DA ABORDAGEM DO CONTEÚDO DE PERIODONTIA EM
PROVAS DE CONCURSOS PÚBLICOS DA PARAÍBA**

Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) apresentado à Coordenação do Curso de Odontologia da Universidade Federal de Campina Grande – UFCG, como parte dos requisitos para obtenção do título de Bacharel em Odontologia.

ORIENTADORA: Profa. Dra. Rachel de Queiroz Ferreira Rodrigues

PATOS-PB

2018

B585v

Bidô, Anaisa Teresinha Corcino.

Verificação da abordagem do conteúdo de Periodontia em provas de concursos públicos da Paraíba / Anaisa Teresinha Corcino Bidô. - Patos-PB, 2018.

44 f. : il.

Trabalho de Conclusão de Curso (Bacharelado em Odontologia) - Universidade Federal de Campina Grande, Centro de Saúde e Tecnologia Rural, 2018.

"Orientação: Profa. Dra. Rachel de Queiroz Ferreira Rodrigues".

Referências.

1. Estratégia Saúde da Família. 2. Seleção de Pessoal. 3. Periodontia. I. Rodrigues, Rachel de Queiroz Ferreira. II. Título.

CDU 616.314:35.082.1(043)

ANAISA TERESINHA CORCINO BIDÔ


**VERIFICAÇÃO DA ABORDAGEM DO CONTEÚDO DE PERIODONTIA EM
PROVAS DE CONCURSOS PÚBLICOS DA PARAÍBA**

Trabalho de Conclusão de Curso (TCC)
apresentado à Coordenação do Curso de
Odontologia da Universidade Federal de
Campina Grande – UFCG, como parte
dos requisitos para obtenção do título de
Bacharel em Odontologia.

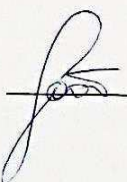
ORIENTADORA: Profa. Dra. Rachel de
Queiroz Ferreira Rodrigues

Aprovado em 6 / 12 / 18

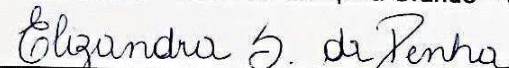
BANCA EXAMINADORA



Profa. Dra. Rachel de Queiroz Ferreira Rodrigues – Orientador
Universidade Federal de Campina Grande - UFCG



Prof. Dr. João Nilton Lopes de Sousa – 1º Membro
Universidade Federal de Campina Grande – UFCG



Profa. Dra. Elizandra Silva da Penha – 2º Membro
Universidade Federal de Campina Grande - UFCG

Dedico este trabalho e minha vida a Deus, por que sem ele nada podemos, à minha mãe Geralda por todo amor e estímulo e ao meu namorado Elvis por seu apoio e incentivo em tudo.

AGRADECIMENTOS

Agradeço em primeiro lugar ao senhor Deus que sempre iluminou o meu caminho durante esta caminhada, me dando sabedoria, força e saúde para superar todas as dificuldades. Obrigada Senhor por nunca me abandonar, por cuidar de cada detalhe, colocar pessoas tão especiais na minha vida e renovar minhas forças a cada dia para que conseguisse superar os desafios percorridos ao longo de todo o curso.

À minha amada mãe Geralda, que sempre me apoiou em todas as situações, sempre com seu amor e dedicação, por todas as renúncias e sacrifícios diários em nome da realização dos sonhos dos seus filhos, sem você nada disso seria possível.

Ao meu pai Djaci (in memoriam) que em vida sempre me apoiou e me amou.

Ao meu namorado Elvis, por sempre me apoiar em tudo, por seu companheirismo, amor e dedicação, sei que foi Deus que lhe colocou em minha vida e no momento certo. Não tenho palavras para agradecer todo seu amor, cuidado, apoio, orações e conselhos nos momentos que mais precisei obrigada por tudo.

Ao meu irmão Jefferson por todo carinho e apoio na realização desse sonho.

À minha amada avó Anaiza (in memoriam) que sempre me apoiou e não media esforços para a realização dos meus sonhos, sempre com todo amor e carinho.

A toda minha família, em especial á minha tia Ailta, por todo apoio, por me manter em suas orações e por torcer por mim.

À minha querida sogra Alderi, por toda torcida, apoio, carinho e orações.

Aos meus amigos, em especial a Daniely por toda amizade, carinho, incentivo e por ser minha confidente de todas as horas.

Aos meus amigos e colegas de curso, em especial Ana Raquel, Marcos e Luan, por toda ajuda, parceria e risadas em toda a caminhada.

À professora Rachel minha orientadora, exemplo de dedicação e profissionalismo, por me ajudar a desenvolver esse trabalho, pela paciência, e oportunidade. Além disso, agradeço a todos os professores que contribuíram para o meu crescimento e formação no curso.

Aos que não foram citados, mas que contribuíram, meu muito obrigada!

“Agora, que a glória seja dada a Deus, o qual, por meio do seu poder que age em nós, pode fazer muito mais do que nós pedimos ou imaginamos, infinitamente além de nossas mais altas orações, anseios, pensamentos ou esperanças”. Efésios 3: 20

RESUMO

O concurso público constitui uma das formas de inserção do Cirurgião-Dentista no serviço público de saúde, constituindo um dos principais meios para seleção dos profissionais que atuam na estratégia de saúde da família. A periodontia possui uma grande importância para a dinâmica de atendimento na atenção primária à saúde, visto que a doença periodontal constitui-se como uma das doenças bucais mais prevalentes entre a população brasileira. Este trabalho teve como objetivo verificar e analisar o conteúdo de periodontia abordado em concursos públicos da Paraíba através da análise e classificação de questões. Os exames foram recuperados através de pesquisa em um site de livre acesso, que disponibiliza provas de concursos no Brasil, o PCI concursos. Foram extraídas questões que versavam sobre os assuntos da área de periodontia de certames disponíveis realizados e encerrados, de todas as cidades do estado da Paraíba para o cargo de cirurgião dentista do Programa Saúde da Família entre os anos de 2001 e 2018. De todo o estado foram coletados 124 certames e ao aplicar os critérios de exclusão foram removidas 3 provas repetidas, totalizando 121. Após análise destas, obteve-se 4.840 questões ao total, destas 2.496 correspondiam aos conhecimentos específicos ao cargo de cirurgião dentista e 156; (6%), versavam sobre periodontia. As questões foram classificadas de acordo com o tópico genérico de que se tratavam e nível cognitivo que exigiam de acordo com a Taxonomia Revisada de BLOOM. Os resultados apontaram que o tópico de etiologia das doenças periodontais foi o de maior prevalência correspondendo a 23% das questões, seguido do tópico de diagnóstico, prognóstico e plano de tratamento com 21%. Na classificação por dimensões cognitivas segundo a Taxonomia Revisada de Bloom, lembrar foi a de maior ocorrência, correspondendo a 48% das questões, seguida da dimensão aplicar com 29%. Conclui-se que as questões de etiologia das doenças periodontais e de diagnóstico, prognóstico e plano de tratamento foram as mais abordadas em concursos públicos no contexto da periodontia e que as dimensões cognitivas lembrar e aplicar foram as mais exigidas nos certames. Dimensões cognitivas mais complexas, apresentaram baixa prevalência.

Palavras-chave: Estratégia Saúde da Família. Seleção de pessoal. Periodontia.

ABSTRACT

The public tender is one of the best forms of insertion of the dental surgeon in the public health service, constituting one of the main means to select the professionals who work in the family health strategy. Periodontics is of great importance for the dynamics of care in primary health care, since periodontal disease is one of the most prevalent oral diseases among the Brazilian population. The objective of this study was to verify and analyze the periodontal content covered in public tenders of Paraíba through the analysis and classification of questions. The exams were retrieved through a search on a free access website, which provides evidence of competitions in Brazil, the PCI public tender. Questions were extracted that dealt with the subjects of the area of periodontics of available public notice of selective held and closed, from all cities in the state of Paraíba to the position of dentist surgeon of the Family Health Program between the years 2001 and 2018. Of all the state were collected 124 public notice of selective exam and when applying the exclusion criteria were removed 3 repeated tests, totaling 121. After analyzing these, 4,840 questions were obtained to the total, of these 2,496 corresponded to the specific knowledge to the position of dental surgeon and 156; 6%, were about periodontal. The questions were classified according to the generic topic that is treated and cognitive level that required according to the Revised Taxonomy BLOOM. The results indicated that the topic of etiology of periodontal diseases was the one with the highest prevalence corresponding to 23% of the questions, followed by the topic of diagnosis, prognosis and treatment plan with 21%. In the classification by cognitive dimensions according to the Revised Taxonomy of Bloom, remember was the one with the highest occurrence, corresponding to 48% of the questions, followed by the apply dimension with 29%. It was concluded that the questions of etiology of periodontal diseases and of diagnosis, prognosis and treatment plan were the most addressed in public examinations in the context of periodontics and that the cognitive dimensions to remember and apply were the most required in the public notice of selective exam. More complex cognitive dimensions presented low prevalence.

Keywords: Family Health Strategy. Selection of personnel. Periodontics.

LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Quadro I – Níveis de Complexidade cognitiva	20
Gráfico I - Análise da classificação dos conhecimentos específicos por tópicos genéricos.....	35
Gráfico II - Análise da classificação por dimensões cognitivas da TBR.....	36

LISTA DE ABREVIACOES E SIGLAS

CD	Cirurgio-dentista
CF	Constituio Federal
ENADE	Exame Nacional de Desempenho de Estudantes
ESB	Equipe de saúde bucal
ESF	Estratégia de Saúde da Família
MS	Ministério da Saúde
PSF	Programa Saúde da Família
SUS	Sistema nico de Saúde
TRB	Taxonomia de Bloom Revisada
SIA	Sistema de Informao Ambulatorial

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	12
2 FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA	14
2.1 CONCURSOS PÚBLICOS NO BRASIL	14
2.2 ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF)	15
2.3 SELEÇÃO DOS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NA ESF	17
2.4 TAXONOMIA DE BLOOM	18
REFERÊNCIAS.....	21
3 ARTIGO	25
4 CONSIDERAÇÕES FINAIS	39
ANEXO A	40

1 INTRODUÇÃO

A partir da promulgação da constituição federal (CF) em 1988, o concurso público foi configurado elemento essencial na construção da administração pública no Brasil. O art. 37, inc. II, da CF destaca que a investidura em cargo ou emprego público depende de aprovação prévia em concurso de provas ou de provas e títulos, de acordo com a natureza e a complexidade do cargo ou emprego, ressalvadas as nomeações para cargo em comissão declarado em lei de livre nomeação e exoneração (BRASIL, 1988). O concurso público foi escolhido por ser um processo seletivo impessoal onde é assegurada a igualdade de oportunidade dos profissionais que atuarão no serviço público (FERNANDES, 2018).

O concurso público é o meio orientado pelo Ministério da Saúde (MS) para seleção dos profissionais da estratégia saúde da família (ESF), muitos candidatos são atraídos pela abundante oferta de vagas, pelos bons salários, e, principalmente, pela estabilidade. A estabilidade é a garantia de permanência no serviço, assegurada aos concursados, após três anos de exercício (SIQUEIRA, 2018). Entretanto o que é observado atualmente é a presença do trabalho precarizado, marcado pela instabilidade advinda de contratações temporárias (OLIVEIRA, 2015).

Certames para contratação de pessoal para atuar na ESF, geralmente tem provas com questões de múltipla escolha, sendo um meio cujas, habilidades necessárias para realizá-las em nada se assemelham às práticas de avaliação universitárias, e muito menos às práticas profissionais inerentes ao cargo em disputa. Os certames devem articular preparação, realização prática, avaliação, organização e formação em torno de um processo que não seja desvinculado da noção de carreira (FONTAINHA et al, 2014).

A periodontia é uma especialidade da odontologia responsável pelo periodonto, o conjunto dos tecidos de proteção e sustentação dos dentes, formado pela gengiva, osso alveolar, ligamento periodontal e o cimento radicular (CARRANZA, 2016). A doença periodontal é a segunda mais prevalente entre as doenças que acometem a cavidade bucal e portanto, de grande importância para o atendimento na ESF (GONÇALVES, 2010).

As diretrizes da política nacional de saúde bucal orientam que seja realizado o diagnóstico e tratamento das doenças periodontais (BRASIL, 2004). No entanto

pouco se conhece sobre a real abordagem do conteúdo dessa especialidade nas provas de concursos públicos, os assuntos mais frequentes e os domínios cognitivos exigidos dos cirurgiões-dentistas (CD) que pretendem ingressar na ESF. Assim sendo torna-se necessário analisar os conteúdos dos certames para se conhecer as principais exigências impostas ao provimento do cargo.

2 FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA

2.1 CONCURSOS PÚBLICOS NO BRASIL

A CF de 1988, em artigo 37, inciso II pela primeira vez, institui o concurso público como única forma de acesso ao cargo e ao emprego público. Sendo o candidato escolhido pelo o critério do mérito por concurso público de provas ou de provas e títulos (FERNANDES, 2018; MACÊDO et al., 2016).

Atualmente é notório o número crescente de vagas disponibilizadas por concursos públicos no país e de interessados em ingressar no funcionalismo na busca, principalmente, da estabilidade conquistada após a aprovação (CARVALHO FILHO, 2014). Observa-se que a estabilidade adquirida pelos servidores públicos, após o período de estágio probatório, é considerado um dos principais atrativos para os candidatos (NOGUEIRA, 2015). No cenário atual o ingresso no serviço público constitui não apenas uma opção, mas sim, uma saída para enfrentar as dificuldades geradas pela instabilidade no mercado de trabalho (RIBEIRO; MANCEBO, 2013).

O concurso público é um processo seletivo pautado pelos princípios constitucionais da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência (CARVALHO FILHO, 2014). Entretanto nos dias atuais, a aplicabilidade de alguns desses princípios é questionável, seja em relação à igualdade de oportunidades, às suspeitas de fraudes levantadas constantemente, aos editais que não observam tópicos específicos e importantes da prática profissional ou aos métodos usados nas provas realizadas pelas bancas organizadoras, que tendem a repetir editais de acordo com os certames (MACÊDO et al, 2016).

Em estudo realizado entre os anos de 2001 a 2010, Fontainha et al. (2014) avaliaram 698 certames aplicados por 20 instituições públicas federais em todo Brasil, observando os componentes dos editais, as bancas organizadoras, o perfil dos candidatos e como estes são remunerados e ainda como ocorre o recrutamento dos candidatos aprovados. No que se refere à forma de seleção, constatou-se que por excelência a forma predominante, foi através da aplicação de questões de múltipla escolha, e não sendo observada a realização de provas práticas. Pode-se concluir que o modo de seleção avalia apenas a capacidade do candidato de encarar a forma avaliativa exclusiva do certame, e que em nada se assemelha a

prática profissional, sendo necessário avançar em novas práticas na realização de concursos público.

Somando-se a esses entraves, é comum gestores públicos federais, estaduais e municipais ignorarem as orientações da CF de 1988 e recorrerem a contratos temporários, por conseguinte com contratações irregulares e feitas a margem da legislação. A conduta abusiva por parte das autoridades responsáveis pela admissão desses agentes públicos favorece os apadrinhados de agentes políticos ou de servidores públicos de alto escalão em detrimento dos demais interessados em ingressar no serviço através do concurso público. Geralmente resultado de favores políticos essas contratações constituem-se em desrespeito aos princípios que regem a administração pública, acabam por diminuir o número de concursos públicos (LIMA, 2016; KLAUSNER, 2017; SIQUEIRA, 2018).

2.2 ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF)

A promulgação da atual CF, garanti o acesso à saúde, através de um Sistema Único de Saúde (SUS), como um direito social de todos os brasileiros. Sendo regulamentado posteriormente pelas leis 8.080 e 8.142 de 1990, este sistema, determinou grandes mudanças nas políticas de saúde no Brasil. O SUS tem como princípios a universalização, descentralização, integralidade e participação da comunidade, além do objetivo de melhorar a qualidade de vida da população (BRASIL, 2006).

Em 1994 o intuito de consolidar e fortalecer o SUS, fez o MS criar o Programa Saúde da Família (PSF) que prioriza ações de promoção, proteção e recuperação à saúde, do indivíduo e da comunidade de forma integral e continua (BRASIL, 2001; MEDEIROS, et al, 2010). Em 2006 o PSF passou a ser reconhecido como ESF, com a finalidade de ordenar a atenção primária à saúde, pela sua capacidade em orientar a organização do sistema de saúde, buscar respostas para as necessidades de saúde da população e contribuir na mudança do modelo assistencial vigente. Para isso, a ESF baseia se em princípios norteadores para o desenvolvimento das práticas de saúde, como a centralidade na pessoa/família, o vínculo com o usuário, a integralidade e a coordenação da atenção, a articulação à

rede assistencial, a participação social e a atuação intersetorial (ARANTES et al, 2016; BRASIL, 2006; COSTA et al, 2013; MAGNAGO, 2015).

A ESF tem por objetivo humanizar a assistência à saúde promovendo o estreitamento do relacionamento dos profissionais com a comunidade através da integralidade da assistência, além do desenvolvimento de vínculos de compromisso e responsabilidade. O processo de trabalho dos profissionais que compõem a equipe da ESF está pautado na prevenção e promoção da saúde (MEDEIROS et al, 2010; REIS; SCHERER; CARCERERI, 2015).

No ano de 2001, a fim de ampliar o acesso da população as ações de saúde bucal, houve a inclusão das equipes de saúde bucal (ESB) na ESF através da Portaria 267/GM de março de 2001, representada por duas modalidades, a modalidade I, composta por CD e Auxiliar de Consultório Dentário, atual Auxiliar de Saúde Bucal (ASB) e a modalidade II, composta por CD, ASB e Técnico de Higiene Dentária, atual Técnico de Saúde Bucal (TSB) na ESF (BRASIL, 2001; BRASIL, 2014; MATOS et al, 2014).

Dentre as atividades exercidas pelos dentistas na ESF estão as ações preventivas e educativas. Os procedimentos clínicos que fazem parte do elenco de atos da produção de saúde bucal da atenção básica, preconizadas pelo MS, e que o CD deverá executar são, basicamente, restaurações, periodontia básica, extrações, profilaxia e aplicação tópica de flúor em consultório (BRASIL, 2001).

A periodontia é a especialidade da odontologia que aborda o periodonto de proteção (gengiva) e periodonto de sustentação (cimento radicular, osso alveolar e ligamento periodontal) (CARRANZA, 2016). Na ESF um novo enfoque tem sido dado a doença periodontal, e passou-se a reconhecer que esta não pode ser vista somente como problema nos tecidos de sustentação do dente, mas sim, um problema de saúde geral, que pode apresentar relação direta com algumas doenças sistêmicas como as cardiopatias, patologias vasculares (aterosclerose, acidente vascular cerebral),e até mesmo no nascimento de crianças com baixo peso ou prematuras (BRUNETTI, 2004; SANTANA et al, 2005).

Na área da Periodontia, na ESF são oferecidos tratamentos básicos como procedimentos de controle de placa supragengival (remoção de fatores retentivos – selamento de cavidades de cárie, extração de restos radiculares, acabamento e polimento de restaurações com excesso – e orientação de higiene bucal); raspagem

subgingival de menor complexidade e tratamentos de urgência das lesões agudas do periodonto (GONÇALVES, 2016).

2.3 SELEÇÃO DOS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NA ESF

O ministério público da saúde em 1997, emitiu a Portaria nº 1886/97 que organizou o PSF, visando o aprimoramento da saúde básica no Brasil. Propiciou aos municípios a seleção, contratação e remuneração dos profissionais que atuaram no PSF, recomendando o concurso público como forma de ingresso desses profissionais (BRASIL, 1997). A contratação dos profissionais que atuam na ESF sem processo seletivo de provas ou títulos não propicia ao mesmo a estabilidade de vínculo, além disso desestrutura as carreiras, congela salários e quebra a paridade no trabalho entre as categorias profissionais gerando insegurança diante da fragilidade dos vínculos empregatícios. Conseqüentemente, há impactos na assistência prestada à população que, aliada à falta de investimento, materializa a precarização dos serviços públicos de saúde (CAVALCANTE; LIMA, 2013).

Atualmente observa-se a presença da precarização do trabalho na área da saúde pública, marcada pela instabilidade e pelo constante desmonte dos direitos trabalhistas e previdenciários. Acarretando a rotatividade de profissionais, influenciando diretamente o vínculo, profissional-paciente, que constitui elemento essencial da ESF (MARTINS; MOLINARO; 2013; MATTOS et al; 2014; OLIVEIRA et al; 2015).

Medeiros et al.(2010) constataram no seu estudo que analisou as causas do índice de rotatividade de médicos e enfermeiros que compõem a ESF no Vale do Taquari (RS), que o regime de trabalho figura entre os principais fatores de rotatividade de enfermeiros e médicos, de modo que quando empregados por meio de contratação precária migram de um município a outro conforme a proposta financeira que recebem e que lhe é mais favorável.

Um estudo realizado por Souza e Roncalli (2007) com 19 municípios do Rio Grande do Norte, avaliou a incorporação da saúde bucal no PSF no estado, tomando como referência três dimensões: o acesso, a organização do trabalho e as estratégias de programação. Verificou-se a precarização das relações de trabalho, visto que 40% dos CDs tem com o município uma relação firmada através de contratos temporários. Além disso, a forma de contratação mais prevalente dos

dentistas foi por indicação, ou seja, não houve qualquer seleção para esses profissionais, fato que pode levar às conhecidas práticas clientelistas.

Lourenço et. al (2009) observaram em seu estudo, um resultado semelhante, ao analisarem a inserção de equipes de saúde bucal no PSF do estado de Minas Gerais. A pesquisa foi realizada em 310 municípios utilizando questionários, que foram aplicados com os coordenadores de saúde bucal e CDs. Os resultados demonstraram que, no Estado de Minas Gerais, apenas 33% relataram vínculos estáveis (teste seletivo interno e concurso externo); as demais equipes (67%) relataram outras formas de contratação, como credenciamento, indicação política, nomeação, licitação, terceirização, contratos por cooperativas, contrato temporário, contrato de prestação de serviços, etc. Estes tipos de vínculos, além de não resguardarem os direitos trabalhistas dos profissionais, fazem com que estes fiquem a mercê das mudanças políticas.

Observa-se na literatura que o concurso público constitui a melhor forma de inserir o CD e todos os demais profissionais na ESF, em virtude da seleção de profissionais qualificados, na melhoria do atendimento e cumprimento da recomendação dos princípios deste programa. Neste contexto faz-se importante a adequada seleção dos profissionais, assim como avaliar o perfil das provas, de concursos públicos para contratação do CD na ESF no estado da Paraíba (MATTOS et al; 2014; MOÇO; FLÓRIO; ZANIN, 2017).

2.4 TAXONOMIA DE BLOOM

A Taxonomia de Objetivos Educacionais criada em 1956 por Bloom e colaboradores é uma sistematização de classificação dos objetivos da aprendizagem, com o intuito de auxiliar no planejamento, organização e controle dos objetivos do aprender. De acordo com KRATHWOHL (2002) a ideia principal da taxonomia é que aquilo que os educadores esperam que os alunos saibam (englobado na declaração de objetivos educacionais) possa ser arranjado numa hierarquia do nível de menor complexidade para o de maior. Constitui, segundo a literatura, uma base para a determinação de objetivos curriculares e para a implementação de metas gerais de ensino (FERRAZ; BELHOT, 2010).

A taxonomia de Bloom tem se mostrado bastante útil em uma variedade de situações relacionadas ao processo de ensino e aprendizagem. Embora existam

outras taxonomias educacionais e sistemas hierárquicos, a taxonomia de Bloom tem se destacado nos últimos 50 anos (GALHARDI; AZEVEDO, 2013). Segundo Ferraz, Belhot (2010) a taxonomia trouxe a possibilidade de padronização da linguagem sobre os objetivos de aprendizagem para facilitar a comunicação no meio acadêmico e, com isso, também novas discussões ao redor dos assuntos relacionados à definição dos objetivos educacionais.

A teoria da aprendizagem, proposta por Bloom e sua equipe, se divide em três domínios: cognitivo, afetivo e psicomotor. O domínio psicomotor relacionado a habilidades físicas engloba diretrizes relacionadas com ação, coordenação e manipulação de objetos, Bloom não chegou a classificar esse domínio. O domínio afetivo compreende aspectos relacionados com a emoção, sentimentos e postura, descreve mudanças de interesse, atitudes e valores, além do desenvolvimento de apreciações e ajustamento adequados (BLOOM, 1956).

O domínio cognitivo, mais utilizado, está relacionado ao aprender, adquirir uma nova informação para o desenvolvimento intelectual. Nesse domínio, os objetivos foram agrupados em seis categorias que são apresentados numa hierarquia de complexidade, da mais simples a mais complexa, são dependentes, ou seja, cada uma utiliza capacidades adquiridas nos níveis anteriores. As categorias desse domínio são: Conhecimento; Compreensão; Aplicação; Análise; Síntese; e Avaliação (FERRAZ, BELHOT, 2010; TRINDADE, BAHIA, MUCHARREIRA 2015).

O domínio cognitivo tem ainda como propósito destacar o que foi aprendido, recordando ou solucionando algum problema, à medida que se conhece certo assunto pode-se compreendê-lo e aplicá-lo, reorganizando ou associando ideais, métodos anteriormente aprendidos. Existem verbos associados a cada um dos níveis da taxonomia mencionados anteriormente, que auxiliam na classificação de questão de avaliação em um dos níveis da taxonomia (ESKRIDGE, 2010; JESUS; FILHO, 2013).

Fuller et al (2007), fazem algumas críticas à taxonomia original, afirmando que as categorias nem sempre são fáceis de aplicar. Pois existe uma sobreposição significativa entre elas, e que existe diferentes interpretações sobre a ordem em que as categorias análise, síntese e avaliação aparecem na hierarquia.

A Taxonomia de Bloom Original foi utilizada durante quarenta anos, e em 1999, Lori Anderson publicou um trabalho de retrospectiva da utilização da

taxonomia. Ainda em 1999, juntamente com David Krathwohl que participou da elaboração da taxonomia original em 1956, e demais colaboradores, se reuniram formando uma comissão com o objetivo de rever os pressupostos da taxonomia de Bloom, devido à incorporação de novos conceitos, e teorias ao campo da educação sendo assim elaborada a taxonomia revisada de Bloom (TRB). Em 2001 o relatório da revisão foi publicado, trazendo mudanças significativas (COSTA; MARTINS, 2017; KRATHWOHL, 2002).

Na TRB ocorreram algumas mudanças significativas, entretanto, a base das categorias foi mantida, continuam existindo seis categorias, que obedecem níveis de complexidade. Os objetivos da TRB são descritos utilizando verbos de ação e substantivos que buscam descrever os processos cognitivos desejados. A categoria Conhecimento tornou-se Lembrar, Compreensão tornou-se Entender, Síntese tornou-se Criar (e foi promovida para a categoria mais alta da hierarquia), Aplicação, Análise e Avaliação tornaram-se respectivamente Aplicar, Analisar e Avaliar (Quadro I) (FERRAZ; BELHOT, 2010).

O design da TRB, embora mantenha a hierarquia de complexidade e dependência, do mais simples para o mais complexo como na original, é mais dinâmico e flexível e tem se mostrado efetivo no desenvolvimento de processos educacionais (FREZATTI; DA SILVA, 2014).

Quadro I. Estrutura do processo cognitivo na taxonomia de Bloom – revisada

- 1. Lembrar:** Relacionado a reconhecer e reproduzir ideias e conteúdos.
- 2. Entender:** Relacionado a estabelecer uma conexão entre o novo e o conhecimento previamente adquirido. Interpretando, Exemplificando, Classificando, Resumindo, Inferindo, Comparando e Explicando.
- 3. Aplicar:** Relacionado a executar ou usar um procedimento numa situação específica e pode também abordar a aplicação de um conhecimento numa situação nova. Representado pelos seguintes verbos no gerúndio: Executando e Implementando.
- 4. Analisar:** Relacionado a dividir a informação em partes relevantes e irrelevantes, importantes e menos importantes e entender a inter-relação existente entre as partes. Representado pelos seguintes verbos no gerúndio: Diferenciando, Organizando, Atribuindo e Concluindo.
- 5. Avaliar:** Relacionado a realizar julgamentos baseados em critérios e padrões qualitativos e quantitativos ou de eficiência e eficácia. Representado pelos seguintes verbos no gerúndio: Checando e Criticando.
- 6. Criar:** Significa colocar elementos junto com o objetivo de criar uma nova visão, uma nova solução, estrutura ou modelo utilizando conhecimentos e habilidades previamente adquiridos.

Fonte: FERRAZ; BELHOT, 2010.

REFERÊNCIAS

- ARANTES, L. J.; SHIMIZU, H. E.; MERCHAN-HAMANN, E. Contribuições e desafios da Estratégia Saúde da Família na Atenção Primária à Saúde no Brasil: revisão da literatura. **Ciência e saúde coletiva**, Rio de Janeiro. v.21, n.5, p.1499 -1510, maio 2016.
- BLOOM, B.S. Taxonomy of educational objectives: The classification of educational goals: Handbook I, cognitive domain. New York; Toronto: Longmans, Green. 1956. 207 p.
- BRASIL, Portaria no 1.646, de 5 de agosto de 2014. Institui o componente Gradua CEO – BRASIL SORRIDENTE, no âmbito da Política Nacional de Saúde Bucal, que irá compor a Rede de Atenção à Saúde (RAS), e dá outras providências. Brasília, DF: **Diário oficial da união**, 2014.
- BRASIL, Portaria nº 648, de 28 de março de 2006. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica para o Programa Saúde da Família (PSF) e o Programa Agentes Comunitários de Saúde (PACS). Brasília, DF: **Diário Oficial da união**, 2006.
- BRASIL, **Guia Prático do Programa Saúde da Família**. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2001.
- BRASIL. Constituição (1988). **Constituição da República Federativa do Brasil**. Brasília, DF: Senado Federal, 1988.
- BRASIL. Ministério da Saúde (MS). **Política Nacional de Promoção da Saúde**. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2006.
- BRASIL. Ministério da Saúde. **Diretrizes da política nacional de saúde bucal**. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2004.
- BRASIL. Ministério da Saúde. **Manual de Especialidades em Saúde Bucal**. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2008.
- BRASIL. Portaria no 1.886 de 18 de dezembro de 1997. Aprova as Normas e Diretrizes do Programa de Agentes Comunitários de Saúde e do Programa Saúde da Família. Brasília, DF: **Diário Oficial da União**, 1997.
- BRUNETTI, M. C. **Periodontia Médica. Uma Abordagem Integrada**. São Paulo: Editora Senac São Paulo, 2004.
- CARVALHO FILHO, J. S. **Manual de Direito Administrativo**. 27 ed. São Paulo: Atlas, 2014.
- CAVALCANTE M. V. S.; LIMA T. C. S. A precarização do trabalho na atenção básica em saúde: relato de experiência. **Argumentum**, Vitória (ES), v. 5, n.1, p. 235-256, jan./jun. 2013.

COSTA, J. P. C.; MARTINS, M. I. Análise da complexidade de itens do ENADE à luz da Taxonomia de Bloom Revisada: contributos ao ensino de Física. **Caderno Brasileiro de Ensino de Física**. Florianópolis, V.34, n.3, p. 697-724, 2017.

COSTA, S. M., et al. Perfil do profissional de nível superior nas equipes da Estratégia Saúde da Família em Montes Claros, Minas Gerais, Brasil. **Revista brasileira de medicina de família e comunidade**, Minas Gerais, V. 8, n.27, 2013.

ESKRIDGE, L. **Teaching soil conservation in an introductory soil science laboratory and the classification of examinations using the revised bloom's taxonomy**. Oklahoma State University Stillwater, 2010.

FERNANDES, J. U. J. 2. Proibição à realização de concursos e nova proposta para seleção de servidores. **Revista JUS Navigandi**, Teresina, v. 23, n. 5321, 2018. Disponível em: <<https://jus.com.br/artigos/63621>>. Acesso em: 3 de maio 2018.

FERRAZ, A. P. C. M.; BELHOT, R. V. Taxonomia de Bloom: revisão teórica e apresentação das adequações do instrumento para definição de objetivos instrucionais. **Gestão e Produção**. São Carlos, v.17, n.2, p.421- 431, 2010.

FONTAINHA, F.C., et al. Processos seletivos para contratação de servidores públicos: brasil, o país dos concursos! Rio de Janeiro: **FGV Direito Rio**, 2014.

FREZATTI, F.; DA SILVA, S. C. Prática versus incerteza: como gerenciar o estudante nessa tensão na implementação de disciplina sob o prisma do método PBL? **Revista universo contábil**, Blumenau, v. 10, n. 1, p. 28-46. Mar. 2014.

GALHARDI, A. C.; AZEVEDO, M. M. de. Avaliações de aprendizagem: o uso da taxonomia de Bloom. In: WORKSHOP DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA DO CENTRO PAULA SOUZA, 8., 2013, São Paulo. **Anais** [...]. São Paulo, 2013. Disponível em: : <http://www.centropaulasouza.sp.gov.br/pos-graduacao/workshop-de-pos-graduacao-epesquisa> . Acesso em: 12 out. 2018.

GONÇALVES, E. L. M. 2010.35 f. **A Importância da Prevenção e da Intervenção em Doença Periodontal pela Equipe Saúde da Família**. Dissertação (Especialização em Atenção Básica em Saúde da Família)-Universidade Federal de Minas Gerais. 2010.

JESUS, D. A. N.; FILHO, R. N. L. Nível de Aprendizagem no Ensino de Contabilidade: Um Modelo de Diagnóstico a Partir da Taxonomia Revisada de Bloom. **Revista de Administração e Contabilidade**, Feira de Santana, V.5, n.3, p.77-99, 2013.

KLAUSNER, E. A. O abuso na contratação temporária de servidores públicos para atender necessidade de excepcional interesse público. **Revista ESPACIOS**, V.38, n.06, p.14-26, 2017.

KRATHWOHL, D. R. A revision of Bloom's taxonomy: an overview. **Theory in Practice**, v.41, n.4, p.212-218, 2002.

LIMA, M. A. 2016. 28f. **O (des)interesse público na contratação precária para provimento de cargos ou empregos públicos**. Monografia (Bacharelado em Direito) – Universidade Estadual da Paraíba, Campina Grande, 2016.

LOURENCO, E. C. et al . A inserção de equipes de saúde bucal no Programa Saúde da Família no Estado de Minas Gerais. **Ciênc. saúde coletiva**, Rio de Janeiro, v. 14, supl. 1, p. 1367-1377, out. 2009.

MARTINS, M. I. C.; MOLINARO, A. Reestruturação produtiva e seu impacto nas relações de trabalho nos serviços públicos de saúde no Brasil. **Ciênc. saúde coletiva**, Rio de Janeiro. v. 18, n. 6, p. 1667-1676, jun, 2013.

MACÊDO, D. F. et al. Análise do concurso público como instrumento de seleção de pessoal no setor público: percepção de um grupo de servidores de instituições federais de ensino superior. **Revista Sociais e Humanas**, Santa Maria, v.29, n.1, p.92-110, 2016.

MAGNAGO, C.; PIERANTONI, C. R. Dificuldades e estratégias de enfrentamento referentes à gestão do trabalho na Estratégia Saúde da Família, na perspectiva dos gestores locais: a experiência dos municípios do Rio de Janeiro (RJ) e Duque de Caxias (RJ). **Saúde debate**, Rio de Janeiro, v.39, n.104, p.9 -17, mar. 2015.

MATTOS, G. C. M. et al. A inclusão da equipe de saúde bucal na Estratégia Saúde da Família: entraves, avanços e desafios. **Ciênc. saúde coletiva**, Rio de Janeiro, v.19, n.2, p.373-382, fev.2014.

MEDEIROS, C. R. G. et al. A rotatividade de enfermeiros e médicos: um impasse na implementação da Estratégia de Saúde da Família. **Ciênc. saúde coletiva**, Rio de Janeiro. v.15, supl.1, p.1521-1531, jun. 2010.

MEDEIROS, C.R.G. et al. A rotatividade de enfermeiros e médicos: um impasse na implementação da Estratégia de Saúde da Família. **Ciênc. saúde coletiva**. Rio de Janeiro, v. 15, supl. 1, p. 1521-1531, jun, 2010.

MOÇO, L. R. S.; FLÓRIO, F. M.; ZANIN, L. Características dos concursos para contratação de cirurgiões-dentistas na estratégia saúde da família. **Revista da ABENO**, v.17, n.2, p.22-31, 2017.

NEWMAN, N.; NEWMAN, M. G. **Carranza Periodontia Clínica**. 12. ed. Elsevier Brasil, 2016.

NOGUEIRA, B. O. S. P. 2015. 52f. **Concurseiros: motivos e métodos para ingressar no serviço público**. Dissertação (Mestrado em Sociologia) - Universidade Federal de Brasília. Brasília, 2015.

OLIVEIRA, R. S. de et al. Relações contratuais e perfil dos cirurgiões-dentistas em centros de especialidades odontológicas de baixo e alto desempenho no Brasil. **Saúde e sociologia**., São Paulo, v.24, n.3, p.792-802. Set. 2015.

REIS, W. G.; SCHERER, M.D. A.; CARCERERI, D. L. O trabalho do Cirurgião-Dentista na Atenção Primária à Saúde: entre o prescrito e o real. **Saúde debate**. Rio de Janeiro, v. 39, n. 104, p. 56-64, mar. 2015.

RIBEIRO, C. V.S.; MANCEBO, D. O servidor público no mundo do trabalho do século XXI. **Psicologia, Ciência e Profissão**, São Paulo, v. 33, n. 1, p.192-207, 2013.

SANTANA, F. C. M. et al. A doença periodontal como fator de risco em gestantes com bebês prematuros de baixo peso ao nascer. **Pesquisa brasileira odontopediatria clínica integrada**, João Pessoa, v.5 n.3, p.247-252, 2005.

SIQUEIRA, F. L. B. Reflexos da nomeação tardia em concurso público. **Revista Científica ICGAP**, Mato Grosso, v.1, n.1, 2018.

SOUZA, T. M. S.; RONCALLI, A. G. Saúde bucal no Programa Saúde da Família: uma avaliação do modelo assistencial. **Cad. Saúde Pública**, Rio de Janeiro, v. 23, n. 11, p. 2727-2739, nov. 2007.

TRINDADE, J. P.; BAHIA, S.; MUCHARREIRA P. R. Uma visão interdisciplinar integrada da Taxonomia de Bloom. In: COLÓQUIO DA AFIRSE- Diversidade e Complexidade da Avaliação em Educação e Formação -Contributos da Investigação, 22., 2015, Lisboa. **Atas** [...]. Lisboa: EDUCA/AFIRSE Portugal, 2015.

3 ARTIGO

VERIFICAÇÃO DA ABORDAGEM DO CONTEÚDO DE PERIODONTIA EM PROVAS DE CONCURSOS PÚBLICOS DA PARAÍBA

VERIFICATION OF THE APPROACH TO PERIODONTIA CONTENT IN PUBLIC COMPETITION TESTS OF PARAÍBA

Anaisa Bidô¹, Rachel Rodrigues²

¹Graduanda em Odontologia pela Universidade Federal de Campina Grande, UFCG, 58700-970, Patos-Paraíba, Brasil.

²Professora Doutora do curso de Odontologia da Universidade Federal de Campina Grande. Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Campina Grande, Centro de Saúde e Tecnologia Rural. Avenida dos Universitários, S/N, Rodovia Patos/Teixeira, km1, Jatobá, CEP: 58700-970 – Patos-Paraíba – Brasil. E-mail: rachelperio@gmail.com

RESUMO

Este trabalho teve como objetivo verificar e analisar o conteúdo de periodontia abordado em concursos públicos da Paraíba através da análise e classificação de questões. Os exames foram recuperados através de pesquisa em um site de livre acesso, que disponibiliza provas de concursos no Brasil, o PCI concursos. Foram extraídas questões que versavam sobre os assuntos da área de periodontia de certames disponíveis realizados e encerrados, de todas as cidades do estado da Paraíba para o cargo de cirurgião dentista do Programa Saúde da Família entre os anos de 2001 e 2018. De todo o estado foram coletados 124 certames e ao aplicar os critérios de exclusão foram removidas 3 provas repetidas, totalizando 121. Após análise destas, obteve-se 4.840 questões ao total, destas 2.496 correspondiam aos conhecimentos específicos ao cargo de cirurgião dentista e 156; 6%, versavam sobre periodontia. As questões foram classificadas de acordo com o tópico genérico de que se tratavam e nível cognitivo que exigiam de acordo com a Taxonomia Revisada de BLOOM. Os resultados apontaram que o tópico de etiologia das doenças periodontais foi o de maior prevalência correspondendo a 23% das

questões, seguido do tópico de diagnóstico, prognóstico e plano de tratamento com 21%. Na classificação por dimensões cognitivas segundo a Taxonomia Revisada de Bloom, lembrar foi a de maior ocorrência, correspondendo a 48% das questões, seguida da dimensão aplicar com 29%. Conclui-se que as questões de etiologia das doenças periodontais e de diagnóstico, prognóstico e plano de tratamento foram as mais abordadas em concursos públicos no contexto da periodontia e que as dimensões cognitivas lembrar e aplicar foram as mais exigidas nos certames. Dimensões cognitivas mais complexas, apresentaram baixa prevalência.

Palavras-chave: Estratégia Saúde da Família. Seleção de Pessoal. Odontologia.

ABSTRACT

The objective of this study was to verify and analyze the periodontal content covered in public tenders of Paraíba through the analysis and classification of questions. The exams were retrieved through a search on a free access website, which provides evidence of competitions in Brazil, the PCI public tender. Questions were extracted that dealt with the subjects of the area of periodontics of available public notice of selective held and closed, from all cities in the state of Paraíba to the position of dentist surgeon of the Family Health Program between the years 2001 and 2018. Of all the state were collected 124 public notice of selective exam and when applying the exclusion criteria were removed 3 repeated tests, totaling 121. After analyzing these, 4,840 questions were obtained to the total, of these 2,496 corresponded to the specific knowledge to the position of dental surgeon and 156; 6%, were about periodontal. The questions were classified according to the generic topic that is treated and cognitive level that required according to the Revised Taxonomy BLOOM. The results indicated that the topic of etiology of periodontal diseases was the one with the highest prevalence corresponding to 23% of the questions, followed by the topic of diagnosis, prognosis and treatment plan with 21%. In the classification by cognitive dimensions according to the Revised Taxonomy of Bloom, remember was the one with the highest occurrence, corresponding to 48% of the questions, followed by the apply dimension with 29%. It was concluded that the questions of etiology of periodontal diseases and of diagnosis, prognosis and treatment plan were the most addressed in public examinations in the context of periodontics and that the cognitive dimensions to remember and apply were the most

required in the public notice of selective exam. More complex cognitive dimensions presented low prevalence.

Keywords: Family Health Strategy. Selection of personnel. Periodontics.

INTRODUÇÃO

A partir da promulgação da constituição federal (CF) em 1988, o concurso público foi configurado elemento essencial na construção da administração pública no Brasil. O art. 37, inc. II, da CF destaca que a investidura em cargo ou emprego público depende de aprovação prévia em concurso público de provas ou de provas e títulos, de acordo com a natureza e a complexidade do cargo ou emprego, ressalvadas as nomeações para cargo em comissão declarado em lei de livre nomeação e exoneração (BRASIL, 1988). O concurso público foi escolhido por ser um processo seletivo impessoal onde é assegurada a igualdade de oportunidade dos profissionais que atuarão no serviço público (FERNANDES, 2018).

O concurso público é o meio orientado pelo Ministério da Saúde (MS) para seleção dos profissionais da estratégia de saúde da família (ESF), muitos candidatos são atraídos pela abundante oferta de vagas, pelos bons salários, e, principalmente, pela estabilidade. A estabilidade é a garantia de permanência no serviço, assegurada aos concursados, após três anos de exercício (SIQUEIRA, 2018). Entretanto o que é observado atualmente é a presença do trabalho precarizado, marcado pela instabilidade advinda de contratações temporárias (OLIVEIRA, 2015).

Certames para contratação de pessoal para atuar na ESF, geralmente tem provas com questões de múltipla escolha, sendo um meio cujas as habilidades necessárias para realizá-las em nada se assemelham às práticas de avaliação universitárias, e muito menos ainda às práticas profissionais inerentes ao cargo em disputa. Deixando a desejar. Os certames devem articular preparação, realização prática, avaliação, organização e formação em torno de um processo que não seja mais desvinculado da noção de carreira (FONTAINHA et al, 2014).

A periodontia é uma especialidade da odontologia responsável pelo periodonto, o conjunto dos tecidos de proteção e sustentação dos dentes, formado pela gengiva, osso alveolar, ligamento periodontal e o cimento radicular (CARRANZA, 2016). A doença periodontal é a segunda mais prevalente entre as

doenças que acometem a cavidade bucal e portanto, de grande importância para o atendimento na ESF (GONÇALVES, 2010).

As diretrizes da política nacional de saúde bucal orientam que seja realizado o diagnóstico e tratamento das doenças periodontais⁸. No entanto pouco se conhece sobre a real abordagem do conteúdo dessa especialidade nas provas de concursos públicos, os assuntos mais frequentes e os domínios cognitivos exigidos dos cirurgiões dentistas (CD) que pretendem ingressar na ESF. Assim sendo torna-se necessário analisar os conteúdos dos certames para se conhecer as principais exigências impostas ao provimento do cargo.

MATERIAL E MÉTODOS

Trata-se de um estudo do tipo observacional, de abordagem quantitativa, analítica, documental e retrospectiva. Foi realizada uma busca, no período de agosto a setembro de 2018, por provas de concursos públicos realizados e encerrados, de todas as cidades do estado da Paraíba para o cargo de cirurgião dentista (CD) do Programa Saúde da Família (PSF) entre os anos de 2001 e 2018. Os exames foram recuperados, seguindo metodologia utilizada por Moço (2017), por meio de pesquisa em um site de livre acesso utilizado por pessoas que realizam concurso público no Brasil, o PCI Concursos, encontrado através do portal eletrônico : www.pciconcursos.com.br/provas. Os descritores utilizados foram: cirurgião dentista, dentista e odontólogo. Foram excluídos certames para cargos de especialistas na área de Odontologia, instrumentos idênticos aplicados entre os municípios e disponíveis de forma incompleta.

Aplicados os critérios, os testes foram catalogados, examinados um a um por dois pesquisadores e adicionados ao Microsoft Excel 2007. As questões foram analisadas extraindo das mesmas as que versavam sobre os assuntos da área de Periodontia, excluindo apenas as que apresentaram duplicidade.

Em todas as etapas, o nível de concordância inter-avaliadores foi medido através do cálculo do coeficiente Kappa (0,92), sendo 0,80 o mínimo valor aceitável para o estudo.

A classificação dos conhecimentos específicos por tópicos genéricos foi de acordo com a divisão do livro da versão mais recente de periodontia clínica do autor Carranza, 2016, 12^a edição. Os tópicos abordados foram distribuídos da seguinte

forma: 1 - ANATOMIA DO PERIODONTO, 2 - CLASSIFICAÇÃO E EPIDEMIOLOGIA DAS DOENÇAS PERIODONTAIS; 3 - ETIOLOGIA DAS DOENÇAS PERIODONTAIS; 4 - PATOLOGIA GENGIVAL E PERIODONTAL; 5 - TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO DAS PATOLOGIAS PERIODONTAIS; 6 - DIAGNÓSTICO, PROGNÓSTICO E PLANO DE TRATAMENTO; 7 - DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DAS EMERGÊNCIAS PERIODONTAIS; 8 - RELAÇÃO DOENÇA PERIODONTAL E SAÚDE SISTÊMICA; 9 – TRATAMENTO CIRÚRGICO.

A Taxonomia de Objetivos Educacionais de Bloom classifica os objetivos pertencentes ao domínio cognitivo em seis níveis que, são apresentados numa sequência que vai do mais simples ao mais complexo: I - CONHECIMENTO, II - COMPREENSÃO, III - APLICAÇÃO, IV - ANÁLISE, V - SÍNTESE, VI - AVALIAÇÃO. As questões foram classificadas de acordo com a Taxonomia de Bloom Revisada (TBR), onde as terminologias conhecimento, compreensão, aplicação, análise e avaliação foram substituídas pelas dimensões: I - LEMBRAR, II - ENTENDER, III - APLICAR, IV - ANALISAR, V - AVALIAR e VI - CRIAR, respectivamente (FERRAZ; BELHOT, 2010).

As questões que continham subdivisões (itens A, B e C...), em relação aos critérios de classificação por níveis cognitivos foram analisadas como um todo, ou seja, todas as eventuais subdivisões foram analisadas como se fossem apenas uma pergunta, predominando a classificação que exigir um nível de cognição mais complexo segundo a Taxonomia. Em relação aos tópicos genéricos da periodontia as questões também foram analisadas como um todo, predominando a classificação do tópico genérico mais complexo.

Pelo não envolvimento de seres humanos e pelo o material ser considerado de domínio público, não houve a necessidade de submissão ao comitê de ética. Mesmo assim, a pesquisa está em conformidade com as leis que regem o bom senso e a ética.

RESULTADOS

Foram coletadas 124 provas aplicadas entre 2006 e 2018. Ao aplicar os critérios de exclusão, foram removidas 3 provas idênticas, totalizando 121. Após análise destas, obteve-se 4.840 questões ao total, onde 2496 correspondiam aos

conhecimentos específicos para o cargo de cirurgião dentista e dessas 156; ou seja, 6%, versavam sobre periodontia.

Ao examinar a prevalência de conhecimentos específicos por tópicos genéricos, constatou-se que o tópico referente à etiologia das doenças periodontais, que engloba a patogênese periodontal e os fatores predisponentes, foi o de maior ocorrência nos certames, correspondendo a 23% das questões, seguido do referente à diagnóstico, prognóstico e plano de tratamento equivalente à 21% e anatomia do periodonto correspondendo a 14% das questões (gráfico I).

Na análise através da Taxonomia Revisada de Bloom (TRB), foi observado que 48% destas estavam inclusas na dimensão lembrar, onde o objetivo esperado dos alunos é basicamente verificar o que o aluno já sabe, por reconhecimento ou memória, e 29% na dimensão aplicar que é relacionado a executar ou usar um procedimento em uma situação específica ou nova (gráfico II).

DISCUSSÃO

Com o objetivo de ampliar o acesso aos serviços de saúde bucal, em 2001, ocorreu a implantação da equipe de saúde bucal (ESB) no PSF, através da portaria de março de 2001 (BRASIL, 2001). A partir disto, pode-se verificar a contratação de profissionais para compor o PSF e a inclusão da seleção destes em concursos públicos.

Neste estudo foram recuperadas 124 provas de concursos públicos realizados e encerrados estado da Paraíba no site PCI concursos. Sendo o meio de pesquisa escolhido, pois, trata-se de um dos maiores sites brasileiros especializado em certames públicos, sendo atualizado diariamente, contabilizando milhares de vagas em editais de todo o Brasil, além de recursos didáticos para aqueles que buscam a aprovação, sendo de acesso gratuito (KAIZER, SANTOLIN, 2016). As provas recuperadas eram entre os anos de 2006 e 2018, e não foram encontradas provas em ano anterior a 2006. Isso não quer dizer que não tenha ocorrido concurso público antes de 2006 no estado, apenas que essas provas podem não ter sido disponibilizadas no meio de pesquisa utilizado.

A atenção primária, por meio da ESF, é uma das prioridades do Sistema Único de Saúde (SUS) (BRASIL, 2014). Estudo realizado por Pinheiro et al. (2011) analisaram o mercado de trabalho dos recém-egressos do curso de Odontologia da

Universidade Federal do Ceará, da Faculdade de Farmácia, Odontologia e Enfermagem do ano de 2007, verificando a situação profissional, a jornada de trabalho, tipo de inserção no trabalho e a satisfação com relação ao mercado de trabalho. Observou-se, que a maioria, 27 (46,5%), dos profissionais estão trabalhando no serviço público e quanto a forma de atuação profissional, apresenta-se com 24 profissionais (41,4%) atuando como cirurgiões-dentistas no serviço público da ESF, mostrando a importância de avaliar as provas de concursos públicos para inserção do cirurgião dentista no serviço público de saúde

Assim avaliar as questões dos certames torna-se imprescindível partindo da premissa de que as provas devem ser elaboradas e fundamentadas de acordo com o perfil profissional para a atuação no serviço público de saúde. Torna-se assim importante avaliar o perfil das questões da área da especialidade de periodontia para que os candidatos ao cargo conheçam a real abordagem dos conteúdos correspondente a essa especialidade, que são cobradas no concurso em disputa contribuindo para sua preparação e posterior aprovação.

Na ESF são oferecidos os procedimentos preventivos coletivos e individuais, dentística restauradora, cirurgia oral básica, endodontia básica e de periodontia. Na área da Periodontia, são oferecidos tratamentos básicos como procedimentos de controle de placa supragengival (remoção de fatores retentivos – selamento de cavidades de cárie, extração de restos radiculares, acabamento e polimento de restaurações com excesso – e orientação de higiene bucal); raspagem subgengival de menor complexidade e tratamentos de urgência das lesões agudas do periodonto (GOLÇALVES, 2010).

Dentre as questões recuperadas, 6% relacionavam-se ao conteúdo de periodontia, evidenciando uma baixa prevalência deste assunto em certames onde o CD apto ao cargo realizará procedimentos dessa especialidade em seu cotidiano profissional. Esse achado concorda com o estudo realizado por Araújo (2016) que verificou o perfil de provas de concursos públicos de Odontologia no estado da Paraíba, entre os anos de 2007 a 2015, ao avaliar as questões técnicas relacionadas a área da odontologia, constatou que a periodontia possui uma prevalência de 9,6%, ou seja, uma baixa prevalência.

Siqueira (2014) ao avaliar a demanda de procedimentos odontológicos realizados na atenção básica do município de Rio Grande, Rio Grande do Sul, a partir de dados secundários da ficha do sistema de informação ambulatorial

(SIA/SUS) do município, constatou que os procedimentos mais executados na ESF e na unidades básicas de saúde tradicionais, entre os anos de 2011 a 2013, foram a primeira consulta programática, verificada em 17,8% das fichas avaliadas, seguida dos procedimentos periodontais com 14,7%, do total e os procedimentos restauradores e exodontias 11,6% e 10% respectivamente. Pode-se inferir que a prevalência do conteúdo de periodontia nos concursos públicos não é correspondente com a frequência dos procedimentos mais executados pelos CDs na ESF. Uma vez que a periodontia está entre os procedimentos mais realizados na atenção básica, neste estudo. Entretanto, para que haja comprovação dessa associação é necessário estudos mais detalhados e que envolvam todo território nacional, visto que a maioria engloba apenas regiões específicas.

É importante reconhecer a importância da abordagem periodontal na ESF, visto que a doença periodontal é considerada um dos principais agravos em saúde bucal e classificada como a segunda maior patologia bucal que acomete a população mundial (GOLÇALVES, 2010). Além disso, um novo enfoque tem sido dado à doença periodontal ao se reconhecer sua relação com algumas doenças sistêmicas como cardiopatias, patologias vasculares, diabetes, doenças respiratórias, nascimento de bebês prematuros e de baixo peso, entre outras.

A maior prevalência de conhecimentos específicos por tópicos genéricos foi referente ao tópico de etiologia das doenças periodontais, correspondendo a 23% das questões, seguida do tópico de diagnóstico, prognóstico e plano de tratamento, com 21%. Este resultado é condizente com a prática clínica, na ESF, considerando a importância do diagnóstico e tratamento das doenças periodontais na atenção básica.

Ferreira et al. (2013) ao entrevistarem CDs do município de Vassouras, Rio de Janeiro, observou que 92% dos entrevistados atuantes no PSF relataram executar tratamento periodontal nos seus pacientes. Silva et al.(2013) ao analisarem os dados do sistema de informações ambulatoriais do SUS no período de 2001 a 2010, mostrou resultado semelhante, onde o tratamento periodontal, juntamente com o restaurador foram os procedimentos mais executados na atenção básica entre os anos de 2001 a 2010 em todos municípios do estado do Pará. A análise desses estudos permite inferir que os principais tópicos de periodontia exigidos em provas de concursos na Paraíba são condizentes com os serviços periodontais mais executados na atenção básica primária.

Na análise utilizando a TRB, as dimensões cognitivas lembrar e aplicar foram as mais frequentes, em detrimento das dimensões avaliar e criar, que praticamente não apareceram. Esse achado concorda com estudo realizado por Rolim (2017) que analisou questões de Odontopediatria em concursos públicos do estado da Paraíba, classificando-as de acordo com a TRB, e obteve nos resultados como dimensões mais prevalentes as de lembrar (24%) e aplicar (15%), não encontrando representatividade das dimensões avaliar e criar. Tais resultados permitem inferir que em provas de concurso público na Paraíba para o cargo de CD, as questões requerem dos candidatos principalmente, conhecimento e compreensão.

Moimaz et al. (2017) analisaram e classificaram as questões de saúde coletiva do Exame Nacional de Desempenho de Estudantes (ENADE) do curso de odontologia nos anos 2004, 2007, 2010 e 2013 utilizando a TRB, e observaram que as dimensões analisar e avaliar, que exigem dimensões cognitivas mais complexas foram as mais prevalentes, em detrimento das dimensões lembrar, entender e aplicar, consideradas dimensões menos complexas. Esta discordância pode se justificar pelo fato dos exames possuírem objetivos diferentes. O ENADE apresenta objetivos meramente educacionais, enquanto que o concurso objetiva medir o conhecimento do profissional apto ao cargo.

Fontainha et al. (2014) ao avaliarem 698 certames aplicados por 20 instituições públicas federais em todo Brasil, observando os componentes dos editais, as bancas organizadoras, o perfil dos candidatos. Observou que no que se refere à forma de seleção, a forma predominante, foi através da aplicação de questões de múltipla escolha, e não sendo observada a realização de provas práticas. Pode-se concluir que esse modo de seleção avalia apenas a capacidade do candidato de encarar a forma avaliativa exclusiva do certame, e que em nada se assemelha a prática profissional, sendo necessário avançar em novas práticas na realização de concursos público. Com isso infere-se as limitações desses processos seletivos, onde o certame, seleciona pessoas que não são nem os melhores profissionais experimentados nem os melhores egressos do sistema de ensino. São recrutados aqueles que têm mais sucesso na realização de provas.

Deve-se ressaltar que essas análises não permitem a avaliação da qualidade dos concursos públicos realizados no estado da Paraíba, mas apenas a natureza das questões propostas nas provas.

CONCLUSÃO

Conclui-se que as questões mais frequentes na área da periodontia em concursos públicos da Paraíba são referentes ao tópico genérico de Etiologia das doenças periodontais, seguido do tópico de Diagnóstico, prognóstico e plano de tratamento. As dimensões cognitivas lembrar e aplicar foram as de maior prevalência, em detrimento da dimensão criar, que não apresentou representatividade nesse estudo.

REFERÊNCIAS

1. Brasil. Constituição (1988). Constituição da República Federativa do Brasil. Brasília, DF: Senado Federal, 1988.
2. Fernandes JUU. Proibição à realização de concursos e nova proposta para seleção de servidores. Rev JUS Navigandi [revista em internet] 2018 janeiro [acesso 3 de maio 2018]; 23(5321) Disponível em: <<https://jus.com.br/artigos/63621>>.
3. Siqueira FLB. Reflexos da nomeação tardia em concurso público. Rer CGAP. 2018, 1(1).
4. Oliveira RS, Moraes HMM, Goes PSA, Magalhães CBBG. Relações contratuais e perfil dos cirurgiões-dentistas em centros de especialidades odontológicas de baixo e alto desempenho no Brasil. Saúde e sociologia. 2015; 24(3):792-802.
5. Fontainha FC, Geraldo PHB, Veronense A, Alves CS. Processos seletivos para contratação de servidores públicos: brasil, o país dos concursos! FGV Direito Rio, 2014.
6. Newman N, Newman MG. Carranza Periodontia Clínica.12. ed. Brasil, 2016.
7. Gonçalves ELM. A importância da intervenção em doença periodontal pela equipe de saúde da família. [monografia] Uberlândia (MG): Universidade Federal de Minas Gerais, 2010.
8. Brasil. Ministério da Saúde (MS) Diretrizes da política nacional de saúde bucal. Ministério da Saúde, 2004.
9. Moço LRS, Flório FM, Zanin L. Características dos concursos para contratação de cirurgiões-dentistas na estratégia saúde da família. Rev ABENO. 2017; 17(2):22-31.
10. Ferraz APCM, Belhot R V. Taxonomia de Bloom: revisão teórica e apresentação o das adequações do instrumento para definição de objetivos instrucionais. Gest Prod. 2010; 17(2):421- 431.
11. Brasil. Ministério da saúde (MS). Guia Prático do Programa Saúde da Família. Ministério da Saúde, 2001.
12. Kaizer CD, Santolin CB. Conteúdos de provas de Educação Física em certames públicos dos Institutos Federais. Ver. Educação física, 2016; 10(03):23-34.
13. Brasil. Ministério da saúde (MS). Portaria nº 1.646, de 5 De agosto de 2014. Institui o componente GraduaCEO – BRASIL SORRIDENTE, no âmbito da Política Nacional de Saúde Bucal, que irá compor a Rede de Atenção à Saúde (RAS), e dá outras providências. Diário oficial da união, 2014.

14. Pinheiro VC, Menezes LMB, Aguiar ASW, Moura WVB, Almeida MEL, Pinheiro FMC. A inserção dos egressos do curso de odontologia no mercado de trabalho. Rev. Gaúcha de odontologia, 2011; 59(02):277-283.
15. Araújo MGGM. Perfil de concursos públicos de odontologia no estado da Paraíba. [monografia] Patos (PB): Universidade Federal de Campina Grande, 2016.
16. Siqueira GRS. Procedimentos Odontológicos: um estudo de demanda em unidades básicas de saúde no município do Rio Grande, RS.[dissertação mestrado] Pelotas (RS): Universidade Federal de Pelotas, 2014.
17. Ferreira ACR. Doença periodontal: um mal que pode ser evitado. Rev sobrape, 2013; 23(03):15-23.
18. Silva LS, Santana KR, Pinheiro HHC, Nascimento LS. Indicadores de atenção básica e especializada em saúde bucal nos municípios do estado do Pará, Brasil: estudo ecológico, 2001-2010. Epidemio serviços de saúde, v.22, n.2, Brasília, 2013.
19. Rolim AKA. Verificação do conteúdo de odontopediatria em concursos públicos da Paraíba através da análise e classificação de questões. [monografia]. Patos (PB): Universidade Federal de Campina Grande, 2017.
20. Moimaz SAS, Amaral MA, Garbin CAS, Saliba NA. Enade em odontologia: análise e reflexões à luz da taxonomia de Bloom revisada. Rev ABENO. 2017; 17: (3):30-40.

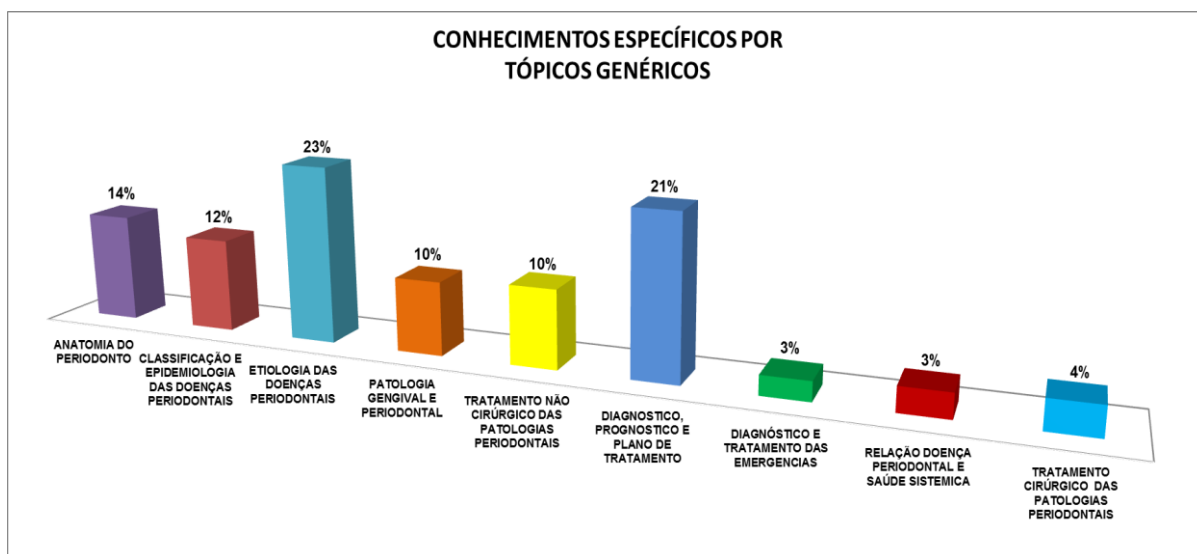


Gráfico I: Análise da classificação dos conhecimentos específicos por tópicos genéricos.

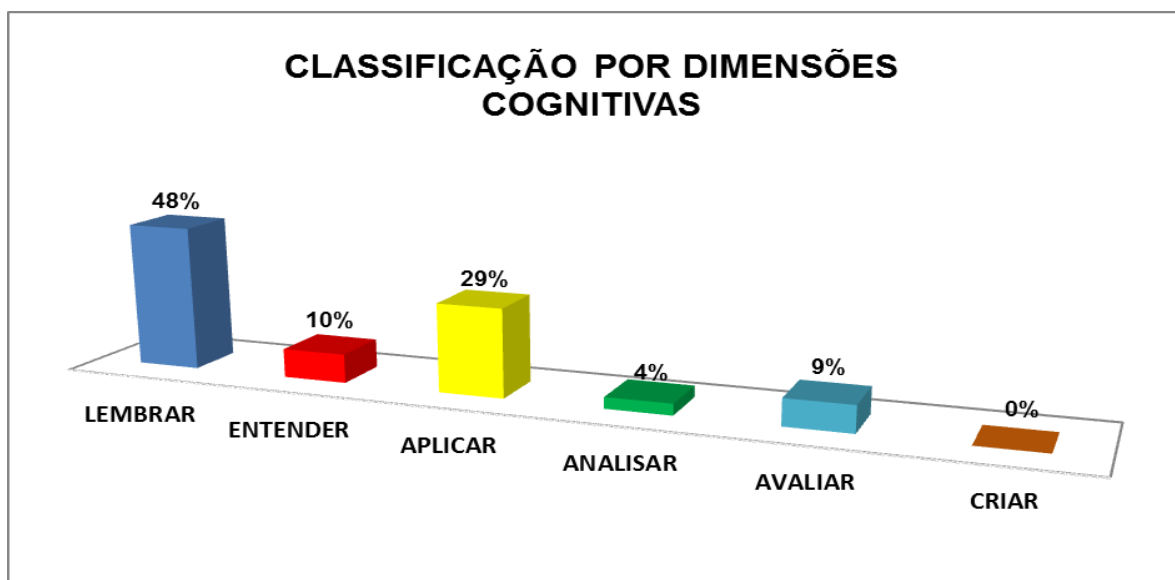


Gráfico II: Análise da classificação por dimensões cognitivas da TBR.

4 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Todos os pontos abordados neste estudo sugerem que os concursos públicos para o cargo de CD da ESF, no estado da Paraíba, na abordagem do conteúdo da periodontia, apresentam em sua maioria questões referentes aos tópicos genéricos de etiologia da doença periodontal e ao diagnóstico, prognóstico e plano de tratamento, ou seja abordando conteúdos de grande importância e frequência nos procedimentos realizados na ESF. Porém são necessários novos estudos para que seja possível conhecer o perfil desses concursos em outros estados.

Com este estudo foi possível também verificar que as dimensões cognitivas de maior ocorrência foram Lembrar e Aplicar que exigem níveis cognitivos menos complexos, ou seja, com isso infere-se que esses concursos requerem dos candidatos níveis baixos de conhecimento e compreensão nos conteúdos relacionada à área da periodontia.

ANEXO A – NORMAS PARA PUBLICAÇÃO NA REVISTA

Sociedade Brasileira de Periodontologia

Normas para Preparação de Artigos

Normas gerais

Os artigos para a publicação na **REVISTA PERIODONTIA** da SOBRAPE deverão ser inéditos e redigidos em português, inglês ou espanhol. Artigos originais de pesquisa terão prioridade para apreciação, mas, artigos de revisão e relatos de casos ou técnicas, de interesse na Periodontia, também poderão ser incluídos. A REVISTA PERIODONTIA reserva todos os direitos autorais do trabalho publicado. As informações contidas nos originais e publicadas na revista são de inteira responsabilidade do(s) autor(es), não refletindo necessariamente, a opinião do Corpo Editorial da revista ou a posição da SOBRAPE.

Envio do Material

Os arquivos abaixo indicados deverão ser submetidos para a Revista Periodontia pelo site www.sobrape.org.br.

- Artigo (Seguir o item “Apresentação do material”)
- Declaração de conflito de interesses (Disponível no site – Formulários)
- Lista de conferência pré-submissão (Disponível no site – Formulários)

Apresentação do material

Os artigos deverão ser digitados em Word para Windows, com fonte Arial, tamanho 12, justificado, em folhas de papel A4 numeradas consecutivamente. Deve ser usado espaço duplo com margem de 2,5 centímetros de todos os lados. As laudas deverão ter em média 1.600 toques (26 linhas de toques), perfazendo no máximo 20 páginas (excluindo gráficos, figuras e tabelas).

Seleção de artigos

A seleção dos artigos enviados à REVISTA PERIODONTIA será realizada pelo Conselho Editorial, que dispõe de autoridade para decidir sobre sua aceitação. No processo de revisão e aprovação, que será realizado em pares, serão avaliados: originalidade, relevância, metodologia e adequação às normas de publicação.

Considerações Éticas

Estudos que envolvam seres humanos deverão estar de acordo com a RESOLUÇÃO 196/96 do Conselho Nacional de Saúde, e terem sido aprovados pela Comissão de Ética da 1 Unidade /Instituição em que foram realizados. As mesmas considerações são feitas para estudos em animais. O número de aprovação do comitê deverá estar presente no artigo.

Estudos clínicos

A Revista Periodontia estimula que os pesquisadores responsáveis por estudos clínicos façam os registros dos mesmos (www.clinicaltrials.gov). Relatos de estudos clínicos randomizados devem contemplar os critérios disponíveis em: <http://www.consort-statement.org/>

Estrutura do artigo

O trabalho deverá ser numerado (canto inferior direito) e dividido conforme os itens abaixo:

Primeira página (página 1):

- **Página de título** (Português e Inglês – para artigos redigidos em português; Espanhol e Inglês – para artigos redigidos em espanhol; Inglês – para artigos redigidos em inglês): deverá conter o título do artigo em negrito, o nome dos autores numerados de acordo com a filiação (instituição de origem, cidade, país), a principal titulação dos autores de forma resumida (sem nota de rodapé) e endereço do autor correspondente (**contendo o endereço eletrônico – e-mail**). As demais páginas devem ser na forma de texto contínuo.

Exemplo: Associação do PDGF e IGF na Regeneração Periodontal – Revisão de Literatura Fernando Hayashi¹, Fernando Peixoto¹, Chistiane Watanabe Yorioka¹, Francisco Emílio Pustiglioni² ¹ Mestrandos em Periodontia da FOU SP ² Professor titular de Periodontia da FOU SP

Segunda página (página 2):

- **Resumo:** deve fornecer uma visão concisa e objetiva do trabalho, incluindo objetivos, material e métodos, resultados e as conclusões. Deve conter no máximo 250 palavras (incluindo pontos, vírgulas etc).

- **Palavras-chave:** são palavras ou expressões que identificam o conteúdo do texto. Para sua escolha, deverá ser consultada a lista “Descritores em Ciências de Saúde – DECS”, da BIREME. Número de palavras-chave: máximo 6. **OBS:** Para artigos

redigidos em língua estrangeira, Espanhol ou Inglês, o item Resumo não configura item obrigatório.

Terceira página (página 3):

- **Abstract e Keywords:** cópia precisa e adequada do resumo e palavras-chave em Inglês. Deverá ser consultada a lista “Medical subject headings”. Disponível em www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html. Número de Keywords: máximo 6. - Sugere-se para autores não-nativos que procurem assistência com a sua escrita utilizando instituições especializadas como American Journal Experts (<http://www.journalexprts.com>)

Quarta e demais páginas (página 4 e demais):

- **Introdução:** é o sumário dos objetivos do estudo, de forma concisa, citando as referências mais pertinentes. Também deve apresentar as hipóteses em estudo e a justificativa do trabalho.

- **Material e Métodos:** devem ser apresentados com suficientes detalhes que permitam confirmação das observações encontradas, indicando os testes estatísticos utilizados.

- **Resultados:** as informações importantes do trabalho devem ser enfatizadas e apresentadas em seqüência lógica no texto, nas figuras e tabelas, citando os testes estatísticos. As tabelas e figuras devem ser numeradas (algarismo arábico) e citadas durante a descrição do texto. Cada tabela deve conter sua respectiva legenda, citada acima, em espaço duplo, em página separada, no final do artigo depois das referências. As figuras também devem estar localizadas em páginas separadas, no final do texto, porém, as legendas devem estar localizadas a baixo.

- **Discussão:** os resultados devem ser comparados com outros trabalhos descritos na literatura, onde também podem ser feitas as considerações finais do trabalho.

- **Conclusão:** deve responder: objetivamente aos questionamentos propostos.

- **Agradecimentos** (quando houver): a assistências técnicas, laboratórios, empresas e colegas participantes.

- **Referências Bibliográficas:** Essa seção será elaborada de acordo com as Normas Vancouver (disponíveis em: www.icmje.org), devendo ser numeradas seqüencialmente conforme aparição no texto. E, as abreviações das revistas devem estar em conformidade com o Index Medicus/ MEDLINE. Todos os autores da obra devem ser mencionados. Exemplos – Normas Vancouver:

- **Citações no texto:** Ao longo do texto, deve ser empregado o sistema autor-data. Segundo as normas Vancouver, apenas a primeira letra do sobrenome do autor é grafada em maiúscula, sendo o ano da publicação apresentado entre parênteses. Trabalhos com até dois autores, tem ambos os sobrenomes mencionados no texto, separados por “&”. Trabalhos com três ou mais autores, terão ao longo do texto mencionado apenas o primeiro seguido da expressão “et al”. Se um determinado conceito for suportado por vários estudos, para a citação desses, deverá ser empregada a ordem cronológica das publicações. Nesse caso, o ano de publicação é separado do autor por vírgula (“,”) e as diferentes publicações separadas entre si por ponto e vírgula (“;”).

- **Declaração de conflitos de interesse e fomento:** esse é um item obrigatório que deve ser conciso indicando: a) se houve apoio financeiro de qualquer natureza devendo-se nesse caso mencionar nominalmente a agência de fomento e b) se há qualquer tipo de conflito de interesse relacionado à pesquisa em questão. Em casos negativos sugere-se o uso da frase Os autores declaram a inexistência de conflito de interesse e apoio financeiro relacionados ao presente artigo.

- **Figuras e Tabelas**

As tabelas e figuras deverão ser apresentadas em folhas separadas após a secção: Referências Bibliográficas (uma tabela/figura por folha com a sua respectiva legenda). Figuras em formato digital (arquivo JPG ou TIFF): Resolução de 300 DPIs. As imagens serão **publicadas em preto e branco**. Caso haja interesse dos autores há possibilidade de impressão colorida das imagens, havendo custo adicional de responsabilidade dos autores.