



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
ODONTOLOGIA INTEGRADA

JOÃO PAULO GUILHERME DE LIMA

**AVALIAÇÃO QUALITATIVA COM CIRURGIÕES-DENTISTAS SOBRE OS
FATORES DE INFLUÊNCIA NA PREVENÇÃO DA CÁRIE DENTÁRIA**

MARINGÁ

2013

JOÃO PAULO GUILHERME DE LIMA

**AVALIAÇÃO QUALITATIVA COM CIRURGIÕES-DENTISTAS SOBRE OS
FATORES DE INFLUÊNCIA NA PREVENÇÃO DA CÁRIE DENTÁRIA**

Trabalho de dissertação de mestrado
apresentado ao Programa de Pós-
Graduação em Odontologia Integrada
da Universidade Estadual de Maringá,
como requisito à obtenção do título de
Mestre em Odontologia Integrada.

Orientadora: Prof^a. Dr^a. Mitsue Fujimaki Hayacibara

MARINGÁ

2013

Dados Internacionais de Catalogação-na-Publicação (CIP)
(Biblioteca Central - UEM, Maringá – PR., Brasil)

L732a Lima, João Paulo Guilherme de
Avaliação qualitativa com cirurgiões-dentistas sobre os fatores de influência na prevenção da cárie dentária / João Paulo Guilherme de Lima. -- Maringá, 2013.
166 f. : il., figs.

Orientador: Prof.a Dr.a Mitsue Fujimaki Hayacibara.

Dissertação (mestrado) - Universidade Estadual de Maringá, Centro de Ciências da Saúde, Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada, 2013.

1. Odontologia preventiva. 2. Cárie dentária - Prevenção - Percepção cirurgiões dentistas. 3. Educação em saúde - Odontologia preventiva. I. Haycibara, Mitsue Fujimaki, orient. II. Universidade Estadual de Maringá. Centro de Ciências da Saúde. Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada. III. Título.

CDD 21.ed. 617.601

ECSL-00975

JOÃO PAULO GUILHERME DE LIMA

**AVALIAÇÃO QUALITATIVA COM CIRURGIÕES-DENTISTAS SOBRE OS
FATORES DE INFLUÊNCIA NA PREVENÇÃO DA CÁRIE DENTÁRIA**

Trabalho de dissertação de mestrado apresentado ao Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada da Universidade Estadual de Maringá, como requisito à obtenção do título de Mestre em Odontologia Integrada.

COMISSÃO EXAMINADORA

Prof^a. Dr^a. Luzia Marta Bellini

Departamento de Fundamentos da Educação / Universidade Estadual de Maringá – UEM

Prof^a. Dr^a. Dilmeire Sant'Anna Ramos Vosgerau

Programa de Pós-Graduação em Educação Stricto Sensu - Pontifícia Universidade Católica

Prof^a. Dr^a. Mitsue Fujimaki Hayacibara

Departamento de Odontologia / Universidade Estadual de Maringá – UEM.

MARINGÁ

2013

DEDICATÓRIA

Aos meus pais, Jair e Vanilda, a quem devo minha vida e minha formação moral. Por todo amor, carinho e compreensão. Formaram junto comigo e meus irmãos uma família sólida e fundamentada nos verdadeiros valores éticos e cristãos. Foram exemplos de garra e perseverança, pois superando todas as dificuldades da vida, foram vitoriosos e proporcionaram aos filhos uma formação profissional digna.

Viveram meus problemas, não me deixando abater pelas adversidades, me incentivaram, me apoiaram e foram os responsáveis por todas minhas conquistas. Sonharam meus sonhos para que eles se tornassem realidade e incansavelmente se doaram, para que minha caminhada fosse mais fácil e meus objetivos conquistados.

AGRADECIMENTOS

A Deus, por me iluminar em todos os momentos, não me deixando abater pelas dificuldades e por trilhar meus passos pelos caminhos da vida.

Aos meus pais, meus sinceros agradecimentos, pela cumplicidade, pelo incentivo e pela confiança em mim depositada. Viveram minhas conquistas e meus problemas, não deixando que eu desistisse nos momentos mais difíceis dessa jornada.

Aos meus irmãos, em especial ao Giuliano, por me cativar com a Odontologia desde minha infância, por ser exemplo pra mim de profissionalismo e dignidade. Nesse início de carreira profissional seu apoio está sendo fundamental para minha consolidação no mercado de trabalho.

A minha namorada Allamanda, pelo estímulo, por acalantar minhas angústias e partilhar dos meus anseios. Sua ternura me fez ter paciência com os problemas enquanto a sua determinação me incentivou a resolvê-los.

A professora Mitsue, não só pela orientação firme e segura demonstrada na elaboração deste trabalho, mas também pelo incentivo, confiança, paciência e amizade nesse tempo de convivência.

A todos os professores, pela dedicação e empenho a nos proporcionar não só conhecimento, mas suas experiências profissionais. Em particular, as professoras que faziam parte do nosso grupo de pesquisa, professora Raquel e professora Renata.

Aos meus amigos do mestrado, em especial a Adriana e a Uhana, pois desde o início partilhamos não só conhecimento, mas nossas angústias e esperanças, o que tornou mais amena e divertida essa dura jornada.

RESUMO

A cárie é a doença crônica mais comum da infância e que leva a perdas dentárias ao longo da vida, entretanto a percepção dos cirurgiões dentistas quanto sua prevenção, ainda é pouco explorada. O objetivo deste trabalho foi realizar uma pesquisa qualitativa para identificar a visão dos cirurgiões dentistas do Sistema Único de Saúde quanto à prevenção da cárie dentária, elucidando os principais fatores que dificultam ou corroboram com essa prática. Foram realizadas entrevistas semi-estruturadas com 18 cirurgiões dentistas atuantes nos municípios da 15ª Regional de Saúde. As entrevistas foram realizadas face a face, conduzidas por um roteiro, possuindo duração aproximada de 10 a 26 minutos e foram gravadas. A transcrição das gravações foi realizada de forma manual e analisadas segundo o método da análise de conteúdo proposto por Bardin, utilizando o software Atlas ti 7.0. Os resultados apontaram 17 barreiras e 18 fatores facilitadores à prevenção, sendo 6 deles fatores emergentes, não descritos anteriormente pela literatura. Dentre todos os fatores de influência à prevenção de cárie dentária apontados pelos cirurgiões-dentistas, pode-se destacar a consciência preventiva, tanto do profissional quanto do paciente; a formação acadêmica do profissional, principalmente nas questões de comunicação e educação em saúde e no biologicismo; e a organização do serviço por meio da atuação das equipes de saúde bucal da estratégia saúde da família.

Palavras chaves: Pesquisa qualitativa, odontologia preventiva, cárie dentária, educação em saúde.

ABSTRACT

The dental carie is the most common chronic disease of childhood and leads to tooth loss throughout life, however the perception of dentists as its prevention is still little explored. The aim of this study was a qualitative research to identify the vision of the dentists “Unified Health System (Sistema Único de Saúde)” in preventing tooth decay, elucidating the main factors that hinder or corroborate this practice. Were conducted semi-structured interviews of 18 dentists working in the municipalities of the 15th Regional Health Interviews were conducted face to face, conducted by a script, having lasted 20 to 40 minutes and were recorded. The transcript of the recordings was done manually and analyzed by the method of content analysis proposed by Bardin, using Atlas ti software 7.0. The results showed 17 barriers and 18 facilitators factors to prevention, with 6 of them emerging factors, not previously described in the literature. Among all the factors that influence the prevention of dental caries appointed by dentists, can highlight the preventive awareness of both the professional and the patient, the academic professional, especially on issues of communication and health education and biologicism; and service organization through the action of oral health teams of Family Health Strategy (Estratégia Saúde da Família).

Keywords: Qualitative research, preventive dentistry, dental caries, health education.

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 - Organização e definição das categorias de análise _____ 34

Tabela 2- Frequência de ocorrência das famílias e categorias de dados _____ 43

SUMÁRIO

1- INTRODUÇÃO	10
2- OBJETIVOS	12
2.1- Objetivo geral	12
2.2- Objetivos específicos	12
3- REFERENCIAIS TEÓRICOS	13
3.1- Cárie dentária e seus determinantes	13
3.1.1- Cárie dentária	13
3.1.2- Fatores etiológicos da cárie dentária	14
3.1.3- Promoção de saúde e prevenção de cárie	17
3.1.4- Medidas preventivas da cárie dentária	18
3.1.5- Fatores que influenciam a prevenção de cárie	19
3.1.5.1- Fatores relacionados aos pacientes	20
3.1.5.2- Fatores relacionados aos profissionais o meio de trabalho	21
3.2- Modelo de formação profissional da Odontologia	25
3.2.1- Influências do modelo médico e paradigma terapêutico na Odontologia	25
3.2.1- Bases curriculares da formação do odontólogo	27
4- ENCAMINHAMENTO METODOLÓGICO	30
5- RESULTADOS	43
5.1- Descrição dos resultados	43
5.2- Fatores relacionados aos profissionais e ao meio de trabalho	44
5.3- Fatores emergentes relacionados aos profissionais	46
5.4- Fatores relacionados aos pacientes	48
6- DISCUSSÃO	51
7- CONCLUSÃO	55

8- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
APÉNDICE 1	63
APÉNDICE 2	64
ANEXO 1	65

1- INTRODUÇÃO

A cárie é considerada a doença crônica mais comum da infância, sendo o principal fator responsável pela dor e perda de dentes ao longo da história da humanidade (GHASEMI, 2008). Considerada uma pandemia de impacto significativo sobre a saúde geral e bem estar social, a cárie provoca desconforto, problemas de nutrição e aprendizagem, efeitos negativos sobre a concentração, problemas de fala, diminuição da auto-estima da criança, problemas ortodônticos futuros, e culpa e vergonha para os pais (TOPALOGLU, 2009; BEIRUTI, 2005). Em grande parte dos países em desenvolvimento, 70% das crianças possuem ou possuíram alguma experiência com cárie, sendo a maioria não tratadas (GUSSY, 2006). No último levantamento epidemiológico nacional das doenças bucais conduzido pelo Ministério da Saúde no ano de 2010, apesar da expressiva diminuição do índice de cárie em diversas faixas etárias e do aumento do acesso aos serviços de saúde (RONCALLI, 2011; NARVAI, 2006), a população continua a perder seus dentes ao longo da vida (RONCALLI, 2011; sbBRASIL, 2010), deixando ainda um grande desafio, que é a mudança para o paradigma preventivo, tanto na abordagem individual quanto coletiva. Portanto, a implementação de políticas públicas voltadas a promoção e prevenção é fundamental para o avanço nos níveis de saúde bucal da população.

Para que essas políticas tornem-se mais eficazes, é necessário uma reorientação do modelo de atenção nos serviços de saúde, fazendo com que os profissionais da saúde bucal visualizem os benefícios da prevenção. No entanto, a literatura nos mostra que nenhum estudo qualitativo sobre as percepções dos cirurgiões-dentistas do sistema público de saúde quanto à prevenção da cárie dentária foi conduzido até o momento na América Latina.

A porcentagem de estudos sobre medidas de prevenção à cárie dentária realizados na América Latina em relação ao total de estudos no período de 1980 a 1998 é de 2,9%. Já na Europa Ocidental, há uma alta predominância de estudos desta natureza (58,6%), particularmente nos países escandinavos, o que reforça e explica a discrepância entre os índices de cárie provenientes de países europeus e latino-americanos (ALMEIDA, 2008; CHAVES, 2002). Além disso, a maioria dos estudos são de caráter quantitativo ou levantamentos epidemiológicos, demonstrando que a percepção preventiva do cirurgião-dentista está sendo pouco descrita e discutida (ALMEIDA, 2008; CHAVES, 2002). Assim, o significado e

intencionalidade inerente à visão e atitudes preventivas, ou à sua ausência, ainda são informações escassas (ALMEIDA 2008). As principais barreiras para a prestação de assistência odontológica voltada à prevenção, relatadas por dentistas iranianos, são a falta de tempo, a alta demanda por procedimentos curativos (GHASSEMI, 2007), a formação baseada no curativismo, a falta de remuneração por procedimentos preventivos, a não disponibilidade de materiais, bem como a visão curativista dos pacientes (GHASSEMI, 2008). Outros estudos acrescentaram o ceticismo quanto à eficácia dos procedimentos preventivos, a falta de motivação dos pacientes ou responsáveis, a falta de experiência profissional, a ausência de critérios e planejamento da prevenção, a insuficiência de recursos e de suporte organizacional como fatores determinantes à visão curativista em detrimento da prevenção (THRELFALL, 2007, GUSSY, 2006; DYLER, 2005). Porém, ainda não há relatos na literatura de estudos de tal relevância nos países em desenvolvimento, deixando obscuras as causas que levam os dentistas a não incorporarem uma postura preventiva e explicando o baixo índice da população beneficiada por programas de saúde voltados a promoção e prevenção (NARVAI, 2006). Assim, é necessário que cirurgiões-dentistas e gestores de saúde pública conheçam os fatores que influenciam a prevenção para que subsidiem o planejamento de medidas para uma mudança de postura, pois a saúde bucal além de interferir na saúde geral, é um bem estar social.

2- OBJETIVOS

2.1- Objetivo Geral

O objetivo deste trabalho foi identificar a visão dos cirurgiões dentistas do Sistema Único de Saúde nos municípios da 15ª Regional quanto a prevenção da cárie dentária, elucidando os principais fatores de influência na realização de prevenção.

2.2- Objetivos Específicos

- Identificar fatores relacionados aos profissionais e ao meio de trabalho que dificultam a prevenção de cárie;
- Identificar fatores relacionados aos profissionais e ao meio de trabalho que facilitam a prevenção de cárie;
- Identificar fatores relacionados aos pacientes que dificultam a prevenção de cárie;
- Identificar fatores relacionados aos pacientes que facilitam a prevenção de cárie;
- Esclarecer os fatores que influenciam a prevenção de acordo com a sua origem ou contexto.

3- REFERENCIAIS TEÓRICOS

Este capítulo aborda a doença cárie em seu aspecto socioeconômico e biológico, expondo seus principais fatores etiológicos e inserindo-os em um contexto social; relaciona a promoção de saúde bucal com a prevenção de cárie, explorando suas principais medidas preventivas; e aborda as principais barreiras à prevenção obtidas a partir de trabalhos encontrados na literatura. Com objetivo de relacionar as barreiras à prevenção com a formação acadêmica dos profissionais, aborda o paradigma terapêutico e a influência do modelo médico na Odontologia, bem como as bases curriculares da educação. Para embasar a metodologia utilizada no estudo, esta é justificada quanto a sua importância, aplicação e eficácia dentro dos objetivos almejados.

3.1- Cárie dentária e seus determinantes

3.1.1- Cárie dentária

A cárie dentária pode ser definida como uma doença depende de fatores comportamentais individuais, tais como hábitos dietéticos, e determinantes socioculturais gerais, como renda, escolaridade ou acesso da população à água potável e fluoretada (LIMA, 2007; MARINHO, 1998).

Do ponto de vista socioeconômico a cárie resulta de uma série de fatores que interferem no processo de saúde-doença, sendo o mais importante deles o determinante social (SHEIHAM, 2011). As características sociais, que remetem a atributos de pessoas, lugares e contexto histórico, possuem influencia direta nos fatores biológicos de risco. Nessa perspectiva, o acúmulo de riscos ao longo da vida do indivíduo são determinantes-chave, no que os primeiros anos de vida influenciarão a ocorrência de doenças anos mais tarde (PITTS, 2011).

A doença cárie produz sequelas que apresentam um impacto negativo sobre a saúde geral e o bem-estar social e econômico (PETERSEN, 2003). Além disso, o tratamento dessas sequelas para reestabelecimento da função possui alto valor social e econômico devido ao envolvimento ortodôntico, endodôntico e protético (PITTS, 2011).

Apesar da expressiva diminuição do índice de cárie relatada no terceiro levantamento epidemiológico de saúde bucal no Brasil, conduzido pelo Ministério da Saúde em 2010, existe uma polarização de sua prevalência, com um expressivo grupo na população exposto a fatores de risco e determinantes sociais que levam à perda seus dentes ao longo da vida, acarretando todas as consequências de sofrimento e desconfortos causados pela mutilação dentária (CELESTE, 2009).

Neste contexto, o grande desafio para o profissional da saúde bucal é a identificação dos problemas em sua origem e contexto social, para estabelecer estratégias de saúde individuais e coletivas baseadas em evidências e capazes de proporcionar saúde através de políticas públicas (MOYSÉS, 2009).

3.1.2- Fatores etiológicos da cárie dentária

Do ponto de vista biológico a cárie é uma doença multifatorial, modulada por hábitos e comportamentos individuais, que resulta em perda mineral localizada do tecido dentário, causada por ácidos orgânicos provenientes da fermentação de carboidratos da dieta por uma microbiota específica. (MALTZ, 2010; MARINHO, 1998).

A cárie dentária é causada pelo complexo desequilíbrio fisiológico entre minerais do dente e os fluídos do biofilme (FEJERSKOV, 2004). O biofilme dental é composto por um grupo heterogêneo de microrganismos que tendem a interagir para viver em homeostasia (MARSH, 1989). Suas atividades metabólicas causam flutuações no pH, resultando em um distúrbio de equilíbrio na interface dente e placa, levando a intermitente perda e ganho de minerais na superfície dentária (MANJI, 1991). Muitas bactérias do biofilme, através do metabolismo anaeróbico, fermentam os açúcares presentes na dieta (sacarose, glicose, frutose e lactose), resultando na produção de ácidos, principalmente o ácido láctico. Nesse microambiente, o aumento na concentração do íon hidrogênio (pH ácido) promove a subsaturação do cálcio e do fosfato na fase fluida ao redor do dente, ocasionando o processo de desmineralização dos tecidos dentários (MALTZ, 2010).

Os fatores etiológicos primários da doença cárie são: susceptibilidade, dieta e microrganismos, agindo por um período de tempo (LIMA, 2007; NEWBRUM, 1988). Esses fatores, isoladamente, não possuem capacidade de desenvolver o processo

carioso, porém quando em conjunto possuem grande impacto. Nesse sentido, para o aparecimento e desenvolvimento da cárie é necessário que microorganismos específicos produzam ácidos, através do substrato proveniente da dieta, sobre um dente susceptível por um determinado período de tempo (LIMA, 2007).

Os fatores etiológicos secundários são todos aqueles que interferem em cada um dos três fatores primários (LIMA, 2007; NEWBRUM, 1988). Assim, fatores que prejudicam a mineralização dos dentes, fatores que reduzem o fluxo salivar e as propriedades de defesa da saliva podem ser classificados como fatores etiológicos secundários, pois tornam o fator “hospedeiro” mais susceptível à doença. Fatores que tornam a dieta (substrato) mais cariogênica ou que favoreçam a proliferação de microorganismos cariogênicos possuem influencia direta no desenvolvimento da cárie (BAKRY, 2012).

A saliva possui a função de manter o pH constante, através da neutralização de ácidos presentes na placa. O cálcio e o fosfato presente na saliva desempenham papel fundamental na remineralização, mantendo equilibrada a perda de minerais do dente (NOGUEIRA, 2005). Estão presentes na saliva alguns agentes antibacterianos, como a lactoferrina (inviabiliza nutrientes para a bactéria), lisosina (destrói a parede de certos microorganismos), a lactoperoxidase (inibe a formação de ácido) e a IgA (interferindo na aderência dos microorganismo à superfície dentária), o que confere a ela uma função anti-bacteriana (BUSATO, 2002). Logo, qualquer alteração na qualidade e quantidade da saliva possui ação direta no risco de cárie, além de causar diferenças na dieta e no consumo de água, causar um tempo de alimentação prolongada, grande retenção de alimentos, possíveis alterações na flora bacteriana da boca e na maturação do esmalte (RIBEIRO, 2012).

A morfologia do dente e das faces de um mesmo dente influencia a susceptibilidade à cárie, ou seja, dentes com fissuras profundas ou irregularidades de superfície dificultam a ação da saliva e a higienização. Irregularidade no formato da arcada, ausência de espaço e apinhamentos dentários também favorecem o desenvolvimento de lesões cariosas (PARISOTTO, 2010).

A dieta é um dos fatores mais associados com o aumento do risco de cárie, sendo influenciada pela disciplina dos pais e por fatores sociais e culturais. Alimentos com carboidratos fermentáveis como a sacarose possuem alto poder cariogênico. A consistência dos alimentos tem influencia no acúmulo de placa, pois formas pegajosas e grudentas são mais difíceis de serem removidas pela saliva e

ação mecânica da língua e podem manter altos níveis de açúcar na boca (BUSATO, 2002). A alta frequência de ingestão de alimentos cariogênicos dificulta a ação tamponante da saliva, o que favorece a diminuição do pH e conseqüentemente a desmineralização dentária. Alguns elementos, como cálcio, fosfato e lipídios podem diminuir o potencial cariogênico (BUSATO, 2002).

A presença de flúor reduz a prevalência de cárie e a progressão de lesões cáries (DOS SANTOS, 2012). Apesar de não ser capaz de afetar o acúmulo de biofilme e a produção de ácido a partir da sua exposição aos açúcares, o flúor, quimicamente pode reduzir a perda mineral induzida pela combinação desses dois fatores, além de aumentar a precipitação de minerais de volta ao dente (TENUDA, 2010).

A quantidade e qualidade da microbiota bucal possuem influencia direta na atividade cariogênica. As principais bactérias responsáveis pelo aparecimento e progressão da cárie são os estreptococos e os lactobacilus (FLÓRIO, 2004). Os estreptococos tem no grupo mutans o principal responsável pelo desenvolvimento da cárie, devido a alta capacidade de colonizar a superfície dentária, produção de polissacarídeos extracelulares em um biofilme espesso, grande capacidade acidogênica e acidúrica, acúmulo potencial de polissacarídeos intracelulares e capacidade de fermentar grandes quantidades de carboidratos (MALTZ, 2000). Os lactobacilus estão mais associados com a progressão da cárie do que com o seu aparecimento (UZEDA, 2002) e assim como os *Streptococos mutans*, são acidogênicos e acidúricos, possuindo algumas espécies homofermentativas, que produzem ácido láctico, e algumas espécies heterofermentativas, que produzem vários ácidos orgânicos (ácido acético, ácido láctico) além do etanol e dióxido de carbono (UZEDA, 2002), porém seu papel no desenvolvimento da cárie é considerado secundário, devido a constituir apenas uma pequena fração de 0,01% do biofilme (GIBBONS, 1964).

A higiene oral é determinante de risco para o desenvolvimento da cárie dentária, pois a remoção da placa bacteriana pode ser realizada através de uma correta escovação e do uso do fio dental. O acesso ao atendimento odontológico influencia o risco de cárie, pois profissionais qualificados podem prestar prevenção através de medidas clínica e educacionais O comportamento de uma pessoa, a cultura, o conhecimento, a atitudes, a educação, a situação

socioeconômica, a renda e a higiene geral possuem influencia direta sobre os fatores etiológicos da doença cárie (MALTZ, 2010).

3.1.3- Promoção de saúde e prevenção de cárie

Promoção de saúde, no seu sentido mais amplo, é uma ação global objetivando a melhoria na qualidade de vida das pessoas (PEREIRA, 2003). Devido aos fatores determinantes de saúde possuírem caráter cultural, social, ambiental, político e econômico, a promoção de saúde tem por objetivo construir políticas públicas saudáveis, criar ambientes favoráveis à saúde, fortalecer o empoderamento comunitário para a tomada de decisão e transformação da realidade produtora de doenças, dar suporte para a construção de autonomia por meio do desenvolvimento de habilidades pessoais para a vida e reorientar os serviços de saúde, direcionando a atenção para o cuidado e proteção da saúde (MOYSÉS, 2008).

A cárie tem impacto significativo sobre a saúde geral e bem estar social, devido a complexidade de suas sequelas, da diversidade dos fatores etiológicos e a influência direta desses fatores na saúde geral, a prevenção da cárie é considerada uma ação abrangente de promoção de saúde bucal, exigindo intervenções no campo educacional e clínico, visando a conscientização dos pacientes e controle dos fatores etiológicos. (PEREIRA, 2003).

Tradicionalmente a prevenção primária da cárie está relacionada à impedir iniciação da doença, a prevenção secundária remete a impedir a progressão e recorrência da doença e a prevenção terciária, também entendida como tratamento das sequelas, está relacionado com evitar a perda da função (PINTO, 2005). As ações preventivas também podem ser divididas em individuais e coletivas, como também podem ser categorizadas como de ação local ou de ação sistêmica.

3.1.4- Medidas preventivas da cárie dentária

Dentre as medidas preventivas, a mais importante e conseqüente a mais difícil de realizar é a educação em saúde a ser ministrado ao paciente. Considerada prevenção primária e secundária, que pode ser desempenhada de forma individual ou coletiva, tem por objetivo a conscientização do que é a doença cárie e a implementação de hábitos saudáveis de higiene bucal e/ou dieta em virtude do entendimento dos fatores etiológicos causadores (LEISNERT, 2012). A higiene oral é responsável por remover a placa bacteriana e conseqüentemente diminuir o número de bactérias cariogênicas, suas técnicas compreendem a correta escovação e utilização do fio dental. Devido a dieta ser o substrato para a organização do biofilme e a produção de ácidos, seu controle é essencial para a prevenção da cárie (ANDERSON, 2009).

O flúor em sua ação local pode ser considerado uma prevenção primária e secundária, sendo a fluoretação das águas de abastecimento uma forma de dar acesso a grande parte da população (PINTO, 2005). Sua ação inicial é tópica devido ao contato direto com os dentes. Após ingerido e absorvido o flúor pode voltar à cavidade bucal através da saliva.

O flúor em sua ação tópica também é considerado um meio primário e secundário de prevenção, e pode ser adquirido pelos bochechos com soluções contendo flúor ou pela aplicação profissional clínica sobre os dentes, em formulações de gel ou verniz (BRETZ, 2011). Quando livre na cavidade bucal, o flúor diminui a desmineralização e ativa a remineralização do esmalte; quando aplicado sobre os dentes, forma um composto que funciona como um reservatório de fluoreto, liberando o íon para o meio bucal para interferir com o processo de cárie (IJAZ, 2010; PINTO, 2005).

Os antimicrobianos podem ser utilizados como meio de prevenção primário e secundário. Podem ser administrados como bochechos, através de enxaguatórios bucais ou em soluções mais concentradas, que são aplicadas na superfície dentária (TORRES, 2000). Seu objetivo é diminuir a quantidade de bactérias cariogênicas presentes na cavidade bucal e superfície dos dentes (PINTO, 2005).

O selamento de cicatrículas e fissuras pode ser considerado uma medida preventiva primária e secundária. Embora sua ação secundária de impedir a progressão de lesões cáries iniciais seja comprovada cientificamente, a dificuldade de um controle clínico rigoroso restringe seu emprego (CARNEIRO & NADANOVYSKY, 2003). A ação mecânica dos selantes está baseada no preenchimento e selamento hermético dos fundos de sulcos e fissuras, que são regiões propensas ao desenvolvimento de cárie devido a retentividade de microorganismos e substrato. Sua ação química é devido ao flúor, que está presente em sua composição (BALDINI, 2011).

As técnicas restauradoras atraumáticas são medidas preventivas secundárias e terciárias, pois impedem a progressão da lesão e reestabelecem a função. Devido a presença de flúor na composição do material restaurador, sua ação química se baseia em estimular a remineralização (NAVARRO, 2009). Sua ação mecânica é baseada na remoção do tecido cariado infectado e conseqüentemente diminuição local da quantidade de bactérias e o preenchimento da cavidade, diminuindo os sítios retentivos para os microorganismos (NAVARRO 2009, PINTO, 2005).

Embora as técnicas restauradoras tradicionais possam ser consideradas uma prevenção terciária devido a reestabelecer função, isoladamente não podem ser consideradas como tratamento para a doença cárie, pois não interferem diretamente no controle dos fatores etiológicos da doença (PINTO, 2005).

3.1.5- Fatores que influenciam a prevenção de cárie

A prevenção da cárie requer mais que medidas que possam evitar o seu aparecimento. Devido aos determinantes sociais e comportamentais e suas conseqüências, que transcendem a biologia, requer do cirurgião-dentista um perfil profissional capaz de entender esse processo em profundidade. Porém a maioria desses profissionais não apresenta essa compreensão ao sair da instituição de ensino superior que os formou ou são gradualmente rendidos ao tecnicismo por acomodação em um cargo público ou por vantagens financeiras de um consultório particular. Uma das conseqüências disso é o pensamento curativista da população, que há muito tempo vem sendo tratada com procedimentos técnicos e não é incentivada a entender o processo de formação e prevenção dessa doença que a acomete.

3.1.5.1- Fatores relacionados aos pacientes

Em um estudo qualitativo realizado na Inglaterra com 93 cirurgiões dentistas, sobre os cuidados preventivos prestados a pacientes com dentição decídua, Threlfall et al. (2007) relataram que os conselhos preventivos eram influenciados por fatores relativos a criança e aos pais. Dentre os fatores relacionados às crianças, pôde-se observar a influencia da idade, da atitude, do comportamento e da condição de saúde bucal. Os fatores referentes aos pais foram a motivação e a cultura.

As crianças mais velhas geralmente eram incluídas nos aconselhamentos, porém o fator idade não influenciava na probabilidade da criança ou responsável receber orientações. A quantidade de lesões cáries foi crucial para o tipo de orientação, visto que as crianças com elevado índice de lesões cáries eram questionados quanto a alimentação e higiene oral, enquanto as crianças livres de cárie não tendiam a ser questionadas (THRELFALL, 2007).

A motivação dos pais foi um fator importante e de grande amplitude, uma vez que está vinculado com a classe social e a noção de sucesso pelos cirurgiões dentistas. O nível cultural determinou a forma com que os conselhos eram prestados, bem como os exemplos que foram utilizados (THRELFALL, 2007).

O atendimento odontológico tardio foi relatado como uma barreira a prevenção no estudo de Gussy et al. (2006), ao analisar a percepção de saúde bucal, crenças e experiências de profissionais de saúde da zona rural de Vitória, na Austrália. A falha dos pais em não procurar o atendimento precoce foi justificada pela cultura e tratamento odontológico recebido pelos seus pais e avós (GUSSY 2006). A distância dos centros de atendimento foi um fator relevante à prevenção, pois na zona rural havia poucas unidades de saúde (GUSSY, 2006).

A capacidade dos pacientes em captar informações determinam as barreiras da comunicação (HUMPHREYS, 2010) e em conjunto com a motivação, influenciam a eficácia da educação em saúde. A motivação é dependente da cultura e estilo de vida das pessoas, enquanto a capacidade de captar informações está relacionada com a escolaridade e nível sócio econômico (HUMPHREYS, 2010). A dificuldade de comunicação relatada pela falta de compreensão é considerada uma barreira

significativa, devido ao desconforto experimentado pelos cirurgiões dentistas durante as orientações de saúde (HUMPHREYS, 2010).

Ao descrever a percepção e dificuldade de cirurgiões dentistas em educação em saúde bucal, Nettleton (1989) evidenciou como barreiras à prevenção a não realização dos pedidos feitos pelos profissionais e a manutenção do pensamento errôneo. Essas duas evidências, derivadas da dificuldade de captar informações e da falta de motivação, eram interpretadas pelos cirurgiões dentistas como indícios de fracasso e proporcionava a desistência da educação em saúde com esses pacientes (NETTLETON, 1989).

O constrangimento social foi citado como uma barreira que inviabiliza a educação em saúde, principalmente em pacientes com idade adulta e de nível sociocultural menor. Muitos pacientes não aceitam, ou se sentem menosprezados quando recebem conselhos de saúde, ou têm seus hábitos de higiene bucal corrigidos pelo cirurgião dentista (NETTLETON, 1989).

3.1.5.2- Fatores relacionados aos profissionais e ao o meio de trabalho

Os cirurgiões-dentistas consideram que a prevenção, de alguma forma, possui valor na prática. As razões para isso são os benefícios para a imagem do dentista, a maior relação custo/benefício quando comparado aos procedimentos curativos, a satisfação dos resultados do trabalho preventivo e a culpa ou sentimento de negligência quando não realizado a prevenção (HOLLOAWAY, 1994).

Os cirurgiões-dentistas possuem uma visão abrangente dos fatores etiológicos da cárie, da sua prevenção e da educação em saúde, havendo uma variação significativa de conhecimentos (GUSSY, 2006). A prevenção é promovida de forma intuitiva e baseada em suas próprias experiências, pois a falta de critérios e protocolos pré-estabelecidos delata a ausência de embasamento em evidências científicas (HUMPHREYS, 2010). A grande lacuna de informação entre ciência e prática é demonstrado pelo dominante tratamento restaurador exercido por profissionais que se consideram preventivos e educadores de saúde bucal (SBARAINI, 2002).

O impacto da educação em saúde é influenciado não só pelo conteúdo das informações prestadas, mas também pela forma com que é passado. A maioria dos

cirurgiões dentistas prestam conselhos preventivos sobre temas semelhantes, mas o aconselhamento difere quanto a especificidade e ênfase (THRELFALL, 2007). O instrumento mais comum de orientação é a palestra, seguido de panfletos, nos quais os conteúdos são atribuídos de forma intuitiva, de acordo com a saúde bucal do paciente e sua motivação (THRELFALL, 2007). Não existe uma reflexão sobre as orientações prestadas, um protocolo de educação em saúde ou a utilização de meio visuais para prender a atenção, e não são evidenciadas parcerias entre cirurgiões dentistas e auxiliares ou entres esses e os pacientes.

Gussy et al. (2006), ao analisar a percepção de saúde bucal, crenças e experiências de profissionais de saúde da zona rural de Vitoria, na Austrália, constataram que houve um contraste entre a visão dos cirurgiões dentistas e dos profissionais de saúde geral quanto as orientações de saúde bucal pré-natais e a primeira visita ao dentista. Enquanto os profissionais de saúde geral atribuíam ao dentista a responsabilidade das orientações e indicavam aos pais a visita ao dentista no primeiro ano de vida, os cirurgiões-dentistas consideravam os aconselhamentos pré-natais como trabalho dos profissionais de saúde geral e relutavam em prestar atendimento antes do desenvolvimento emocional e cognitivo da criança. Apesar de criticar as famílias que não procuram atendimento precoce, os dentistas preferiam não fazer o atendimento de crianças com menos de dois anos. A visita ao dentista com o objetivo de prevenção parece improvável já que esses profissionais se preocupam mais com o atendimento curativo (GUSSY, 2006).

Threlfall et al. (2007), ao explorar o conteúdo das orientações preventivas fornecidas por cirurgiões dentistas da Inglaterra, usando uma metodologia qualitativa, demonstraram que a maioria dos cirurgiões dentistas acreditam que a dieta é o fator mais importante nas informações e orientações prestadas, pois está diretamente relacionada com o risco de cárie, sendo influenciada pela disciplina dos pais e fatores sociais e culturais (GUSSY, 2006). Os cirurgiões dentistas possuem uma compreensão abrangente sobre limitar o consumo de açúcar, mas não é claro a importância relativa dos diferentes aspectos do controle da dieta. O foco da maior parte dos aconselhamentos é o consumo de açúcar em sua quantidade e frequência de ingestão, sendo a substituição de alimentos açucarados por outros alimentos ou sua associação com as principais refeições as alternativas recomendadas por alguns dentistas. As bebidas emergiram como parte fundamental das orientações, principalmente os refrigerantes, que tiveram sua justificativa baseada no perigo dos

ácidos e risco de erosão e no teor de açúcar e risco de cárie. Outros clínicos focavam mais na escovação do que na dieta, acreditando ser uma medida mais realista a mudança de hábitos de higiene. (THRELFALL, 2007). Resultados semelhantes foram obtidos por Holloway (1994), concluindo ainda que a dieta é um tema ambivalente, já que apenas a metade dos dentistas que ofereciam conselhos nutricionais observava mudanças positivas nos pacientes.

Threlfall et al. (2007) também constataram que cerca da metade dos dentistas prescrevem suplementos de flúor, alguns para a maioria dos seus pacientes e outros para pacientes específicos, sendo o medo da fluorose um fator relevante da não prescrição. A fluoretação da água foi mencionada pela maioria dos dentistas e dentre esses a maior parte era defensora desse meio de prevenção (THRELFALL, 2007). O grau de variação de prescrição de flúor entre os cirurgiões dentistas variou, indicando uma falta de critério preocupante, mediante os benefícios comprovados do flúor para dentição decídua (THRELFALL, 2007).

Holloway et al. (1994) realizaram uma pesquisa qualitativa com cinquenta dentistas do norte da Inglaterra para identificar quais os procedimentos preventivos realizados por eles, para quais pacientes era indicado, e quais os motivos dessas preferências. Seus resultados mostraram que o selamento de cicatrículas e fissuras foi muito popular entre os dentistas, embora houvesse divergência entre os profissionais quanto aos pacientes ou dentes que possuíam indicação para esse procedimento. As orientações de higiene oral foram frequentes, tendo sua maior eficácia com o auxílio de técnicos de higiene bucal, mas não foram claras as razões de sua indicação. A utilização do flúor em aplicação tópica ou bochecho estiveram em segundo plano (HOLLOWAY, 1994).

Sbaraini (2012) propôs um protocolo de prevenção a cirurgiões dentistas atuantes em consultórios particulares de New South Wales (Austrália) para descobrir, através de uma metodologia qualitativa, os fatores que influenciam a realização de prevenção através desse protocolo. A liderança do cirurgião dentista foi importante para instituir o protocolo de prevenção em toda a equipe, porém a qualificação, respeito e confiança do profissional foram fatores cruciais para a continuidade desse protocolo. Recursos culturais foram os elementos que definiram a identidade dos dentistas dentro de uma configuração social. Os recursos sociais foram definidos de acordo com a rede de indivíduos a quem o dentista era ligado. Os recursos econômicos foram importantes, porque os cirurgiões dentistas se sentiam

em pressão constante para se manter financeiramente. O melhor cenário preventivo ocorreu quando o cirurgião dentista exerceu liderança e preconizou recursos para a prevenção e o pior cenário preventivo ocorreu onde não houve liderança e os recursos foram viabilizados para procedimentos curativos. Esses cenários foram distinguidos pelos pacientes, pois o melhor cenário foi considerado amigável e atribuiu ao paciente o controle da saúde bucal enquanto o pior cenário foi interpretado como ditatorial.

A formação baseada no curativismo é a principal barreira à prevenção. Muitos dentistas acreditam que alguns pacientes só se beneficiam com o tratamento restaurador, embora todos se considerem preventivos. Outros acreditavam que uma forma de prevenção é a não remoção de tecido cariado sadio durante os procedimentos restauradores (SBARAINI, 2002). Essa cultura curativista que se remete a uma odontologia retrógrada perdura devido a formação curativista proporcionada por muitas universidades e pela não valorização profissional da prevenção, já que a maioria dos procedimentos preventivos e tempo gasto com educação em saúde não é adequadamente remunerado. Somado a pressão financeira, faz-se necessário a realização de um grande número de procedimentos curativos, que é a causa e consequência da falta de prevenção (SBARAINI, 2002).

A falta de tempo foi o fator mais relatado pelos cirurgiões dentistas como barreira à prevenção (HUMPHREYS, 2010; THRELFALL, 2007; GUSSY, 2006; NETTLETON, 1989). A escassez de tempo foi relacionado à alta demanda de procedimentos curativos e emergências, e associado com a baixa remuneração, já que os cirurgiões dentistas consideravam a necessidade de um grande espaço de tempo para realização de uma educação efetiva, e esse tempo não era remunerado (HUMPHREYS, 2010). Implícito à essa barreira estão a cultura curativista profissional e do paciente de um tratamento paliativo da cárie dentária (THRELFALL, 2007).

A presença de auxiliares técnicas em saúde bucal foi um fator relevante para prevenção, com destaque para a educação em saúde. Threlfall et al. (2007) mostraram em seu estudo que a presença de auxiliares favoreceu a prestação de orientações preventivas, visto que muito dentistas compartilhavam da responsabilidade de prevenção com esses profissionais e outros delegavam toda essa função aos técnicos, se eximindo de qualquer responsabilidade.

A crença na prevenção e educação em saúde é o fator intrapessoal mais importante do profissional. Baseado na formação acadêmica, mas transcendendo à formação pessoal e humana, a identidade preventiva do profissional depende de conhecimento, cultura e índole (THRELFALL, 2007). No estudo realizado por Threfall et al. (2007), a crença na educação como um caminho de mudança de comportamento sustentou a maneira de como os conselhos foram dados (THRELFALL, 2007).

Os resultados prévios com educação em saúde determinam os meios de prevenção e o conteúdo das orientações prestadas aos pacientes. Baseados em suas próprias experiências, os profissionais procuram repetir o que haviam obtido sucesso e evitar o que haviam obtido fracasso com outros pacientes, uma vez que acreditam que certos hábitos são improváveis de serem mudados (HUMPHREYS, 2010).

A idade e sexo dos profissionais foram descritas por Nettleton (1989) como determinante do espírito educador dos cirurgiões dentistas, ao verificar que quase a totalidade das mulheres apresentavam-se mais propensas a prevenção e haver uma relação direta entre uma maior idade e a valorização da prevenção (NETTLETON, 1989).

A natureza maçante da educação em saúde é interpretada por muitos cirurgiões dentistas como uma barreira à prevenção, já que eles imaginam que os pacientes já ouviram aquelas informações e não seguiram as orientações recomendadas pelos profissionais. Outros cirurgiões dentistas, sem uma visão mais radical, não consideram a prevenção como parte do seu trabalho, se restringindo ao atendimento clínico curativo (NETTLETON, 1989).

3.2- Modelo de formação profissional a Odontologia

3.2.1- Influências do modelo médico e paradigma terapêutico na Odontologia

O ensino odontológico é enraizado no modelo biomédico, que possui características firmadas no reducionismo e vê os fenômenos complexos como uma soma de princípios primários agregados e o dualismo mente-corpo. Dessa forma, o estudo da doença é focado nos processos que podem ser diretamente

observados e medidos, estruturando o método clínico e organizando os conteúdos, que os estudantes supostamente deveriam aprender. Desqualifica assim, os aspectos psicológicos, sociais e ambientais envolvidos no processo de adoecer (ARAÚJO, 2007; AGUIAR, 2000).

Este modelo de ensino consolidou-se a partir do relatório Flexner publicado em 1910 com o intuito de avaliar o ensino de escolas de medicina nos Estados Unidos (CHAVES, 1996). Este relatório trouxe grandes avanços no ensino médico, sugerindo profundas mudanças nos currículos e espaço físico, com sua ênfase na pesquisa biológica e prática hospitalar (LIMA JÚNIOR, 2005). A partir desse documento produziu-se uma matriz disciplinar e pedagógica chamada de Modelo Flexneriano, que orientou o desenvolvimento das ciências médicas. Entre outros aspectos, este modelo envolve enfoque na doença, conhecimento médico fragmentado em disciplinas, vinculação das escolas médicas à universidade, hospital como espaço de cura e de ensino, especialização intensiva, mercado de trabalho referido apenas ao consultório (ALMEIDA FILHO, 2010; ARAÚJO, 2007).

Em 1926, foi elaborado na Odontologia o Relatório Gies, passando de um modelo pouco sistematizado para uma reorganização da prática odontológica, que buscava maior autonomia para a odontologia frente à medicina e, em seus primórdios, seguia os conceitos ideológicos do paradigma de Flexner, condutor das práticas médicas (MATTOS, 2006; MEDEIROS JÚNIOR, 2004). Os cursos de odontologia enfatizavam a atenção individual e a doença, através de práticas curativas de natureza biológica, a especialização e a tecnificação do ato odontológico e pouca atenção a ações de promoção e prevenção.

A partir da Declaração de Alma Ata (1978) e da Conferência de Otawa (1986) ampliou-se o entendimento de saúde como qualidade de vida e o meio ambiente que se inserem os indivíduos e comunidades e iniciou-se a formulação de um novo modelo de ensino (LIMA JÚNIOR, 2005; MATTOS, 2006). Devido a questionamentos ao paradigma flexneriano e da constatação de sua ineficácia, na América Latina delineou-se as propostas de uma Odontologia Simplificada, baseada em elementos essenciais como a prevenção, melhor operacionalização dos procedimentos clínicos, delegação de funções, racionalização do espaço físico e do material de consumo e padronização do instrumental para facilitar a utilização (QUEIROZ e DOURADO, 2009). Esse processo, devido a priorização da produtividade acabou por gerar uma baixa da qualidade no serviço odontológico .

Na década de 1980 a VIII Conferência Nacional de Saúde (1986) despertou a construção do “Paradigma da integralidade”, que tem como imagem-objetivo uma formação mais contextualizada, que associa dimensões sociais, econômicas e culturais da vida da população. (ARAÚJO, 2007; CAMPOS, 2001). Esse paradigma introduziu um modelo pedagógico visando um equilíbrio entre o biológico e o social, com as metodologias de ensino centradas nos alunos, dando destaque aos valores humanos e compreendendo os cuidados profissionais como um fator de cura (ARAÚJO, 2007).

Frente a realidade social e a necessidade de buscar na sociedade a nova concepção de saúde, as instituições de saúde deveriam formar um profissional apto para entender a saúde em todos os seus determinantes. E com o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde tornou-se necessário um perfil de profissionais relacionado às exigências desse novo mercado de trabalho. Embora seja perceptível as inúmeras mudanças no ensino em saúde o modelo pedagógico vigente apresenta a integralidade do social com o biológico há antecedentes de curativistas que ainda fundamentam o aprendizado não baseado na promoção e prevenção em saúde.

3.2.2- Bases Curriculares da formação do odontólogo

A partir da Primeira Lei de Diretrizes e Bases em 1961 (LDB), que permitiu a organização de cursos com currículos e métodos próprios, mas regidos pelo Conselho de Educação, e da Segunda LDB (1971), com extinção das cátedras e agrupamento das disciplinas em departamentos, houve na Odontologia um movimento de mudanças realmente significativo, com a formulação do currículo mínimo, que contaria com dois ciclos, básico, profissionalizante e a inclusão da Odontologia Preventiva, sem alterar substancialmente o caráter do currículo, permanecendo distanciado dos conteúdos humanistas (MATTOS, 2006; SILVEIRA, 2004).

Em 1982, inicia-se então a reformulação curricular; um novo currículo mínimo que incluía disciplinas e atividades, até então, inconcebíveis para alunos e professores, passou a contemplar a atuação dos estudantes junto à comunidade, indo ao encontro dos anseios da sociedade em relação aos profissionais capacitados a considerar o contexto sócio-econômico do país. Este novo currículo

mínimo era dividido em matérias básicas no qual aparecia as Ciências Sociais e matérias profissionalizantes incluindo a Odontologia Social (SILVEIRA, 2004)

Em 1996, foi promulgada a nova LDB, instituindo a universidade como instituição social e proporcionando maior flexibilidade aos currículos, que passaram a ser ajustados com as necessidades da população (MARANHÃO E ALMEIDA, 2003; BRASIL, 1996). Essa nova LDB tem como principais finalidades, desenvolver o espírito científico e o pensamento reflexivo; formar profissionais aptos a participarem do desenvolvimento da sociedade brasileira, colaborar na sua contínua formação; e incentivar o trabalho de pesquisa e investigação científica.

Em 1997, o Ministério da Educação convocou entidades, escolas e movimentos para discussões e elaboração das Diretrizes Curriculares Nacionais (DCNs) para as diferentes profissões da área da saúde, criando comissões de especialistas de cada carreira do ensino superior do Brasil (MELO, 2004). As DCNs abrangiam a definição do perfil do formando, egresso profissional; as competências e habilidades desejáveis; os conteúdos curriculares; estágios e atividades complementares; a organização do curso e bases para acompanhamento e avaliação, tendo como objetivo a formação de um profissional crítico, humanizado, capaz de aprender a aprender, de trabalhar em equipe, de levar em conta a realidade social, de atender e entender as necessidades da população dentro do Sistema Único de Saúde (MATTOS, 2006).

Em 2000, com a inserção da Odontologia no Programa de Saúde da Família (PSF), houve o fortalecimento das ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde. Os serviços públicos passaram a constituir um significativo mercado de trabalho para cirurgiões-dentistas. Entretanto, a precária disponibilidade de profissionais não havia uma oferta suficiente de profissionais dotados de perfil humanista para ocupar esses cargos. (PINHEIRO, 2008; MORITA, 2007).

Em 2000, com a participação da ABENO e da SESuMEC foi instituída as Diretrizes Curriculares Nacionais dos Cursos de Graduação em Odontologia (DCNO) que exaltou a necessidade de uma formação generalista, humanista, crítica e reflexiva para atuar em todos os níveis de saúde (BRASIL, 2002).

As DCNAS, ao definirem que a formação tem como objetivo dotar o profissional dos conhecimentos requeridos para o exercício de um conjunto de competências e habilidades (VIANA, 2003). Entre elas, a atenção à saúde, a tomada de decisões, a comunicação, a liderança, a administração e gerenciamento e a

educação permanente. A atenção em saúde engloba a aptidão a desenvolver ações de prevenção e promoção de saúde, capacidade de resolução de problemas de saúde em sua integralidade em nível individual ou coletivo. A tomada de decisão baseia-se na competência e habilidade para avaliar, sistematizar e decidir as condutas mais adequadas, baseadas em evidências científicas. A habilidade de comunicação abrange a escrita e leitura, o domínio de pelo menos uma língua estrangeira e de tecnologias de comunicação e informação. A liderança envolve compromisso, responsabilidade, empatia, habilidade para tomada de decisão, comunicação e gerenciamento de forma efetiva e eficaz. A competência de administração e gerenciamento estende-se a força de trabalho, os recursos físicos e materiais, gestão e liderança de equipes. Os profissionais devem ser capazes também de atualizar-se constantemente, tanto na formação, quanto na prática clínica.

A formação do profissional de saúde ainda hoje é foco de muitos debates com um grande espaço dentro de discussões da política de saúde brasileira. (MATTOS, 2006). Nas últimas décadas, observou-se a multiplicação de cursos de nível superior na área da saúde, em geral faculdades privadas, voltados a um mercado de trabalho em expansão. A essa ampliação quantitativa - cursos e profissionais formados - no entanto, nem sempre correspondeu uma qualificação aceitável ou uma formação que respondesse às necessidades do sistema de saúde ou a aspectos éticos da profissão (IZUMINO, 1997).

4- ENCAMINHAMENTO METODOLÓGICO

O universo não passível de ser captado por hipóteses perceptíveis, verificáveis e de difícil quantificação é o campo, por excelência, das pesquisas qualitativas. A imersão na esfera da subjetividade e do simbolismo, firmemente enraizados no contexto social do qual emergem, é condição essencial para o seu desenvolvimento. Através dela, consegue-se penetrar nas intenções e motivos, a partir dos quais ações e relações adquirem sentido. Sua utilização é, portanto, indispensável quando os temas pesquisados demandam um estudo fundamentalmente interpretativo (BARDIN, 1997).

A cárie dentária possui determinantes que transcendem os fatores químico-biológicos quantificáveis, estando em íntima relação com a cultura, poder econômico e social. O entendimento da cárie e as ações de prevenção realizadas por cirurgiões-dentistas no Sistema Único de Saúde estão inseridas em um contexto de formação profissional, atualização constante, entendimento de saúde pública e coletiva. A complexidade desses quesitos e a necessidade de uma compreensão profunda dos fatores que dificultam ou favorecem a prevenção demandam uma investigação qualitativa, para que se trabalhe com valores, crenças, hábitos, atitudes, representações e torne possível o entendimento de fatos e comportamentos do indivíduo e seu grupo (BARDIN, 1997), o que foi confirmado por Gussy et al., 2006 nos resultados de seu estudo qualitativo para explorar as barreiras a prevenção de cárie na Austrália, relatando também a importância secundária da generalização dos resultados quando se objetiva a compreensão profunda das percepções dos indivíduos.

Delineamento do projeto

O estudo caracteriza-se como uma pesquisa qualitativa no formato de análise de conteúdo. Com o objetivo de identificar os principais fatores que influenciam a prevenção de cárie, foram empregadas entrevistas semiestruturadas aos cirurgiões dentistas atuantes nas Unidades Básicas de Saúde de municípios integrantes da 15ª Regional de Saúde. As entrevistas foram gravadas, transcritas e analisadas segundo o método de análise de conteúdo proposto por Bardin (2011).

Sujeitos da pesquisa

O estudo foi submetido ao Comitê Permanente de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos - COPEP - da Universidade Estadual de Maringá – UEM, seguindo as diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos (resolução nº 196/96 do Conselho Nacional de Saúde), obtendo o CAAE N° 0299.0.093.000-11.

O critério de amostragem foi a conveniência com o objetivo de explorar diferentes visões profissionais quanto a experiência, idade, formação acadêmica, conduta clínica e princípios em saúde.

Foram incluídos na amostra participantes independente do sexo ou idade, que aceitaram participar da pesquisa. Foram excluídos os profissionais com menos de um ano de prestação de serviço nesse cargo, pois podiam não estar habituados ou familiarizados com o funcionamento da Unidade Básica em que estava inserido, bem como não ter conhecimento da atual situação da saúde bucal dos pacientes residentes na área de abrangência dessa Unidade.

A amostra foi constituída de 18 cirurgiões dentistas atuantes em Unidades Básicas de Saúde de municípios integrantes da 15^a Regional de Saúde de Maringá. Destes profissionais, 8 eram homens e 10 eram mulheres, possuindo idade média de 39 anos. Atuavam em Maringá, que é a cidade referência 11 profissionais e 7 atuavam em cidades de menor porte. Quanto ao cargo exercido no Sistema Público de Saúde, 6 eram cirurgiões dentistas contratados por 20 horas semanais, 7 eram cirurgiões dentistas integrantes da Estratégia Saúde da Família (ESF), 4 acumulavam o cargo de cirurgião dentista da ESF e coordenador de saúde bucal e 1 acumulava o cargo de cirurgião dentista de 20 horas e coordenador de saúde bucal. O tempo médio de atuação profissional foi de 17 anos e o tempo médio de cargo exercido no Sistema Único de Saúde foi de 11 anos. A formação acadêmica de 12 participantes era de universidades públicas e de 6 participante era de universidades particulares. Quanto a especialidade cursada como pós-graduação, 11 haviam se especializado em áreas clínicas e 7 haviam se especializado em Saúde Coletiva. Dessa amostra, 6 possuíam dedicação exclusiva ao Sistema Público e 12 atuavam também em consultório privado.

Os participantes foram abordados nas clínicas odontológicas das Unidades Básicas de Saúde, contactados inicialmente por telefone ou e-mail. As entrevistas foram realizadas mediante assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (Apêndice 1) e de forma presencial, “face a face”. A participação foi

voluntária e os participantes puderam retirar a sua autorização em qualquer momento da pesquisa.

Relato de coleta de dados

A entrevista é um processo de aquisição de dados que permite ao entrevistador treinado e atento uma infinidade de evidências que poderão confirmar ou refutar hipóteses embasadas no discurso. O conhecimento prévio do tema abordado e do contexto vivido pelos entrevistados possibilita ao entrevistador uma sensibilidade maior para a formulação de perguntas e uma captação apurada das informações. O registro das entrevistas através de gravações de áudio possibilita a transcrição das falas para uma análise mais criteriosa (REAL, 2000).

No contexto da entrevista, uma pergunta pode proporcionar uma infinidade de dados relevantes, como também pode apresentar uma confirmação superficial da interrogação. Diante da importância desse instrumento de aquisição de dados e da necessidade de uma condução harmoniosa da entrevista, o roteiro se torna um grande aliado do entrevistador, pois possibilita a formulação prévia de perguntas que poderão se testadas quanto a sua imparcialidade e efetividade (MANZINI, 2003). Threlfall et al., 2007, utilizando entrevistas com roteiros semi-estruturados para explorar os fatores que influenciam a prestação de informações preventivas, ressaltaram em seus resultados a importância dos questionamentos previamente formulados.

Para o desenvolvimento do trabalho, houve apenas um entrevistador responsável. Este é graduado em odontologia, pós graduando do mestrado em Odontologia integrada da Universidade Estadual de Maringá, e recebeu treinamento prévio sobre as temáticas da pesquisa qualitativa e semiótica da comunicação, desta forma estava familiarizado com os termos utilizados pelos entrevistados e com a suas rotinas de trabalho. Não houve nenhum vínculo de interesse ou de trabalho entre ambas as partes com o objetivo de manter a imparcialidade durante as entrevistas e análise dos dados. Durante a abordagem, os entrevistados foram esclarecidos sobre a identificação do entrevistador, quanto a sua formação e situação atual de estudante de pós-graduação, quanto a importância da pesquisa, seus objetivos e como seria conduzida a entrevista.

As entrevistas possuíram duração média de 10 a 26 minutos, sendo gravadas mediante autorização dos participantes. Foi utilizado gravador portátil "Samsung GT-

S3350” e o software “Camtasia Studio 7.1.1 build 1785” para o registro das entrevistas. A transcrição das entrevistas (Anexos 3 a 20) foi realizada manualmente pelo entrevistador para possibilitar uma leitura longitudinal que permitiu editá-las, sem alterá-las. A revisão das transcrições foi realizada por uma pesquisadora com experiência em metodologias qualitativas e com treinamento em transcrições de entrevistas. A confidencialidade dos dados foi mantida, não identificando as respostas antes da análise e tomando todos os cuidados para não expor detalhes que pudessem identificar os entrevistados.

A dinâmica da entrevista seguiu um roteiro de perguntas (Apêndice 2), porém o entrevistador pôde conduzir o diálogo a fim de obter as informações desejadas sem fugir da proposta ou mesmo desviar do objetivo da pesquisa. Dentro dessa abordagem, procurou-se dar liberdade para que o entrevistado falasse o que julgava ser importante. As entrevistas foram realizadas até o ponto de saturação dos dados.

Relato da análise

Diante de uma infinidade de subjeções, a busca por uma confirmação representativa de um achado imparcial vem ao encontro à análise de conteúdo, pois utiliza o texto como o meio de expressão do sujeito, onde o analista busca categorizar as unidades (palavras ou frases) que se repetem, inferindo uma expressão que as representem. A análise de conteúdo visa obter, por procedimentos, sistemáticos e objetivos de descrição do conteúdo das mensagens, indicadores (quantitativos ou não) que permitam a inferência de conhecimentos relativos às condições de produção e recepção destas mensagens (BARDIN, 2011).

As falas foram pré-codificadas e pré-analisadas de modo transversal e intuitivo ao longo do estudo pelo entrevistador, o revisor das transcrições e mais um participante do trabalho, possibilitando a identificação do ponto de redundância dos dados, no qual não havia a constatação de novas informações relevantes. A codificação e análise das entrevistas pela técnica categorial de Bardin, foram realizadas, após o término de todas entrevistas e suas transcrições, com auxílio do *software* AtlasTi 7.0.

Com o objetivo de guiar a análise, foi utilizado como base 37 categorias (códigos) de dados emergidas da análise de um referencial teórico composto de sete artigos provenientes de uma revisão sistemática do mesmo tema da pesquisa. Isso não limitou a análise ou restringiu a interpretação dos dados, pois houve a criação

de mais 6 categorias de dados emergentes, que foram agrupadas em uma família denominada “emergente” (Tabela 1).

As expressões chaves e as ideias centrais, designadas como unidades de registro, foram identificadas de acordo com o contexto inserido, designado de unidade de contexto. As unidades de registro foram agrupadas de acordo com o mesmo sentido, sentido equivalente ou sentido complementar em categorias (ou códigos), que por sua vez, foram agrupadas em unidades maiores, designadas famílias (Tabela 1). A frequência dessas categorias permitiu a ordenação dos achados e uma abordagem numérica descritiva do material empírico.

A tabela 1 apresenta as categorias de dados (códigos) agrupados conforme sua família; a referência bibliográfica de cada código; sua definição constitutiva, que se refere ao significado funcional; e a definição operacional, que é representada por um exemplo do código, que foi retirado do artigo de origem.

Tabela 1: Organização e definição das categorias de análise.

Família	Código	Referências	Definição Constitutiva	Definição Operacional
FF- PROFESSIONAL- PROFISSIONAL	PF.A1Ba- Satisfaction- Satisfação	Holloaway, 1994	Insatisfação ou acomodação em trabalhar com prevenção	I think if remuneration was improved, and we got a lot more time, and then get paid for your time to sit them down and talk to mum and dad about dietary advice
	PF.A1F- Satisfaction- Satisfação	Holloaway, 1994	Satisfação em trabalhar com prevenção ou desejo de melhorar.	All groups identified that there had been a trend in the last two decades towards a reduction in the prevalence of dental decay in children
	PF.A2F-Read- Leitura	Sbaraini, 2012	Atualização constante do profissional através da leitura.	'We do a lot of training here. So, they [practice staff] are always growing and

				learning. We have meetings every week or so when we discuss a paper in a magazine, or we might have someone to give us a talk about patient resuscitation or someone from a dental company who comes here and tells us what they have that is new for our practice.' – Dentist-in-charge, Dental Practice 1.
	PF.B2Ba- Preventive Procedures- Procedimentos Preventivos	Threlfall, 2007	Limitações dos procedimentos preventivos.	The dentist's belief that the advice they provided was acted upon by some parents was an important factor in ensuring that they continued to provide advice
	PF.B2F- Preventive Procedures- Procedimentos Preventivos	Holloaway, 1994	Benefícios dos procedimentos preventivos.	'I'm not convinced about giving out fluoride tablets, willy nilly. If a parent asks for them then I will supply them but I'm not sure I approve of mass medication with fluoride tablets.'
	PF.B3Ba- Consciousness- Consciência)	Holloaway, 1994 Sbaraini, 2012	Falta de consciência preventiva e rejeição dos profissionais à prevenção.	'Um, lack of education, without a doubt and, um, the parents... their parents, um, of the... Mothers. Um, they ah, from... talking to them, um, usually [they say] ... 'oh my mum and dad had dentures

				when they were 20 or 19. All their teeth were rotten, so they would have them removed. (Dentist, FG).
	PF.B3F- Consciousness- Consciência)	Holloaway, 1994 Threlfall, 2007 Nettleton, 1989 Sbaraini, 2012	Consciência preventiva e visão preventiva implícita em atitudes.	It's important to look after those teeth because they're important for nutrition and for speech and for appearance and self esteem and keeping the spaces for the second teeth to come through so it is important to look after them.' (MCHN, FG).
	PF.B5Ba-Patient constraint- Constrangimento do paciente	Nettleton, 1989	Constrangimento do paciente ao ser orientado ou corrigido pelo profissional.	All the dentists interviewed cited the patient as being a constraint to dental health education
	PF.B7Ba-Boring- Chato	Nettleton, 1989	Natureza maçante dos procedimentos preventivos.	Although I think prevention is very important myself, when I come to do it I get very bored with it.
	PF.G1Ba-Gender- Gênero	Nettleton, 1989	Barreiras à prevenção relativas ao sexo do profissional.	It is of interest to note that all women and all the respondents under the age 36 said they were health educators
	PF.G1Ba-Work Experience- Tempo de formação	Nettleton, 1989 Sbaraini, 2012	Longo tempo de formação associado a uma visão tecnicista.	Dentists also shared cultural norms and values about evidence. In particular, they valued results seen in their patients' mouths as important evidence and trusted this more than academic research.
	PF.G1F-Gender- Gênero	Nettleton, 1988	Fatores facilitadores da prevenção relativos ao sexo do	It is of interest to note that all women and all the

			profissional.	respondents under the age 36 said they were health educators
	PF.G1F-Work Experience- Tempo de formação	Nettleton, 1989 Sbarain, 2012	Curto tempo de formação associado com o maior conhecimento de práticas preventivas ou conservadoras.	This group of patients characterised dentists as either 'old-school dentists' (Quadrant 3) or 'new-school dentists' (Quadrant 1) based on the treatment options provided and the clinical relationship offered
	PF.G3Ba- Competency- Comunicação e Educação em Saúde	Nettleton, 1988 Humphreys, 2010	Falta de competência em trabalhar com educação em saúde, barreiras de comunicação e dificuldade em induzir mudanças comportamentais.	'It's the older patients that don't tend to respond very well because it's quite difficult to tell them to brush their teeth without being patronising or getting on their nerves.' (FD1 3B A)
	PF.G3F- Competency- Comunicação e Educação em Saúde	Threfall, 2007 Sbaraini, 2012	Experiências em prevenção e comunicação e poder de persuasão.	'I don't feel I have the ability at times to put the message across, and that is something which I am always trying to achieve.'
	PF.G4Ba- Habilities- Habilidades	Sbaraini, 2012	Falta de habilidade técnica para realizar procedimentos preventivos.	'I see 20 patients a day and it is mainly restorative work. I do not feel I can control any of the other people that work here in terms of what kind of care they provide.' – Dentist-in-charge, Dental Practice 2.
	PF.G5Ba-Post- Graduation-Pós- Graduação	Humphreys, 2010	Pós-graduações em especialidades clínicas, proporcionando ao profissional uma	'I think we mainly concentrated on prevention in paediatric dentistry and

			visão mais técnica e específica da sua área.	didn't really cover it for adults that much.' (FD1 3B A)
	PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação	Sbaraini, 2012	Pós-graduação na área de saúde coletiva, proporcionando ao profissional uma visão mais generalista e preventiva.	There was a strong tradition of internal continuing education and collegiality among all members of the dental team. This internal network of people shared knowledge, that is, cultural resources
	PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo	Threlfall, 2007 Nettleton, 1988 Humphreys, 2010 Sbaraini, 2012	Visão e formação curativista, valorização do tratamento em detrimento da prevenção, falta de tempo e alta demanda de procedimentos curativos.	'It comes down to time. I think in the dental school you'd think, "Well, you know, I've got all this time, OHI, spend a lot of time on this." And in practice I think we've got [...] other priorities.' (FD1 2E A)
	PF.R2Ba-Payment-Remuneração	Sbaraini, 2012 Threlfall, 2007	Baixa remuneração dos procedimentos preventivos.	'A problem has been having to spend more time talking about disease prevention, I think, because traditionally we have seen that as non-productive time and I tend not to charge for that.' – Dentist-incharge, Dental Practice 4.
	PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício	Holloaway, 1994 Humphreys, 2010	Elevado custo financeiro associado a um pequeno benefício biológico e econômico.	They believed that some patients were too 'unreliable' to benefit from prevention and only tangible restorative treatment offered 'value for money', which would satisfy their patients.
	PF.R3F-Cost-	Holloaway,	Baixo custo da	So, then it

	Benefit-Custo-Benefício	1994 Sbaraini, 2012	prevenção associado a um grande benefício biológico ou financeiro.	became easy. I had the duraphat here. I had the high concentration fluoride toothpaste here. I had the stuff you need for saliva testing. I had the computer system. I had digital imaging. So, it was not a hard thing to do. It was more the mental thing and thinking, 'this is what I am doing' and I had to sell it to my staff and then I was selling it to my patients
	PF.W2Ba-Residence-Residência	Gussy, 2006	Distância da população em relação às Unidades Básicas de Saúde.	"children living in rural areas experience at least twice as much dental caries as those in metropolitan areas and are four times more likely to be hospitalised for general anaesthesia to treat this decay"
	PF.W3Ba-Coverage-Cobertura	Threlfall, 2007	Não cobertura de procedimentos preventivos pelo sistema de avaliação do profissional.	'I think if remuneration was improved, and we got a lot more time, and then get paid for your time to sit them down and talk to mum and dad about dietary advice, and then
	PF.W4Ba-Suport-Suporte	Threlfall, 2007	Insuficiência de materiais para procedimentos técnicos ou materiais áudio visuais para educação em saúde.	'It's difficult because we have not got many methods or tools to explain things. We have not got models to explain to them this is how you brush your teeth. We haven't got toothbrushes to show

				them how to clean their teeth or whatever; we do try to get them to bring their own toothbrush in, which helps sometimes.' (367, male dentist, 4 years experience.)
	PF.W6F- Teamwork- Trabalho em Equipe	Threlfall, 2007 Holloway, 1994 Sbaraini, 2012	Benefícios de se trabalhar em equipe, principalmente com TSBs	" It's my therapist you should to talk about dental health education, not me"
FF- PROFESSIONAL EMERGENT- PROFISSIONAL EMERGENTE	PF.W5Ba- Permanent education- Educação permanente		Falta de campanhas para educar a população quanto a prevenção	
	PF.W5F- Permanent education- Educação permanente		Presença de campanhas para educar a população quanto a prevenção	
	PF.W1Ba-Public Health Dentists- CD 20 h		Dificuldades inerentes a política do Sistema Público de Saúde e principalmente ao vínculo empregatício de 20 horas semanais	
	PF.W1F-Public Health Dentists- CD do PSF		Facilidade de trabalhar com prevenção devido a um tempo reservado a educação em saúde.	
	PF.W3F- Coverage- Cobertura		Mudança do sistema de avaliação do profissional, contemplando mais procedimentos preventivos.	
	PF.W4F-Suport- Suport		Disponibilidade de materiais para prevenção	
	FF-PATIENT- PACIENTE	PT1Ba- Desmotivation- Desmotivação	Nettleton, 1988 Humphreys, 2010 Threlfall, 2007	Falta de motivação dos pacientes em empregar métodos preventivos.

				things which they emphasise as being important.' (FD1 1A C)
	PT1F-Motivation-Motivação	Gussy, 2006 Threlfall, 2007	Motivação dos pacientes em empregar métodos preventivos.	"I think seeing a little four years old and his mother's emotional impact... it's the embarrassment makes then go away and think about it (Dentist FG)
	PT2Ba-Consciouness-Consciência	Gussy, 2006 Nettleton, 1988	Falta de consciência preventiva, relativa à fatores culturais, econômicos, sociais e educacionais.	'The problem (for dental health education) I think is more with the patient. I feel demoralized because I feel that with some patients what I say goes in one ear and out of the other'
	PT2F-Consciouness-Consciência	Threlfall, 2007 Nettleton, 1988 Gussy, 2006	Consciência preventiva, relativa à fatores culturais, econômicos, sociais e educacionais.	'Most of these parents feel embarrassed... feel embarrassed and guilty about a lot of issues that we've been talking about. They often blame themselves for things that you wouldn't even understand why they would blame themselves for it – their own reasons.' (Paediatrician, SSI).
	PT3Ba-Fear-Medo	Gussy, 2006	Pacientes com medo de dentista.	Although acknowledging the cost of care, some dental groups suggest that 'expense' was an expedient excuse used by some parents to explain non-attendance rather than the real reason, which was perceived to be

				fear or low value
	PTAEBa- Age	Humphreys, 2010	Dificuldade de se trabalhar a prevenção com adultos e idosos	It's the older patient that don't tend to respond very well because it's quite difficult to tell them to brush their teeth without being patronising or getting on their nerves.
	PTAEF- Age	Threlfall, 2007	Facilidade de se trabalhar a prevenção com crianças e adolescentes.	Age influenced the delivery of advice as older children were included in the process but it did not appear to influence the likelihood of advice being provided.

5- RESULTADOS

5.1- Descrição dos dados

As ocorrências de cada categoria e família de dados foram contabilizadas e podem ser observadas na tabela 2.

Tabela 2: Frequência de ocorrência das famílias e categorias de dados

FF-PROFESSIONAL-PROFISSIONAL {1173-0}

Fatores facilitadores para a prevenção	Barreiras para prevenção
PF.B3F-Consciouness-Consciência) {211-0}	PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) {76-0}
	PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo {183-0}
PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde {201-0}	PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde {47-0}
PF.A1F-Satisfaction-Satisfação {83-0}	PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação {18-0}
	PF.W4Ba-Suport- Suporte {79-0}
PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe {51-0}	
PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos {50-0}	PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos {19-0}
PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício {39-0}	PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício {14-0}
PF.G1F-Work Experience-Tempo de formação {6-0}	PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação {17-0}
PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação {12-0}	PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação {10-0}
	PF.W3Ba-Coverage-Cobertura {11-0}
	PF.R2Ba-Payment-Remuneração {6-0}
PF.A2F-Read-Leitura {5-0}	
	PF.B5Ba-Patient constraint-Constrangimento do paciente {4-0}
	PF.W2Ba-Residence-Residência {1-0}

PF-PROFESSIONAL EMERGENT – PROFISSIONAL EMERGENTE {267-0 }

Fatores facilitadores para a prevenção	Barreiras para prevenção
PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF {82-0}	PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h {98-0}
PF.W4F-Suport-Suport {42-0}	
PF.W5F-Permanent education {10-0}	PF.W5Ba-Permanent education {26-0}
PF.W3F-Coverage-Cobertura {9-0}	

FF- PATIENT-PACIENTE {348-0}

Fatores facilitadores para a prevenção	Barreiras para prevenção
PT2F-Consciouness-Consciência {35-0}	PT2Ba-Consciouness-Consciência {218-0}
PT1F-Motivation-Motivação {27-0}	PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação {43-0}
PTAEF- Age {12-0}	PTAEBa- Age {11-0}
	PT3Ba-Fear-Medo {2-0}

5.2- Fatores relacionados aos profissionais e ao meio de trabalho

A principal barreira à prevenção, relativo aos profissionais e ao meio de trabalho, que emergiu das análises foi o biologicismo. Esse modo de agir e de pensar é caracterizado pelo curativismo, valorização dos procedimentos curativos em detrimento dos preventivos, e se remete a formação universitária. Essa visão também pode ser representada em muitas situações pela falta de tempo e alta demanda de pacientes e procedimentos curativos.

P003: [...] deixei um pouco de lado a prevenção aqui, mesmo porque, nas nossas 4 horas é difícil, você tem muita gente né pra você atender [...]

G007: Hoje ainda, dependendo do local, cidade, estado que você trabalha, politicamente se torna inviável, (conversas ao fundo) porque eles querem que seja feito o curativo, tratamento curativo, aí você é, resolve politicamente o problema [...]

S011: [...] eu acho que essa resistência ainda também é de nós profissionais termos essa cultura, na universidade a ênfase maior é pra clínica, então tem poucas pessoas que saem pra fazer educação em saúde, por exemplo, dentista que pare pra conversar com seu paciente sobre alimentação, dentista que pare pra saber como ele faz realmente a escovação supervisionada, a a escovação diária dele em casa e que ensine isso de uma forma efetiva e contínua pro paciente.

S011: É, o tempo é uma coisa muito (ênfase no “muito”) difícil de administrar, se você tem muita urgência, gente que tá com muita dor, difícil você conseguir fazer escovação de todos e ficar lá, fazendo escovação supervisionada.

A falta de suporte para realizar a prevenção foi evidenciada através da ineficácia do transporte para locomoção em trabalhos de campo, insuficiência de profissionais, falta de materiais clínicos e escovas de dente e inexistência ou insuficiência de recursos audiovisuais para palestras.

B009: Nós aqui temos muita dificuldade em ir pras escolas, porque quando tem motorista não tem carro, quando tem carro não tem motorista. B009: Nós temos oitenta e quatro mil habitantes e temos só dez dentistas, não temos PSF.

C018: Teve uma época que o município, o estado, o estado não, o governo federal mandou o kit com escova e pasta, é, é, mas já faz uns dois, três anos, depois não mandaram mais [...]

G005: Quando a gente vai fazer palestra, a gente que monta, a gente não tem nenhum recurso, assim, fora os macros (alusão a macromodelos) pra tá orientando os pacientes.

M012: [...] pra você ter noção, as vezes, o próprio material de consumo as vezes é deficitário [...]

A consciência preventiva foi o principal motivador profissional da prevenção, muitas vezes sendo justificada pelo seu positivo custo-benefício, pela incorporação de um papel de educador pelo odontólogo, que se preocupa não só com a boca ou os dentes, mas sim com o bem estar e qualidade de vida de seu paciente.

B009: Então eu acho que o preventivo é a base de tudo, tudo tem que girar em torno do preventivo, tanto pro paciente, quanto pros custos das Unidades de Tratamento

C018: [...] nós somos educadores em saúde [...]

E015: Eee . . . é uma coisa assim que a prevenção, quem hoje faz uma prevenção, ela vai . . . uma criança que hoje vem e faz a prevenção, provavelmente ela vai mudar os hábitos dela e provavelmente vai ser uma mãe que vai tratar melhor, vai passar pros filhos, vai gerar uma corrente.

S011: Então, pra mim, o incentivo maior pra fazer prevenção é saber que aquelas pessoas, elas vão viver com muita qualidade de de saúde bucal, elas vão estar vindo lá, mas sem problema nenhum de dor, sem problema de cárie, nada e que eu

vou conseguir manter essas pessoas assim, ou as pessoas que já tiveram experiência de cárie eu vou poder mantê-las por muuito tempo sem nenhum tipo de problema efetivo.

A competência em comunicação e educação em saúde é necessária para trabalhar com prevenção e deveria ser aperfeiçoada ao longo da vida profissional. É evidenciada através da criação de um vínculo, da busca de novos artifícios para educar o paciente sobre os benefícios da prevenção e da inserção do dentista na comunidade.

C018: [...] eles criam um vínculo com o dentista, porque aqui sou eu que vou, eu e a ACS que vai na escola, então assim, quando é . . . cria esse vínculo eles perdem um pouco do medo do dentista, né, de tar vindo aqui né D018, as crianças hoje vêm mais tranquila, então assim, eu já acho que é uma parte boa [...]

E002: Você não pode desistir, não é ensinar uma vez que ele vai mudar o seu hábito, você tem que usar de todos os artifícios possíveis e repetição, repetição [...]

F010: Então eu acho que é um contato muito bacana, de você ter o dentista na comunidade, tê-lo na reunião dos grupos de hipertensos, diabéticos, né, nas escolas, nas creches e aí quando ele vem pra unidade você tem mais vínculo né. Eles te tratam, né, eles não tem medo de falar; eu acho que é, que é bem bacana.

5.3- Fatores emergentes relacionados aos profissionais

As dificuldades inerentes a política do Sistema Único de Saúde e principalmente ao vínculo empregatício de 20 horas semanais emergiram como uma barreira expressiva à realização da prevenção, devido a necessidade de cumprir metas de procedimentos e a inexistência de um período de dispersão, voltado a trabalhos com a comunidade.

G007: [...] nós não temos incentivo é, pra, é, pra sair pras escolas, pra fazer, não existe nada disso, não existe um cargo de carreira por exemplo né, você tem, o cara

vai lá, faz um curso e tal e vai ganhar mais, o cara vai fazer uma palestra, quem tá fazendo isso vai receber algum incentivo, nós não temos nada disso [...]

E015: Eu acho assim, que é muito cobrado do profissional e como a gente tem que ter produtividade, como que você vai ter produtividade se você tem que sair, né? Então o profissional as vezes prefere ficar só produzindo do que sair, porque quando sair ele perde a produção, então eu acho que não existe assim, sabe [...]

B009: E aqui também a gente teve um problema, nos dois primeiros anos, que trocou muito de secretário, trocou acho que umas quatro vezes de secretário, então começa um com uma idéia, aí entra outro com outra idéia, aí entra outro com outra idéia.

A insuficiência de campanhas e programas que promovam a educação da população quanto a prevenção emergiu das entrevistas como uma limitação das ações preventivas.

E015: [...] eu vou ser bem sincera, eu não vejo resultado de campanhas de prevenção porque eu não vejo nem as próprias campanhas.

E014: Eu já vi campanha de prevenção de câncer a nível nacional, mas de cárie que é uma doença muito mais comum eu nunca vi.

A Estratégia Saúde da Família foi evidenciada como um contribuinte chave para o aumento das atividades de prevenção, principalmente devido a organização do tempo em período de atendimento clínico e período de dispersão, que é destinado para visitas domiciliares e planejamento de ações coletivas. Entre seus atributos estão as ações profissionais multidisciplinares e o investimento do governo e município em estrutura de suporte, qualificação profissional e a mudança no modelo assistencial.

E015: Então eu acho assim, que . . . eu acho que eles tão jogando mais cartas em cima do PSF e não do convencional. Então, eu acho que talvez, a partir disso o PSF consiga fazer um trabalho melhor.

G005: [...] como a gente tem essa parte . . . de dispersão a tarde, né, que é a minha parte da assim, da prevenção fora da cadeira, fora da unidade, então as vezes eu

acabo pegando os mesmos pacientes que vem aqui de manhã e acabo pegando a tarde, você entendeu? Né?

N001: O município e o governo sempre estão nos oferecendo cursos que incentivam a prevenção, tem muito recurso para isso [...]

A disponibilidade de suporte para a prevenção foi o segundo fator emergencial de maior impacto no favorecimento de ações preventivas. Esse suporte abrangeu disponibilidade de estrutura física, material didático-ilustrativo, material clínico e apoio de diferentes formas para a realização de medidas preventivas individuais ou coletivas.

E015: Humm, não, nesse posto a gente tem tudo, né, você vê que a gente tem o escovódromo, a gente tem, é, são quatro dentistas, mas cada uma na sua área né, a gente tem aparelho de raio x [...]

E014: A prefeitura ajuda a distribuir pasta e escova de dentes, pasta não, pasta não, o kit de escovação; ela ajuda dando folder, encarte né, material ilustrativo a prefeitura também ajuda né [...] quando tem aquela Semana de Saúde Bucal ou Semana da Saúde né, a prefeitura, ela acaba ajudando com algumas, alguns tipos de né, de . . . a gente praticamente vai, a gente vai atrás de algum, éé, de uma equipe por exemplo, se a gente vai ter que fazer um teatro né, pra criança, pra dar aula de preventivo, a prefeitura as vezes ajuda, éé, distribuindo marmita, a prefeitura ajuda fazendo, distribuindo frutas né, que é alimentos saudáveis não é?!

5.4- Fatores relacionados aos pacientes

A barreira à prevenção mais frequentemente relatada pelos entrevistados foi a falta de consciência preventiva dos pacientes. Essa categoria de dados remeteu a cultura curativista e imediatista do tratamento odontológico incorporada pela população e foi evidenciada através do relato da resistência dos pacientes à prevenção.

E017: [...] vem da cultura do paciente, pelo que ele já, já viu que aconteceu com os pais, com os avós, assim pelo que eu vejo, porque muitos pacientes falam que assim, ai não adianta, a maioria dos pacientes que chegam com problemas nos dentes, assim, paciente que é um paciente adulto ou um adulto mais, mais velho assim, já quer logo extração sabe?!

P003: [...] eu tenho que pegar pra dar orientação um dia que eles vieram no médico né, porque se eu chamar só pra vim, eles não vem [...]

B009: Você acaba de falar, ela sai ali fora, ela joga a escova, ela joga o kit que você deu, ela fala, ah eu vou ficar perdendo tempo com isso, depois na hora que tiver cárie eu vou lá e trato, muitas mães pensam assim [...]

E014: [...] coisa que demorou dez anos pra acontecer, quer fazer no, no mesmo dia, e as vezes eles relutam né, porque pela falta de horário, de assistir a palestra, as vezes eles né, acabam reclamando [...]

A desmotivação foi a segunda barreira, relativa aos pacientes mais frequente relatada pelos cirurgiões dentistas quando prestavam orientações preventivas, tendo como principal causa e relação o fator consciência. Foi evidente a insatisfação dos profissionais com a baixa adesão da população à palestras e a falta de interesse e estímulo dos pacientes para realizar medidas preventivas.

E017: Agora quando você faz assim, uma ação preventiva, uma palestra, convida pra um debate, uma reunião, alguma coisa, aí aa, a participação é bem baixa.

E002: O que não funciona; por exemplo, ensinar, vir o paciente e ensinar uma vez a fazer, ensinar uma vez e pronto, não fazer a repetição, porque depende da, porque mudar o hábito é complicado, ele não é uma vez ou duas que ele vai mudar o hábito.

P003: Então é assim, eu acho assim, a faixa etária que você pega e aí é bem... Quem é mais jovem... que tem, tem um interesse maior, quem veio procurar mesmo né. Eu acho que é falta de informação.

M004: Porque eles têm que querer né, eles têm que querer melhorar, e a maioria não tem estímulo.

O fator relatado mais relevante para a boa condução do tratamento foi a consciência da importância da prevenção.

C008: A prevenção funciona muito bem quando a criança tem embasamento familiar, quando ela chega em casa e tem o estímulo da mãe [...]

E014: [...] muitas vezes em uma palestra o paciente desperta interesse por ver um caso que se parece com o dele e muitas vezes ele não imaginava que existia prevenção para aquilo.

M013: Quem tem um nível de instrução maior tem mais consciência da importância da prevenção [...]

A motivação, quando presente nos pacientes, foi um fator colaborador da prevenção, estando em relação direta com o estímulo do paciente pela busca do tratamento e não apenas da resolução imediata do seu problema.

P003: Quando o interesse vem da pessoa o resultado da prevenção é evidente [...]

P003: Agora, quando é, partiu a vontade dele, dele buscar o tratamento, e aí você passa suas informações, aí o resultado é grande, muito porque a confiança que você logo de cara pega esse paciente [...].

M004: [...] os pacientes que aderem mesmo ao tratamento mudam muito a condição de saúde bucal.

A idade dos pacientes foi um fator de influência secundária na adesão ao tratamento preventivo, havendo uma relação inversamente proporcional da idade com a incorporação do tratamento preventivo pelo paciente.

R006: [...] uma coisa que a gente faz que funciona é escovação supervisionada na, pra criança, isso a gente percebe que funciona. O que eu acho que não funciona é em adulto, tipo sei lá aqui, pelo menos aqui não funciona muito.

C008: [...] que já tem uma idade já, que escovou a vida inteira daquele jeito, então não vai, não vai ser eu que vou, assim, ensinar [...]

F010: [...] quanto maior a idade né, as vezes o paciente se torna mais resistentes a mudanças né [...]

E015: Eu acho assim, sempre a gente consegue fazer a orientação e mudanças de hábito nas pessoas mais jovens né [...]

6- DISCUSSÃO

A nosso conhecimento este é o primeiro estudo qualitativo na América Latina que identificou a visão dos cirurgiões dentistas do Sistema Único de Saúde quanto à prevenção de cárie. Seu pioneirismo se deve ao emprego da metodologia qualitativa para pesquisar em profundidade os fatores que dificultam ou facilitam a prevenção de cárie, tendo em vista as particularidades do Sistema Único de Saúde. A consciência preventiva foi o mais prevalente fator de influência à prevenção, sua presença ou ausência nos pacientes, esteve relacionado com a idade e a motivação. No que tange a formação profissional, a competência em comunicação e educação em saúde e o biologicismo foram os fatores de maior relevância e determinantes para a prestação de prevenção. O Sistema Único de Saúde, em sua organização de serviço, teve grande influência na prevenção, sendo o vínculo empregatício de 20 horas semanais, um dificultador da prevenção e o vínculo empregatício de 40 horas, engajado na Estratégia Saúde da Família, um facilitador da prevenção.

A consciência preventiva dos pacientes possui um significado amplo e é influenciado pelo nível de escolaridade, nível cultural, nível socioeconômico e idade (BRASIL, 2002). Identificada neste trabalho através de sua valorização e da motivação em realizar o autocuidado, a consciência preventiva é determinante crucial à prestação de prevenção e sua eficácia, sendo evidenciada também nos estudos de Sbaraini (2012), Humphreys et al. (2010), Threlfall et al. (2007) e Nettleton (1989), que ressaltaram a influência da consciência dos pacientes na prestação de orientação preventiva pelos cirurgiões-dentistas, gerando satisfação ou frustração profissional. A falta de consciência preventiva foi preponderante nos resultados e remeteu a uma visão curativista e imediatista, como evidenciado por Sbaraini (2012), ao relatar que os pacientes delegam a responsabilidade de sua saúde bucal exclusivamente ao profissional. A resistência à prevenção foi confirmada através da presença de ideias imutáveis e crenças errôneas, o que corrobora com o estudo de Nettleton (1989). Neste estudo a idade possui grande influência na consciência preventiva, pois os jovens e crianças apresentam maior facilidade de incorporar novos conceitos e mudar hábitos, quando comparado com adultos e idosos (HUMPHREYS, 2010). A motivação dos pacientes apresentou-se como um indício de consciência preventiva e influencia a eficácia da prevenção, bem como a forma com que o profissional transmite as orientações (THRELFALL, 2007).

A consciência profissional é um importante fator de influência à prevenção e esteve presente de forma direta ou indireta em todas as pesquisas qualitativas sobre esse tema (SBARAINI, 2012; HUMPHREYS, 2010; THRELFALL, 2007; GUSSY, 2006; HOLLOWAY, 1994; NETTLETON, 1989). O conhecimento sobre o impacto biológico e social da cárie foi evidenciado por quase todos os profissionais entrevistados, assim como no estudo de Threlfall et al. (2007). A influência da consciência do profissional na prestação de prevenção foi comprovada no estudo de Sbaraini (2012), ao pesquisar os fatores que influenciam a prestação de cuidados preventivos em 4 grupos profissionais com perfis diferentes. Na consciência preventiva, o positivo custo-benefício biológico foi lembrado pelos cirurgiões-dentistas durante as entrevistas, o que concorda com os achados de Holloway et al. (1994), já o custo benefício econômico positivo para o sistema público de saúde foi uma evidência sólida durante nossas análises, embora não encontrado em outras pesquisas, pois a maioria destas, foram realizadas no sistema privado (SBARAINI, 2012; HOLLOWAY, 1994; THRELFALL, 1989) ou em sistemas públicos diferentes do brasileiro (GUSSY, 2006; NETTLETON, 1988). A maioria dos participantes, ao assumir o papel de educador em saúde, demonstrou uma forte consciência preventiva, o que corrobora com os dados obtidos por Netleton (1989). Este autor encontrou ainda uma falta de consciência preventiva extrema em alguns de seus participantes, alegando que a prevenção não era parte de seu trabalho e era considerado um tempo perdido, o que não foi evidenciado em nenhuma entrevista de nosso estudo, mas a discrepância de resultados é justificada pelo longo período entre as pesquisas.

A formação profissional do cirurgião dentista é determinante de muitos fatores de influência à prestação de prevenção; suas características curativistas advindas do modelo biomédico consolidado a partir do relatório Flexner (CHAVES, 1996) são confrontadas com os objetivos propostos pelas novas bases curriculares da educação em saúde (BRASIL, 2002), o que causa um dualismo, que pôde ser notado através de evidências de uma soma de competência em comunicação e educação em saúde e biologicismo. A competência em comunicação e educação em saúde foi identificada através da busca de artifícios que facilite o entendimento das mensagens transferidas pelo profissional, reforçando o vínculo com os pacientes, o que também foi evidenciado por Threlfall et al. (2007) e Holloway et al. (1994), enaltecendo a crença na educação em saúde como principal meio de

melhorar a saúde bucal e a busca de alternativas mais realistas para mudança de hábitos alimentares e comportamentais. O biologicismo foi caracterizado nas falas através da valorização de procedimentos curativos e representado pela falta de tempo e alta demanda de procedimentos emergenciais, assim como nos estudos de Sbaraini (2012) Humphreys et al. (2010) e Threlfall et al. (2007). A crença de que os pacientes só se beneficiam com procedimentos curativos e a prevenção vista como um tempo perdido foram evidências importantes de biologicismo no estudo de Sbaraini (2012), bem como a lacuna entre o aprendizado acadêmico preventivo e a vivência clínica curativista relatada pelos participantes do estudo de Humphreys et al. (2010).

O Sistema Único de Saúde, em sua organização e vínculo empregatício tem grande influência na prestação de prevenção. O cargo de cirurgião-dentista de 20 horas semanais dificulta a realização da prevenção devido a metas de procedimentos curativos a serem cumpridas pelos profissionais, a irregularidade dos períodos de dispersão em que o cirurgião dentista tem um contato direto com a comunidade e a quantidade reduzida de horas de trabalho, fazendo com que a maioria dos profissionais busquem a prestação de serviço particular para complementar as horas restantes do dia, o que diminui o vínculo do profissional com o serviço público, pois sua atenção é disputada com um trabalho que a remuneração é altamente vinculada a produção. A Estratégia Saúde da Família, em seu vínculo empregatício de 40 horas semanais, favorece a prestação de prevenção devido a divisão do período de trabalho em atendimento clínico e período de dispersão, destinado a visitas domiciliares, ações coletivas e seus planejamentos (BRASIL, 2002), sendo comum o profissional encontrar seu paciente nos dois períodos, o que favorece o reforço da prevenção e o vínculo de confiança entre ambas as partes. O trabalho de 40 horas semanais não impede que muitos profissionais também prestem serviços particulares, mas como o emprego possui maior quantidade de horas diárias, requer maior atenção do profissional e é melhor remunerado, a prestação de serviço particular acaba ficando em segundo plano. O que também favorece a prestação de prevenção é o suporte oferecido pelo Sistema Único de Saúde, que inclui estrutura física, material clínico adequado, material ilustrativo, didático e recursos áudio-visuais para orientação em saúde bucal, bem como capacitação profissional através de cursos, porém é evidente que os profissionais incluídos na Estratégia Saúde da Família conseguem aproveitar mais desse suporte

oferecido, bem como recebem um incentivo maior para realizarem a prevenção. Apesar da falta de suporte ter sido relatada por alguns profissionais como uma barreira, sabe-se que a realização de prevenção muitas vezes pode ser atingida com uma mínima estrutura física, dependendo apenas do profissional. Não foi possível comparação direta dessas evidências com outros estudos, pois a maioria dos estudos existentes foram realizados com profissionais que prestavam serviços particulares (SBARAINI, 2012; HOLLOWAY, 1994; THREFALL, 1989) ou com profissionais que possuem vínculo com o sistema público de saúde da Inglaterra (NETTLETON, 1989) e Austrália (GUSSY, 2006).

A ausência de consciência preventiva é uma herança cultural advinda do exercício de uma odontologia mutiladora do passado e conservada devido à insuficiente conscientização da população através de campanhas e da manutenção do curativismo na odontologia, por isso é necessário uma postura preventiva do profissional e uma maior atenção à conscientização da população através de programas e campanhas. A formação profissional atual, com novas diretrizes, mas enraizada no curativismo gera um dualismo, pois o cirurgião dentista tem a consciência preventiva, mas na maioria das vezes não a exerce, sendo curativista na prática clínica; logo as instituições de formação profissional devem direcionar todas as áreas da odontologia para a prevenção e fazer disso uma prática clínica diária durante a graduação. O Sistema Único de Saúde evoluiu em sua estrutura e incentivos, proporcionando boas condições de trabalho aos profissionais, porém em sua organização favorece o exercício da prevenção com a Estratégia Saúde da Família, mas dificulta com o vínculo empregatício de 20 horas semanais; sendo assim é importante uma reorganização do sistema tomando como base a filosofia de trabalho da Estratégia Saúde da Família, o que vem acontecendo nos últimos anos devido a Política Nacional de Saúde Bucal, também conhecida como Brasil Sorridente, que incentiva a implantação de equipes de saúde bucal através do seu financiamento e acompanhamento.

7- CONCLUSÃO

Dentre os vários fatores de influência à prevenção de cárie dentária apontados por cirurgiões-dentistas, pode-se destacar a consciência preventiva, tanto do profissional quanto do paciente; a formação acadêmica do profissional, principalmente nas questões de comunicação e educação em saúde e no biologicismo; e a organização do serviço por meio da atuação das equipes de saúde bucal da estratégia saúde da família.

8- REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- AGUIAR, A. C. **Consequences for faculty of changes in medical education**: the experience of tutoring a course about the patient-doctor relationship. 2000, 222 p. Tese (Doctor of Education). Harvard: Faculty of the Graduate School of Education Harvard University, 2000. Disponível em: <http://www.abem-educmed.org.br/pdf_tese/tese_adriana_aguiar.pdf> Acesso em: 07 de Jul. 2011.
- 2- ANDERSON, K. L. et al. **Practicing dental hygienists' perceptions about the bachelor of science in dental hygiene and theoral health practitioner**. J. Dent. Educ., v. 73, n. 10, p.1222-1232, 2009.
- 3- ARAUJO, D.; MIRANDA, M. C. G.; BRASIL, S.L.. Formação de profissionais de saúde na perspectiva da integralidade. Revista Baiana de Saúde Pública, v.31, n.1, p.20-31, jun. 2007.
- 4- ALMEIDA FILHO, N. Reconhecer Flexner: inquérito sobre produção de mitos na educação médica no Brasil contemporâneo. Cad. Saúde Pública, v. 26, n.12, p. 2234-2249, dez. 2010.
- 5- BAKRY, N. S. et al. **Risk factors associated with caries experience in cildren and adolescents with intellectual disabilities**. J Clin Pediatr Dent. v.36, n. 3, p. 319-323, 2012.
- 6- BALDINI, V. et al. **Use of occlusal sealant in a community program and caries incidence in high- and low-risk children**. J Appl Oral Sci. v.19, n. 4, p. 396-402, 2011.
- 7- BARDIN, L. **Análise de Conteúdo**. São Paulo: Edições 70; 2011.
- 8- BEIRUTI, N. **Views on oral health care strategies**. Eastern Mediterranean Health Journal, Syrian Arab Republic, v. 11, n. ½, p. 209-216, 2005.
- 9- BRASIL. Presidência da República. Sub-chefia de Assuntos Jurídicos. Lei 9394/96 de 20 de dezembro de 1996. Instituí a Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional. Disponível em: <<http://www.mec.gov.br/legis/pdf/ldb.pdf>>. Acesso em: 19 de Maio de 2011.
- 10-BRASIL. Ministério da Educação e do Desporto. Resolução CNE/CES 3 de 4 de março de 2002. Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação

- em Odontologia. Diário Oficial da União [da República Federativa do Brasil], Brasília, DF, mar. 2002. Seção 1, p.10.
- 11-BRETZ, W. A. ,et al. **Emerging technologies for the prevention of dental caries. Are current methods of prevention sufficient for the high risk patient?** Int. Dent. J. Suppl 1:29-33.2011.
- 12-BUSATO, A.L.S. et al. **Dentística: restaurações estéticas.** São Paulo: Editora Artes Médica LTDA, 2002.
- 13-CAMPOS, F.E., FERREIRA, J.R., FEUERWERKER, L., et al. Caminhos para Aproximar a Formação de profissionais de Saúde das necessidades da Atenção Básica. Revista Brasileira de Educação Médica, v.25, n.2, p.53-59, 2001.
- 14-CARNEIRO, F. C.; NADANOVSKY, P. **Dentística Ultraconservativa.** São Paulo. editora Santos, 2003.
- 15-CELESTE, R. K. et al. The individual and contextual pathways between oral health and income inequality in Brazilian adolescents and adults. Soc Sci Med, v.69, n.10, Nov, p.1468-1475. 2009.
- 16-CHAVES, M.M. Educação das profissões de saúde: perspectivas para o século XXI. **Rer Bras Educ Med**; v.20, n. 1, p.21-27, 1996.
- 17-CHAVES, S. C. L.; SILVA, L. M. V. **As práticas preventivas no controle da cárie dental: uma síntese de pesquisas.** Caderno de Saúde Pública, Rio de Janeiro, v. 18, n.1, p. 129-139, 2002.
- 18-DOS SANTOS, A.P. et al. **A systematic review and meta-analysis of the effects of fluoride toothpastes on the prevention of dental caries in the primary dentition of preschool children.** Community Dent Oral Epidemiol. v. 40, n. 4, p. 295-304, 2012.
- 19-DYLER, T. A.; ROBINSON, P. G. **General health promotion in general dental practice — The involvement of the dental team Part 2: A qualitative and quantitative investigation of the views of practice principals in South Yorkshire.** British Dental Journal, v. 201, n. 1, 2006.
- 20-FEJERSKOV O. **Changing Paradigms in Concepts on Dental Caries: Consequences for Oral Health Care.** Carie Res, n. 38, p. 182-191, 2004.
- 21-FLÓRIO, F. M. et al. **Time of initial acquisition of mutans streptococci by human infants.** J. Clin. Pediatr. Dent., v. 28, n. 4, p. 303-308, 2004.

- 22-GHASEMI, H. et al. **Knowledge of and Attitudes towards Preventive Dental Care among Iranian Dentists.** European Journal of Dentistry, v. 1, p. 222-229, 2007.
- 23-GHASEMI, H. **Preventive Orientation and Caries Management by Iranian Dentists,** 2008, Academic dissertation. The present study investigated the preventive orientation of Iranian dentists and what they perceived as barriers to the provision of preventive dental care, Faculty of Medicine of the University of Helsinki, Helsinki, 2008.
- 24-GIBBONS, R. J. **Bacteriology of dental caries.** J. Dental Res., v. 43, p. 1021-1028, 1964.
- 25-GUSSY, M. G. et al. **A qualitative study exploring barriers to a model of shared care for pre-school children's oral health.** British Dental Journal. v. 201, n. 3, p. 165-170, 2006.
- 26-GUSSY, M. G. et al. **A qualitative study exploring barriers to a model of shared care for pre-school children's oral health.** British Dental Journal, v. 201, n. 3, p. 165-170, 2006.
- 27-HOLLOAWAY, P. J.; CLARKSON, J. E. **Cost: Benefit of prevention in practice.** International Dental Journal, v. 44, n. 4, p. 317-322, 1994.
- 28-HUMPHREYS, R. E. et al. **Perception of first year foundation dentists on oral health education and its role in general dental practice.** British Dental Journal. v. 209, n. 22, p. 601-606, 2010.
- 29-IJAZ, S. et al. **Systematic reviews of topical fluorides for dental caries: a review of reporting practice.** Caries Res.; v. 44, n. 6, p. 579-592, 2010.
- 30-IZUMINO, E.; PICCIAFUOCO, P. D. F.; SHIRABAYASHI. M.; DIMITROV, P. A formação de Recursos Humanos para o SUS: a experiência do programa de aprimoramento profissional. Cadernos FUNAP, v. 21, p.228-240.1997.
- 31-LEISNERT, L. **Improving teamwork between students from two professional programmes in dental education.** Eur J Dent Educ. v. 16, n. 1, p. 17-26, 2012.
- 32-LI, Y. et al. **The fidelity of mutans streptococci transmission and caries status correlate with breast-feeding experience among Chinese families.** Caries Res. n. 34, p.123-132, 2000.

- 33-LIMA, J. E. O. **Cárie dentária: um novo conceito.** Revista Dental Press, v. 12, n. 6, p. 119-130, 2007.
- 34-LIMA JÚNIOR, J. F. **Perspectivas dos Cirurgiões Dentistas sobre inserção da Fitoterapia na Atenção Básica à Saúde.** 2005, 108 p. Dissertação (Mestrado em Odontologia Preventiva e Social). Natal: Universidade Federal do Rio Grande do Norte, 2005.
- 35-MALTZ, M. et al. **Health promotion and dental caries.** Braz Oral Res, v. 24, p. 18-25, 2010.
- 36-MALTZ, M. T. **Cárie: fatores relacionados.** In: Pinto, V. G. Saúde Bucal Coletiva, 4 ed, São Paulo: Santos, 2000, p. 319-339.
- 37-MANJI, F. et al. **The epidemiological features of dental caries in Africam and Chinese populations: iimplications for risk assesment.** In: Johnson N.W. Riskmarkers of oral diseases, v. 1. Dental caries. Markers of high and low risk groups and individuals. Cambridge: Cambridge University Press, 1991, p. 62-69.
- 38-MARANHÃO, E.; ALMEIDA, M. Diretrizes Curriculares Nacionais para os cursos Universitários da Área da Saúde. Londrina: Rede Unida, 2003.
- 39-MARINHO, V. A. et al. **Revisão de literatura cárie: diagnóstico e plano de tratamento.** R. Un. Alfenas, n. 4, p. 27-37, 1998.
- 40-MARSH, P. D. **Host defences and microbial homeostasis: role of microbial interactions.** J. Dental Res., v. 68, p. 1567-1575, 1989.
- 41-MATTOS D. Novas Diretrizes Curriculares e a Integralidade em Saúde: Uma análise das possíveis contribuições da Odontologia para o trabalho em equipe. 2006, 169 p. Dissertação (Mestrado em Saúde Coletiva). Rio de Janeiro: Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Instituto de Medicina Social; 2006.
- 42-MEDEIROS JÚNIOR, A. Modelos assistenciais em saúde bucal. In: FERREIRA MAF, RONCALLI, AG, LIMA KC. Saúde bucal coletiva: conhecer para atuar. Natal: EDUFRN, 2004. p. 277 – 286.
- 43-MELO, M. M.. As Diretrizes Curriculares Nacionais e os cursos paranaenses de odontologia: processo de construção e perspectivas de implementação. 2004, 148 p. Dissertação (Mestrado em Saúde Coletiva). Londrina: Universidade Estadual de Londrina, 2004.

- 44-MORITA, M.C.; KRIGER, L.; CARVALHO, A.C.P.; HADDAD, A.E. Implantação das Diretrizes Curriculares Nacionais em Odontologia. Maringá: Dental Press Editora, 2007.
- 45-MOYSÉS, S. T. et al. **Saúde Bucal das Famílias, trabalhando com evidências.** São Paulo. Editora Artes Médicas, 2008.
- 46-MOYSÉS, ST e MOYSÉS, SJ. Promoção da saúde: conceitos. In: PEREIRA, AC (Ed.). Tratado de Saúde Coletiva em Odontologia. Nova Odessa, SP: Napoleão, 2009, p.431-440
- 47-NARVAI, P. C. et al. **Cárie dentária no Brasil: declínio, polarização, iniquidade e exclusão social.** Revista Panamericana de Saúde Pública, v. 19, n. 6, 2006.
- 48-NAVARRO, M. F. et al. **Transferring ART research into education in Brazil.** [J Appl Oral Sci.](#) v. 17, p. 99-105, 2009.
- 49-NETTLETON, S. **Dentists and dental health education: a study of the perceptions of 28 community dentists.** Community Dental Health. v. 8, p. 47-59, 1989.
- 50-NEWBRUM, E. **Cariologia**, 2 ed. São Paulo: Santos, 1988. 326 p.
- 51-NOGUEIRA, R. D. et al. **Characterization of salivary immunoglobulin a responses in children heavily exposed to the oral bacterium Streptococcus mutans: influence of specific antigen recognition in infection.** Infect. Immun, n. 73, p. 5675-5684, 2005.
- 52-PARISOTTO, T. M. et al. **Relationship among microbiological composition and presence of dental plaque, sugar exposure, social factors and different stages of early childhood caries.** Arch Oral Biol. v. 55, n. 5, p. 365-373, 2010.
- 53-PEREIRA, A. C. et al. **Odontologia em saúde coletiva, Planejando ações e promovendo saúde.** Porto Alegre. Artmed editora, 2003.
- 54-Pesquisa Nacional de Saúde Bucal – 2010. Nota para a imprensa. Brasília, 28 de Dezembro de 2010.
http://www.mrchip.com.br/mrchip/angelo/SBBrasil2010_Nota_Imprensa.pdf
- 55-PETERSEN, P. E.; LENNON, M. A. **Effective use of fluorides for the prevention of dental caries in the 21st century: the WHO approach.** Community Dentistry and Oral Epidemiology v. 32, n. 5, p. 319–321, 2004.

- 56-PETERSEN, P.E. **The world oral health report 2003: continuous of the WHO Global Health Programme.** Community Dentistry and Oral Epidemiology, 31 (supl 1): 3-24, 2003.
- 57-PINHEIRO, F.M.C.; THERRIEN, S.M.N; ALMEIDA, M.E.L; ALMEIDA, M.I. A formação do cirurgião-dentista e a promoção de saúde no PSF. Revista de Odontologia da UNESP. 2008; 37(1): 69-77.
- 58-PINTO, V. G. et al. **Saúde bucal coletiva.** 4 edição, São Paulo. Santos Livraria Editora, 2005.
- 59-PITTS, N. et al. **Global oral health inequalities: dental caries task group--research agenda.** Adv Dent Res., v.23, n.2, p.211-20, May 2011.
- 60-QUEIROZ, M.G.; DOURADO, L. F. O ensino da odontologia no Brasil: uma leitura com base nas recomendações e nos encontros internacionais da década de 1960. História, Ciências, Saúde –Manguinhos, v.16, n.4, p. 1011-1026, out./dez. 2009.
- 61-RIBEIRO, T. R. et al. **Salivary peptide profile and its association with early childhood caries.** Int J Paediatr Dent. 2012.
- 62-RONCALLI, A. G. **Projeto SB Brasil 2010 – Pesquisa Nacional de Saúde Bucal** revela importante redução da cárie dentária no país. Caderno de Saúde Pública. Rio de Janeiro, v. 27, n. 1, p. 4-5, Janeiro, 2011.
- 63-SBARAINI, A. **What factors influence the provision of preventive care by general dental practitioners?** British dental Journal, v. 212, n. 18, p. 1-8, 2012.
- 64-SHEIHAM, A. **Closing the gap in a generation: health equity through action on the social determinants of health. A report of the WHO Commission on Social Determinants of Health (CSDH) 2008.** Community Dental Health, v.26, n.1, Mar, p.2-3. 2009.
- 65-SILVEIRA, J. L. G. C. Diretrizes Curriculares Nacionais Para os Cursos de Graduação em Odontologia: Historicidade, Legalidade e Legitimidade. Pesq Bras Odontoped Clin Integr, v. 4, n. 2, p. 151-156, maio/ago. 2004.
- 66-TENUTA L. M. A. et al. **Fluoride: its role in dentistry.** Braz Oral Res, Piracicaba SP, v. 24, p. 9-17, Julho 2010.
- 67-THRELFALL, A. G. et al. **Exploring factors that influence general dental practitioners when providing advice to help prevent caries in children.** British Dental Journal. v. 202, n. 10, p. 1-4, 2007.

- 68-THRELFALL, A. G. et al. **Exploring the content of the advice provided by general dental practitioners to help prevent caries in young children.** British Dental Journal. v. 202, n. 9, p. 1-4, 2007.
- 69-TOPALOGLU, A. et al. **Managing dental caries in children in Turkey - a discussion paper.** BMC Oral Health. v. 9, n. 32, p. 1-9, 2009.
- 70-TORRES, C. R. G. et al. **Agentes antimicrobianos e seu potencial uso na odontologia.** Brazilian Dental Science, v. 3, n. 2, 2000.
- 71-UZEDA, M. **Microbiologia Oral: etiologia da cárie, doença periodontal e infecções endodônticas.** Rio de Janeiro:Medsi, 2002. 104 p.
- 72-VIANA S.B.P; AMARAL, I.M.; CRUZ, M. E. E; SAUPE R. Formação para promoção e educação em saúde da família: opinião dos educadores. Fam. Saúde Desenv, v.5, n.1, p.43-50, jan./abr. 2003.

APÊNDICE 1

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA
TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Convidamos o Sr(a) _____ para participar do projeto de pesquisa intitulada “Estudo qualitativo com profissionais e usuários da área de saúde bucal sobre políticas de prevenção da cárie dentária”. O projeto será conduzido pelo aluno João Paulo Guilherme de Lima, pós-graduando do mestrado em Odontologia Integrada da Universidade Estadual de Maringá, juntamente com a Prof^a. Dr^a. Mitsue Fujimaki Hayacibara, professora da disciplina de Saúde Coletiva do Curso de Odontologia da UEM.

O objetivo deste trabalho será avaliar as atitudes e visão dos pacientes e profissionais de odontologia em relação à prevenção da cárie dentária.

Na devida ocasião será realizada uma entrevista, utilizando como parâmetro algumas questões previamente formuladas. Essa entrevista será gravada e transcrita para que o conteúdo seja analisado. Após seu uso, o registro de voz e sua transcrição serão apagados da memória do computador.

A realização dessa pesquisa contribuirá para um maior conhecimento da postura dos profissionais de saúde bucal na abordagem da cárie, sua opinião quanto a importância da prevenção bem como as principais barreiras que dificultam a implementação dos procedimentos preventivos, sendo possível planejar medidas para uma mudança de postura, visando um melhor controle da doença cárie.

Os resultados obtidos servirão como base de dados para a realização, publicação e apresentação de trabalhos científicos, mantendo-se sempre em sigilo a identidade do participante. É direito do participante o esclarecimento de qualquer dúvida relacionada à realização da pesquisa. A participação será isenta de qualquer gasto ou recompensa, sendo totalmente voluntária. Além disso, o participante terá a liberdade de retirar seu consentimento a qualquer momento e deixar de participar do estudo.

Eu, _____ após ter lido e compreendido todas as informações e não restando qualquer dúvida referente a este estudo com a Profa. Dra. Mitsue Fujimaki Hayacibara CONCORDO VOLUNTARIAMENTE em participar da pesquisa proposta, AUTORIZANDO A GRAVAÇÃO da entrevista.

Por estarem de acordo firmam o presente termo.

Maringá, ___ de _____ de 20__

Assinatura do participante ou impressão datiloscópica

Eu, _____, responsável pela pesquisa, declaro que prestei todas as informações necessárias para a participação do voluntário.

Assinatura: _____ data: __/__/____

Qualquer dúvida com relação à pesquisa poderá ser esclarecida com o pesquisador, conforme os endereços abaixo:

Equipe:

1- Profa. Dra. Mitsue Fujimaki Hayacibara – Telefone (44) 3031-2717 / 9118-6464

Rua Luiz Gama, 144 apto 1601 – Zona 1 – Maringá –PR – CEP 87.0114-110

2- João Paulo Guilherme de Lima - Telefone (44) 9814-0793

Rua Osvaldo Cruz, 324 apto 303 – Zona 7- Maringá-PR-CEP 87020-200

APÊNDICE 2

Roteiro de entrevistas para cirurgiões-dentistas do Sistema Único de Saúde

Nome:

Cargo:

Idade:

Sexo:

Instituição que se formou:

Especialidade:

Tempo que está formado:

Horas de trabalho/semana:

Quantas instituições trabalha atualmente:

Há quanto tempo trabalha no SUS:

Data da entrevista:

Local:

Questões a serem abordadas:

1. Experiência em práticas adotadas no controle da cárie dental e o que funciona e não funciona.
2. Visão em relação ao tratamento preventivo.
3. Relacionamento com o paciente tratando-se da prevenção.
4. Experiência sobre medidas preventivas durante a graduação e pós graduação (no caso dos gestores, somente se forem graduados na área da saúde).
5. Incentivos financeiros para a prevenção em saúde bucal na sua UBS.
6. Como as ações coletivas influenciam a prevenção de cárie na sua UBS.
7. Razões de realizar ou não realizar procedimentos preventivos.

ANEXO 1

Code: PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação {18-0}

P 2: N001 - 2:55 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “em termos de Maringá a gente tem um atendimento bom o preventivo.”

P 5: G007 - 5:64 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Nós fizemos o SB 2010, a gente tá tentando por em mão aqui, nós temos uma faixa etária de crianças que não é, a gente ainda hoje, ai que boca nada, e tal, mas já temos uma fase de dentes obturados e tratados muito grande, é maior o tratamento já do que dentes estragados, né.”

P14: M013 - 14:6 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “Na, na prefeitura de Maringá eu vejo que funciona, acho que não tem o que não funciona, eu vejo que tudo funciona perfeitamente,”

P14: M013 - 14:9 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “pela prefeitura de Maringá eu acho que praticamente não tem pontos negativos.”

P14: M013 - 14:10 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “visão é que tá tudo sendo bem feito, através do que eu já te falei, através de grupos, através da educação na escola, da, da prevenção na escola”

P14: M013 - 14:12 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “a cada dez anos é feito um SB, você pega o SB, o, o, o cpod de crianças de Maringá, deu menos que um, então diminuiu o número de cáries, lógico que através da clínica do bebê que também foi implantada; então a gente tá tendo uma prevenção muito maior.”

P14: M013 - 14:25 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “aqui eu acho que tá dando resultado sim,”

P14: M013 - 14:26 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “A gente tá começando a ver os resultados agora porque essa parte preventiva vem de uns dez anos pra cá, daí a gente tá conseguindo ver os resultados porque tem todo o acompanhamento aqui no posto da parte preventiva e dos resultados.”

P14: M013 - 14:29 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “não posso falar que não tem incentivo pra isso ou para aquilo, a gente tem todos os materiais precisos”

P14: M013 - 14:31 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “Isso. Perfeito, a parte de odontologia perfeito.”

P14: M013 - 14:34 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “Mas a gente já tá vendo todo o resultado, nesses pacientes que você vem trabalhando a dez anos você já vê o trabalho preventivo um pouco maior.”

P14: M013 - 14:36 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “se formou uma razão aí, que poderia ser o aumento da demanda né, fora isso eu não vejo nenhuma outra razão que impeça a gente de trabalhar preventivamente . . . “

P14: M013 - 14:37 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “E condições pra gente trabalhar preventivamente a gente tem, tem perfeitamente, então não tem porque também, temos condições pra trabalhar na prevenção.”

P14: M013 - 14:41 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Não, eu acho que não, nós somos em quatro dentistas do PSF, a gente tem por tempo uma quantidade de dentistas que faz com que não tome o tempo de quem estaria fazendo tratamento, a gente já tem mais ou menos um atendimento através de um protocolo, uma questão de grupos então dá perfeitamente pra atender, é por isso que a gente consegue fazer o tratamento.”

P16: M004 - 16:44 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “Não que ache que não deva, mas as vezes desanima, que desanimo assim nesses pacientes que você não vê melhora nenhuma né,”

P16: M004 - 16:45 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “aí as vezes você tem que continuar falando aquilo que eu já falei né,”

P17: R006 - 17:114 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “Não é fácil, não é, não é, a gente observa na prática principalmente que não é fácil,”

P17: R006 - 17:135 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “eu acho que ainda é pouco pelo que a gente faz,”

Code: PF.A1F-Satisfaction-Satisfação {83-0}

P 2: N001 - 2:53 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Maringá, ele tem um monte de investimento em prevenção mesmo.”

P 2: N001 - 2:54 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Tem um monte de sistemas.”

P 3: B009 - 3:8 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “a gente tá muito . . . comprovadamente tá muuito devagar ainda, precisaria implementar ainda mais, tá muito pouco pra nossa realidade.”

P 3: B009 - 3:31 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então já é uma cultura que vem muito antigo, pra gente conseguir mudar isso não tá sendo fácil.”

P 3: B009 - 3:35 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então pra nós fica muito difícil a gente trabalhar o preventivo por causa da cultura da população em si. Precisava fazer um trabalho em massa com a toda a população e por muito tempo.”

P 3: B009 - 3:48 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “Melhorou, é, melhorou uns quarenta por cento, porque antes as crianças que a gente fazia tratamento, tudo com biofilme, tudo cheio de biofilme.”

P 3: B009 - 3:49 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “ Hoje já aparece bem menos, aparece uma ou outra com biofilme (forte ruído).”

P 3: B009 - 3:52 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “já deu pra ver que melhorou uns quarenta por cento, em relação a escovação das crianças”

P 3: B009 - 3:53 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “em relação a nível de cárie reduziu assim, se for uns dez por cento, acho que não chegou nem a isso . . . basicamente isso.”

P 3: B009 - 3:73 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Quando a gente tem licitação não tem financeiro, quando tem financeiro não tem licitação, a licitação demora demais, de trinta a sessenta, até noventa dias. . . Pra gente é beam difícil, é beam complicado.”

P 3: B009 - 3:95 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “Por enquanto é muito difícil. Vamos tentar né mudar, pra ver se a gente consegue aumentar, até lá né (B009 fala com tom de desânimo e dá umas risadinhas).”

P 4: C008 - 4:13 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures- Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “sabe a gente tem, tem crianças que, que tem bastante resultado”

P 4: C008 - 4:25 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures- Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “a gente tá tentando com as criancinhas, tá tendo resultado né, só que tem que ter também uma ajuda dos pais né.”

P 4: C008 - 4:34 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “ Agora . . . eu acho que ainda . . . que ainda falta assim, se não fosse eu ter ido atrás;”

P 4: C008 - 4:35 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “ tem muita gente que se acomoda, sabe, fala assim, ah não, eu não vou tirar do meu bolso, eu não vou tirar, então, assim, acho que ainda falta sim”

P 4: C008 - 4:36 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “não tem assim, se não fosse eu ter ido atrás, não teria assim, acho que, não tem muito incentivo não, financeiro pra prevenção”

P 5: G007 - 5:19 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.G1F-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] “ já tem mudado muito em relação a minha época de recém formado pra hoje, eu acho que mudou bastante, (som de movimentação de objeto) mas ainda vai demorar, acho que ainda demora, assim . . . ”

P 5: G007 - 5:63 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Eu acho que podemos tentar, nós temos tentado, hoje eu tenho agora uma profissional que está 8 horas com os dentistas, que é a Carla, ela tá aqui e tá nas escolas, tem feito teatro, tem feito palestras, tem incentivado as crianças a, a, a gostar dos seus dentes, do seu tratamento, então tá mudando, tem mudado,”

P 5: G007 - 5:65 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “ Então aparece, você tem, a gente tem visto também, ultimamente aqui, tem aparecido muitas crianças, quando aparece com

adultos assim, que são pessoas que estão vindo de fora, a gente já tem visto que de acordo com a gente tem tratado, a gente tem feito tal, que melhorou bastante, sabe.”

P 5: G007 - 5:66 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “Então, eu por exemplo, trabalho em uma creche a 17 anos, a 17 anos eu atendo lá, então você vê que aquelas crianças que você pega e começa a tratar, as que vem com dentes estragados já são crianças que estão vindo de fora, que os pais trouxeram, que tão levando agora”

P 6: C018 - 6:12 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures- Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “Eu acho que a escovação e o flúor na escola funciona, até certo ponto né”

P 6: C018 - 6:17 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures- Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “eu acho que junto com a promoção da saúde hoje é assim, o que deve ser, incentivado pelo município, né, porque a gente vê os índices de cárie diminuindo,”

P 6: C018 - 6:18 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “antigamente só fazia o tratamento, só o tratamento e não caía o índice de cárie e hoje assim, com a prevenção e a promoção de saúde isso vem diminuindo bastante.”

P 6: C018 - 6:21 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “que aqui também nós não temos um local, tipo um escovódromo né, que tinha que ter”

P 6: C018 - 6:22 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “porque na mesma pia que a gente lava a mãe tem que escovar o paciente né . . . fica difícil.”

P 6: C018 - 6:37 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures- Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Ah eu acho que sim, através do índice de cpod caindo, não é?! “

P 6: C018 - 6:38 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “Nós tínhamos um índice, que em 2005 eu acho que era de três vírgula alguma coisa, não to recordando agora, depois em 2009 já estava em dois vírgula alguma coisa, bem abaixo do resultado.”

P 6: C018 - 6:39 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures- Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Então a tendência aí, é a gente diminuir, aos doze anos né, então assim, vem diminuindo, tá melhorando, o número de extrações vem diminuindo né D018; então isso tudo é um reflexo acho que das áreas preventivas, eu acho, acredito que é.”

P 6: C018 - 6:42 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “a gente consegue, talvez . . . por aí um cpod próximo de zero né, é o que a gente espera, mas é difícil, a realidade nossa ainda é muito difícil chegar nisso,”

P 6: C018 - 6:43 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “tem paciente né, a gente fica contente, uma época atrás não existia, agora já, a gente já encontra cpod zero, “

P 6: C018 - 6:49 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport- Suporte - Family: FF-Professional Emergent] “ aqui em Itambé, a gente tá em um nível bom, o secretário dá apoio, “

P 6: C018 - 6:55 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “É, mas a gente poderia conseguir mais, eu acho que sim.”

P 6: C018 - 6:59 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “só que assim acho que; o grande número de emergências quer dizer que muitas vezes a prevenção não tá sendo realizada adequadamente.”

P 6: C018 - 6:61 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures- Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “ou pessoas que, é adultos, então né que não tiveram essa prevenção que tá tendo agora, então a tendência também é diminuir, né.”

P 8: E015 - 8:31 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então eu acho que tem, tem, tem muita coisa pra ser mudado né eee, e ainda agora tá se mudando, mas ainda acho que ainda tem muita coisa que poderia ser muito mais divulgada, pra poder ser feito um trabalho mais em conjunto né, tá certo?”

P 8: E015 - 8:33 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “Então eu acho que poderia ser feito muita coisa, sabe?”

P 8: E015 - 8:91 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “ a odontologia sempre foi muito focada assim, muito sozinha né, muito né; e hoje em dia eu acho que tem que caminhar todo mundo meio que . . . hoje tem que encarar o ser humano como um todo né, não só boca, não só . . . então eu acho que, ainda tem muita coisa pra se trabalhada, no caso.”

- P 8: E015 - 8:41** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então eu acho assim, se a gente conseguisse fazer a prevenção seria o ideal, mas não é fácil viu, não é fácil porque, como eu; na clínica do bebê a gente trata, a gente orienta, e tem cárie, e tem cárie né.”
- P 8: E015 - 8:40** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “O ideal seria que a gente conseguisse fazer esse trabalho e não ter cárie né (risos de E015 em tom de desânimo), mas tem cárie.”
- P 8: E015 - 8:43** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “ Mas eu acho que já mudou muita coisa, você provavelmente deve ser um adulto sem cárie (E015 dá gargalhadas ao fazer uma alusão a ela ser de uma outra geração). É outra geração né.”
- P 8: E015 - 8:71** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Desanima o profissional, porque o profissional, na verdade, se ele quer fazer um diferencial, ele tem que dar um jeito e tem que fazer meio que um sacrifício, entendeu?”
- P 8: E015 - 8:72** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “ Então não é uma coisa assim que, falar assim, não, eu tenho aquelas horas pra fazer isso, eu vou, eu vou bolar uma coisa legal, eu vou trabalhar nisso, não, não, não; a gente não tem isso, entendeu? Então eu acho que nessa parte a coisa fica complicada.”
- P 8: E015 - 8:74** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “Olha, o PSF agora parece que tá tendo mudanças, eu não conheço, eu não sou do PSF, mas me parece que agora tá vindo incentivo, alguma coisa assim, diferenciada, então a gente espera que, que haja uma certa mudança, né”
- P10: E014 - 10:4** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “ hoje tem o Ney Braga, tem o Pró-saúde, abriu o Olímpico ali, então, fez uma distribuição melhor dos pacientes né, das áreas de abrangência, então a gente conseguiu melhorar . . . então diminuiu o volume de pacientes”
- P11: F010 - 11:37** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “vejo que ao longo desses quatro anos houve uma melhora”
- P11: F010 - 11:39** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “Mas o que eu percebo ao longo desses anos é que tem melhorado, né, que tem melhorado, a condição bucal,”
- P12: G005 - 12:13** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “eu posso dizer que eu sou privilegiada porque eu tenho uma equipe excelente e a médica tem um vínculo comigo assim que, todas as vezes, que assim, que vem uma gestante ali pra ela, ela já encaminha pra mim, antes, enquanto ela esta conversando com o paciente ali, que ela tá conversando, acho que de tanto ela conviver comigo ela vê eu conversando com o paciente, ela já me manda uma cartinha de encaminhamento e o paciente já bate aqui, e eu na hora eu já olho e vejo se ta com lesão né, se tá precisando de prótese, alguma coisa, ou outro tipo de procedimento, então a gente tem essa liberdade de equipe assim, se entendeu?! Eu acho que tudo bem.”
- P12: G005 - 12:15** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “faz seis anos que eu to aqui nessa unidade né, e desses seis anos você vê o progresso assim em relação aos adolescentes que estão vindo, porque eu peguei assim bebezinho que agora já está grandinho né, já com seis anos, então a gente vê que está livre da cárie, você entendeu?”
- P12: G005 - 12:25** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Acredito que está mudando, as coisas estão mudando né, talvez com a entrada do PSF agora né, com a parte dessa estratégia aí toda da família”
- P12: G005 - 12:26** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eu acho que agora que eles estão começando a embutir essa né, a importância da saúde da boca”
- P12: G005 - 12:43** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Muitos deles vêm fazer o tratamento né, por causa da palestra lá, queria fazer uma limpeza né, queria restaurar alguma coisa, ou então eles vem alguma coisa diferente na boca, eles já vem aqui preocupados falando que tinha uma coisa diferente na minha boca e queria que a senhora desse uma olhada né, então assim, eu acho que é importante, eu acho que aos poucos assim a gente vai conseguindo bons resultados.”
- P12: G005 - 12:53** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “muitos adolescentes que é só limpeza, né, que quando ele chegou aqui tinha bastante cárie e hoje é só limpeza, tem bastante . . . “
- P13: P003 - 13:73** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “A gente já tá tendo, a gente já vê como que, nossa, o quanto que evoluiu a odonto dentro do sistema público”

P13: P003 - 13:74 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “ah olha eu tenho orgulho de falar,”

P14: M013 - 14:1 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “vimos que nas crianças até doze anos tá tendo uma diminuição muito grande dos, dos casos de cárie né,”

P14: M013 - 14:2 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “ As experiências aqui na prefeitura são bem positivas, com os projetos que a gente tem a nível de prevenção da cárie.”

P14: M013 - 14:11 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “ Acho que, que... que tá caminhando pra um, pra um assim; lógico que o resultado não é a curto prazo, o resultado você vai ter, pra ter um índice de cpod diminuído na população significativamente vai bem mais de dez anos,”

P15: M012 - 15:13 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Muitas vezes, a maioria dos pacientes que temos aqui em Paigandu, as vezes trabalham em Maringá, ã, as vezes você manda um agente de saúde lá, na casa do fulano, deu seis meses e ele não voltou, manda lá, ele não tá em casa, liga no telefone, ele não tá e ele não se preocupa em; então as vezes a prática preventiva aqui no Posto de Saúde, especificamente, as vezes fica bem dificultada, entende?”

P15: M012 - 15:41 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Mas não é fácil não, incentivo financeiro, até por parte de, financeiro pro profissional é uma incentivo baixo, né . . . então assim, até que ponto o profissional se sente, ã, valorizado pra tá fazendo tudo que necessita fazer? É complicado, né, é difícil,”

P15: M012 - 15:43 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “eu como profissional aqui, a Ivone sabe disso, eu tento fazer o melhor pros meus pacientes, ainda que eu não ganhe especificamente pra (risos em tom de ironia) pra isso, mas tranquilo. É isso aí, a gente tem que tentar melhorar, então eu como coordenador, eu vou tentar melhorar isso na cidade sem, sem dúvida alguma.”

P16: M004 - 16:37 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “Eu vejo que muitos melhoram né,”

P16: M004 - 16:39 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “eu vejo que, que melhora sim, melhora, a higienização melhora né, mas assim, a cada . . . “

P17: R006 - 17:131 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “a gente já observa algumas mudanças, principalmente nas palestras”

P17: R006 - 17:132 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “a gente já observa já algumas mudanças de postura, em termos de escovação, de prevenção de é, o fio dental”

P17: R006 - 17:133 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “a gente já observa que melhorou nessa parte”

P17: R006 - 17:134 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “crianças né, que estão indo na escola, esses a gente consegue observar mais mudanças”

P17: R006 - 17:136 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “acho que ainda é, não é como, não tá como a gente gostaria que tivesse aqui no Universo”

P17: R006 - 17:137 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “queria que tivesse melhor né”

P17: R006 - 17:138 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “a gente ainda tem um número de exos ainda razoável né, é então, tem cáries amplas, alguns pacientes ainda, né, que precisam de mais tratamentos, mais sessões pra finaliza o tratamento, então eu acho que a gente tá numa evolução”

P17: R006 - 17:139 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “tá melhor do que estava antes, mas ainda está longe do ideal né “

P17: R006 - 17:147 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “a gente não faz o tanto que a gente gostaria de fazer,”

P17: R006 - 17:146 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “o tanto que a gente gostaria de fazer”

P17: R006 - 17:154 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “Mas eu acho que, tá melhorando, igual eu falei novamente, você vê que são duas cadeiras aqui né,”

P17: R006 - 17:155 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “organizar melhor e fazer mais prevenção”

P17: R006 - 17:165 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “não faz o tanto que gostari”

P18: S011 - 18:12 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “É tem vindo crianças aqui que não tem nenhuma cárie em Maringá, em Maringá nós estamos com um índice de crianças zero cárie ótima né, então . . . “

P18: S011 - 18:22 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eu estou a dezesseis anos na rede, no início era de uma forma, com um índice de cárie extremamente alto, hoje, como o índice de cárie está muuito mais baixo a gente consegue trabalhar mais tranquilamente, com a prevenção e com a promoção de saúde mesmo, não só com a odontologia, mas com nutrição, as técnicas de, é, saber se a mulher fez a prevenção de colo de útero, eu pergunto tudo isso na minha anamnese, pra falar com ela, ou pra falar com ele, sobre tabagismo, hábitos nocivos, a gente consegue trabalhar isso hoje em todo o sistema, e eu acho que isso é o mais importante, que agrega as outras disciplinas né.”

P18: S011 - 18:23 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Eu penso que, tá mudando, agentes comunitários de saúde foram um grande ganho, porque as agentes, como são população, pessoas do povo, elas conseguem passar essa segurança pra população de que tem que ter mudança, que eu tenho que mudar também, né, é de pensamento, pra aceitar que, é, que seja feito apenas o método preventivo sem ter que sentar na cadeira odontológica, por exemplo. “

P19: V016 - 19:5 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “Eu acho que aqui melhorou muito eu acho,”

P19: V016 - 19:7 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] “mas de maneira geral, eu acho que o nível do, do pessoal, principalmente que vem aqui em baixo melhorou muito . . . antigamente tinha bem mais cárie.”

P19: V016 - 19:17 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Porque aqui a gente já, que nem você tá vendo, são instalações boas, a gente tem um padrão bom de atendimento aqui,”

P19: V016 - 19:21 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “ flúor vem da, da décima quinta, agora assim os copinhos, o resto é tudo municipal, a gente não tem problema nenhum pra conseguir.”

P19: V016 - 19:30 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “É tem muita; é, não é o nosso caso aqui, mas eu sei porque eu vejo lá nas reuniões da décima quinta, “

Code: PF.A2F-Read-Leitura {5-0}

P 2: N001 - 2:45 Codes: [PF.A2F-Read-Leitura - Family: FF-Professional] “cada vez estudando um pouquinho mais de nutrição a gente vai falando”

P10: E014 - 10:55 Codes: [PF.A2F-Read-Leitura - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Eee, assim pra, (E014 gaguejou) pra, pra pro corpo é, que tá trabalhando né, que são os dentistas, e THD e ACD, a prefeitura é, de tempos em tempos, ela faz alguns tipos de curso de ordem preventiva né, pela, pela, de auditório assim”

P10: E014 - 10:56 Codes: [PF.A2F-Read-Leitura - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “as vezes a prefeitura tem que colocar também né porque é um incentivo financeiro né, eles ajudam né, dando curso pra gente né; antigamente fazia mais, hoje faz bem menos.”

P13: P003 - 13:97 Codes: [PF.A2F-Read-Leitura - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “acompanha a longo prazo e aí você vê o resultado mesmo”

P18: S011 - 18:32 Codes: [PF.A2F-Read-Leitura - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ eu fui fazer um curso a pouco tempo no meu doutorado, uma disciplina com o Botazzo, de saúde e sociedade né, a interface entre o biológico e social, vários filósofos mesmo né, sociólogos, filósofos, eu falei, gente, existe muita coisa que a Odontologia a gente é muito por fora disso”

Code: PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos {19-0}

P 2: N001 - 2:6 Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “ele evita, mas não, não é”

- P 2: N001 - 2:7** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “Tem casos que ele solta”
- P 2: N001 - 2:8** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “tem casos que a cárie dá recidiva né”
- P 2: N001 - 2:9** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “não é total”
- P 4: C008 - 4:9** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “Não funciona quando a mãe não tá nem aí, o pai não tá nem aí, só vem em urgência, aí faz a criança culpada”
- P 4: C008 - 4:14** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “mas tem crianças que é que nem eu te falei, que se os pais não ajudarem aí num. . . “
- P 5: G007 - 5:34** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciousness-Consciência - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Olha... (ruído proveniente do compressor que foi ligado neste momento) eu, eu entendo o que você tá falando no preventivo, sabe? Ouve-se muito hoje falar em ART né. Eu acho que se você fizer, uma boa curetagem, uma limpeza, você remover cárie, certinho, e colocar, eu ainda aceito. Daí, tanto faz você colocar um ionômero de vidro ou já por um curativo, uma, um, um hidro C, alguma coisa assim, você já restaura, aí não tem mais cárie.”
- P 5: G007 - 5:35** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciousness-Consciência - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologismo - Family: FF-Professional] “No sistema que eu já ouvi, não vi, mas ouvi muita gente falar, “não você dá uma limpada, tal e põe e vai!” Eu não sou a favor, de só de tampar o buraco só por tampar e achar que o ionômero com liberação de flúor vai fazer milagre, isso aí não faz pra mim sentido nenhum, sabe.”
- P 5: G007 - 5:37** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciousness-Consciência - Family: FF-Professional] “Se pegar em uma rede pública, não, tem que se fazer ART e pegar profissionais que a gente tá acostumado a ver, que o cara vai por em cima de tecido cariado e vai tampar, isso daí não vai resolver nada.”
- P 5: G007 - 5:56** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciousness-Consciência - Family: FF-Professional] “Eu acho que, não sei se esse preventivo que você tá dizendo seria, só em função de se fazer ART”
- P 5: G007 - 5:58** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciousness-Consciência - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PT2Ba-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “se você fizesse uma prevenção, uma prevenção clínica, de ART por exemplo, você pegar uma criança, dentro daquele ideal, do, do profissional, fazer uma coisa bem feita, ele colocaria, se ele pudesse atender, vamos supor, 1 por hora, se fosse fazer, em dois ou três dias pra ele fazer o saneamento total, com uma prevenção total da arcada da criança e depois fazer o tratamento, pra essa criança não ter dor né?! Então esse seria o ideal, agora, eu ainda acho isso meio utópico né, em função da nossa cultura, em função, é, da maioria dos gestores dos municípios”
- P10: E014 - 10:21** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “Olha . . . o que que as vezes a gente vê, que a gente acha que não está funcionando na, no, que a gente acredita que funciona é a aplicação de flúor, bochecho, flúor, porque é muito a longo prazo, é uma coisa que não é tão visível,”
- P10: E014 - 10:26** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “O flúor que você as vezes você demora mais pra perceber, só que é a longo prazo, você as vezes nem percebe, porque o paciente as vezes se perde né, muda né,”
- P10: E014 - 10:57** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Não, que chegou até a mim, que o paciente, ele melhorou porque ele viu na televisão nunca vi”
- P10: E014 - 10:58** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “A prevenção de cárie não, mas, é, a prevenção de câncer sim, geralmente o paciente chega, ó porque eu vi na televisão que tem câncer assim, que pode dar na boca, eu vi na televisão, em relação ao câncer, mas não à cárie . . . a cárie não”
- P10: E014 - 10:60** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Eu acho que tem pouco efeito, porque as pessoas que vem aqui são . . . é, eu acho que nuum, acaba não, acaba não abrangendo muito a população, porque são dias de semana, por exemplo”
- P10: E014 - 10:61** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “as campanhas de saúde bucal aqui né, eu acho que, éé, abrangem um núcleo muito pequenininho da população, do bairro, porque é feito no bairro aqui

né, então tem as campanhas aqui, então, é, por mais que as ACSs trabalham bem, dão informação pras casas, o volume de pacientes que aparecem no posto e aproveita mesmo é bem pequeno,”

P13: P003 - 13:9 Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “eu sinto muito isso, até não gosto de fazer e tô parando de fazer”

P13: P003 - 13:59 Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “Aí eu já acho que não tem, não tem retorno”

Code: PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos {50-0}

P 2: N001 - 2:121 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “cem por cento, cem por cento”

P 2: N001 - 2:122 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “ tem que ser só faz preventivo”

P 2: N001 - 2:123 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “A tendência é. . . é só alinhar os dentes e fazer o preventivo,”

P 2: N001 - 2:124 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “quanto menos curativo melhor né, . . . é o objetivo.”

P 3: B009 - 3:20 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então eu acho que é muito importante fazer, a gente tem que batalhar, tem que fazer convênio com as facultades, tem que tentar aumentar os pactos, pra fazer o preventivo, que só com o preventivo que você consegue diminuir o índice de cpod, que hoje no município é muuito alto.”

P 3: B009 - 3:33 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “O bochecho nas escolas com flúor, é comprovadamente bom, desde que seja feita da maneira correta”

P 3: B009 - 3:57 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “É a prevenção, ela ajuda bastante né, pelo menos na gengivite, na periodontite, ela contribui com quase oitenta por cento dos casos . . . e o custo final do tratamento é menor.”

P 4: C008 - 4:8 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “É que a, é que assim, não funciona; tudo depende de um embasamento familiar né, éé, você fala e a crianças fala assim (ruído não identificado ao fundo), mas minha mãe não faz, então assim, depende se a pessoa saiu de uma família que se preocupa, tudo, então, aí funciona.”

P 4: C008 - 4:11 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então é . . . é assim, funciona quando as crianças tem um bom embasamento familiar, acho que é mais isso”

P 4: C008 - 4:13 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “sabe a gente tem, tem crianças que, que tem bastante resultado”

P 4: C008 - 4:25 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “a gente tá tentando com as criancinhas, tá tendo resultado né, só que tem que ter também uma ajuda dos pais né.”

P 6: C018 - 6:12 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “Eu acho que a escovação e o flúor na escola funciona, até certo ponto né”

P 6: C018 - 6:17 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “eu acho que junto com a promoção da saúde hoje é assim, o que deve ser, incentivado pelo município, né, porque a gente vê os índices de cárie diminuindo,”

P 6: C018 - 6:37 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Ah eu acho que sim, através do índice de cpod caindo, não é?! “

P 6: C018 - 6:39 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Então a tendência aí, éé a gente diminuir, aos doze anos né, então assim, vem diminuindo, tá melhorando,

o número de extrações vem diminuindo né D018; então isso tudo é um reflexo acho que das áreas preventivas, eu acho, acredito que é.”

P 6: C018 - 6:61 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures- Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “ou pessoas que, éé adultos, então né que não tiveram essa prevenção que tá tendo agora, então a tendência também é diminuir, né.”

P 9: E002 - 9:48 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “essas rodas de conversa eu acredito que seja bem efetivas.”

P10: E014 - 10:34 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “Então, eu acho que tem, tem um efeito muito positivo a palestra!”

P11: F010 - 11:37 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures- Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “eu vejo que ao longo desses quatro anos houve uma melhora”

P13: P003 - 13:3 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “Eu acho muito importante, assim, nossa”

P13: P003 - 13:4 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então eu acho assim, que é muito válido mesmo essa parte da... da orientação e no acompanhamento a longo prazo que a gente tem com eles.”

P13: P003 - 13:5 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “Quando você consegue um paciente assim, você... pega as vezes uma criança com a boca beem assim com um índice de cárie alto e você consegue controlar aquela criança e depois, pra ela não ter cárie nenhuma né.”

P13: P003 - 13:11 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “Esses são os que eu sinto assim mais... éé, que tem mais resultado mesmo”

P13: P003 - 13:24 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “ajuda muito”

P13: P003 - 13:25 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “melhora bem”

P13: P003 - 13:26 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “e aí você consegue uma confiança maior do paciente e aquele paciente leva tudo aquilo e mais um pouco né.”

P13: P003 - 13:52 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “Vejo, é isso que eu tô te falando, eu vejo aonde”

P13: P003 - 13:98 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “quando o interesse veem da pessoa, eu acho que o resultado é visível,”

P13: P003 - 13:61 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “aí o resultado é grande,”

P13: P003 - 13:63 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “a gente consegue resultado mesmo, consegue.”

P13: P003 - 13:64 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Eu já consegui fazer gente parar de fumar porque eu fiz uma limpeza e a pessoa ficou, nossa, muito bem mais sair daqui, entendeu”

P13: P003 - 13:65 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então assim, eu acho assim, tem um retorno beem, bem legal mesmo quando você consegue esse vínculo”

P13: P003 - 13:75 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “consegue resultado visível mesmo, né.”

P15: M012 - 15:5 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “pra prevenir a cárie dental, a gente tá em cima dos pais que tão, que acompanham os filhos, é pedindo que os pais acompanhem a higienização, as vezes faça a higienização dependendo da idade da, da criança, isso funciona,”

P15: M012 - 15:6 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “aplicação tópica de flúor rotineira, funciona.”

P15: M012 - 15:7 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Á, se tivesse jeito de fazer uma orientação mais específica em escolas, tal, se a gente tivesse com algum projeto, também funcionaria, né?!”

P17: R006 - 17:164 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “a gente observa bastante mudança com escolar,”

P18: S011 - 18:1 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “Eu acredito que . . . o que realmente deu resultado foi o flúor, né”

P18: S011 - 18:3 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “ A gente faz, ajuda na, a falar sobre dieta, nós falamos sobre é, bactérias, nós falamos sobre métodos preventivos, escovação, utilização de selante e de flúor, mas eu acho que o que foi efetivo mesmo foi a adição de flúor na pasta de dente, dentifrícios e naa, nas água de abastecimento.”

P18: S011 - 18:4 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “Mas o maior índice, é, seria na, na verdade no dentifrício né. A adição de flúor, eu acho que, realmente acredito que é isso que diminuiu o índice de cárie no mundo todo né”

P18: S011 - 18:6 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Agora práticas preventivas mesmo que, eu acredito quee dão resultado é aplicação tópica de flúor ou em grande quantidade fazer realmente escovação com flúor, em, em locais, não em Maringá, Maringá não precisa desse tipo de atuação, mas por exemplo, a pouco tempo tive em Rondônia e em Rondônia precisa, lá não tem flúor na água de abastecimento e dentifrício que chegue muito pouco o que você tem.”

P18: S011 - 18:7 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “eu fui pra populações ribeirinhas acredito que a escovação supervisionada lá com a adição de flúor, um flúor gel mesmo, seria muuito importante nessa população.”

P18: S011 - 18:8 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Escovação supervisionada, educação em saúde (S011 deu uma risadinha no sentido de estar sendo repetitiva) né, e, hã, aplicação de flúor, carioestático, produtos que contém flúor né, verniz com flúor e uma orientação bem, grande pra mãe né eu acho que, é basicamente isso que eu acredito que seja realmente efetivo pra cárie”

P18: S011 - 18:13 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Eu penso que tratamento preventivo, métodos preventivos, eles são extremamente eficazes né, se você trabalha junto com a educação o efeito é muuito positivo.”

P18: S011 - 18:14 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Utilização de selante, utilização de flúor tópico, carioestático né, não gosto de usar mas, é, existem casos que sim, verniz com flúor, hã, tratamento de lesão é, de macha branca, eu acho que éé uma coisa que surte muito efeito e é eficaz. Eu acho extremamente eficaz sabe?!”

P18: S011 - 18:58 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “se a gente conseguir trabalhar, integrado assim as coisas funcionam, por isso que eu acredito muito no PSF né. Acredito demais nas equipes de PSF, mas . . . eu não faço parte hoje (risos de S011 em tom de desconsolo).”

P19: V016 - 19:1 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “eu acho que com as crianças funciona bem, porque explica a orientação e você pode pedir, eles sabem até falar pros pais, a escovação a maneira de escovar, né V016”

P19: V016 - 19:2 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “E também a gente fez um teatrinho lá sobre chupar chupeta e um monte pararam de chupar chupeta, mamar na mamadeira”

P19: V016 - 19:3 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “A gente tem aquele boneco “tigrão”, então a gente faz teatrinho com fantoches, então eles gravam bem essas coisas né, a, a o . . . “

P19: V016 - 19:4 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] “o flúor, eu acho que tudo isso é válido”

Code: PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) {76-0}

P 2: N001 - 2:18 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “algum dentista também não mexe com prevenção né,”

- P 2: N001 - 2:19** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “vão mais pra parte curativa.”
- P 2: N001 - 2:143** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “seu trabalho vai diminuir”
- P 3: B009 - 3:39** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Depende do município que a gente vai eles aceitam numa boa, depende eles não aceitam não, fala que é perca de tempo também, que não adianta, tem muito municípios que são assim também.”
- P 3: B009 - 3:74** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Tem, a gente agenda uma vez por mês a gente agenda, pra tratamento, então a gente tem agenda.”
- P 3: B009 - 3:84** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “A gente agenda uma média de cinco a sete pacientes por dia, pra tratamento; ele vem todos os dias até terminar o tratamento, a gente faz em pouco tempo pra ter uma rotatividade maior, porque daí você consegue atender mais pacientes.”
- P 5: G007 - 5:1** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Olha, hoje vocês falam muito em ART, essas coisas, tudo depende de cultura, depende de gestor, sabe, depende de cultura e depende de gestor.”
- P 5: G007 - 5:2** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Você poderia fazer um trabalho preventivo, mas politicamente, se torna inviável pra quem faz política.”
- P 5: G007 - 5:3** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “A pessoa não aceita, a pessoa quer resolver, e num trabalho preventivo, num trabalho de escola isso daí futuramente é o que iria te dá retorno né; você faz um trabalho que precisa de um longo prazo.”
- P 5: G007 - 5:7** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Hoje ainda, dependendo do local, cidade, estado que você trabalha, politicamente se torna inviável, (conversas ao fundo) porque eles querem que seja feito o curativo, tratamento curativo, aí você é, resolve politicamente o problema,”
- P 5: G007 - 5:8** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Politicamente, pra quem é político, sabe. Não pra quem tá trabalhando, mas você é cobrado, como você é cobrado o cara quer, você vai chegando, por exemplo, no período eleitoral, ano que vem tem período eleitoral, você já começa a receber ordem, vereador mandar, começa a prefeito mandar, não sei quem mais querer mandar”
- P 5: G007 - 5:9** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Então já começar a fazer política em cima da, dessas coisas. “Ah, o cara precisa fazer uma extração, atende aí, o cara precisa” (G007, se refere ao modo que essas pessoas agem em período eleitoral).”
- P 5: G007 - 5:10** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Hoje por exemplo, você vai fazer um tratamento numa criança, num bebê, você não consegue, porque a demanda, é muito grande, aí você começa a colocar que tem que fazer atendimento, torna-se muito mais fácil você atender um adulto, você chega, anestesia e resolve o problema, ou extrai, obtura ou faz isso, do que uma criança, que você tem que conversar, você tem que, sabe levar um tempo maior.”
- P 5: G007 - 5:11** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Então eu acho, que por isso que eu falo, se você tivesse um respaldo, se você trabalha por exemplo, é, em um sistema de PSF tá, você conseguiu se repassar pra PSF oito horas, com cultura e o profissional com aquele ideal, com aquela, aquele perfil de trabalho pra trabalhar de PSF, pra trabalhar pro SUS com tempo pra aquilo, (conversas cruzadas) então ele poderia fazer”
- P 5: G007 - 5:14** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “por exemplo, o cara tá fazendo bico, ele entra ali e vai trabalhar e assim ele, só receber e não quer saber.”
- P 5: G007 - 5:34** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Olha...”

(ruído proveniente do compressor que foi ligado neste momento) eu, eu entendo o que você tá falando no preventivo, sabe? Ouve-se muito hoje falar em ART né. Eu acho que se você fizer, uma boa curetagem, uma limpeza, você remover cárie, certinho, e colocar, eu ainda aceito. Daí, tanto faz você colocar um ionômero de vidro ou já por um curativo, uma, um, um hidro C, alguma coisa assim, você já restaura, aí não tem mais cárie”

P 5: G007 - 5:35 Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “No sistema que eu já ouvi, não vi, mas ouvi muita gente falar, “não você dá uma limpada, tal e põe e vai!” Eu não sou a favor, de só de tampar o buraco só por tampar e achar que o ionômero com liberação de flúor vai fazer milagre, isso aí não faz pra mim sentido nenhum, sabe.”

P 5: G007 - 5:37 Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Se pegar em uma rede pública, não, tem que se fazer ART e pegar profissionais que a gente tá acostumado a ver, que o cara vai por em cima de tecido cariado e vai tampar, isso daí não vai resolver nada.”

P 5: G007 - 5:38 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Então eu tenho minhas dúvidas quanto a esse tratamento preventivo.”

P 5: G007 - 5:39 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Desde que (risos de G007) seja bem feito, aí tudo bem, aí eu não tenho nada contra, mas na maneira com que eu vejo, do conhecimento que eu tenho de profissionais que trabalham em rede de saúde pública, eu tenho. . . eu creio que demoraria muito.”

P 5: G007 - 5:40 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Por isso que eu digo, desde que a pessoa que vá trabalhar, tenha perfil pra se trabalhar em rede pública, pra saber o que tá fazendo e ter consciência daquilo que vai fazer, porque tampar cárie que tá ali achando que aquilo, que a criança que tá sendo tratada, que vai ser colocada, ah resolve com o que se dá, aí não faz diferença, é preciso ver o que vai acontecer, sabe e tratar, fazer uma pulpotomia, uma pulpectomia, restaurar... (interrupção de IJ001)”

P 5: G007 - 5:42 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então, são fatores que teriam que ser acertados, por isso que eu digo, dependendo do perfil do profissional;”

P 5: G007 - 5:45 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “dependendo do perfil e conhecimento do profissional, do que; e assim fazer, vale a pena, mas dependendo do que vai fazer, é preferível deixar doer, que aí vai fazer um tratamento radical e pronto”

P 5: G007 - 5:49 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Bom, uma seria os fatores de demanda, de maneira que você, que pra você poder trabalhar, do meu ponto de vista, pra você querer, você poderia pegar uma fila com no mínimo 300 pacientes (ruído externo e movimentação da cadeira), eu colocar, começar a trabalhar, atender aqui, fazer todos os procedimentos corretos pra se fazer o preventivo, fazer uma limpeza, fazer um saneamento, fazer isso, aquilo, necessários né.”

P 5: G007 - 5:51 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Aqui na UBS, (ruído de algo caindo e pessoas conversando alto) já tentamos fazer com que a gente pegasse um paciente que começou o tratamento, independente de criança, adulto, preventivo, curativo, nós vamos começar e terminar (pessoas conversando alto). Nós não conseguimos porque em 10 ou 15 dias tinha uma lista de 300 pessoas, então você fica atendendo meia dúzia e aí daqui a pouco vêm te perguntar, aí vem vereador, prefeito, aí o cara não quer saber se você tá querendo acabar o serviço pra depois o cara ficar 6 meses, um ano sem vim, ele não quer, ele quer chegar e ser atendido”

P 5: G007 - 5:52 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “ Depende muito dos profissionais, da quantidade que você consegue, daquilo que cada profissional, que a pessoa chega e ele resolve em 2 ou 3 vezes, se pega outro profissional que o cara chega e ele fala: “ah tá sangrando!” e manda embora pro cara escovar os dentes pra ver se melhora e a gente sabe que não vai melhorar, então tudo depende disso daí, né.”

P 5: G007 - 5:54 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “numa clínica preventiva, por exemplo, pra você fazer uma ART, pra fazer um tratamento dessa maneira, a gente esbarra na demanda, né, em função de você não estar atendendo só criança, poderia sim (som de automóvel passando), se você tivesse dentro da própria UBS, aqui uma, um horário com profissionais pra poder atender só crianças né, dois de manhã atende criança e dois profissionais atendem adulto pra fazer, então poderia separar e”

P 5: G007 - 5:55 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “você teria que ter perfil daquele que trabalha, que ele queira trabalhar, daí o cara já começa a achar que ele tá só pra atender criança de manhã (ruído de movimentação da cadeira) e ele não precisa atender mais (conversas ao fundo), o problema maior é o perfil profissional pra área de saúde é, de, de sistemas públicos.”

P 5: G007 - 5:56 Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Eu acho que, não sei se esse preventivo que você tá dizendo seria, só em função de se faz ART”

P 5: G007 - 5:58 Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “se você fizesse uma prevenção, uma prevenção clínica, de ART por exemplo, você pegar uma criança, dentro daquele ideal, do, do profissional, fazer uma coisa bem feita, ele colocaria, se ele pudesse atender, vamos supor, 1 por hora, se fosse fazer, em dois ou três dias pra ele fazer o saneamento total, com uma prevenção total da arcada da criança e depois fazer o tratamento, pra essa criança não ter dor né?! Então esse seria o ideal, agora, eu ainda acho isso meio utópico né, em função da nossa cultura, em função, é, da maioria dos gestores dos municípios”

P 5: G007 - 5:62 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Não sei, no município de Marialva como isso iria acontecer, que eu acho que pra Marialva, por mais que a gente queira, eu como coordenador ainda acho que ainda é uma utopia, falar que a gente só vai fazer prevenção, que vai tentar fazer”

P 5: G007 - 5:64 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “nós fizemos o SB 2010, a gente tá tentando por em mão aqui, nós temos uma faixa etária de crianças que não é, a gente ainda hoje, ai que boca nada, e tal, mas já temos uma fase de dentes obturados e tratados muito grande, é maior o tratamento já do que dentes estragados, né.”

P 5: G007 - 5:70 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Mas, eu acho que é por aí, eu acho que tem que se começar, uma hora ou outra tem que começar, né. É difícil? É difícil, mas se não começar também, nunca a gente vai saber quando que vai se realizar isso aí. Eu acho que vale a pena, vale a pena.”

P 6: C018 - 6:45 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “ já houve gestores aqui que assim, viam a prevenção como, um serviço que não era do dentista, né, que era assim, uma enrolação;”

P 6: C018 - 6:46 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “a gente era, era conhecido como tapa buraco na verdade o dentista né, que só serve pra tratar e não pra prevenir.”

P 6: C018 - 6:48 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “esses gestores, muitas vezes, não acreditavam na força dessa prevenção, né”

P 6: C018 - 6:50 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “mas já teve secretário que não apoiava isso, então isso era uma barreira.”

P 6: C018 - 6:51 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Outra barreira, muitas vezes nas escolas assim, a gente não tem um apoio muito grande, então assim, precisava de um apoio melhor dos professores pra tar ajudando a realizar a escovação, pra eles tar lembrando os alunos de levar escova;”

P 6: C018 - 6:69 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Daí, sem falar que tem muita gente que não entendia né, muitas pessoas não entendiam, daí chega e vê ele no computador, não vai imaginar que ele tá fazendo uma pesquisa, porque o tempo que ele tá no computador é porque ele tá montando as coisas que ele tem que fazer, as palestras, ele tem que ter esse tempo,”

P 9: E002 - 9:40 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.R2Ba-Payment-Remuneração - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “na ponta não chega nada pra gente “

P 9: E002 - 9:41 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.R2Ba-Payment-Remuneração - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “não tem assim uma gratificação por isso.”

P 9: E002 - 9:49 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Eu não acredito que seja um bom profissional, “

P 9: E002 - 9:50 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “seja um bom profissional,”

- P 9: E002 - 9:51** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “tem haver mesmo com a formação profissional e pessoal,”
- P 9: E002 - 9:52** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “eu acho que pessoal também.”
- P 9: E002 - 9:54** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “quem trabalha só em troca do salário não vai querer fazer né”
- P 9: E002 - 9:57** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “muito diferente você mandar as crianças escovarem e largarem elas”
- P10: E014 - 10:17** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Olha, o que a gente tem aqui, que a prefeitura pelo menos propicia pra gente é, que não tinha muito costume de usar no consultório porque não sou odontopediatra, mas na prefeitura, a partir do momento que a gente começou a atender criança, então, você sabe que a prevenção é mais pra, é mais direcionado pra Odontopediatria né”
- P10: E014 - 10:66** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ tem profissionais que as vezes não gostam né, e não aprenderam a gostar de fazer essa parte preventiva né, eles tem, relutam muito né,”
- P13: P003 - 13:14** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “eu acho que é uma coisa imposta”
- P13: P003 - 13:15** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “você tem que fazer isso no grupo”
- P13: P003 - 13:16** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “então o grupo veio aqui pra uma outra, com outro objetivo e eu vou impor o meu, a minha saúde bucal lá”
- P13: P003 - 13:18** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “eu impus a minha”
- P13: P003 - 13:57** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “mas agora quando é uma coisa que você vai lá e fala, que a pessoa não foi buscar aquilo”
- P13: P003 - 13:87** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “eu acho uma perda de tempo.”
- P14: M013 - 14:24** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “na faculdade você não tem, você não tem esse discernimento de serviço público ou no consultório particular; é diferente em relação ao que você teve na graduação.”
- P14: M013 - 14:33** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “ Porque o serviço particular é caro, pra grande parte da população o tratamento particular é caro, por isso a demanda cada vez aumenta, né.”
- P14: M013 - 14:35** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “A demanda aumenta? Aumenta porque vai aumentando os bairros, a região que a gente tá localizado tem uma parte que tá crescendo,”
- P14: M013 - 14:41** Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Não, eu acho que não, nós somos em quatro dentistas do PSF, a gente tem por tempo uma quantidade de dentistas que faz com que não tome o tempo de quem estaria fazendo tratamento, a gente já tem mais ou menos um atendimento através de um protocolo, uma questão de grupos então dá perfeitamente pra atender, é por isso que a gente consegue fazer o tratamento.”
- P15: M012 - 15:2** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Então assim, a princípio, o que a gente adota pra controlar a cárie dental, é uma coisa mais curativa,”
- P15: M012 - 15:3** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “hoje em dia o paciente chega pra fazer um procedimento, chega pra fazer uma consulta inicial, a gente faz o que? Se o paciente tá sem nenhuma cárie na boca, eu não vou simplesmente mandar o paciente embora, eu vou ter que, ã, explicar como é o controle de placa, chamar a mãe, explicar pra mãe, perguntar, fazer, ã, aplicação de flúor, tal, tal, tal”
- P15: M012 - 15:4** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Então uma das teorias pra controle seria, ã, orientação do paciente, é, aplicação tópica de flúor, certo? EE rotina de controle, retornos periódicos, no caso paciente que tá com tratamento concluído ou chega aqui no posto sem cárie alguma, ele anda retornando a cada seis meses, certo? Então a princípio seria essa a prática adotada,”
- P15: M012 - 15:16** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “pode se dizer que, os pacientes que tem um poder aquisitivo melhor, não é que, ã ã ã,

eles, eles têm mais acesso sim a profissionais mais qualificados, a consultórios particulares e tal, é, mas é questão de de cultura eu acredito”

P15: M012 - 15:27 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “bom senso do profissional também entra nessa, nessa história, sem dúvida alguma,”

P15: M012 - 15:28 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “se você não tem o mínimo de, de incentivo pra você tá indo nas escolas fazer uma prevenção, não só nas escolas, seja na própria UBS, fazer, ã, fazer uma cartaz diferente, tal tal tal. Se você não tem esse incentivo, o que que vai te dar um ânimo de, de quere ir atrás de, de, de fazer prevenção?”

P15: M012 - 15:36 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Então, tô no meu horário eu tenho que, que realizar os procedimentos, então o atendimento aqui na cidade é dessa forma, tem dentista o dia inteiro nos postos de saúde eee, é aquela coisa, a questão preventiva tá daquele, daquele jeito (tom de ironia na expressão “daquele jeito”)

P15: M012 - 15:43 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “e eu como profissional aqui, a Ivone sabe disso, eu tento fazer o melhor pros meus pacientes, ainda que eu não ganhe especificamente pra (risos em tom de ironia) pra isso, mas tranquilo. É isso aí, a gente tem que tentar melhorar, então eu como coordenador, eu vou tentar melhorar isso na cidade sem, sem dúvida alguma.”

P17: R006 - 17:18 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “até nós profissionais mesmo tem uma certa resistência em fazer,”

P18: S011 - 18:24 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “eu acho que essa resistência ainda também é de nós profissionais termos essa cultura, essa educação formal na universidade muito direcionada pra clínica né.”

P18: S011 - 18:35 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Então eles deram esse enfoque pra nós ali na graduação. Eu valorizava? Bem pouco, bem pouco.”

P18: S011 - 18:36 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Eu achava que os professores de Saúde Coletiva, Odontologia Preventiva e Social eram os ripes da faculdade, porque eles não põem a mão na massa, a gente vai fazer entrevista em casa? Ai gente, eu vou fazer entrevista sobre o que come, o que que vive, como vive? Não entendia o enfoque disso na graduação né.”

P18: S011 - 18:39 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Aqui na faculdade mesmo nós temos Ciências Sociais né, que eu acho que é riquíssimo pra todos, só que é pouco aproveitado pelos alunos, porque agente não sabem qual a importância disso pro futuro né”

P19: V016 - 19:6 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “é lógico que sempre tem aqueles que não tem solução, né?! Mas; não pode falar que não tem solução (risos de V016),”

P19: V016 - 19:14 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Eu acho super válido . . . o duro que daqui um pouco nós vamos ficar sem ter o que fazer (risos de V016).”

P19: V016 - 19:22 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Aqui o município é muito pequeno, então a gente não tem assim uma demanda muito grande, o que vem normalmente, é a gente inclusive não agenda, porque tem aquela história de agendar, os poucos que a gente agenda, acontece muito de faltar”

P19: V016 - 19:25 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Acho que é muito assim, hoje eu tô afim de ir no dentista, né daí vem pela vontade né, se marca, aí o dia que não tá afim não vem.”

Code: PF.B3F-Consciouness-Consciência) {211-0}

P 3: B009 - 3:3 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Aqui, as meninas fazem, todo o dia ali na sala do dentista elas fazem evidencição de placa e a escovação supervisionada, só na Unidade, tanto aqui quanto na Clínica Materna, que é na outra Unidade e a partir dee, do dia seis de fevereiro o pessoal vai pras escolas fazer.”

P 3: B009 - 3:7 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “nos outros anos teve a Uningá, que participou aqui com a gente em torno

de dois meses em que a gente fez prevenção, teve também outros eventos que teve né, que foram feitos nos bairros, teve (palavra sem compreensão), e teve mais um outro, pra tá fazendo a prevenção, tanto de cárie dental como de lesão bucal.”

P 3: B009 - 3:8 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “a gente tá muito . . . comprovadamente tá muito devagar ainda, precisaria implementar ainda mais, tá muito pouco pra nossa realidade.”

P 3: B009 - 3:11 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então sabe, a gente precisava implementar ainda mais, fazer mais atividades com as crianças nas escolas, atividades com as pastorais, atividades em grupo com as mães, principalmente com as mães . . . que são as responsáveis diretas né, pela criança, porque não adianta você ensinar a criança se você não ensinar a mãe.”

P 3: B009 - 3:14 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Tratamento preventivo? Eu acho que, se for feito da maneira correta, de maneira adequada, você oferecendo tudo, você oferecendo condições, porque aqui em Sarandi a população é muito carente, tem muitas crianças que não tem dinheiro pra comprar escovas.”

P 3: B009 - 3:16 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Então a gente precisaria mesmo era dar uma certa, condição pra que eles fossem fazer isso, poder fazer, porque estudos já mostraram que se você fazer o preventivo eles diminuem a cárie em até quarenta por cento.”

P 3: B009 - 3:20 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então eu acho que é muito importante fazer, a gente tem que batalhar, tem que fazer convênio com as faculdades, tem que tentar aumentar os pactos, pra fazer o preventivo, que só com o preventivo que você consegue diminuir o índice de cpod, que hoje no município é muito alto.”

P 3: B009 - 3:28 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Pra você mudar o pensamento não é com dois anos, com dois anos e meio que você vai conseguir mudar isso, tem que fazer um trabalho intenso, com toda a população e por muito tempo.”

P 3: B009 - 3:54 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “A saúde bucal né, porque com isso eu controlo a gengivite, eu controlo a periodontite, eu controlo o nível de cárie, eu controlo a saúde em geral do paciente”

P 3: B009 - 3:55 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “porque o paciente não pode ser visto só como uma boca, ele deve ser visto como um todo, porque se a criança tá com a boca sadia, ou o pai e a mãe, a criança vai ter uma saúde melhor.”

P 3: B009 - 3:56 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Se a criança tá com cárie, tá com o dente doendo, ele não consegue mastigar a alimentação, engole a alimentação praticamente inteira, aí dá dor de estômago.”

P 3: B009 - 3:60 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “se você conseguir prevenir lá no início, de bebezinho, porque aqui a gente tem o atendimento pra bebezinho, nós começamos a atender o bebezinho agora, tem o odontopediatra que faz acompanhamento com a mãe e com a criança.”

P 3: B009 - 3:62 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Então a gente tá começando a fazer a prevenção . . . quando bebê, com a mãe (ênfatisou a palavra “mãe”), informando, conscientizando, tentando conscientizar a mãe enquanto bebê, indo nas creches, vamos supor, pra daqui cinco, seis anos a gente estar colhendo os frutos deles, pra diminuir o nosso público, a gente conseguir atender uma população maior.”

P 3: B009 - 3:63 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Eu acho que o preventivo é basicamente isso né, oferecer uma condição de vida melhor pro paciente, tanto na saúde bucal, como um todo”

P 3: B009 - 3:65 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Se esse trabalho tivesse sido feito um preventivo no início, quando bebê com a mãe, com tudo, hoje ele não estava colocando a prótese, ele não tava sendo, que nem as meninas falam, (B009 demonstrou uma risadinha em tom de decepção) mutilado. . . “

P 3: B009 - 3:66 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Então eu acho que o preventivo é a base de tudo, tudo tem que girar em torno do preventivo, tanto pro paciente, quanto pros custos das Unidades de Tratamento.”

P 3: B009 - 3:89 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Ao passo que se você tivesse feito um prevenção bem feita no passado, não tava com tantos casos de emergência, você tinha, alguns, mas não tantos como a gente tem.”

P 3: B009 - 3:91 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Se você fizer um preventivo bem feito, a um longo período, consegue um resultado melhor lá na frente, o paciente vem pra fazer o tratamento, mas ele demora o quê? Um dia, dois dias, em três dias a gente já terminou, ele não tem mais nada, porque se ele retorna com seis meses, que é o nosso período de retorno, ele vai ter uma cárie, duas cáries no máximo, uma restauração que quebrou, alguma coisa.”

P 4: C008 - 4:2 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “a gente tá ééé (conversa alta ao fundo), fazendo como se fosse um levantamento, olhando as as bocas das crianças né, e a gente percebe que tem uma grande quantidade de cárie, bastante assim, absurdamente, eee é, então a gente tá agendando (trecho de difícil compreensão pois C008 gaguejou e se enrolou para falar), agendando não, mandando uma cartinha para que os pais venham aqui, a gente vê esse agendamento “

P 4: C008 - 4:8 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “É que a, é que assim, não funciona; tudo depende de um embasamento familiar né, éé, você fala e a crianças fala assim (ruído não identificado ao fundo), mas minha mãe não faz, então assim, depende se a pessoa saiu de uma família que se preocupa, tudo, então, aí funciona.”

P 4: C008 - 4:12 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “como a gente tem ido nas escolas e já tem feito a prevenção, então fica mais fácil quando eles vem aqui, dá até pra gente fazer analogia, ai, lembrar do dentinho do fantoche, então eles, éé tranquilo assim, pelo menos aqui eles fazem”

P 4: C008 - 4:17 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “se mudasse o pensamento das pessoas, quee, que dente mata, que a pessoa tem que é, (conversa alta ao fundo) tem que cuidar de um dente, tudo, a coisa poderia mudar,”

P 4: C008 - 4:20 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Então assim, é uma coisa que é é . . . filho e pai, se não trabalhar isso, se não vir desde criancinha agente trabalhando o que é importante, vai ficar assim né,”

P 4: C008 - 4:21 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “então tem que implementar, tem que trabalhar o CRO, tem que ficar trabalhando em cima disso, eu acho que tem (trecho sem compreensão), tem que valorizar o dentista, porque o dentista não é valorizado.”

P 4: C008 - 4:23 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “só quem teve uma cárie, só quem teve que fazer um canal sabe que não fica o mesmo dente, não é mais a mesma coisa, então, a gente tem que prevenir é, acima de tudo”

P 4: C008 - 4:24 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “tem que começar desde pequenininho, tem que incentivar, tem que escovar, tem que . . . eu acho assim, prevenção éé, é o fundamental né, teria que tar mudando isso,”

P 4: C008 - 4:25 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “a gente tá tentando com as criancinhas, tá tendo resultado né, só que tem que ter também uma ajuda dos pais né.”

P 4: C008 - 4:31 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Eu sei que quando eu entrei aqui eu me propus a fazer isso, então eu vou com o meu carro, eu vou, eu me viro, eu . . .”

P 4: C008 - 4:32 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “sabe, eu vou atrás, a gente não tem os fantoches e tem que ficar pedindo pra UEM tudo”

P 4: C008 - 4:34 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Agora . . . eu acho que ainda . . . que ainda falta assim, se não fosse eu ter ido atrás;”

P 4: C008 - 4:36 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “não tem assim, se não fosse eu ter ido atrás, não teria assim, acho que, não tem muito incentivo não, financeiro pra prevenção”

P 4: C008 - 4:46 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Então, as vezes teria que começar daqui, de nós né, profissionais fazermos um tratamento com o paciente, ter uma conversa, porque senão o paciente fala assim, ah eu vou lá e ele faz um procedimento e vai embora e fez o procedimento e não conversa porque que deu aquilo, porque que, que eu tenho que fazer, mas o meu tempo já é mais é . . . “

P 4: C008 - 4:47 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “porque quando eu fico com os alunos, então eu fico bem ali, orientando né, converso, então dá pra gente fazer sim um trabalho

preventivo bom (barulho de veículo ao fundo), pelo menos eu procuro sempre tar, tar fazendo né, uma escovação supervisionada, uma orientação . . . de placa.”

P 4: C008 - 4:51 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “aqui acho que teria que começar pela, assim, uma questão de prevenção que não tem aqui, que é o básico, o básico é o flúor nas água né, a água tem que ser fluoretada e aqui não é, em Marialva”

P 4: C008 - 4:52 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “eu até consigo assim fazer, eu procuro ser persistente”

P 4: C008 - 4:55 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “mas a gente procura sempre estar, estar fazendo isso, pelo menos o que a UEM passa pra gente é isso, né, assim, você sai, eu acho que agente sai humana, assim, humanamente formado,”

P 5: G007 - 5:5 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “a gente deveria mudar instintivamente pra você poder fazer e seguir em frente né, ou você começar a trabalhar pra essa mudança, de você fazer a prevenção pra a longo prazo você ter o retorno né, médio a longo prazo pra ter o retorno”

P 5: G007 - 5:13 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “hoje baixou o PSF que é 4500 famílias, se não me engano são 2500 agora, então diminui a área de abrangência, se tornou mais fácil pro profissional trabalhar, mas aí ele tem que trabalhar naquela área de abrangência, ele tem um perfil pra trabalhar pelo SUS, pra aquele tipo de serviço, né, e parar com aquilo ali que é, de na odontologia”

P 5: G007 - 5:15 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “O profissional já tem que ter perfil pra isso, eu acho que a hora que você conseguir ter profissional que tenha perfil, sistema de PSF né, pode até ser clínica tal, mas ninguém, com 20 horas semanais que o profissional tem, que ele faça esse tipo de atendimento, muda de figura, você consegue sabe, e, e aos poucos você tem alguém pra trabalhar nesse sistema e outro pra fazer o atendimento dele.”

P 5: G007 - 5:16 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “ue nem, nós temos essa clínica aqui, se nós conseguíssemos montar mais, nós temos 7 PSFs na cidade, colocar 7 dentistas, e esses aí eu tenho dois módulos, eu tenho o módulo um e o módulo dois, se eu conseguisse colocar um em cada PSF, eu colocava um profissional trabalhando no PSF também na, na Odontologia, e aí eles podem trabalhar no sistema de prevenção, de, de, é, trabalhar nas escolas, visitar, fazer palestras e fazer, mudar a cultura da Odontologia,”

P 5: G007 - 5:18 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Então a cultura nossa, então no meu ponto de vista assim, deveria começar a trabalhar (pessoas conversando ao fundo) desde de os, das bases, que seria escola, então, aí você conseguiria, na hora que você conseguir mudar toda a cultura”

P 5: G007 - 5:21 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Nesse período, o cara falava, ah, também sou da época que não tinha prevenção, não, você trabalhava sim, ééé, higienizava, ensinava higienização, porque quer queira, quer não a higienização é, é o carro chefe da Odontologia”

P 5: G007 - 5:36 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “É por conta própria, porque depende do perfil do profissional que vai trabalhar, porque não vai adiantar nada se a pessoa não tiver perfil, não tiver, é, já sido instruída e com vontade de fazer aquilo, tudo bem.”

P 5: G007 - 5:41 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Agora, se for dentro do que é a especificação, do que você imagina uma ART, que seria a remoção parcial, mas daquele tecido mais, é mais solto, desmineralizado, só deixa um pouco lá dentro, mesmo que seja um pouco, e aí você coloca, tem liberação de flúor, vai formar dentina secundária, tudo bem... ta?! “

P 5: G007 - 5:43 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “o profissional que tá ali atendendo é o seu infeliz, se eu conhecesse, por exemplo, se eu for fazer, se eu pegar pra fazer isso, eu acho que é de valia, no meu ponto de vista, tá; porque eu acho que eu sei e tenho uma noção do que eu posso tirar, o que é tecido cariado, o que pode ser remineralizado, então, eu acho que é desde conhecimento e de perfil, de se trabalhar nisso daí.”

P 5: G007 - 5:44 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Independente de rede pública viu, eu acho que até em consultório particular, agora . . . dependendo do perfil, do conhecimento do profissional,”

P 5: G007 - 5:47 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “nós fazemos prevenções, como aplicação de flúor, nós fazemos selante,”

P 5: G007 - 5:57 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “eu acho sim que você vai, se você conseguir fazer, fazendo assim, tentando mudar a mentalidade dessas crianças para que elas venham aaa, ter vontade de cuidar dos próprios dentes, de achar e tirar da cabeça, por exemplo, que boca é, não é nada, que de dente você não vai morrer, que dente, se puder, ranca e cabô, né, fazer é, ter o conhecimento da valia, do que vale uma boca, do que vale pra saúde total, você ter uma boa higienização, você ter uma boa mastigação, você vai ter uma saúde diferenciada, tudo isso aí, então essa seria uma tipo de prevenção”

P 5: G007 - 5:63 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Eu acho que podemos tentar, nós temos tentado, hoje eu tenho agora uma profissional que está 8 horas com os dentistas, que é a Carla, ela tá aqui e tá nas escolas, tem feito teatro, tem feito palestras, tem incentivado as crianças a, a, a gostar dos seus dentes, do seu tratamento, então tá mudando, tem mudado,”

P 6: C018 - 6:14 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] [PT3F-Fear-Medo] “eles criam um vínculo com o dentista, porque aqui sou eu que vou, eu e a ACS que vai na escola, então assim, quando é . . . cria esse vínculo eles perdem um pouco do medo do dentista, né, de tar vindo aqui né D018, as crianças hoje vêm mais tranquila, então assim, eu já acho que é uma parte boa . . .”

P 6: C018 - 6:15 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ questões das palestras assim, desde quee, sejam bem . . . prestar bem atenção, as crianças; porque é assim, tem que ter um grupo pequeno,”

P 6: C018 - 6:17 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “eu acho que junto com a promoção da saúde hoje é assim, o que deve ser, incentivado pelo município, né, porque a gente vê os índices de cárie diminuindo,”

P 6: C018 - 6:18 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “antigamente só fazia o tratamento, só o tratamento e não caia o índice de cárie e hoje assim, com a prevenção e a promoção de saúde isso vem diminuindo bastante.”

P 6: C018 - 6:40 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “são campanhas mais baratas que o tratamento, né, que o tratamento, é um tratamento menos oneroso e além disso tem mais resultado né,”

P 6: C018 - 6:41 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “se você só trabalha o tratamento né, o que vai gerar pro paciente é pior; se ele escovar os dentes, ele não vai ter cárie né,”

P 6: C018 - 6:42 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “a gente consegue, talvez . . . por aí um cpod próximo de zero né, é o que a gente espera, mas é difícil, a realidade nossa ainda é muito difícil chegar nisso,”

P 6: C018 - 6:44 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “eu acho que é a questão do custo e a qualidade pro paciente né, que não vai ter que passar por um tratamento.”

P 6: C018 - 6:47 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “nós somos educadores em saúde,”

P 6: C018 - 6:55 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “É, mas a gente poderia conseguir mais, eu acho que sim.”

P 6: C018 - 6:56 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então assim, meio período eu tô aqui, meio período ela, então o outro meio período que eu não estou na clínica, eu to ou na escola, ou visita ou no projeto do adolescente, alguma coisa nesse sentido.”

P 6: C018 - 6:58 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Não, atrapalhar, não atrapalham porque assim enquanto ela tá aqui na clínica eu posso estar realizando a prevenção né”

P 6: C018 - 6:59 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “só que assim acho que; o grande número de emergências quer dizer que muitas vezes a prevenção não tá sendo realizada adequadamente.”

P 7: E017 - 7:71 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “ é o que tem, dos tratamento, o melhor resultado”

- P 7: E017 - 7:21** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ o melhor resultado é obtido com o tratamento preventivo .”
- P 8: E015 - 8:1** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “como clínica do bebê, o controle da cárie dental é feita desde o primeiro momento, certo? Porque como a gente consegue pegar crianças em baixa idade, a partir do momento que os dentes irrompem a gente já vai fazer avaliação do esmalte dentário, se houver alguma mancha, algum, ééé, que a gente perceba que já esteja assim, iniciando um processo de cárie a gente já vai intervir tá?! Através de aplicação de verniz tá, ee um acompanhamento mais perto né, consultas são éé, dependendo do risco, uma semana, um mês, tá certo? “
- P 8: E015 - 8:2** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então a gente vai, vai avaliar o risco da criança, se a criança for de alto risco ela vai retornar mais vezes e a gente vai fazer o acompanhamento, vai fazer orientação pros pais pra mudança de hábito, porque geralmente está relacionado com mamada noturna, entendeu? Ééé, não escova né, falta de higienização”
- P 8: E015 - 8:3** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ Então tudo isso precisa ser orientado, então na clínica do bebê a gente consegue fazer a prevenção de cárie desde o primeiro momento.”
- P 8: E015 - 8:5** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “se a cárie estiver estalada a gente vai restaurar, em primeiro momento as vezes a gente usa o ionômero, tá certo? Ionômero foto ou ionômero convencional, a gente faz uso, e em segundo momento, dependendo da, da, do tamanho da criança, a gente vai fazer uso da resina ou do amalgama, que a gente ainda usa”
- P 8: E015 - 8:7** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Olha, nos pacientes adultos é . . . é feito, eles sempre, eles sempre, o paciente adulto, sempre quando entra, ele é feito a evidênciação e a orientação através dos auxiliares, depois ele passa pelo, pelo paciente, pelo profissional, o profissional vai fazer orientação né, de, de escovação, vai fazer aaaa, vai também fazer a avaliação, tá certo?”
- P 8: E015 - 8:8**Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Se é um paciente jovem, provavelmente ele vai selar, fazer o selamento desse paciente e vai fazer aplicação de flúor, tá? “
- P 8: E015 - 8:9** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Agora se é um paciente adulto, daí se não tiver cárie vai ser só controle e as orientações,”
- P 8: E015 - 8:11** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Olha, da clínica do bebê o que funciona é realmente a criança tem que vir né, antes de um ano de idade porque a gente consegue pegar a família toda, fazer uma orientação através da palestra com os pais, tá certo? E acompanhar o dente desde que ele esteja erupcionando, então isso é muito importante, porque se eu consigo é, controlar uma mancha branca a gente consegue fazer né, reverter esse processo né”
- P 8: E015 - 8:28** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então eu acho assim, que seria multi, multi . . . multidisciplinar, tá certo? Seria, se não for assim, eu acho que é, a medicina e a odontologia são muito separadas, se elas trabalhassem mais juntas eu acho que talvez o dentista tivesse um pouco mais de valor”
- P 8: E015 - 8:32** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Até sei lá, ãã . . . fazer, fazer valer a importância né, de um, talvez de um dentista entrar no hospital, sabe pra, pra estar é, acompanhando mais os pacientes acamados, também né”
- P 8: E015 - 8:91**Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “ a odontologia sempre foi muito focada assim, muito sozinha né, muito né; e hoje em dia eu acho que tem que caminhar todo mundo meio que . . . hoje tem que encarar o ser humano como um todo né, não só boca, não só . . . então eu acho que, ainda tem muita coisa pra se trabalhada, no caso”.
- P 8: E015 - 8:36** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Eee . . . é uma coisa assim que a prevenção, quem hoje faz uma prevenção, ela vai . . . uma criança que hoje vem e faz a prevenção, provavelmente ela vai mudar os hábitos dela e provavelmente vai ser uma mãe que vai tratar melhor, vai passar pros filhos, vai gerar uma corrente.”
- P 8: E015 - 8:38** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Eee a gente sabe que os resultados são muito bons, então eu acho que a prevenção é o melhor caminho porque na prevenção a gente faz a educação, na educação, essa educação vai gerar uma visão diferenciada né, então eu acho que o foco muda também.”
- P 8: E015 - 8:42** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então aí a gente vê a importância de hábitos, hábitos familiares

né, então a gente, então eu sempre falo pra mãe, a gente faz a nossa parte, mas tem uma parte pra ser feita em casa né.”

P 8: E015 - 8:79 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “a saúde em geral com certeza, o retorno é em todos os sentidos, não só financeiros, mas, éé, em termos de saúde, em termos até de, de, de bem estar, de auto estima”

P 8: E015 - 8:80 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Um paciente sem cárie eu acho que é uma coisa, muito melhor do que uma paciente né, que tenha que realizar sempre procedimentos.”

P 8: E015 - 8:84 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Então eu acho quee, que é meio que planejamento mesmo. Se vai fazer um trabalho mais preventivo, teria que fazer ter um planejamento maior, tô certa?”

P 8: E015 - 8:85 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Até a gente poder separar pacientes que né, são pacientes quee são . . . baixo risco, de alto risco, entendeu? Pra fazer atéé procedimentos diferentes né, ou, ou, é, focar, tentar, fazer, prevenir de outras maneiras né”

P 9: E002 - 9:6 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Se for aquele paciente cárie-ativo, todas as vezes que ele voltar tem que fazer evidenciação e tem que fazer escovação supervisionada (conversa alheia ao fundo)”

P 9: E002 - 9:7 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “todas as vezes, se tiver que vir dez vezes, é dez vezes (riso discreto e rápido), se tiver que vir vinte vezes, é vinte vezes; esse precisa”

P 9: E002 - 9:9 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “ele pode até aprender mas não vai conseguir assimilar e não vai conseguir mudar o hábito dele”

P 9: E002 - 9:12 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Porque ele precisa da mudança de hábitos”

P 9: E002 - 9:13 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ele precisa mudar o hábito dele,”

P 9: E002 - 9:14 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “então uma vez, ou só com a palestra sem a prática, não acho que seja efetivo. “

P 9: E002 - 9:15 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Eu acho que antes da gente falar em prevenção, tratamento preventivo, a gente tem que falar de promoção de saúde”

P 9: E002 - 9:16 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então, antes, acima disso a gente tem que pensar em ações de promoção de saúde”

P 9: E002 - 9:33 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “as ações preventivas, elas, de promoção de saúde, elas não são isoladas da odontologia”

P 9: E002 - 9:34 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ela tem que ser trabalhada com todos profissionais “

P 9: E002 - 9:35 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “tem que ser multiprofissional”

P 9: E002 - 9:37 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “é que não dá pra fazer só, só saúde bucal, não tem como separar a boca do resto do, do corpo do paciente.”

P 9: E002 - 9:48 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “essas rodas de conversa eu acredito que seja bem efetivas.”

P 9: E002 - 9:55 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “pra você fazer você tem que ter uma motivação pessoal pra fazer”

P 9: E002 - 9:58 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “e vendo quem tá conseguindo fazer, quem tá fazendo certo, quem tá fazendo errado, quem não tá conseguindo fazer.”

P10: E014 - 10:58 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Então você atende o paciente desde, dentro do, do, do né, da gravidez, né, dentro da grávida lá, que você dá orientação pra grávida, do nascimento de zero a um ano, que a gente encaminha pro, pra clínica do bebê, que é o Quebec (UBS Quebec) a nossa referência né”

P10: E014 - 10:6 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência) - Family: FF-Professional] “você atende até a pessoa com prótese, sem dentes, que você encaminha pra fazer prótese na, éé, no, pelo Cismusep né, pelo projeto da prefeitura que a gente encaminha e até avaliação do paciente de câncer bucal, tá, sem dente nenhum.”

P10: E014 - 10:7 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Então eu acho que é interessante que a gente faz esse controle desde do, do nenezinho, no ventre da, da grávida e pega depois idoso, e você pega o bairro inteiro né, se você pega uma área de abrangência, você fica focado nessa área de abrangência que você tá atuando.”

P10: E014 - 10:9 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Mas hoje a gente consegue, pela essa facilidade que a gente tá tendo de ter um controle maior de tar fazendo esse contato assim, a gente consegue fazer esse controle da cárie né, de forma mais preventiva, não só curativa né”

P10: E014 - 10:20 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “algumas crianças nós recomendamos bochecho diário com flúor, porque a prefeitura sede fluoreto de sódio a zero zero cinco por cento tá?! Era um medicamento que não tinha, mas hoje em dia tem, e pro paciente adolescente adulto também, a gente faz essa, essa prevenção com esse medicamento, pra gente né, melhorar a, a . . . a estrutura dentária do esmalte e da dentina pro paciente evitar de ter cárie.”

P10: E014 - 10:24 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “você colocar um ionômero, você fazer um ionômero, é assim de, o paciente vem né, igual a gente coloca é, aquele primeiro atendimento que chama adequação”

P10: E014 - 10:39 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “então você tem, o profissional tem que tomar e a THD também tem que tomar muito (ênfase na palavra "muito") cuidado com a maneira que você fala, porque as vezes ele pega e interpreta de outra maneira e né, de maneira, as vezes vem com outros problemas de casa tal né, inferiorizado, alguma coisa assim, e você vai passar pra ele, ele as vezes é grosseiro com o dentista ou com a THD,”

P10: E014 - 10:51 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Então fica mais, a parte preventiva fica mais nessa parte de apoio né, eee . . . mas o profissional que as vezes fica, tem que buscar né, que também é uma função do profissional de saúde né, que eles pedem que a gente faça isso”

P10: E014 - 10:63 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “As razões pra, pra fazer são inúmeras né, acho que, todo mundo sabe né, pra evitar né, de você ter a cárie, pra você evitar, que você previne até custo benefício pra Prefeitura, pro Estado, é melhor você prevenir do que pagar um especialista pra fazer canal, pra fazer uma prótese e assim por diante.”

P10: E014 - 10:64 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Menos falta no serviço né, menos material, então a forma preventiva vai desde aí né, desde o custo benefício, saúde como um todo para o paciente. “

P11: F010 - 11:1 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ Mas só fazer a atividade de prevenção não é o suficiente, a gente também trabalha com a parte educativa, que são as palestras e o desenvolvimento de material didático com as crianças.”

P11: F010 - 11:5 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “o que eu percebo que não funciona também é trabalhos isolados”

P11: F010 - 11:6 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “então você ir, por exemplo, uma vez só naquela escola, fazer uma atividade naquele dia, semana de saúde bucal, pra aparecer naquele dia, naquela escola e nunca mais acontecer, isso não funciona, “

P11: F010 - 11:7 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “a gente vê né, já vários trabalhos, que o que garante o controle da doença, até mesmo o que dá resultado em atividades de educação e prevenção é o tratamento a longo prazo, com continuidade, né. “

P11: F010 - 11:8 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Então não funciona quando é um trabalho pontual né, só no momento, tipo assim.”

P11: F010 - 11:20 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “por isso que é tão importante reforçar a escovação, “

P11: F010 - 11:25 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Uma experiência que me marcou bastante na graduação foi o estágio que existia em Porto Rico né, e lá, há muuito (ênfase na palavra "muito") tempo, a gente já fazia na verdade um PSF”

P11: F010 - 11:26 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ e em alguns momentos a gente fazia as visitas domiciliares, onde a gente aplicava um questionário pra família, ensinava sobre escovação, mas tinha uma outra visão da realidade daquelas famílias, então isso foi de uma experiência bem bacana”

P11: F010 - 11:29 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “como eu dou aula lá no Cesumar, na disciplina de Saúde Coletiva, a minha maior experiência também foi devido as atividades que eu desenvolvi na instituição né.”

P11: F010 - 11:32 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Agora também não adianta eu de repente querer fazer um trabalho bonito e eu não tiver a compreensão ou a ajuda lá do diretor da escola né, então isso eu acho que é, que é bem importante.”

P11: F010 - 11:34 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “a população acaba tendo um maior reconhecimento né, com o dentista,”

P11: F010 - 11:36 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então eu acho que é um contato muito bacana, de você ter o dentista na comunidade, tê-lo na reunião dos grupos de hipertensos, diabéticos, né, nas escolas, nas creches e aí quando ele vem pra unidade você tem mais vínculo né. Eles te tratam, né, eles não tem medo de falar; eu acho que é, que é bem bacana.”

P11: F010 - 11:38 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “e a creche é a que tinha o maior índice de cod né, de todos, mas principalmente por elas estarem inseridas dentro do Santa Felicidade, que é o bairro que tem todo o tipo de carência né, desestrutura familiar né, falta de estrutura financeira, então ali a gente lida com muitos outros problemas que não é só né, saúde-doença.”

P11: F010 - 11:44 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “vou poder continuar esse ano fazendo prevenção, porque eram casos né, de urgência, mas que os pais não vinham.”

P11: F010 - 11:45 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “razões de não realizar não, não existem né, deveria todo profissional deveria realizar os procedimentos preventivos”

P12: G005 - 12:1 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “A gente todo início do tratamento a gente faz uma ação coletiva, que é uma escovação supervisionada né, orientação de higiene bucal, a gente leva todos na pia pra escovar, eee é bem isso, escovação uso de fio dental né, dieta, ee sempre que preciso assim a gente vai levando né, de regra sempre na primeira vez que a gente vai fazer o exame clínico é quando a gente leva eles ali.”

P12: G005 - 12:5 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então eu faço é escovação supervisionada no Pióli, lá a gente faz evidenciação de placa e escovação também.”

P12: G005 - 12:6 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então todo ano eu pego os alunos né, numa tarde eu pego uma sala só, evidencio todos, oriento a higiene né eu levo cada cinco ou seis no máximo, né (se referindo ao macromodelo), porque eu acho assim que eu acho que tudo de uma vez dispersa, ainda mais quando se trabalha com quinta série,”

P12: G005 - 12:7 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “a gente orienta a escovação de cada um, ee uso do fio dental, sempre orientando né, é quando o paciente precisa lá no colégio de tratamento de dentes, a gente manda uma cartinha para os pais orientando eles (som de alguém batendo na porta), não do que eles têm, mas que seria interessante eles visitarem o dentista né”

P12: G005 - 12:8 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “A gente faz também bastante palestras, né, gestantes, tem um grupo de hipertensos e diabéticos, que chama hiperdia, né”

P12: G005 - 12:9 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Nós temos um grupo agora só de insulino-dependentes, ééé, eu participo da prefeitura junto com a médica também,”

P12: G005 - 12:10 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “então a gente vem fazendo a palestra desde as gestantes, orientando como que deve ser o procedimento dela quanto a higiene bucal, né, ééé . . .orientando pra ela fazer, da importância da saúde bucal dela, tanto pra ela quanto pro bebê, quanto pra família, né.”

P12: G005 - 12:11 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Depois que o bebê nasce, a gente faz essa cobertura até dois anos agora, o que antes era só um ano, mudou, agora é até dois anos né, então a gente acompanha esse bebê, então no mesmo dia que é marcado

com a médica e vou junto com a médica na sala, daí como ela já tá, o bebezinho já tá na maca, eu já atendo, depois que o médico vê eu já atendo junto ali, já olho a boquinha, já oriento a mãe”,

P12: G005 - 12:12 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “dependendo do estágio que está a criança lá eu passo o flúor, ou então eu trago aqui pra cadeira, (ruídos e conversas no local), eee a gente vai agindo dessa forma pra ir refletindo assim, a importância né, porque assim muitas vezes eles não sabem que cárie é transmissível eee eles não dão esse tipo de importância né, pra boca, o que que é mais importante pra eles?! “

P12: G005 - 12:13 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “ eu posso dizer que eu sou privilegiada porque eu tenho uma equipe excelente e a médica tem um vínculo comigo assim que, todas as vezes, que assim, que vem uma gestante ali pra ela, ela já encaminha pra mim, antes, enquanto ela esta conversando com o paciente ali, que ela tá conversando, acho que de tanto ela conviver comigo ela vê eu conversando com o paciente, ela já me manda uma cartinha de encaminhamento e o paciente já bate aqui, e eu na hora eu já olho e vejo se ta com lesão né, se tá precisando de prótese, alguma coisa, ou outro tipo de procedimento, então a gente tem essa liberdade de equipe assim, se entendeu?! Eu acho que tudo bem.”

P12: G005 - 12:16 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então você sente bem assim que a mãe traz certinho no retorno né, a gente faz a limpeza, a gente sempre orienta, que a gente orienta o tipo de pasta para usa né então assim.”

P12: G005 - 12:20 “Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Eu acho que ééé o princípio assim de tudo né (pessoas conversando ao fundo), eu acho que é com a prevenção que a gente vai conseguir chegar em uma boca saudável né, “

P12: G005 - 12:21 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] “eu não sei se a gente tá no meio mas a gente vê que é tão simples né pra fazer uma escovação, passar um fio dental né,”

P12: G005 - 12:23 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então ela não vem aqui, daí a gente chama: mãe vem aqui! né, e se não é a mãe, vem a tia, vem aqui! tem que estar orientando, passando fio dental, passando orientação pro responsável fazer em casa né,”

P12: G005 - 12:29 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Mas assim no dia-a-dia é diferente de você ter o teu público alvo mesmo né, porque ali eram pacientes que estavam agendados, apesar que você escolhe, você não tinham um vínculo, hoje a palavra assim chave eu acho que é vínculo, se entendeu? “

P12: G005 - 12:37 “Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] “então eu acho que assim, aos poucos a gente vaai mostrando pro paciente, com o tempo se de fato é realmente uma boa escovação, né.”

P12: G005 - 12:38 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Eu comento aqui com eles, falando assim ó você não tem que arranjar um emprego? né? o que que você usa pra conversar com a pessoa? Pra lidar com o problema? Não é com a boca? Então ela tem que estar assim, no geral bom né, até brinco com as crianças, no colégio lá, é legal conversar com pessoas que tem bafo né? Eles morrem de rir né, então assim, eu pego mais nessas coisas assim, do dia-a-dia deles mesmo, pra ver se eu consigo aplicar, pra eles mesmo é importante essa parte da prevenção né.”

P12: G005 - 12:46 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] “principalmente pras crianças né, a gente fala disso daí né, e eu acho que prevenção tem que ser enfatizado sempre.”

P12: G005 - 12:49 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] “ O contato de vocês aqui comigo é rápido, por isso que eu to orientando vocês que vocês tem que fazer assim, assado, porque a maior parte vem de vocês pra vocês terem uma saúde boa na boca né”

P12: G005 - 12:51 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “eu fui na igreja né, porque a gente tá fazendo tratamento preventivo ali também, orientação de higiene. Tem banheiro lá, a gente leva as escovinhas daqui, aí a gente orienta as crianças né, as crianças que a gente vê que tem necessidade de tratamento a gente orienta pra tá procurando a gente aqui.”

P12: G005 - 12:52 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] “a tarde a gente também tem uma reunião de equipe pra discutir os casos, pra falar de tudo do atendimento domiciliar, ou o que aconteceu na semana né,”

P12: G005 - 12:55 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “como a gente tem essa parte . . . de dispersão a tarde, né, que é a

minha parte da assim, da prevenção fora da cadeira, fora da unidade, então as vezes eu acabo pegando os mesmos pacientes que vem aqui de manhã e acabo pegando a tarde, você entendeu? Né?”

P12: G005 - 12:56 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Então assim, eu tenho assim essa troca né, porque as vezes eu to atendendo gestante aqui, mas daí eu to na palestra com a doutora, então eu to batendo na mesma tecla de novo do que eu falei aqui na cadeira, você entendeu?”

P13: P003 - 13:67 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Primeiro porque a gente tem que mudar a mentalidade da população né, mesmo pra conseguir, pra poder conseguir ter, éé, efetividade no nosso trabalho né, e assim .”

P13: P003 - 13:68 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “é a tentativa de se mudar a mentalidade de uma população”

P13: P003 - 13:71 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então, eu acho assim, que é a conscientização mesmo”

P13: P003 - 13:89 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “eu acho muito valioso”

P14: M013 - 14:11 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Acho que, que... que tá caminhando pra um, pra um assim; lógico que o resultado não é a curto prazo, o resultado você vai ter, pra ter um índice de cpod diminuído na população significativamente vai bem mais de dez anos,”

P14: M013 - 14:23 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “eu já estava com outra cabeça também, diferente da que eu estava na graduação, a gente tem que entender que o mundo fora da faculdade é totalmente diferente,”

P14: M013 - 14:Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “dos bairros que a gente atende tem uma diferença de poder sócio-econômico muito grande, você tem bairros aqui que tem poder econômico alto, padrão alto e você tem bairros com pacientes muito pobres “

P15: M012 - 15:7Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Ã, se tivesse jeito de fazer uma orientação mais específica em escolas, tal, se a gente tivesse com algum projeto, também funcionaria, né?!”

P15: M012 - 15:8 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Eu acho que o tratamento preventivo deveria ser, ãã, a primeira coisa a ser feita, né, porque a partir do tratamento preventivo que você vai evitar que o paciente venha pra um atendimento curativo né, então se a gente tiver um tratamento preventivo de qualidade, o tratamento curativo vai ser diminuído né”

P15: M012 - 15:9 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “então a, a vontade era de quê? Que a gente não trabalhe aqui dentro, né, mas que a gente trabalhe fora do posto, é lógico que aqui dentro também, mas com uma carga horária diminuída, seja um, seja mais preventivo o negócio. Né?!”

P15: M012 - 15:44 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então as vezes você não tem controle, se não for praticado, se não for, se não forem feitas práticas diferenciadas, ãã, igual eu falei pra você, como palestras, tal, o paciente não, não volta.”

P15: M012 - 15:22 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “então a questão é, agora que eu tô tentando, fiz uma lista de materiais, relativos a; nesta lista tem, ã, coloquei escova de dente, pasta dental sem flúor, ã flúor tópico, flúor bochecho, tudo isso pra tentar ver se a gente consegue . . . na medida do possível, aqui dentro do posto, fazer essa prevenção, salvo ainda que a gente vai ter que fazer uns projetos pra prevenção fora,”

P15: M012 - 15:30 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “O que deveria ser ao contrário, não deveria ser dessa forma, deveria ser assim, ao inverso, porém como as campanhas preventivas não, ã, faz tempo que não tem campanhas preventivas, então o procedimento curativo tá em alta, entende?”

P15: M012 - 15:31Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Tem que tentar fazer alguns projetos, algumas campanhas, as vezes, com a própria faculdade, um, assim, um, né?! Em parceria com a própria faculdade, tem várias faculdades, tem a UEM, Cesumar, Uningá, tentar fazer algumas campanhas do tipo, “

P15: M012 - 15:40 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “eu espero que eu possa fazer alguma coisa diferente, possa realmente estar fazendo alguns projetos; eu tava conversando com um médico que é do PSF também, mas ele não é da minha equipe ainda, a gente tá vendo se a gente monta, se a gente, se eu vou pra equipe dele, pra gente fazer um levantamento, a gente quer trazer todos os pacientes de todas as escolas, é, pra dentro do posto e também ir lá pra fazer um

levantamento da situação atual, fazer índice de levantamento de cpod, tudo isso pra gente saber como tá a saúde bucal da população.”

P16: M004 - 16:3 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ explicar o porque que a cárie, o porque que a cárie aparece, porque que é importante a prevenção”.

P16: M004 - 16:4 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Porque se a gente não chegar nesse ponto, aí gente não consegue... atingir a pessoa, né,.”

P16: M004 - 16:5 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Ela tem que saber o porque, como que acontece a cárie, né, porque normalmente, o problema, quando o problema acontece, pra solucionar, pessoa precisa saber, ter consciência do que que acontece com ela.”

P16: M004 - 16:6 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Então não funciona quando você, você passar pro cima disso, ou quando você não consegue alcançar o paciente nesse sentido de explicar, de orientar”

P16: M004 - 16:9 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “porque assim, se você faz aquilo de rotina, aquela prevenção, aquela orientação, muitos aderem e muitos nem aderem né.”

P16: M004 - 16:10 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Oitenta, noventa por cento do tratamento,”

P16: M004 - 16:11 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “ao prevenir, é, você está... fazendo um tratamento não, não invasivo né, eu vou tá, eu vou tá . . . promovendo saúde, evitando que o paciente venha a sentir o problema da cárie o problema da gengiva, gengival né, é muito importante,”

P16: M004 - 16:12 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “tanto é que eu fico um tempão ali na pia (riso discreto de M004) orientando, explicando, é assim, é desse jeito, tem que escovar melhor né, esse movimento circular aqui, é menorzinho (muitos ruídos e conversas no ambiente) uma bolinha menor sabe; porque as vezes você pode falar né, é movimento circular né, mais, mas você entrar nos detalhes, pega aqui, vai pra cá, assim você está removendo melhor né”

P16: M004 - 16:20 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “A gente enfatiza bastante, tenta entrar é, na prevenção com bastante foco, com bastante ênfase né, mas mesmo assim as vezes é difícil”

P16: M004 - 16:22 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “tenho que falar aquilo que eu já falei sempre, não tem mais, que você tem que levar a sério, que tem que higienizar bem né, que, e aí assim, desta vez ainda ele viu as consequências, ele viu que estava agravado, ele viu que estava agravante, ele acabou perdendo os dentes e eu espero que né ele tenha uma atitude forte desta vez, porque senão vai ser muito pior, encaminhar pro LEBU, né . . . “

P16: M004 - 16:38 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “eu pego muito no pé (risos de M004), eu pego bastante no pé”

P16: M004 - 16:42 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “A prevenção é uma, é uma, ah é uma sementinha que você não sabe quando vai brotar . . .chega naquele momento né, a gente tenta né, faz o que . . . a gente tenta fazer o possível né, o que dá pra fazer.”

P16: M004 - 16:43 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “se eu não fizer prevenção eu vou fazer o curativo e aí meus pacientes vão voltar . . . daqui uns tempos pra TC né, que é o tratamento interno pra tentar ser colocado de novo, eeee, vai ficar aí, vai continuar comprometido, vai continuar sendo comprometido”

P17: R006 - 17:165 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “não faz o tanto que gostari”

P18: S011 - 18:3 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “A gente faz, ajuda na, a falar sobre dieta, nós falamos sobre é, bactérias, nós falamos sobre métodos preventivos, escovação, utilização de selante e de flúor, mas eu acho que o que foi efetivo mesmo foi a adição de flúor na pasta de dente, dentifrícios e naa, nas água de abastecimento.”

P18: S011 - 18:5 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Veja, eu trabalho bem na linha de, eu sempre trabalhei com crianças né, atualmente eu estou trabalhando com adultos e vejo quee éé, trabalhar com educação e saúde da gestante, da família, ou na verdade da, eu tenho feito com as gestantes, é uma coisa que causa um despertar eu acho que inicia daí, se você

conseguir é, alcançar essa mãe, gestante, essa mulher gestante né, você consegue alcançar vários níveis de educação e ela consegue ter essa consciência do que fazer né.”

P18: S011 - 18:6 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Agora práticas preventivas mesmo que, eu acredito quee dão resultado é aplicação tópica de flúor ou em grande quantidade fazer realmente escovação com flúor, em, em locais, não em Maringá, Maringá não precisa desse tipo de atuação, mas por exemplo, a pouco tempo tive em Rondônia e em Rondônia precisa, lá não tem flúor na água de abastecimento e dentifrício que chegue muito pouco o que você tem.”

P18: S011 - 18:7 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “eu fui pra populações ribeirinhas acredito que a escovação supervisionada lá com a adição de flúor, um flúor gel mesmo, seria muuito importante nessa população.”

P18: S011 - 18:8 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Escovação supervisionada, educação em saúde (S011 deu uma risadinha no sentido de estar sendo repetitiva) né, e, hã, aplicação de flúor, carióstático, produtos que contém flúor né, verniz com flúor e uma orientação bem, grande pra mãe né eu acho que, é basicamente isso que eu acredito que seja realmente efetivo pra cárie.”

P18: S011 - 18:9 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Claro que em crianças que tem um índice de cárie extremamente alto né, fazer uma boa adequação do meio e fazer um controle primeiro pra depois poder, estar falando aí com a mãe, o que, o que fazer, escovação, né.”

P18: S011 - 18:10 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “O que eu tenho enfatizado bastante no meu dia-a-dia é que nós dentistas podemos fazer pouco em relação o que a mãe pode fazer pela criança né, ou que o adulto pode fazer pela sua própria saúde, que ele faz diariamente e eu faço a cada seis meses, seis meses, um ano, depende, né.”

P18: S011 - 18:11 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Mas assim, o que a gente tem dado enfoque é isso educação em saúde, parece que é esse o caminho é, que tá sendo seguido, mas o que me impressiona mais em educação em saúde é que a mídia é que tem mais contribuído com a educação em saúde do que nós mesmos, lá no nosso consultório diretamente com o paciente, porque aquelas propagandas de tic tic tic, de colgate, aquelas propagandas na televisão surtem um efeito extremamente é, positivo nas famílias porque elas pensam, elas lembram, que tem que fazer, né.”

P18: S011 - 18:13 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Eu penso que tratamento preventivo, métodos preventivos, eles são extremamente eficazes né, se você trabalha junto com a educação o efeito é muuito positivo. “

P18: S011 - 18:14 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “ Utilização de selante, utilização de flúor tópico, carióstático né, não gosto de usar mas, é, existem casos que sim, verniz com flúor, hã, tratamento de lesão é, de macha branca, eu acho que éé uma coisa que surte muito efeito e é eficaz. Eu acho extremamente eficaz sabe?!”

P18: S011 - 18:16 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “É, mas existe um outro tipo de paciente, que ele entende e que ele fala assim, nossa nunca me falaram isso, ou, já me falaram isso, mas eu não acreditava, eu queria que você falasse melhor, eu acho que esse relacionamento a gente cria, tá.”

P18: S011 - 18:17 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Pra que ele possa acreditar você tem que acreditar primeiro, se o dentista realmente acredita que os métodos preventivos eles funcionam e que a educação em saúde um dia será efetiva, ele, se ele realmente acredita nisso ele passa isso pro paciente e esse relacionamento fica muito bom porque o paciente ele retorna com muita frequência né.”

P18: S011 - 18:18 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “então eu tenho um relacionamento bom e qualquer coisa que ela precisar ela vai estar, é vindo antes. É, antigamente a gente tinha uma classificação de cores né, dentro do município e eu achava muito interessante. Por quê? As pessoas que eram, hã, só métodos preventivos a gente fazia só isso, só mantinha um bom relacionamento com ela, via a cada

um ano ou então a cada seis meses, mas via o paciente e e e ele retornava pra perguntas pra educação em saúde, né”

P18: S011 - 18:22 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eu estou a dezesseis anos na rede, no início era de uma forma, com um índice de cárie extremamente alto, hoje, como o índice de cárie está muuito mais baixo a gente consegue trabalhar mais tranquilamente, com a prevenção e com a promoção de saúde mesmo, não só com a odontologia, mas com nutrição, as técnicas de, é, saber se a mulher fez a prevenção de colo de útero, eu pergunto tudo isso na minha anamnese, pra falar com ela, ou pra falar com ele, sobre tabagismo, hábitos nocivos, a gente consegue trabalhar isso hoje em todo o sistema, e eu acho que isso é o mais importante, que agrega as outras disciplinas né.”

P18: S011 - 18:25 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “A gente tava falando sobre isso, mas a gente tem um negócio muito arraigado de clínica não é verdade? E isso éé, é uma coisa assim que . . . é preciso, a gente precisa ser técnico, a gente precisa ser bom clínico, mas a gente tem que ver o outro lado também né.”

P18: S011 - 18:30 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Ai, então, eu tive a, a felicidade, de na minha graduação dois professores meus, né, de Saúde Coletiva que não era Saúde Coletiva, era Odontologia Preventiva e Social, éé hoje são renomados né, é o Samuel Moisés e a Simone Moisés. Eles estavam iniciando então nessa época que eu tava na faculdade eee, tiveram grande influência né; a gente fazia, veja, a gente fazia clínica, em bairros afastados, com uma conotação social muuito diferente, você entende?”

P18: S011 - 18:31 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ Então, a minha visão já era muito diferente e eu tive aassim a felicidade de estudar na PUC, por quê?! A PUC ela tem filosofia, antropologia ee estudos dos problemas brasileiros, a gente falava EFB né. Isso tudo me deu uma visão muito diferenciada da saúde né, por quê?! Estudar filosofia é uma coisa, fantástica”

P18: S011 - 18:32 Codes: [PF.A2F-Read-Leitura - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “eu fui fazer um curso a pouco tempo no meu doutorado, uma disciplina com o Botazzo, de saúde e sociedade né, a interface entre o biológico e social, vários filósofos mesmo né, sociólogos, filósofos, eu falei, gente, existe muita coisa quee a Odontologia a gente é muito por fora disso”

P18: S011 - 18:34 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “eu creio que essa influêência dentro da minha graduação foi excelente né, foi muito boa, porque eles trabalhavam realmente com promoção de saúde já”

P18: S011 - 18:37 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “que no último ano de graduação, uma das minhas colegas ganhou um prêmio da Colgate, por causa desse projeto que eles faziam, aí eu consegui entender, assim, não só por causa do prêmio, mas isso deu um enfoque assim, de falar, ai que legal, olha, ganhou um prêmio por tá fazendo a prevenção nas pessoas, por saber o que que elas comem, como elas vivem e atuar nesse meio né.’

P18: S011 - 18:38 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Mas eu tive essa felicidade, porque a PUC tem essa conotação né, éé muito de, ser humano, então eu acho que é é uma coisa pra se aprender e levar adiante”

P18: S011 - 18:40 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então eu acho que, na minha graduação foi isso mesmo, essa riqueza de pessoas diferentes que tinham uma visão muito diferente de saúde e a riqueza de disciplinas que foram ofertadas no primeiro ano e também tinha uma parte religiosa né, que a PUC tem uma parte religiosa, e que fez com que a gente realmente despertasse pra, pra, verificar como a comunidade vive mesmo.”

P18: S011 - 18:45 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então, pra mim, o incentivo maior pra fazer prevenção é saber que aquelas pessoas, elas vão viver com muita qualidade de de saúde bucal, elas vão estar vindo lá, mas sem problema nenhum de dor, sem problema de cárie, nada e que eu vou conseguir manter essas pessoas assim, ou as pessoas que já tiveram experiência de cárie eu vou poder mantê-las por muuito tempo sem nenhum tipo de problema efetivo.”

P18: S011 - 18:46 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] “Mas só funciona quando eu faço educação em saúde, quando eu faço só clínica não funciona.”

P18: S011 - 18:56 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “no Iguazu (UBS Iguazu), por exemplo, a gente fez, é, não que eeu fiz, nós ajudamos a fazer uma horta comunitária, a gente ajudou a fazer a, é, grupo de caminhada, pra melhora da qualidade de vida das pessoas né, não só na área de saúde bucal, entende?!”

P18: S011 - 18:57 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então, porque tem que trabalhar bem em conjunto, veja, você me ajuda e eu também te ajudo, agente comunitária, é, a gente fez um treinamento pra elas pra detecção de problemas sérios de boca, por exemplo. Não pra que ela me traga o problema, mas aquela pessoa que nunca vem, é essa pessoa que eu quero saber como que tá, a pessoa que sempre vem tá tudo tranquilo, porque ela sempre tá vindo na unidade, mas quando ela faz visita mensal pras famílias, eu utilizava dessa forma, ó, eu gostaria que vocês ficassem atentos a isso, pessoas que usam prótese e que faz mais de uma ano que não vão ao dentista, idosos ou crianças pequenas que nunca vieram, então vamos captar pra mim, me mostrem quem são.”

P18: S011 - 18:58 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “se a gente conseguir trabalhar, integrado assim as coisas funcionam, por isso que eu acredito muito no PSF né. Acredito demais nas equipes de PSF, mas . . . eu não faço parte hoje (risos de S011 em tom de desconsolo).”

P18: S011 - 18:60 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Eu acho que não funciona, né, e na minha unidade eu acho que não funciona, tudo tem que ser local, quer fazer uma campanha de saúde bucal, faça na tua unidade, com a tua população, mas conheça primeiro a tua população.”

P18: S011 - 18:61 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Eu, eu tenho que conhecer melhor qual é o local que me dá mais problemas, qual o local que, as pessoas não vem, não tem acesso e é lá que eu tenho que fazer a minha campanha, mas é uma mini campanha, né.”

P18: S011 - 18:64 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Esse tipo de campanha eu acho que sim; campanhas lá no centro da cidade, campanha de levar lá no parque de exposições as crianças, o impacto é muito pequeno,”

P18: S011 - 18:65 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “tem que trabalhar com tempo, eu penso nessa linha, trabalhar com os agentes comunitários, trabalhar com os professores nas escolas, que aí eu consigo meu enfoque de saúde bucal.”

P18: S011 - 18:68 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “A minha sistemática de trabalho é assim, todo o paciente que entra lá, ele vai fazer evidenciação de placa bacteriana e escovação . . . ele é efetivo? Ele é efetivo enquanto o paciente tá fazendo, se ele vai sete vezes comigo pra terminar o tratamento, sete vezes ele faz. Por que que eu faço isso? Somente pra despertá-lo, pra que ele tenha que fazer isso em casa.”

P18: S011 - 18:71 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “É que aquele paciente que já veio duas vezes, ou uma vez, ele vá lá, faça o bochecho e escove sozinho, pra que ele, consiga ver, mas eu não consigo ir láá, com ele, fazer escovação com ele. Eu não tenho técnica né, se eu tivesse uma técnica eu já supriria minha necessidade, mas eu não consigo fazer isso, entende? Que é uma coisa que me pesa muito na consciência, é uma coisa que eu gostaria de fazer”

P18: S011 - 18:75 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Agora, fazer outros métodos preventivos, como, aplicação de flúor, essas coisas, eu não tenho problema, não vejo, não tem motivo né, a gente faz sim e é bem tranquilo.”

P19: V016 - 19:8 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ pessoal procura fazer selante e tudo, a gente sempre orienta, trás uma criança a gente já orienta que com tal idade vai nascer primeiro molar permanente; eles procuram sim, de maneira geral procuram.”

P19: V016 - 19:28 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “Ah, assim, é mais saudável né?! Em todos os aspectos . . . você tem uma criança, um adulto sem cárie, eles comem melhor, tudo né.”

P19: V016 - 19:30 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] “É tem muita; é, não é o nosso caso aqui, mas eu sei porque eu vejo lá nas reuniões da décima quinta, “

Code: PF.B5Ba-Patient constraint-Constrangimento do paciente {4-0}

P10: E014 - 10:35 Codes: [PF.B5Ba-Patient constraint-Constrangimento do paciente - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “a gente as vezes percebe de alguns pacientes é que eles, éé, as vezes você tem ser, que ensinar de né, informar de uma maneira mais incisiva pro paciente, porque tem paciente que as vezes acaba né, sendo grosseiro com o paciente, achando que a gente tá querendo forçar uma escovação, mudar um hábito dele”

P10: E014 - 10:37 Codes: [PF.B5Ba-Patient constraint-Constrangimento do paciente - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “o paciente já foi até áspero, grosseiro com o dentista, ou com a THD, porque você tá aí querendo ensinar a escovação e ele acha que você tá, tá ofendendo ele (ênfase na expressão “ofendendo”) né”

P10: E014 - 10:38 Codes: [PF.B5Ba-Patient constraint-Constrangimento do paciente - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “quando você quer falar pro paciente que ele tem que melhorar a escovação, as vezes o paciente acha que você tá xingando ele né, de sujo né, que não tem hábito de higienização bom , então ele acaba ali tomando aquilo lá como um hábito pessoal, “

P10: E014 - 10:41 Codes: [PF.B5Ba-Patient constraint-Constrangimento do paciente - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] ““As vezes ele se sente inferiorizado, ele chega em um ambiente que não é um ambiente que ele já tá acostumado a ver, você acaba expondo ele, quando você faz uma escovação você coloca perto de outras pessoas né, que vão escutar você dando orientação pra ele né.”

Code: PF.B7Ba-Boring-Chato {0-0}

Code: PF.G1Ba-Gender-Gênero {0-0}

Code: PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação {17-0}

P 2: N001 - 2:25 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “na época que eu me formei não, não se falava em prevenção,”

P 2: N001 - 2:26 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “a gente aprendia só técnica “

P 2: N001 - 2:27 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “só aprendia cavidade”

P 2: N001 - 2:28 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “só quee a prevenção naquela época a gente aumenta as cavidades”

P 2: N001 - 2:29 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Tinha os sulcos que tinham uma cárie pequena, a gente estendia,”

P 2: N001 - 2:30 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “estendia o preparo para fazer preventivamente “

P 5: G007 - 5:22 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] “se você tiver uma boa higiene, uma boa alimentação, aí você não vai ter cárie, né, porque se você tiver uma boa alimentação, uma maneira correta de higienizar, não é quantidade é qualidade de higienização né, então essas coisas que vai.”

P 5: G007 - 5:23 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Na nossa época não se falava tanto, não existia tanta dedicação, tantas coisas pra se prevenir em relação a alimentação, em nutrição, não se falava disso.”

P 8: E015 - 8:45 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Há 25 anos atrás a prevenção ninguém dava bola, era aquela matéria assim, que o professor ficava falando e parecia assim, uma utopia, parecia uma coisa assim, porque não tinha aquele valor e . . . e a gente não entendia, isso que eu acho que é ruim né;”

P 8: E015 - 8:48 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Não era muito valorizado, na minha época eu acho assim que foi muito ruim, ainda mais na Católica né, por ser uma universidade particular, talvez na Federal, por ser focado mais né, a nível público né.”

P 8: E015 - 8:50 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Acho que tinha que ter saído da universidade, ido a campo, sabe? Feito palestras, feito um trabalho diferenciado, mas isso nunca foi feito, pelo menos na minha época.”

P 8: E015 - 8:52 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] “Então pra mim, mas graça a Deus eu acho que hoje é totalmente diferente né, também, vinte e cinco anos né, muita coisa mudou né (risos discretos de E015), graça a Deus.”

P14: M013 - 14:21 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Na faculdade, na minha época eu acho que foi beem, muito pouco trabalhado a prevenção, mas trabalhado a parte curativa, a parte é, a parte é, de solução de problemas e não a prevenção do problema, acho que hoje se trabalha bem mais a parte de prevenção.”

P17: R006 - 17:20 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologismo - Family: FF-Professional] “formação batia muito na parte de, de curativo”

P17: R006 - 17:46 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologismo - Family: FF-Professional] eu tive muito parte curativa”

P17: R006 - 17:47 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologismo - Family: FF-Professional] “ muito parte curativo ainda”

P19: V016 - 19:20 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “O Léo Criguer. Desde aquela época ele já batia em selante, tudo isso, mas naquela época era . . . Na odontopediatria lá a gente fazia também já; só que hoje em dia lógico que . . . bem mais né.”

Code: PF.G1F-Gender-Gênero {0-0}

Code: PF.G1F-Work Experience-Tempo de formação {6-0}

P 5: G007 - 5:19 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.G1F-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] “já tem mudado muito em relação a minha época de recém formado pra hoje, eu acho que mudou bastante, (som de movimentação de objeto) mas ainda vai demorar, acho que ainda demora, assim . . .”

P 8: E015 - 8:47 Codes: [PF.G1F-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] “Eu sei fazer a prevenção no dia-a-dia, na, na, na vivência, sabe?”

P 8: E015 - 8:51 Codes: [PF.G1F-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] “Então pra mim, eu aprendi prevenção no dia-a-dia mesmo, no, no, depois da graduação mesmo.”

P10: E014 - 10:1 Codes: [PF.G1F-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] “A minha experiência no controle da cárie na prefeitura, ela mudou conforme foi passando a época né que eu entrei, que na época que eu entrei na prefeitura ainda era aquele sistema, pelo menos no meu posto, eu acho que alguns postos funcionam da mesma maneira, aquele sistema que você classifica o paciente em vermelho, azul e verde né, e as emergências né.”

P10: E014 - 10:43 Codes: [PF.G1F-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “a Prefeitura é o local que eu aprendi, a fazer . . . e aprendi a gostar de fazer a maneira preventiva, porque de maneira geral na faculdade não é feito tanto esse trabalho”

P10: E014 - 10:44 Codes: [PF.G1F-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “então na Prefeitura a gente, eu consegui aprimorar e aprender a entender e saber que é importante a prevenção, porque, é, antigamente não dava tato valor assim”

Code: PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde {47-0}

P 5: G007 - 5:11 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Então eu acho, que por isso que eu falo, se você tivesse um respaldo, se você trabalha por exemplo, é, em um sistema de PSF tá, você conseguiu se repassar pra PSF oito horas, com cultura e o profissional com aquele ideal, com aquela, aquele perfil de trabalho pra trabalhar de PSF, pra trabalhar pro SUS com tempo pra aquilo, (conversas cruzadas) então ele poderia fazer”

P 5: G007 - 5:14 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “por exemplo, o cara tá fazendo bico, ele entra ali e vai trabalhar e assim ele, só receber e não quer saber.”

P 5: G007 - 5:20 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Nós tínhamos muito pouco se falava em prevenção, era mais curativo, né.”

P 5: G007 - 5:23 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Na nossa época não se falava tanto, não existia tanta dedicação, tantas coisas pra se prevenir em relação a alimentação, em nutrição, não se falava disso.”

P 5: G007 - 5:24 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Então, era-se mais curativo né, era-se mais curativo, mas é, você tentava fazer né, você tentava levar isso, passar pros pacientes, você não tinha essa prevenção de escola, de se falar em flúor, então a gente repassava pras mães medicação pras crianças recém-nascidas, medicações que os pediatras receitavam com flúor, porque num...”

P 5: G007 - 5:25 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Pouquíssimas cidades tinham fluoretação de água né, não se ouvia falar nisso. Então não tinha essa sede de prevenção.”

P 5: G007 - 5:39 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Desde que (risos de G007) seja bem feito, aí tudo bem, aí eu não tenho nada contra, mas na maneira com que eu vejo, do conhecimento que eu tenho de profissionais que trabalham em rede de saúde pública, eu tenho. . . eu creio que demoraria muito.”

P 5: G007 - 5:42 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então, são fatores que teriam que ser acertados, por isso que eu digo, dependendo do perfil do profissional;”

P 5: G007 - 5:52 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Depende muito dos profissionais, da quantidade que você consegue, daquilo que cada profissional, que a pessoa chega e ele resolve em 2 ou 3 vezes, se pega outro profissional que o cara chega e ele fala: “ah tá sangrando!” e manda embora pro cara escovar os dentes pra ver se melhora e a gente sabe que não vai melhorar, então tudo depende disso daí, né.”

P 5: G007 - 5:53 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Você depende do profissional, você depende da demanda da quantidade de pessoas, então pro preventivo seria isso aí, pra clínica, a não ser aquilo que você faz em escolas em prevenções,”

P 5: G007 - 5:54 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “numa clínica preventiva, por exemplo, pra você fazer uma ART, pra fazer um tratamento dessa maneira, a gente esbarra na demanda, né, em função de você não estar atendendo só criança, poderia sim (som de automóvel passando), se você tivesse dentro da própria UBS, aqui uma, um horário com profissionais pra poder atender só crianças né, dois de manhã atende criança e dois profissionais atendem adulto pra fazer, então poderia separar e”

P 5: G007 - 5:62 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Não sei, no município de Marialva como isso iria acontecer, que eu acho que pra Marialva, por mais que a gente queira, eu como coordenador ainda acho que ainda é uma utopia, falar que a gente só vai fazer prevenção, que vai tentar fazer. “

P 6: C018 - 6:28 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Durante a graduação a gente não teve muita, não tive muita coisa de prevenção, não”

P 6: C018 - 6:29 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “não tinha nada assim, nenhuma prática, não tinha nenhuma prática sendo feita, não participei de nada não.”

P 7: E017 - 7:26 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “essas campanhas não atingem muito as pessoas”

P 7: E017 - 7:29 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “não tem assim uma . . . uma, como é que eu vou te dizer, uma adesão da população”

P 8: E015 - 8:34 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Mas eu acho que talvez . . . eu acho que vem das universidades né, também que tá trabalhando nessa parte de estar abrindo também outros caminhos né,”

- P 8: E015 - 8:44** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Ah, foi zero, foi muito pouco, foi muito pouco.”
- P 8: E015 - 8:46** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “eu saí sem essa noção da prevenção, entendeu?”
- P 8: E015 - 8:48** Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Não era muito valorizado, na minha época eu acho assim que foi muito ruim, ainda mais na Católica né, por ser uma universidade particular, talvez na Federal, por ser focado mais né, a nível público né.”
- P 8: E015 - 8:49** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “A gente mesmo não tivemos nenhum trabalho assim, o único trabalho que a gente fazia, é que como a Católica ficava perto da daquela favela, a gente fazia aquele trabalho, mas o paciente era visto como um paciente, nunca foi feito um trabalho lá, entendeu?”
- P 8: E015 - 8:50** Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Acho que tinha que ter saído da universidade, ido a campo, sabe? Feito palestras, feito um trabalho diferenciado, mas isso nunca foi feito, pelo menos na minha época.”
- P 9: E002 - 9:17** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então é, quando a gente fala em prevenção (ruído de algo caindo no chão), a gente já subentende que a doença já esteja instalada.”
- P 9: E002 - 9:23** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “também relacionamento interpessoal entre o profissional e o, e o paciente”
- P 9: E002 - 9:49** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Eu não acredito que seja um bom profissional”
- P 9: E002 - 9:50** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “seja um bom profissional,”
- P 9: E002 - 9:51** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “tem haver mesmo com a formação profissional e pessoal,”
- P10: E014 - 10:43** Codes: [PF.G1F-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “a Prefeitura é o local que eu aprendi, a fazer . . . e aprendi a gostar de fazer a maneira preventiva, porque de maneira geral na faculdade não é feito tanto esse trabalho”
- P10: E014 - 10:45** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “na faculdade noventa por cento dos estudantes eles saem com aquela formação que querem trabalhar em clínica, fazer dentística, fazer dentes bonito, fazer implante, fazer orto né, e não na parte preventiva,”
- P10: E014 - 10:47** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Olha, a única coisa que eu fiz, é, o único procedimento que eu fiz de forma preventiva foi na . . . no posto de saúde no bairro Santos Andrade, em Curitiba, quando eu era acadêmico, que tinha, tava começando ainda a formação do PSFs em Curitiba”
- P10: E014 - 10:65** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Agora o que as vezes barra um pouco a prevenção, éé, seria aa, a falta do profissional, ele, ele não ter aaa, a capacitação correta,”
- P10: E014 - 10:66** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “tem profissionais que as vezes não gostam né, e não aprenderam a gostar de fazer essa parte preventiva né, eles tem, relutam muito né,”
- P11: F010 - 11:9** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “passar todas as informações né, sobre cárie, sobre doença periodontal, sobre dieta,”
- P12: G005 - 12:27** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Ah, o que a gente vê na graduação é que a gente não tem muita essa visão de . . .de saúde pública, né”
- P12: G005 - 12:28** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “A gente, a gente não tem assim parece assim, apesar que a gente vai em creches, a gente atendia aqui, foi aqui que eu fiz meu estágio, você entendeu?”
- P12: G005 - 12:31** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Porque na graduação é uma coisa assim eu acho que foi mais ampla né, apesar de você ter né essa parte preventiva, estar aí ciente que essa daí é a chave, né (presença de ruídos fortes e conversas no local que dificultam a compreensão) mas isso aí é diferente.”
- P13: P003 - 13:8** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “as vezes você fica falando, falando, falando,”

P13: P003 - 13:9 Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “eu sinto muito isso, até não gosto de fazer e tô parando de fazer”

P13: P003 - 13:16 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “então o grupo veio aqui pra uma outra, com outro objetivo e eu vou impor o meu, a minha saúde bucal lá”

P13: P003 - 13:22 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “enquanto eu tô fazendo tem lá o auxiliar de enfermagem verificando pressão...”

P13: P003 - 13:57 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “mas agora quando é uma coisa que você vai lá e fala, que a pessoa não foi buscar aquilo”

P13: P003 - 13:86 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “SOU obrigada a ir lá e falar pra aquilo lá”

P15: M012 - 15:1 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “não deu tempo ainda de, de a gente organizar uma prática adequada pra, pros, pra prevenção da cárie dentária, correto?”

P15: M012 - 15:18 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Não tá, né, e se ele não tá preocupado com ele, éé, (telefone tocando e pessoas conversando ao fundo) como que a gente faz pra conseguir tá atraindo esse paciente? Não, não sei te explicar a princípio, entendeu? Se ele mesmo não, não tem, não tem a vontade de estar procurando um tratamento.”

P18: S011 - 18:2 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “nós dentistas contribuimos bem pouco . . . to falando o que eu penso né, bem pouco porque na verdade quando você conversa com os pacientes adultos hoje, eu comecei a dezesseis anos atrás, é, a maior parte da população ainda não sabe escovar os dentes e nem passar fio dental corretamente, corretamente eu digo, pelo menos fio dental uma vez por dia, né.”

P18: S011 - 18:24 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “eu acho que essa resistência ainda também é de nós profissionais termos essa cultura, essa educação formal na universidade muito direcionada pra clínica né.”

P18: S011 - 18:26 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “eu penso que, na universidade a ênfase maior é pra clínica, então tem poucas pessoas que saem pra fazer educação em saúde, por exemplo, dentista que pare pra conversar com seu paciente sobre alimentação, dentista que pare pra saber como ele faz realmente a escovação supervisionada, a a escovação diária dele em casa e que ensine isso de uma forma efetiva e contínua pro paciente.”

Code: PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde {201-0}

P 2: N001 - 2:42 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ eu já faço a dieta, é, do corpo todo, eu já falo mal do, eu já dou uma cutucadinha de sal, de açúcar e de farinha, não fica mais, porque que o dentista ficava preocupado só com o dente, então muitas vezes, porque um problema maior não fica só na boca preventivamente”

P 2: N001 - 2:43 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Na verdade tem que pensar na pessoa inteira né, tem que pensar no corpo todo.”

P 2: N001 - 2:44 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então hoje em dia no meu consultório o paciente senta, eu já dou uma falada da boca, mas já falo do corpo todo,”

P 2: N001 - 2:135 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “conforme o risco de cárie do paciente a gente é . . . dedica um pouquinho mais”

P 2: N001 - 2:136 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Quem tem um índice de cárie muito grande, a gente sempre dedica um pouco mais”

P 2: N001 - 2:137 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “os alunos ficam mais em cima pra tentar orientar né”

P 2: N001 - 2:138 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “mas desde que ela entre com um outro padrão que não tá tão em risco a gente começa a tentar fazer um padrão de de orientação pros pacientes, sempre preventivo”

- P 2: N001 - 2:140** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Aquele preventivo que eu fiz com o pai e com a mãe ele vai passar para o filho.”
- P 2: N001 - 2:141** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “A partir do momento que ele, que o pai já passou aquela corrente de prevenção pra ele, o neto dele já vai vir bem”
- P 2: N001 - 2:142** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “A gente tem que mudar essa corrente,”
- P 2: N001 -** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “pra não ficar só no curativo né, senão não acaba nunca .”
- P 2: N001 - 2:146** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Não adianta nada ele entra lá, entra aqui no posto, você só fazer o curativo e não tratar da doença”
- P 2: N001 - 2:147** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Toda causa é a doença, a gente só né, você tem que fazer o preventivo dela, se ele retornar de novo não adiantou nada né.”
- P 3: B009 - 3:11** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então sabe, a gente precisava implementar ainda mais, fazer mais atividades com as crianças nas escolas, atividades com as pastorais, atividades em grupo com as mães, principalmente com as mães . . . que são as responsáveis diretas né, pela criança, porque não adianta você ensinar a criança se você não ensinar a mãe.”
- P 3: B009 - 3:36** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ Durante a graduação a gente fazia a clínica do bebê e participava de alguns eventos, porque as faculdades são convidadas pra participar de alguns eventos né. Com palestras, com escovação supervisionada, com orientação de higiene. . . com escovação, orientação de alimentação, cuidados”
- P 3: B009 - 3:38** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Na graduação na Saúde Coletiva a gente ia muito participar dos eventos.”
- P 3: B009 - 3:62** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Beneficio - Family: FF-Professional] “Então a gente tá começando a fazer a prevenção . . . quando bebê, com a mãe (ênfatisou a palavra “mãe”), informando, conscientizando, tentando conscientizar a mãe enquanto bebê, indo nas creches, vamos supor, pra daqui cinco, seis anos a gente estar colhendo os frutos deles, pra diminuir o nosso público, a gente conseguir atender uma população maior.”
- P 4: C008 - 4:1** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “tá atrás de teatro, fantoches, assim, fazendo teatrinho eee, ao final desse teatro a gente tá fazendo uma instrução de higiene,”
- P 4: C008 - 4:2** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “a gente tá ééé (conversa alta ao fundo), fazendo como se fosse um levantamento, olhando as as bocas das crianças né, e a gente percebe que tem uma grande quantidade de cárie, bastante assim, absurdamente, eee é, então a gente tá agendando (trecho de difícil compreensão pois C008 gaguejou e se enrolou para falar), agendando não, mandando uma cartinha para que os pais venham aqui, a gente vê esse agendamento “
- P 4: C008 - 4:12** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “como a gente tem ido nas escolas e já tem feito a prevenção, então fica mais fácil quando eles vem aqui, dá até pra gente fazer analogia, ai, lembrar do dentinho do fantoche, então eles, éé tranquilo assim, pelo menos aqui eles fazem”
- P 4: C008 - 4:15** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ mas é bom, assim, conseguem fazer tudo, e a gente procura tar orientando os pais também né, junto e tudo.”
- P 4: C008 - 4:22** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “na UEM, a prevenção ééé . . . essencial, assim, essencial, a gente vê que ééé . . . “
- P 4: C008 - 4:28** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “em questão de prevenção, nas aulas de Pério, que a gente sempre fazia o controle né, de placa, tudo, ficava mostrando a questão da higienização, acho que mais em Pério, porque as outras áreas é mais . . . “
- P 4: C008 - 4:26** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “em questão do PSF que só foi implantado no quinto ano, que a gente ainda foi sair pra fazer o reconhecimento do território, tudo, então a gente não teve, teve um pouquinho assim de contato com, visitando as creche,”
- P 4: C008 - 4:27** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “as vezes na aula de Odontopediatria né, que tinha que fazer aquelas palestras.”

- P 4: C008 - 4:42** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “mais o que eu, assim, mas eles até ouvem assim, assim, o que eu acho que eu procuro sempre falar da dieta (ruído de porta em movimento), “
- P 4: C008 - 4:55** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ mas a gente procura sempre estar, estar fazendo isso, pelo menos o que a UEM passa pra gente é isso, né, assim, você sai, eu acho que agente sai humana, assim, humanamente formado,”
- P 5: G007 - 5:10** “Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “” Hoje por exemplo, você vai fazer um tratamento numa criança, num bebê, você não consegue, porque a demanda, é muito grande, aí você começa a colocar que tem que fazer atendimento, torna-se muito mais fácil você atender um adulto, você chega, anestesia e resolve o problema, ou extrai, obtura ou faz isso, do que uma criança, que você tem que conversar, você tem que, sabe levar um tempo maior.”
- P 5: G007 - 5:13** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “hoje baixou o PSF que é 4500 famílias, se não me engano são 2500 agora, então diminui a área de abrangência, se tornou mais fácil pro profissional trabalhar, mas aí ele tem que trabalhar naquela área de abrangência, ele tem um perfil pra trabalhar pelo SUS, pra aquele tipo de serviço, né, e parar com aquilo ali que é, de na odontologia”
- P 5: G007 - 5:16** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Que nem, nós temos essa clínica aqui, se nós conseguíssemos montar mais, nós temos 7 PSFs na cidade, colocar 7 dentistas, e esses aí eu tenho dois módulos, eu tenho o módulo um e o módulo dois, se eu conseguisse colocar um em cada PSF, eu colocava um profissional trabalhando no PSF também na, na Odontologia, e aí eles podem trabalhar no sistema de prevenção, de, de, é, trabalhar nas escolas, visitar, fazer palestras e fazer, mudar a cultura da Odontologia,”
- P 5: G007 - 5:36** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “É por conta própria, porque depende do perfil do profissional que vai trabalhar, porque não vai adiantar nada se a pessoa não tiver perfil, não tiver, é, já sido instruída e com vontade de fazer aquilo, tudo bem.”
- P 5: G007 - 5:40** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Por isso que eu digo, desde que a pessoa que vá trabalhar, tenha perfil pra se trabalhar em rede pública, pra saber o que tá fazendo e ter consciência daquilo que vai fazer, porque tampar cárie que tá ali achando que aquilo, que a criança que tá sendo tratada, que vai ser colocada, ah resolve com o que se dá, aí não faz diferença, é preciso ver o que vai acontecer, sabe e tratar, fazer uma pulpotomia, uma pulpectomia, restaurar... (interrupção de IJ001)”
- P 5: G007 - 5:43** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “o profissional que tá ali atendendo é o seu infeliz, se eu conhecesse, por exemplo, se eu for fazer, se eu pegar pra fazer isso, eu acho que é de valia, no meu ponto de vista, tá; porque eu acho que eu sei e tenho uma noção do que eu posso tirar, o que é tecido cariado, o que pode ser remineralizado, então, eu acho que é desde conhecimento e de perfil, de se trabalhar nisso daí.”
- P 5: G007 - 5:44** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Independente de rede pública viu, eu acho que até em consultório particular, agora . . . dependendo do perfil, do conhecimento do profissional,”
- P 5: G007 - 5:55** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “você teria que ter perfil daquele que trabalha, que ele queira trabalhar, daí o cara já começa a achar que ele tá só pra atender criança de manhã (ruído de movimentação da cadeira) e ele não precisa atender mais (conversas ao fundo), o problema maior é o perfil profissional pra área de saúde é, de, de sistemas públicos.”
- P 6: C018 - 6:1** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “nós temos a escovação supervisionada, é realizada nas escolas de primeira a quarta série, uma vez por semana, escovação e uso do fio dental”
- P 6: C018 - 6:2** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “bochecho com flúor também uma vez por semana”
- P 6: C018 - 6:3** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “escovação quinzenal na pré-escola e na creche, quinzenal que daí a gente vai lá.”

- P 6: C018 - 6:4** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “A gente tem atividades com as gestantes, né, palestras, essas coisas; com as crianças nas escolas também é realizado palestras;”
- P 6: C018 - 6:5** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “a gente fez alguns levantamentos epidemiológicos com cpod em 2005, 2009 . . . que mais? Um levantamento de fluorose em 2009 também . . .”
- P 6: C018 - 6:6** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “tem palestras pro idoso né, relacionado a câncer bucal e saúde bucal; teem, tivemos, o que mais que nós fizemos?”
- P 6: C018 - 6:7** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “A feira de saúde, é, a feira de saúde foi o resultado de formação em população né D018, eu lembro que foi escovação”
- P 6: C018 - 6:8** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “tivemos a rua da cidadania, que foi feito um, também uma orientação pra população . . .”
- P 6: C018 - 6:9** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “o projeto cidadão consciente quee, que é feito com os adultos na rua de trás . . .”
- P 6: C018 - 6:10** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “eu tenho um programa de adolescentes que trabalha a questão da auto-estima, a valorização desse profissional, né, que eu faço junto com a psicóloga . . .”
- P 6: C018 - 6:11** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “tem as visitas domiciliares, né, que eu faço, a gente faz um questionário perguntando mais ou menos quantas vezes tá escovado por dia, se usa fio dental, se vai ao dentista e passa orientações na residência, junto com a ACS.”
- P 6: C018 - 6:14** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] [PT3F-Fear-Medo] “eles criam um vínculo com o dentista, porque aqui sou eu que vou, eu e a ACS que vai na escola, então assim, quando é . . . cria esse vínculo eles perdem um pouco do medo do dentista, né, de tar vindo aqui né D018, as crianças hoje vêm mais tranquila, então assim, eu já acho que é uma parte boa . . .”
- P 6: C018 - 6:15** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “as questões das palestras assim, desde quee, sejam bem . . . prestar bem atenção, as crianças; porque é assim, tem que ter um grupo pequeno,”
- P 6: C018 - 6:35** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Essa atividade por exemplo, tudo que a gente fez foi com recurso, recurso assim, sem recurso financeiro, né, igual, o grupo de adolescentes é o recurso financeiro que veio do projeto de promoção de saúde, que um projeto que o governo federal mandava, por exemplo teve um ano que veio quarenta mil, no outro ano veio menos, mas foi dividido entre vários projetos no município . . .”
- P 6: C018 - 6:36** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “ tem grupo de idoso, que faz alongamento, outros recursos, ée dividido meio que assim, ah eu peço isso, aquele pede aquilo, aqui eu que sou coordenador da parte de promoção de saúde também, então eu também inclui a saúde bucal nisso pra tentar pegar um pouquinho de recurso, se não . . . a gente não, não tem recursos próprios pra área de prevenção e promoção não.”
- P 6: C018 - 6:47** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “nós somos educadores em saúde,”
- P 6: C018 - 6:56** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então assim, meio período eu tô aqui, meio período ela, então o outro meio período que eu não estou na clínica, eu to ou na escola, ou visita ou no projeto do adolescente, alguma coisa nesse sentido.”
- P 6: C018 - 6:58** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Não, atrapalhar, não atrapalham porque assim enquanto ela tá aqui na clínica eu posso estar realizando a prevenção né”
- P 7: E017 - 7:9** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “daí a pessoa vai pegando mais confiança “
- P 7: E017 - 7:10** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “daí você vai colocando uns conceitos pra ela assim no meio da conversa”

- P 7: E017** -Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “passando algumas coisas assim”
- P 7: E017 - 7:21** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “o melhor resultado é obtido com o tratamento preventivo .”
- P 7: E017 - 7:22** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “na graduação é assim, a gente fez bastante coisa”
- P 7: E017 - 7:23** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “mas foram medidas assim, super proveitosas”
- P 7: E017 - 7:24** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Participamos dee . . . ah de tardes assim de prevenção lá noo, no Centro Marista, lá no bairro de baixo da clínica odontológica, éé, fizemos escovação durante a expoingá lá, com é, evidenciação de placa, escovação, tudo, orientação de higiene bucal e tanto no atendimento clínico também né. “
- P 7: E017 - 7:25** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “foram ações assim, super proveitosas”
- P 8: E015 - 8:1** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “como clínica do bebê, o controle da cárie dental é feita desde o primeiro momento, certo? Porque como a gente consegue pegar crianças em baixa idade, a partir do momento que os dentes irrompem a gente já vai fazer avaliação do esmalte dentário, se houver alguma mancha, algum, ééé, que a gente perceba que já esteja assim, iniciando um processo de cárie a gente já vai intervir tá?! Através de aplicação de verniz tá, ee um acompanhamento mais perto né, consultas são éé, dependendo do risco, uma semana, um mês, tá certo? “
- P 8: E015 - 8:2** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então a gente vai, vai avaliar o risco da criança, se a criança for de alto risco ela vai retornar mais vezes e a gente vai fazer o acompanhamento, vai fazer orientação pros pais pra mudança de hábito, porque geralmente está relacionado com mamada noturna, entendeu? Ééé, não escova né, falta de higienização”
- P 8: E015 - 8:3** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então tudo isso precisa ser orientado, então na clínica do bebê a gente consegue fazer a prevenção de cárie desde o primeiro momento.”
- P 8: E015 - 8:11** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Olha, da clínica do bebê o que funciona é realmente a criança tem que vir né, antes de um ano de idade porque a gente consegue pegar a família toda, fazer uma orientação através da palestra com os pais, tá certo? E acompanhar o dente desde que ele esteja erupcionando, então isso é muito importante, porque se eu consigo é, controlar uma mancha branca a gente consegue fazer né, reverter esse processo né. “
- P 8: E015 - 8:42** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ Então aí a gente vê a importância de hábitos, hábitos familiares né, então a gente, então eu sempre falo pra mãe, a gente faz a nossa parte, mas tem uma parte pra ser feita em casa né.”
- P 8: E015 - 8:45** Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Há 25 anos atrás a prevenção ninguém dava bola, era aquela matéria assim, que o professor ficava falando e parecia assim, uma utopia, parecia uma coisa assim, porque não tinha aquele valor e . . . e a gente não entendia, isso que eu acho que é ruim né;”
- P 8: E015 - 8:53** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “Então foi toda uma experiência que eles passaram, daí eu comecei a acreditar na, na prevenção de fato né, porque até então eu acreditava tal, mas não via assim como um processo desde né, desde o berço né”
- P 8: E015 - 8:54** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “daí que eu vi que a gente poderia fazer um trabalho legal né, daí que foi interessante, daí que vieram as palestras, orientação pros pais né, ééé . . . ir nas escolas, entendeu?”
- P 8: E015 - 8:55** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “Então, éé, eu acho que aaa, na especialização mudou o foco, daí eu comecei a ver aa, a ver prevenção como uma coisa realmente válida.”
- P 9: E002 - 9:6** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Se for aquele paciente cárie-ativo, todas as vezes que ele voltar tem que fazer evidenciação e tem que fazer escovação supervisionada (conversa alheia ao fundo)”

- P 9: E002 - 9:7** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “todas as vezes, se tiver que vir dez vezes, é dez vezes (riso discreto e rápido), se tiver que vir vinte vezes, é vinte vezes; esse precisa. “
- P 9: E002 - 9:8** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então, não é efetivo fazer uma vez e achar que ele aprendeu (barulho de passos),”
- P 9: E002 - 9:12** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ Porque ele precisa da mudança de hábitos”
- P 9: E002 - 9:13** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ele precisa mudar o hábito dele,”
- P 9: E002 - 9:14** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ então uma vez, ou só com a palestra sem a prática, não acho que seja efetivo. “
- P 9: E002 - 9:15** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Eu acho que antes da gente falar em prevenção, tratamento preventivo, a gente tem que falar de promoção de saúde”
- P 9: E002 - 9:16 [Então, antes, acima disso a ge..] (55:55) (Super)**
Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então, antes, acima disso a gente tem que pensar em ações de promoção de saúde”
- P 9: E002 - 9:30** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “odontologia preventiva e social,”
- P 9: E002 - 9:31** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “então nós não fazíamos escovação supervisionada, nós fomos em algumas escolas, daí fizemos éé, confeccionamos material didático e fizemos palestras de orientação . . . “
- P 9: E002 - 9:32** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “então nós trabalhamos mais a promoção de saúde”
- P 9: E002 - 9:33** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “as ações preventivas, elas, de promoção de saúde, elas não são isoladas da odontologia”
- P 9: E002 - 9:34** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ela tem que ser trabalhada com todos profissionais “
- P 9: E002 - 9:35** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “tem que ser multiprofissional”
- P 9: E002 - 9:36** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “Então, é, na minha, na minha especialização eu acredito que eu ampliei a minha visão nesse trabalho interdisciplinar, “
- P 9: E002 - 9:37** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “é que não dá pra fazer só, só saúde bucal, não tem como separar a boca do resto do, do corpo do paciente.”
- P 9: E002 - 9:43** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “mas ali são rodas de conversa e rodas de conversa eu acho até mais efetivo que na palestra,”
- P 9: E002 - 9:46** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “então não fica assim uma coisa de cima pra baixo”
- P 9: E002 - 9:47** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] uma coisa, uma conversa mesmo, “
- P 9: E002 - 9:48** Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “essas rodas de conversa eu acredito que seja bem efetivas.”
- P10: E014 - 10:9** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Mas hoje a gente consegue, pela essa facilidade que a gente tá tendo de ter um controle maior de tar fazendo esse contato assim, a gente consegue fazer esse controle da cárie né, de forma mais preventiva, não só curativa né”
- P10: E014 - 10:13** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “na triagem todos os pacientes passam por uma palestra né, com a doutora, praticamente com a Doutora Claudia, que ela faz aqui ou com a THD, é, dentro dessa palestra a gente tem a parte preventiva, que fala sobre toda a, a composição da cárie, como que ela tem origem, e a, a forma preventiva pra você evitar essa doença né.”
- P10: E014 - 10:14** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Éé, no primeiro dia e até o ultimo dia de atendimento

do paciente é feito revelação com fuccina básica, aquele evidenciador de placa né, a THD com o modelo, ela faz toda orientação com escova, passagem de fio dental,”

P10: E014 - 10:15 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “obriga o paciente a fazer escovação, passar o fio dental, éé, faz avaliação antes e faz avaliação depois dessa, dessa escovação ee a gente as vezes acaba até, alguns pacientes, não todos, mas quase todos, a gente consegue, é, fazer umaa, uma avaliação do controle de placa, as vezes faz uma avaliação né, e a gente, as vezes a gente comenta ou até mesmo escreve na ficha, no prontuário do paciente que ele teve melhoras na escovação ou não”

P10: E014 - 10:16 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então todo o paciente, do começo ao fim, a gente faz prevenção, todas as consultas, né.”

P10: E014 - 10:48 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “daí eu fiz lá, foi a única, esse aí acho que foi uma das únicas, único estágio que a gente fazia na escola, o resto, fora do meu consultório nenhuma, só na Prefeitura.”

P11: F010 - 11:1 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Mas só fazer a atividade de prevenção não é o suficiente, a gente também trabalha com a parte educativa, que são as palestras e o desenvolvimento de material didático com as crianças.”

P11: F010 - 11:2 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT3F-Fear-Medo] “pra que as crianças comecem também a enxergar o dentista como um amigo né, e consequentemente virem mais vezes ao dentista, com menos medo, né.”

P11: F010 - 11:3 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “a gente remove e coloca o ionômero, né, então faz todo esse trabalho, junto com os pais e com a criança, né”

P11: F010 - 11:13 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “mas mesmo assim a gente procura sempre informar sobre escovação, então, eu tenho situações de pacientes que começaram o tratamento adulto, começaram o tratamento, receberam várias orientações, sobre escovação, três, quatro vezes e que realmente melhoraram sua condição né”

P11: F010 - 11:22 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “a maior experiência que a gente tinha em relação a prevenção, eram os estágios, né,”

P11: F010 - 11:23 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “mas era mais em, nas unidades de saúde que a gente fez e dentro das unidades a gente tinha que orientar o paciente antes dele começar o tratamento odontológico né”

P11: F010 - 11:24 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ainda nos estágios, a gente também fazia atividade nas escolas né, fazia evidenciação e escovação, então a carga horária de estágio era muito grande.”

P11: F010 - 11:25 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Uma experiência que me marcou bastante na graduação foi o estágio que existia em Porto Rico né, e lá, há muuito (ênfase na palavra "muito") tempo, a gente já fazia na verdade um PSF”

P11: F010 - 11:26 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “e em alguns momentos a gente fazia as visitas domiciliares, onde a gente aplicava um questionário pra família, ensinava sobre escovação, mas tinha uma outra visão da realidade daquelas famílias, então isso foi de uma experiência bem bacana”

P11: F010 - 11:29 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “como eu dou aula lá no Cesumar, na disciplina de Saúde Coletiva, a minha maior experiência também foi devido as atividades que eu desenvolvi na instituição né.”

P11: F010 - 11:34 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “a população acaba tendo um maior reconhecimento né, com o dentista,”

P11: F010 - 11:35 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT3F-Fear-Medo] “eles perdem o medo né”

P11: F010 - 11:36 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então eu acho que é um contato muito bacana, de você ter o dentista na comunidade, tê-lo na reunião dos grupos de hipertensos, diabéticos, né, nas escolas, nas creches e aí quando ele vem pra unidade você tem mais vínculo né. Eles te tratam, né, eles não tem medo de falar; eu acho que é, que é bem bacana.”

P12: G005 - 12:1 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “A gente todo início do tratamento a gente faz uma ação coletiva, que é uma escovação supervisionada né, orientação de higiene bucal, a gente leva todos na pia pra escovar, eee é bem isso, escovação uso de fio dental né, dieta, ee sempre que preciso assim a gente

vai levando né, de regra sempre na primeira vez que a gente vai fazer o exame clínico é quando a gente leva eles ali.’

P12: G005 - 12:5 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então eu faço é escovação supervisionada no Pióli, lá a gente faz evidenciação de placa e escovação também.”

P12: G005 - 12:6 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então todo ano eu pego os alunos né, numa tarde eu pego uma sala só, evidencio todos, oriento a higiene né eu levo cada cinco ou seis no máximo, né (se referindo ao macromodelo), porque eu acho assim que eu acho que tudo de uma vez dispersa, ainda mais quando se trabalha com quinta série,”

P12: G005 - 12:7 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “a gente orienta a escovação de cada um, ee uso do fio dental, sempre orientando né, é quando o paciente precisa lá no colégio de tratamento de dentes, a gente manda uma cartinha para os pais orientando eles (som de alguém batendo na porta), não do que eles têm, mas que seria interessante eles visitarem o dentista né”

P12: G005 - 12:8 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “A gente faz também bastante palestras, né, gestantes, tem um grupo de hipertensos e diabéticos, que chama hiperdia, né”

P12: G005 - 12:9 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Nós temos um grupo agora só de insulino-dependentes, ééé, eu participo da prefeitura junto com a médica também,”

P12: G005 - 12:10 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “então a gente vem fazendo a palestra desde as gestantes, orientando como que deve ser o procedimento dela quanto a higiene bucal, né, ééé . . .orientando pra ela fazer, da importância da saúde bucal dela, tanto pra ela quanto pro bebê, quanto pra família, né.”

P12: G005 - 12:11 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Depois que o bebê nasce, a gente faz essa cobertura até dois anos agora, o que antes era só um ano, mudou, agora é até dois anos né, então a gente acompanha esse bebê, então no mesmo dia que é marcado com a médica e vou junto com a médica na sala, daí como ela já tá, o bebezinho já tá na maca, eu já atendo, depois que o médico vê eu já atendo junto ali, já olho a boquinha, já oriento a mãe,”

P12: G005 - 12:12 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “dependendo do estágio que está a criança lá eu passo o flúor, ou então eu trago aqui pra cadeira, (ruídos e conversas no local), eee a gente vai agindo dessa forma pra ir refletindo assim, a importância né, porque assim muitas vezes eles não sabem que cárie é transmissível eee eles não dão esse tipo de importância né, pra boca, o que que é mais importante pra eles?!”

P12: G005 - 12:13 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “eu posso dizer que eu sou privilegiada porque eu tenho uma equipe excelente e a médica tem um vínculo comigo assim que, todas as vezes, que assim, que vem uma gestante ali pra ela, ela já encaminha pra mim, antes, enquanto ela esta conversando com o paciente ali, que ela tá conversando, acho que de tanto ela conviver comigo ela vê eu conversando com o paciente, ela já me manda uma cartinha de encaminhamento e o paciente já bate aqui, e eu na hora eu já olho e vejo se ta com lesão né, se tá precisando de prótese, alguma coisa, ou outro tipo de procedimento, então a gente tem essa liberdade de equipe assim, se entendeu?! Eu acho que tudo bem”.

P12: G005 - 12:16 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então você sente bem assim que a mãe traz certinho no retorno né, a gente faz a limpeza, a gente sempre orienta, que a gente orienta o tipo de pasta para usa né então assim.”

P12: G005 - 12:23 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então ela não vem aqui, daí a gente chama: mãe vem aqui! né, e se não é a mãe, vem a tia, vem aqui! tem que estar orientando, passando fio dental, passando orientação pro responsável fazer em casa né,”

P12: G005 - 12:30 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Eu vejo os pacientes assim, quando eu lá vou no grupo lá, eles olham pra mim, as vezes enquanto espera a receita da doutora, mas está conversando comigo, ah

está contando de alguma coisa que apareceu na minha boca né, e não sei o que né, então eles já sabem quem eu sou, você entendeu?! eu acho que tem essa diferença assim.”

P12: G005 - 12:38 Codes: [PF.B3F-Consciousness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Eu comento aqui com eles, falando assim ó você não tem que arranjar um emprego? né? o que que você usa pra conversar com a pessoa? Pra lidar com o problema? Não é com a boca? Então ela tem que estar assim, no geral bom né, até brinco com as crianças, no colégio lá, é legal conversar com pessoas que tem bafo né? Eles morrem de rir né, então assim, eu pego mais nessas coisas assim, do dia-a-dia deles mesmo, pra ver se eu consigo aplicar, pra eles mesmo é importante essa parte da prevenção né.”

P12: G005 - 12:51 Codes: [PF.B3F-Consciousness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ eu fui na igreja né, porque a gente tá fazendo tratamento preventivo ali também, orientação de higiene. Tem banheiro lá, a gente leva as escovinhas daqui, aí a gente orienta as crianças né, as crianças que a gente vê que tem necessidade de tratamento a gente orienta pra tá procurando a gente aqui.”

P13: P003 - 13:2 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Só curar, só tratar . . . Só restaurar eee . . . Não resolve.”

P13: P003 - 13:4 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então eu acho assim, que é muito válido mesmo essa parte da... da orientação e no acompanhamento a longo prazo que a gente tem com eles.”

P13: P003 - 13:97 Codes: [PF.A2F-Read-Leitura - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “acompanha a longo prazo e aí você vê o resultado mesmo”

P13: P003 - 13:34 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “é mais focado nisso que eu to te falando, do que a gente faz aqui mesmo né”

P13: P003 - 13:35 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “fazia levantamento epidemiológico, tudo isso né,”

P13: P003 - 13:39 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “mas a gente via tudo isso de fazer levantamento de CPO-D né”

P13: P003 - 13:40 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “Ééé, também, é, é mais voltado pra esse índice, levanta, dentro do coletivo, dentro do público é levantamento epidemiológico... mas”

P13: P003 - 13:46 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “é você fazer a orientação e explicar o porquê”

P13: P003 - 13:47 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “em um interesse grande deles quando eu tô fazendo palestra”

P13: P003 - 13:48 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “porque eu mostro o porquê que eles tem que fazer aquilo daquela forma, escovar daquele jeito, usar fio, alimentação”

P13: P003 - 13:49 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “O porquê, as consequência dele não fazer e o porque que o meu tratamento, que eles vão fazer comigo depende... muito deles, né”

P13: P003 - 13:50 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Não adianta vir aqui tratar se eles não fizerem o lado de lá, né, então eu acho que é dessa forma, é mais na hora da orientação ali mesmo”

P13: P003 - 13:62 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “muito porque a confiança que você logo de cara pega esse paciente, é muito, eu acho muito valiosa,”

P13: P003 - 13:64 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Eu já consegui fazer gente parar de fumar porque eu fiz uma limpeza e a pessoa ficou, nossa, muito bem mais sair daqui, entendeu”

P13: P003 - 13:65 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então assim, eu acho assim, tem um retorno beem, bem legal mesmo quando você consegue esse vínculo”

P13: P003 - 13:66 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “essa troca, essa confiança com o paciente”

P13: P003 - 13:68 Codes: [PF.B3F-Consciousness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “é a tentativa de se mudar a mentalidade de uma população”

P13: P003 - 13:71 Codes: [PF.B3F-Consciousness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então, eu acho assim, que é a conscientização mesmo”

P13: P003 - 13:72 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “vem lá de baixo e a longo prazo a gente, a gente vai ter resultado”

P13: P003 - 13:81 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “eu procuro ta fazendo e eu gosto mais de fazer pra gente que tá entrando no tratamento”

P14: M013 - 14:4 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Mas preventivamente você tem a aplicação de flúor, palestras, você tem toda a orientação que é feita a nível de consultório e a nível de, de, de grupos que são feitos”

P15: M012 - 15:5 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “pra prevenir a cárie dental, a gente tá em cima dos pais que tão, que acompanham os filhos, é pedindo que os pais acompanhem a higienização, as vezes faça a higienização dependendo da idade da, da criança, isso funciona,”

P16: M004 - 16:1 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “a gente usa mais assim, estar orientando o paciente no que melhorar, né, é normalmente a gente faz palestras, grupos menores, porque eu acho que fica melhor,”

P16: M004 - 16:2 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “a gente tem um resultado melhor quando a gente faz grupos menores e a gente supervisiona essa escovação, né, é . . . “

P16: M004 - 16:3 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “explicar o porque que a cárie, o porque que a cárie aparece, porque que é importante a prevenção”.

P16: M004 - 16:4 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Porque se a gente não chegar nesse ponto, aí gente não consegue... atingir a pessoa, né..”

P16: M004 - 16:5 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Ela tem que saber o porque, como que acontece a cárie, né, porque normalmente, o problema, quando o problema acontece, pra solucionar, pessoa precisa saber, ter consciência do que que acontece com ela.”

P16: M004 - 16:9 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “porque assim, se você faz aquilo de rotina, aquela prevenção, aquela orientação, muitos aderem e muitos nem aderem né.”

P16: M004 - 16:12 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “tanto é que eu fico um tempão ali na pia (riso discreto de M004) orientando, explicando, é assim, é desse jeito, tem que escovar melhor né, esse movimento circular aqui, é menorzinho (muitos ruídos e conversas no ambiente) uma bolinha menor sabe; porque as vezes você pode falar né, é movimento circular né, mais, mas você entrar nos detalhes, pega aqui, vai pra cá, assim você está removendo melhor né”

P16: M004 - 16:20 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “A gente enfatiza bastante, tenta entrar é, na prevenção com bastante foco, com bastante ênfase né, mas mesmo assim as vezes é difícil”

P16: M004 - 16:22 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “tenho que falar aquilo que eu já falei sempre, não tem mais, que você tem que levar a sério, que tem que higienizar bem né, que, e aí assim, desta vez ainda ele viu as consequências, ele viu que estava agravado, ele viu que estava agravante, ele acabou perdendo os dentes e eu espero que né ele tenha uma atitude forte desta vez, porque senão vai ser muito pior, encaminhar pro LEBU, né . . . “

P16: M004 - 16:29 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “eu comecei a me identificar bastante com PSF, a gente se interessava bastante com essa parte de prevenção, também de voltar mais para prevenção e aí eu me apaixonei né”

P16: M004 - 16:33 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Eu tinha um dentinho, foi feito em gesso né, a gente fez tipo um corte no meio assim e foi pintado cárie inicial, cárie de dentina, cárie profunda, atingindo várias camadas, éé, mas isso tudo aqui (risadas de M004), que a gente vai fazendo porque a gente gosta assim”

P16: M004 - 16:38 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “eu pego muito no pé (risos de M004), eu pego bastante no pé”

P16: M004 - 16:46 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “como que eu vou abordar isso de uma outra maneira, meio que interesse o paciente pra estar escovando, nesse sentido.”

P17: R006 - 17:108 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Isso eu acho que é o ponto básico que a gente tem que bater mais,”

P17: R006 - 17:111 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “os retornos”

P17: R006 - 17:112 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “eu acho que é a base né”

P17: R006 - 17:113 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “a gente tem que bater muito em prevenção e promoção”

P17: R006 - 17:116 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “mas a gente tem que insistir”

P17: R006 - 17:117 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “minha área de abrangência aqui tá em torno de cinco mil e quatrocentos, cinco mil e seiscentos pessoas, eu não consigo fazer um atendimento por ano por exemplo pra todo mundo, um só, então a gente tem que partir pra prevenção/promoção”

P17: R006 - 17:118 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “pra que eles consigam, até falo assim, consigam trabalhar em conjunto com a gente no tratamento preventivo”

P17: R006 - 17:119 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Na verdade a parcela grande é deles também, é uma fala que eu sempre falo nas minhas palestras”

P17: R006 - 17:120 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “a gente tem que trabalhar em conjunto, vocês têm que fazer a parte de vocês em casa”

P17: R006 - 17:121 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “que vai a longo prazo, eu sempre falo que não é a curto prazo não, é a longo prazo, acho que principalmente isso aí.”

P17: R006 - 17:122 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “visita nas unidades lá de Londrina, pra poder ir ver o que que eles faziam de prevenção pra poder tá ajudando eles também, porque eles, uma parte da experiência dos professores ajudando nas UBSs”

P17: R006 - 17:123 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “a gente fazia muito prevenção mesmo na estomatologia né, fazia muitas campanhas no, no centro de Londrina”

P17: R006 - 17:130 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “A gente assim; é, prevenção e promoção geralmente é a médio a longo prazo né,”

P17: R006 - 17:140 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Eu acho que não tem uma razão assim pra você, específica pra não realizar,”

P17: R006 - 17:148 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “a gente sabe da importância da prevenção”

P17: R006 - 17:150 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “bom planejamento”

P17: R006 - 17:151 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “organizar direitinho a agenda”

P18: S011 - 18:5 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Veja, eu trabalho bem na linha de, eu sempre trabalhei com crianças né, atualmente eu estou trabalhando com adultos e vejo quee éé, trabalhar com educação e saúde da gestante, da família, ou na verdade da, eu tenho feito com as gestantes, é uma coisa que causa um despertar eu acho que inicia daí, se você conseguir é, alcançar essa mãe, gestante, essa mulher gestante né, você consegue alcançar vários níveis de educação e ela consegue ter essa consciência do que fazer né.”

P18: S011 - 18:8 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Escovação supervisionada, educação em saúde (S011 deu uma risadinha no sentido de estar sendo repetitiva) né, e, hã, aplicação de flúor, cariostático, produtos que contém flúor né, verniz com flúor e uma orientação bem, grande pra mãe né eu acho que, é basicamente isso que eu acredito que seja realmente efetivo pra cárie.”

P18: S011 - 18:10 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “O que eu tenho enfatizado bastante no meu dia-a-dia é que nós dentistas podemos fazer pouco em relação o que a mãe pode fazer pela criança né, ou que o adulto pode fazer pela sua própria saúde, que ele faz diariamente e eu faço a cada seis meses, seis meses, um ano, depende, né.”

P18: S011 - 18:11 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Mas assim, o que a gente tem dado enfoque é isso educação em saúde, parece que é esse o caminho é, que tá sendo seguido, mas o que me impressiona mais em educação em saúde é que a mídia é que tem mais contribuído com a educação em saúde do que nós mesmos, lá no nosso consultório diretamente com o paciente, porque aquelas propagandas de tic tic tic, de colgate, aquelas propagandas na

televisão surtem um efeito extremamente é, positivo nas famílias porque elas pensam, elas lembram, que tem que fazer, né.”

P18: S011 - 18:13 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Eu penso que tratamento preventivo, métodos preventivos, eles são extremamente eficazes né, se você trabalha junto com a educação o efeito é muuito positivo. “

P18: S011 - 18:16 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ É, mas existe um outro tipo de paciente, que ele entende e que ele fala assim, nossa nunca me falaram isso, ou, já me falaram isso, mas eu não acreditava, eu queria que você falasse melhor, eu acho que esse relacionamento a gente cria, tá.”

P18: S011 - 18:17 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Pra que ele possa acreditar você tem que acreditar primeiro, se o dentista realmente acredita que os métodos preventivos eles funcionam e que a educação em saúde um dia será efetiva, ele, se ele realmente acredita nisso ele passa isso pro paciente e esse relacionamento fica muito bom porque o paciente ele retorna com muita frequência né.’

P18: S011 - 18:18 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então eu tenho um relacionamento bom e qualquer coisa que ela precisar ela vai estar, é vindo antes. É, antigamente a gente tinha uma classificação de cores né, dentro do município e eu achava muito interessante. Por quê? As pessoas que eram, hã, só métodos preventivos a gente fazia só isso, só mantinha um bom relacionamento com ela, via a cada um ano ou então a cada seis meses, mas via o paciente e e e ele retornava pra perguntas pra educação em saúde, né”

P18: S011 - 18:22 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eu estou a dezesseis anos na rede, no início era de uma forma, com um índice de cárie extremamente alto, hoje, como o índice de cárie está muuito mais baixo a gente consegue trabalhar mais tranquilamente, com a prevenção e com a promoção de saúde mesmo, não só com a odontologia, mas com nutrição, as técnicas de, é, saber se a mulher fez a prevenção de colo de útero, eu pergunto tudo isso na minha anamnese, pra falar com ela, ou pra falar com ele, sobre tabagismo, hábitos nocivos, a gente consegue trabalhar isso hoje em todo o sistema, e eu acho que isso é o mais importante, que agrega as outras disciplinas né.”

P18: S011 - 18:30 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Ai, então, eu tive a, a felicidade, de na minha graduação dois professores meus, né, de Saúde Coletiva que não era Saúde Coletiva, era Odontologia Preventiva e Social, éé hoje são renomados né, é o Samuel Moisés e a Simone Moisés. Eles estavam iniciando então nessa época que eu tava na faculdade eee, tiveram grande influência né; a gente fazia, veja, a gente fazia clínica, em bairros afastados, com uma conotação social muuito diferente, você entende?”

P18: S011 - 18:31 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então, a minha visão já era muito diferente e eu tive aassim a felicidade de estudar na PUC, por quê?! A PUC ela tem filosofia, antropologia ee estudos dos problemas brasileiros, a gente falava EFB né. Isso tudo me deu uma visão muito diferenciada da saúde né, por quê?! Estudar filosofia é uma coisa, fantástica”

P18: S011 - 18:32 Codes: [PF.A2F-Read-Leitura - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “eu fui fazer um curso a pouco tempo no meu doutorado, uma disciplina com o Botazzo, de saúde e sociedade né, a interface entre o biológico e social, vários filósofos mesmo né, sociólogos, filósofos, eu falei, gente, existe muita coisa quee a Odontologia a gente é muito por fora disso

P18: S011 - 18:34 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “eu creio que essa influêência dentro da minha graduação foi excelente né, foi muito boa, porque eles trabalhavam realmente com promoção de saúde já”

P18: S011 - 18:38 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “ Mas eu tive essa felicidade, porque a PUC tem essa conotação né, éé muito de, ser humano, então eu acho que é é uma coisa pra se aprender e levar adiante.”

P18: S011 - 18:40 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então eu acho que, na minha graduação foi isso mesmo, essa riqueza de pessoas diferentes que tinham uma visão muito diferente de saúde e a riqueza de disciplinas que foram ofertadas no primeiro ano e também tinha uma parte religiosa né, que a PUC

tem uma parte religiosa, e que fez com que a gente realmente despertasse pra, pra, verificar como a comunidade vive mesmo.”

P18: S011 - 18:45 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Então, pra mim, o incentivo maior pra fazer prevenção é saber que aquelas pessoas, elas vão viver com muita qualidade de de saúde bucal, elas vão estar vindo lá, mas sem problema nenhum de dor, sem problema de cárie, nada e que eu vou conseguir manter essas pessoas assim, ou as pessoas que já tiveram experiência de cárie eu vou poder mantê-las por muuito tempo sem nenhum tipo de problema efetivo.”

P18: S011 - 18:61 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Eu, eu tenho que conhecer melhor qual é o local que me dá mais problemas, qual o local que, as pessoas não vem, não tem acesso e é lá que eu tenho que fazer a minha campanha, mas é uma mini campanha, né.”

P18: S011 - 18:68 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “A minha sistemática de trabalho é assim, todo o paciente que entra lá, ele vai fazer evidenciação de placa bacteriana e escovação . . . ele é efetivo? Ele é efetivo enquanto o paciente tá fazendo, se ele vai sete vezes comigo pra terminar o tratamento, sete vezes ele faz. Por que que eu faço isso? Somente pra despertá-lo, pra que ele tenha que fazer isso em casa.”

P18: S011 - 18:75 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “Agora, fazer outros métodos preventivos, como, aplicação de flúor, essas coisas, eu não tenho problema, não vejo, não tem motivo né, a gente faz sim e é bem tranquilo.”

P19: V016 - 19:1 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “eu acho que com as crianças funciona bem, porque explica a orientação e você pode pedir, eles sabem até falar pros pais, a escovação a maneira de escovar, né V016”

P19: V016 - 19:2 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “E também a gente fez um teatrinho lá sobre chupar chupeta e um monte pararam de chupar chupeta, mamar na mamadeira”

P19: V016 - 19:3 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “A gente tem aquele boneco “tigrão”, então a gente faz teatrinho com fantoches, então eles gravam bem essas coisas né, a, a o . . . “

P19: V016 - 19:8 Codes: [PF.B3F-Conscioueness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “o pessoal procura fazer selante e tudo, a gente sempre orienta, trás uma criança a gente já orienta que com tal idade vai nascer primeiro molar permanente; eles procuram sim, de maneira geral procuram.”

P19: V016 - 19:15 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “as crianças que mora aqui a bastante tempo as mães tem bastante conhecimento,”

P19: V016 - 19:20 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] “O Léo Criguer. Desde aquela época ele já batia em selante, tudo isso, mas naquela época era . . . Na odontopediatria lá a gente fazia também já; só que hoje em dia lógico que . . . bem mais né.”

Code: PF.G4Ba-Habilities-Habilidades {0-0}

Code: PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação {10-0}

P 2: N001 - 2:31 Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologismo - Family: FF-Professional] “cavidades minimamente invasivas”

P 2: N001 - 2:32 Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologismo - Family: FF-Professional] “diminuir as cavidades”

P 2: N001 - 2:33 Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologismo - Family: FF-Professional] “preparos cavitários bem pequenininhos,”

P 2: N001 - 2:35 Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologismo - Family: FF-Professional] “buracóide”

P 2: N001 - 2:38 Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologismo - Family: FF-Professional] “a gente não fazia preparo cavitário, praticamente, só fazia buraquinhos”

P 2: N001 - 2:37 Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologismo - Family: FF-Professional] “onde tinha os buraquinhos a gente aplicava resina”

P 2: N001 - 2:40 Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-Biologismo - Family: FF-Professional] “porque a técnica, hoje em dia, é onde tem a cárie se tira aquele pontinho e põe”

P 2: N001 - 2:41 Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologism-gicismo - Family: FF-Professional] “e preparo técnico né”

P 3: B009 - 3:37 Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] Na pós, não foi mais direcionada na área da odontologia como geral. Na pós a gente quase não teve assim, muito contato com o público né, foi mais a nível de teoria.”

P 6: C018 - 6:30 Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “Também não, é porque foi farmacologia né; eu fiz sobre fluorose né, a minha... defendi sobre fluorose, mas éé, foi, de prevenção nada.”

Code: PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação {12-0}

P 8: E015 - 8:53 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “Então foi toda uma experiência que eles passaram, daí eu comecei a acreditar na, na prevenção de fato né, porque até então eu acreditava tal, mas não via assim como um processo desde né, desde o berço né”

P 8: E015 - 8:54 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “daí que eu vi que a gente poderia fazer um trabalho legal né, daí que foi interessante, daí que vieram as palestras, orientação pros pais né, ééé . . . ir nas escolas, entendeu?”

P 8: E015 - 8:55 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “Então, éé, eu acho que aaa, na especialização mudou o foco, daí eu comecei a ver aa, a ver prevenção como uma coisa realmente válida.”

P 9: E002 - 9:32 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “então nós trabalhamos mais a promoção de saúde”

P 9: E002 - 9:75 Codes: [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “então a gente era uma ênfase no geral “

P 9: E002 - 9:36 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “Então, é, na minha, na minha especialização eu acredito que eu ampliei a minha visão nesse trabalho interdisciplinar”

P11: F010 - 11:27 Codes: [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “essa especialização que eu fiz em Saúde Coletiva foi na UEM, junto com psicólogo, enfermeiro, médico,”

P11: F010 - 11:28 Codes: [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “e mais ainda pra mim porque, como eu fiz o mestrado, mas o meu mestrado foi em clínica integrada né, não foi em Saúde Coletiva, ééé, também me trouxe bastante bagagem pra que eu aplicasse na graduação né”

P13: P003 - 13:109 Codes: [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “Como a minha pós graduação ela era geral, então eu vi saúde mental, eu vi saúde de audição, vi... a parte de odonto foi um pedacinho pequeno né”

P13: P003 - 13:40 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “Ééé, também, é, é mais voltado pra esse índice, levanta, dentro do coletivo, dentro do público é levantamento epidemiológico... mas”

P13: P003 - 13:110 Codes: [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “Que eles focaram na minha especialidade que foi um todo e uma partezinha na saúde bucal.”

P14: M013 - 14:22 Codes: [PF.G5F-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] “Na pós graduação a gente já aumentou um pouquinho mais a parte preventiva, na parte da dentística, o professor Milton de dentística foi beem, um pouco mais na parte preventiva da cárie,”

Code: PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo {183-0}

- P 2: N001 - 2:25** Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “na época que eu me formei não, não se falava em prevenção,”
- P 2: N001 - 2:26** Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “a gente aprendia só técnica “
- P 2: N001 - 2:27** Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “só aprendia cavidade”
- P 2: N001 - 2:28** Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “só quee a prevenção naquela época a gente aumenta as cavidades”
- P 2: N001 - 2:29** Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Tinha os sulcos que tinham uma cárie pequena, a gente estendia,”
- P 2: N001 - 2:30** Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “estendia o preparo para fazer preventivamente”
- P 2: N001 - 2:31** Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] cavidades minimamente invasivas”
- P 2: N001 - 2:32** Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “diminuir as cavidades”
- P 2: N001 - 2:33** Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “preparos cavitários bem pequenininhos,”
- P 2: N001 - 2:34** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “a gente tinha que preparar maior pra ter retenção mecânica,”
- P 2: N001 - 2:35** Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “buracóide”
- P 2: N001 - 2:38** Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “a gente não fazia preparo cavitário, praticamente, só fazia buraquinhos “
- P 2: N001 - 2:37** Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “onde tinha os buraquinhos a gente aplicava resina”
- P 2: N001 - 2:39** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “como fazer um preparo no dente”
- P 2: N001 - 2:40** Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “porque a técnica, hoje em dia, é onde tem a cárie se tira aquele pontinho e põe”
- P 2: N001 - 2:41** Codes: [PF.G5Ba-Post-Graduation-Pós-Graduação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “e preparo técnico né”
- P 2: N001 - 2:81** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “também tentar adotar um material pra restaurações que pare menos placa”
- P 2: N001 - 2:82** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “mesmo você fazendo um curativo, se tiver duas opções de materiais pra você usar na boca do paciente, se tiver uma que para menos placa você pode até usar se quiser”
- P 2: N001 - 2:83** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “fazendo o curativo pensando no preventivo depois.”
- P 3: B009 - 3:1** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Na rede pública, a gente que trabalha aqui basicamente só faz o curativo . . . “
- P 3: B009 - 3:39** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Depende do município que a gente vai eles aceitam numa boa, depende eles não aceitam não, fala que é perca de tempo também, que não adianta, tem muito municípios que são assim também.”
- P 3: B009 - 3:50** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “ Cárie ainda tem bastante . . .”
- P 3: B009 - 3:61** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “que a gente não pegue que nem a gente tá pegando as as crianças agora com seis anos, sete anos que tá com a boca praticamente toda estourada, todos eles precisando de tratamento.”
- P 3: B009 - 3:64** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “que nem a gente tem muito casos aqui de 20 anos, de 22 anos, que o paciente vem pra extrair os dentes pra colocar prótese, prótese total, não é nem a parcial, é a total.”

P 3: B009 - 3:74 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Tem, a gente agenda uma vez por mês a gente agenda, pra tratamento, então a gente tem agenda.”

P 3: B009 - 3:75 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “No dia do agendamento a gente pergunta se tá com dor ou não, se o paciente tiver com dor a gente passa pro atendimento de emergência, aí ele pode vir ou no meio do dia no dentista ou no outro dia, a gente tem dentista o dia todo, das sete da manhã até seis horas da tarde . . . “

P 3: B009 - 3:76 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Se tiver com dor, não importa o horário, não importa a idade, ele é atendido.”

P 3: B009 - 3:77 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “O adulto a gente ainda não conseguiu fazer o atendimento pra adulto; a gente tá tentando (ênfase no “tentando”) pra ver se consegue fazer agora no segundo semestre, o atendimento pra adulto . . . pra poder ajudar também né, isso tudo.”

P 3: B009 - 3:78 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “ Dá dó do paciente né, eles vêm com a boquinha toda estouradinha, toda estouradinha e você fala assim, não, não vou fazer o atendimento.”

P 3: B009 - 3:80 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “See tem uma fila muito grande a gente aumenta o número de crianças por dentistas pra poder conseguir suprir a fila, pra não ficar muito tempo na fila”

P 3: B009 - 3:81 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Agora se aparece de emergência a gente atende no dia, no outro dia, conforme a mãe decidiu trazer. Já tá resolvido o problema da criança ali, daquele dente, naquela ocasião.”

P 3: B009 - 3:82 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Tem dia que você emenda todos os horários, que nem eu te falei, depende da nossa fila. Tem dia que é direto. Você atende das sete da manhã até às cinco e meia, seis horas da tarde, você atende direto, você não tem folga. “

P 3: B009 - 3:83 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “tem dia que você tem dez emergências, depende, tem dia que tem uma e tem dia que não tem nenhuma, e mais os pacientes agendados.”

P 3: B009 - 3:84 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] ‘A gente agenda uma média de cinco a sete pacientes por dia, pra tratamento; ele vem todos os dias até terminar o tratamento, a gente faz em pouco tempo pra ter uma rotatividade maior, porque daí você consegue atender mais pacientes”

P 3: B009 - 3:85 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Se você agenda, por exemplo, dez pacientes ou quinze, você demora muito pra terminar o tratamento; enquanto a gente não fecha todo o tratamento do paciente a gente não solta ele.”

P 3: B009 - 3:86 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “A gente, a gente pede pra vir, a gente faz tudo pra terminar o tratamento, a gente só solta o paciente quando termina tudo, quando feito tudo, e as emergências, conforme vai aparecendo a gente vai atendendo”

P 3: B009 - 3:87 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Se aparecer dez, é dez, se aparecer cinco, é cinco, se aparecer um número, se aparecer vinte, é vinte, agente não pode dispensar o paciente com dor, a gente não pode negar atendimento a ele, tanto aqui quanto lá na clínica materna.”

P 3: B009 - 3:88 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “ no tempo destinado pra gente estar fazendo a prevenção a gente tá aqui atendendo emergência.”

P 3: B009 - 3:90 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Tem mês que a gente faz o nosso relatório, tem mês que a gente atende cento e oitenta, cento e noventa emergências, é muita, no meu ponto de vista, eu acho muito.”

P 3: B009 - 3:92 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Agora, sem o preventivo, quando eles começam a voltar com seis meses, tem muitos que tem que refazer tudo, tudo, tudo, tudo. . . “

P 3: B009 - 3:93 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “fica difícil pra dar a rotatividade; aí enquanto poderia estar numa escola fazendo preventivo, dando uma orientação pras crianças ou até aqui mesmo, atendendo na emergência, refazendo tratamento, fazendo tudo”

P 4: C008 - 4:3 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “a gente observa que ainda é o curativo, tem que ser o curativo,”

P 4: C008 - 4:4 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “porque o preventivo, acho que aos poucos vai, mas aqui ainda é uma cidade que tem bastante curativo ainda pra fazer,”

P 4: C008 - 4:30 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Ai, dentística, ai pega lá e vamos fazer uma restauração, mais em Pério que você trabalha é”

P 4: C008 - 4:29 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “ah eu acho que era isso, mais em Pério mesmo que eu lembro, Odontopediatria um pouco e o restante assim das outras áreas eu não lembro, não acredito que. . . que teve.”

P 4: C008 - 4:56 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “tem mais assim, material mesmo pra, pro curativo né,”

P 4: C008 - 4:44 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “eles tem que em duas horas atender seis pacientes, seis marcados, fora as urgências,”

P 4: C008 - 4:45 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “ eu percebo bastante dificuldade deles as vezes até de conversar com os pacientes, de tar dando uma, uma orientação né, então não dá pra desenvolver o trabalho da Odontologia mesmo.”

P 4: C008 - 4:48 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “agora quando, o problema daqui é que tem muita urgência, muita, e agora final de ano também. “

P 4: C008 - 4:49 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Eu trabalhei janeiro passado, agora desse ano, eeee praticamente ficou quase eu só de dentista, fiquei em uma situação, a única que faz as oito horas, é... e assim, você vê que tem muita urgência, o pessoal vem muuito com dor eee você fala, a pessoa quer que você tire a dor e não quer ouvir o que você tem pra falar, sabe, então é e...,”

P 4: C008 - 4:53 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “tem até auxiliar que nem tem paciência assim, porque, acho porque por eu ser nova, e tem muito dentista que fala, nossa, éé (barulho de veículo ao fundo),”

P 4: C008 - 4:54 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “a gente fica mais mecânico né (trecho de difícil compreensão) com o tempo, então não sei, né, a gente é novo pra falar assim”

P 5: G007 - 5:2 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Você poderia fazer um trabalho preventivo, mas politicamente, se torna inviável pra quem faz política.”

P 5: G007 - 5:3 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “A pessoa não aceita, a pessoa quer resolver, e num trabalho preventivo, num trabalho de escola isso daí futuramente é o que iria te dá retorno né; você faz um trabalho que precisa de um longo prazo.”

P 5: G007 - 5:7 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Hoje ainda, dependendo do local, cidade, estado que você trabalha, politicamente se torna inviável, (conversas ao fundo) porque eles querem que seja feito o curativo, tratamento curativo, aí você é, resolve politicamente o problema,”

P 5: G007 - 5:10 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Hoje por exemplo, você vai fazer um tratamento numa criança, num bebê, você não consegue, porque a demanda, é muito grande, aí você começa a colocar que tem que fazer atendimento, torna-se muito mais fácil você atender um adulto, você chega, anestesia e resolve o problema, ou extrai, obtura ou faz isso, do que uma criança, que você tem que conversar, você tem que, sabe levar um tempo maior.”

P 5: G007 - 5:20 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Nós tínhamos muito pouco se falava em prevenção, era mais curativo, né.”

P 5: G007 - 5:24 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Então, era-se mais curativo né, era-se mais curativo, mas é, você tentava fazer né, você tentava levar isso, passar pros pacientes, você não tinha essa prevenção de escola, de se falar em flúor, então a gente repassava pras mães medicação pras crianças recém-nascidas, medicações que os pediatras receitavam com flúor, porque num... “

P 5: G007 - 5:26 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Hoje éé, tem uma verba da saúde, tem uma verba da saúde pra tratamento, tem uma verba municipal que vem do estado federal e tal e pra saúde o município repassa.”

P 5: G007 - 5:34 Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Olha... (ruído proveniente do compressor que foi ligado neste momento) eu, eu entendo o que você tá falando no preventivo, sabe? Ouve-se muito hoje falar em ART né. Eu acho que se você fizer, uma

boa curetagem, uma limpeza, você remover cárie, certinho, e colocar, eu ainda aceito. Daí, tanto faz você colocar um ionômero de vidro ou já por um curativo, uma, um, um hidro C, alguma coisa assim, você já restaura, aí não tem mais cárie.”

P 5: G007 - 5:35 Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “No sistema que eu já ouvi, não vi, mas ouvi muita gente falar, “não você dá uma limpada, tal e põe e vai!” Eu não sou a favor, de só de tampar o buraco só por tampar e achar que o ionômero com liberação de flúor vai fazer milagre, isso aí não faz pra mim sentido nenhum, sabe.”

P 5: G007 - 5:38 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “ Então eu tenho minhas dúvidas quanto a esse tratamento preventivo.”

P 5: G007 - 5:40 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Por isso que eu digo, desde que a pessoa que vá trabalhar, tenha perfil pra se trabalhar em rede pública, pra saber o que tá fazendo e ter consciência daquilo que vai fazer, porque tampar cárie que tá ali achando que aquilo, que a criança que tá sendo tratada, que vai ser colocada, ah resolve com o que se dá, aí não faz diferença, é preciso ver o que vai acontecer, sabe e tratar, fazer uma pulpotomia, uma pulpectomia, restaurar... (interrupção de IJ001)”

P 5: G007 - 5:46 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Ah, clinicamente. Nós fazemos profilaxia né, que a gente faz, às vezes a gente trabalha com ultrassom, então a gente faz tartarectomia, nós fazemos uma profilaxia até relativamente boa, a gente não faz bolsa muito profunda, mas a gente tenta melhorar né, a gente trabalha com a parte de restaurações”

P 5: G007 - 5:48 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “nós fazemos essa parte, exo né, nós não fazemos as outras especialidades, endo, pério, prótese, essas coisas a gente manda tudo pra fora. “

P 5: G007 - 5:49 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Bom, uma seria os fatores de demanda, de maneira que você, que pra você poder trabalhar, do meu ponto de vista, pra você querer, você poderia pegar uma fila com no mínimo 300 pacientes (ruído externo e movimentação da cadeira), eu colocar, começar a trabalhar, atender aqui, fazer todos os procedimentos corretos pra se fazer o preventivo, fazer uma limpeza, fazer um saneamento, fazer isso, aquilo, necessários né.”

P 5: G007 - 5:50 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Patient] “Então já começa pela demanda, você não tem jeito, (ruído de algo caindo no chão) então você vai uma vez por semana, você vai a cada 15 dias, aí já começa é, não tem comprometimento, já começa a faltar, temos todas essas dificuldades, né.”

P 5: G007 - 5:51 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Aqui na UBS, (ruído de algo caindo e pessoas conversando alto) já tentamos fazer com que a gente pegasse um paciente que começou o tratamento, independente de criança, adulto, preventivo, curativo, nós vamos começar e terminar (pessoas conversando alto). Nós não conseguimos porque em 10 ou 15 dias tinha uma lista de 300 pessoas, então você fica atendendo meia dúzia e aí daqui a pouco vêm te perguntar, aí vem vereador, prefeito, aí o cara não quer saber se você tá querendo acabar o serviço pra depois o cara ficar 6 meses, um ano sem vim, ele não quer, ele quer chegar e ser atendido”

P 5: G007 - 5:52 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Depende muito dos profissionais, da quantidade que você consegue, daquilo que cada profissional, que a pessoa chega e ele resolve em 2 ou 3 vezes, se pega outro profissional que o cara chega e ele fala: “ah tá sangrando!” e manda embora pro cara escovar os dentes pra ver se melhora e a gente sabe que não vai melhorar, então tudo depende disso daí, né.”

P 5: G007 - 5:53 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Você depende do profissional, você depende da demanda da quantidade de pessoas, então pro preventivo seria isso aí, pra clínica, a não ser aquilo que você faz em escolas em prevenções”

P 5: G007 - 5:54 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “numa clínica preventiva, por exemplo, pra você fazer uma ART, pra fazer um tratamento dessa maneira, a gente esbarra na demanda, né, em função de você não estar atendendo só criança, poderia sim (som de automóvel passando), se você tivesse dentro da própria UBS, aqui uma, um horário com profissionais pra poder atender só crianças né, dois de manhã atende criança e dois profissionais atendem adulto pra fazer, então poderia separar e”

P 5: G007 - 5:64 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “nós fizemos o SB 2010, a gente tá tentando por em mão aqui, nós temos uma faixa etária de crianças que não é, a gente ainda hoje, aí que boca nada, e tal, mas já temos uma fase de dentes obturados e tratados muito grande, é maior o tratamento já do que dentes estragados, né”

P 5: G007 - 5:67 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “você começa a já ver que aquelas bocas todas estouradas, sem um dente bom, aí você começa a fazer o tratamento, que agente já vem, já foram virando de crianças, passando pra adolescentes e tal, e continuam ali, a gente vê que eles tem cuidado”

P 5: G007 - 5:70 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Mas, eu acho que é por aí, eu acho que tem que se começar, uma hora ou outra tem que começar, né. É difícil? É difícil, mas se não começar também, nunca a gente vai saber quando que vai se realizar isso aí. Eu acho que vale a pena, vale a pena.”

P 6: C018 - 6:28 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Durante a graduação a gente não teve muita, não tive muita coisa de prevenção, não”

P 6: C018 - 6:45 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “ já houve gestores aqui que assim, viam a prevenção como, um serviço que não era do dentista, né, que era assim, uma enrolação;”

P 6: C018 - 6:46 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “a gente era, era conhecido como tapa buraco na verdade o dentista né, que só serve pra tratar e não pra prevenir.”

P 6: C018 - 6:48 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “esses gestores, muitas vezes, não acreditavam na força dessa prevenção, né”

P 6: C018 - 6:50 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “mas já teve secretário que não apoiava isso, então isso era uma barreira.”

P 6: C018 - 6:57 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “É, tem dia que a gente fica muito ocupado, já teve dia da gente atender cinco, seis emergências.”

P 6: C018 - 6:69 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Daí, sem falar que tem muita gente que não entendia né, muitas pessoas não entendiam, daí chega e vê ele no computador, não vai imaginar que ele tá fazendo uma pesquisa, porque o tempo que ele tá no computador é porque ele tá montando as coisas que ele tem que fazer, as palestras, ele tem que ter esse tempo,”

P 7: E017 - 7:56 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “é bem alta,”

P 7: E017 - 7:57 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “daí uma demanda bem alta assim”

P 7: E017 - 7:59 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “mas tem bastante demanda, sempre tem.”

P 7: E017 - 7:60 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “tem dia que é”

P 7: E017 - 7:61 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “tem dia que atende três, quatro emergências cada profissional, tem dia que atende uma, tem dia que atende mais, mas é assim,”

P 7: E017 - 7:62 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “eu acho que um pouco atrapalha”

P 7: E017 - 7:63 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “a gente as vezes tem que atender muito e não tem tempo pra esses trabalhos preventivos né”

P 7: E017 - 7:64 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “mas um pouquinho (ênfatisou a palavra pouquinho) atrapalha sim.”

P 8: E015 - 8:6 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Infelizmente ainda existe as crianças que, porque na clínica do bebê ela pode ficar uma ano sem retornar, então tem crianças que retornam depois de um ano e as vezes elas já vem com um processo de cárie já avançado, então até a pulpo, pulpectomia é realizado aqui também e tem os traumas né.”

P 8: E015 - 8:10 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “se tiver cárie vai ser feitas as restaurações, vai ser feitos todos os procedimentos, tá certo?”

P 8: E015 - 8:62 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “A única coisa . . . eu acho assim que, pros adultos né, a única campanha aqui no meio, que entre os adultos, uma coisa que eu, âãã, uma coisa que as UBS não forneciam eram as próteses né, totais e parciais, que daí os adultos começaram a procurar, por causa dessa divulgação né, que não acho que seja a melhor coisa, não acho que seja preventivo, tem muita coisa que . . . né, então . . .”

P 8: E015 - 8:81 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Eu acho que é o tempo, é o tempo, porque as vezes você tá aqui na cadeira, tem meia dúzia te esperando, tem uma emergência, tem, sabe?”

P 8: E015 - 8:82 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Então as vezes, aquele, as vezes você pensou assim, ai, naquele, nessa sessão eu vou fazer tal procedimento, mas não consegue fazer, porque ele é, tem emergência, tem paciente, tem não sei o que, sabe?”

P 8: E015 - 8:83 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Então as vezes é isso, você quer fazer, mas você não tenho tempo, tem pacientes te esperando, né.”

P 8: E015 - 8:86 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Então eu acho que é o tempo que, que, pra nós, a gente só tem quatro horas, (conversas ao fundo) então eu acho que o tempo é muito curto.”

P 9: E002 - 9:51 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “tem haver mesmo com a formação profissional e pessoal,”

P 9: E002 - 9:69 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Curativos?! Sim pra que,”

P 9: E002 - 9:67 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “demanda alta por esse tipo de procedimento,”

P 9: E002 - 9:68 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “a demanda é alta”

P 9: E002 - 9:70 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “por mais que a demanda seja alta,”

P 9: E002 - 9:74 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “da demanda alta”

P10: E014 - 10:2 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “O controle da cárie era mais curativo, não tratava muito a prevenção, porque nem tinha condições, porque era muita emergência, os pacientes a gente, praticamente era só pacientes vermelho,”

P10: E014 - 10:3 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “a gente não conseguia fazer um tratamento completo no paciente porque era muita demanda, a gente pegava muito mais bairros né”

P10: E014 - 10:8 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Só que dentro do município eu acho que existe ainda região assim, tá, que o volume é muito grande e eles não conseguem dar um atendimento tão mais, mais personalizado, mais humanitário assim, tá, pro paciente, pelo volume de, de paciente que tem né.”

P10: E014 - 10:17 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Olha, o que a gente tem aqui, que a prefeitura pelo menos propicia pra gente é, que não tinha muito costume de usar no consultório porque não sou odontopediatra, mas na prefeitura, a partir do momento que a gente começou a atender criança, então, você sabe que a prevenção é mais pra, é mais direcionado pra Odontopediatria né”

P10: E014 - 10:22 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “caioestático era um, era um medicamento que eu não usava, então na, aqui a gente tem muita criança que as vezes vem com aquela cárie de mamadeira, que tem bastante cárie, aquele caso bem agudo né, então a gente acaba usando bastante carioestático como prevenção”

P10: E014 - 10:28 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Éé . . . nós usamos também bastante ionômero . . . praa você fazer um tratamento mais conservador de restauração tá,”

P10: E014 - 10:23 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “você colocar um carioestático, é quase que imediato, a remoção da dor, o dente, a cárie fica cronicada né, você consegue tirar a cárie com mais facilidade”

P10: E014 - 10:25 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “você coloca ionômero em todas as cavidades que estão bem cariadas; primeiro faz a aplicação de carioestático e depois desse ionômero né, você vê, você vê que tem uma melhora, uma melhora na dor do paciente, você, é mais imediato”

P10: E014 - 10:27 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “mas a gente consegue ver assim pelo menos dentre os materiais que é mais imediato, eu acho que o carioestático, o ionômero, eles são os matérias que na rede pública ajudaram muito, principalmente ionômero.”

P10: E014 - 10:45 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “na faculdade noventa por cento dos estudantes eles saem com aquela formação que querem trabalhar em clínica, fazer dentística, fazer dentes bonito, fazer implante, fazer orto né, e não na parte preventiva,”

P10: E014 - 10:67 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “tem muito emergência da maneira que era antigamente aqui, que era quase impossível você fazer isso, tá.”

- P10: E014 - 10:68** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Então, as vezes pela falta de tempo”
- P11: F010 - 11:4** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “precisa trazer pro tratamento curativo dentro do consultório.”
- P11: F010 - 11:9** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “passar todas as informações né, sobre cárie, sobre doença periodontal, sobre dieta”
- P11: F010 - 11:47** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “é de quem trabalha no período mais curto, no sistema tradicional, acredito que a maior quantidade, aa maior dificuldade seja o tempo, que eles né, alegam”
- P11: F010 - 11:48** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “porque eles tem também uma quantidade de procedimentos ou pacientes que eles têm que atender no período que eles estão em atendimento, mesmo porque eles recebem por isso, se eles não atingem uma meta, eles não recebem uma gratificação né, que tem haver com o salário deles”
- P12: G005 - 12:14** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Mas você tem curativo né, quee você tem que fazer,”
- P12: G005 - 12:48** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “eu falo pra eles, prevenir uma vez aqui, a gente faz a limpeza, vocês vão voltar daqui a quantos meses? Né?”
- P12: G005 - 12:54** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “ infelizmente tem muito essa parte curativa né, tem bastante também na urgência.”
- P13: P003 - 13:1** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “curativo”
- P13: P003 - 13:99** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “lista de duzentas pessoas”
- P13: P003 - 13:100** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “nas nossas 4 horas é difícil você”
- P13: P003 - 13:101** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “tem muita gente né pra você atender”
- P13: P003 - 13:102** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “demanda é grande”
- P13: P003 - 13:103** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “é muita gente pra atender,”
- P13: P003 - 13:104** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “é muita gente que chega com dor no dia”
- P13: P003 - 13:108** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “compromete bastante a agenda a gente ficar, né, então todo mês”
- P13: P003 - 13:105** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “eu acho que a dificuldade de, de tempo”
- P13: P003 - 13:106** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “do andamento, do, do, da tua agenda né, e.”
- P13: P003 - 13:107** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “só disponibilizar o tempo”
- P14: M013 - 14:3** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “ na prevenção, clinicamente você não vai agir, clinicamente fazer a prevenção, clinicamente você age só na, na, na, no curativo, né.”
- P14: M013 - 14:19** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “durante a graduação eu tive pouco a parte de prevenção, porque na faculdade você tem muito a parte clínica, na parte clínica dos procedimentos,”
- P14: M013 - 14:20** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “como, como graduando você precisava aprender a fazer as coisas né, e a prevenção é mais educação, é mais palestras, não tanto a parte clínica.”
- P14: M013 - 14:21** Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Na faculdade, na minha época eu acho que foi beem, muito pouco trabalhado a prevenção, mas trabalhado a parte curativa, a parte é, a parte é, de solução de problemas e não a prevenção do problema, acho que hoje se trabalha bem mais a parte de prevenção.”
- P14: M013 - 14:24** Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “na faculdade você não tem, você não tem esse discernimento de serviço público ou no consultório particular; é diferente em relação ao que você teve na graduação.”
- P14: M013 - 14:32** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “A demanda, a demanda de pacientes é alta e cada vez mais essa demanda tá aumentando”

P14: M013 - 14:33 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Porque o serviço particular é caro, pra grande parte da população o tratamento particular é caro, por isso a demanda cada vez aumenta, né”

P14: M013 - 14:35 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “A demanda aumenta? Aumenta porque vai aumentando os bairros, a região que a gente tá localizado tem uma parte que tá crescendo,”

P14: M013 - 14:38 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Aqui nesse posto é grande, a procura pela emergência é grande.”

P14: M013 - 14:39 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “ Você vê que grande parte dos pacientes que vem das emergências são pacientes que não estão em tratamento, que não estão fazendo tratamento”

P14: M013 - 14:40 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “que só vem ao dentista quando tem dor, a grande maioria dos pacientes que vem pra gente, é lógico que você tem um ou outro que a gente atende aqui que vem na emergência, vem pela parte estética ou outra coisa, mas isso porque não finalizam o tratamento, não fazem o preventivo e acabam vindo por emergência.”

P15: M012 - 15:2 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Então assim, a princípio, o que a gente adota pra controlar a cárie dental, é uma coisa mais curativa,”

P15: M012 - 15:3 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “hoje em dia o paciente chega pra fazer um procedimento, chega pra fazer uma consulta inicial, a gente faz o que? Se o paciente tá sem nenhuma cárie na boca, eu não vou simplesmente mandar o paciente embora, eu vou ter que, ã, explicar como é o controle de placa, chamar a mãe, explicar pra mãe, perguntar, fazer, ã, aplicação de flúor, tal, tal, tal”

P15: M012 - 15:4 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] então uma das teorias pra controle seria, ã, orientação do paciente, é, aplicação tópica de flúor, certo? EE rotina de controle, retornos periódicos, no caso paciente que tá com tratamento concluído ou chega aqui no posto sem cárie alguma, ele anda retornando a cada seis meses, certo? Então a princípio seria essa a prática adotada,”

P15: M012 - 15:10 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Se o paciente vem, por exemplo, no Posto de Saúde, ãã, com dor, por exemplo, ele não tá preocupado com prevenção, ele tá preocupado em resolver aquilo que tá incomodando ele e por mais as vezes que a gente fale, o paciente vem com dor, você abre, faz uma abertura de canal, faz um curativo de demora, tal, e fala pro paciente, ó, ãã, você tem que tratar esse canal, quando você terminar, você tem que voltar aqui pra gente fazer uma avaliação, ã, total do resto dos dentes, tal tal tal.”

P15: M012 - 15:29 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Então assim, no âmbito que tá a, a saúde bucal aqui da cidade hoje; ã, hoje o atendimento eu posso dizer pra você que ele é noventa por cento curativo e dez por cento preventivo, entende”

P15: M012 - 15:30 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “O que deveria ser ao contrário, não deveria ser dessa forma, deveria ser assim, ao inverso, porém como as campanhas preventivas não, ã, faz tempo que não tem campanhas preventivas, então o procedimento curativo tá em alta, entende?”

P15: M012 - 15:33 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Ééé, existe uma fila, uma agenda de, de agendamento, os pacientes que tem, que procuram o tratamento as vezes não tão com dor, não é uma emergência, precisam fazer o tratamento, eles entram numa fila de espera e vão sendo atendidos, é, conforme a fila de espera,”

P15: M012 - 15:34 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “não se tem uma ordem, como que eu vou dizer, nem cronológica, nem de de . . . ãã de necessidade as vezes, mas, mas é por ordem (lvone complementa “por ordem de agendamento”) de agendamento, de marcação, entendeu? Então eu não sei se as vezes precisaria ter uma, ã, igual na faculdade, o que que se faz mesmo quando? Se faz uma . . .”

P15: M012 - 15:35 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “E o atendimento é, existem, a gente deixa determinadas vagas pra emergência, certo? É caso, lógico que, o paciente que tá aí fora hoje, ela chegou aqui, ã, ã, já tinha sido, as vagas de emergência ã, já tinha sido ocupadas, mas eu não vou deixar de atender, porque ela tá com dor entendeu?”

P15: M012 - 15:36 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] “Então, tô no meu horário eu tenho que, que realizar os procedimentos, então o atendimento aqui na cidade é dessa forma, tem dentista o dia inteiro nos postos de saúde eee, é

aquela coisa, a questão preventiva tá daquele, daquele jeito (tom de ironia na expressão “daquele jeito”)

P15: M012 - 15:42 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “e a gente já sabe da real situação, da qualidade do atendimento odontológico hoje, né? Um monte de profissional aí no mercado, você sabe que a qualidade vai ficando horrível né,”

P16: M004 - 16:28 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Olha, a minha graduação foi . . . de prevenção foi muito pouca, “

P16: M004 - 16:30 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “E aí na especialidade mesmo, a UEPG era mais voltado pro clínico mesmo, pro atendimento né, ela era mais assim, então lá ela era bem parte clínica.”

P16: M004 - 16:47 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Tempo é complicado,”

P16: M004 - 16:48 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “então as vezes a gente planeja uma coisa que quer tomar, que que usar mais tempo mais tempo com aquele paciente, a gente acaba diminuindo aquele espaço porque você precisa atender emergências, dar conta dos pacientes que aparecem,”

P16: M004 - 16:49 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “então eu acho que a emergência atrapalha (risos de M004) bastante, porque a gente fica bem desprogramado e as vezes aí aquele que você programou ele vai ter que, não que ele vai ser prejudicado, vai diminuir o tempo que ele teria comigo, que eu poderia atender ele melhor, porque eu tenho que atender a emergência, é . . .”

P17: R006 - 17:115 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “porque as vezes a gente tem o costume”

P17: R006 - 17:20 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “formação batia muito na parte de, de curativo”

P17: R006 - 17:46 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “eu tive muito parte curativa”

P17: R006 - 17:47 Codes: [PF.G1Ba-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “muito parte curativo ainda”

P17: R006 - 17:156 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “a gente não realiza mais do que deveria pela demanda ainda que é grande, de tratamento de cadeira, de tratamento curativo ta”

P17: R006 - 17:157 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “com mil e quatrocentos pessoas mais ou menos, é só eu e minha auxiliar,”

P17: R006 - 17:158 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “é um dentista e uma auxiliar pra atender todo esse pessoal”

P17: R006 - 17:159 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “a demanda é grande”

P17: R006 - 17:160 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “a demanda é muito grande”

P17: R006 - 17:161 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “tempo “

P17: R006 - 17:163 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “tempo”

P17: R006 - 17:162 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “demanda.”

P18: S011 - 18:24 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “eu acho que essa resistência ainda também é de nós profissionais termos essa cultura, essa educação formal na universidade muito direcionada pra clínica né.”

P18: S011 - 18:26 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “eu penso que, na universidade a ênfase maior é pra clínica, então tem poucas pessoas que saem pra fazer educação em saúde, por exemplo, dentista que pare pra conversar com seu paciente sobre alimentação, dentista que pare pra saber como ele faz realmente a escovação supervisionada, a a escovação diária dele em casa e que ensine isso de uma forma efetiva e contínua pro paciente.”

P18: S011 - 18:33 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “a gente é muito técnico”

P18: S011 - 18:67 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Ah sim, por exemplo, escovação supervisionada, que é um método preventivo né, não consigo fazer em todos os paciente, porque se minha agenda tá lotada e tem muita urgência, eu não consigo, dá razão pra isso né”

P18: S011 - 18:70 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “ É, o tempo é uma coisa muito (ênfase no “muito”) difícil de administrar, se você tem muita urgência, gente que tá com muita dor, difícil você conseguir fazer escovação de todos e ficar lá, fazendo escovação supervisionada.”

P18: S011 - 18:73 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Hoje, no meu caso, o que me atrapalha? As urgências. As urgências me atrapalha assim, demais né; é um horário, eu trabalho num horário, no período do almoço, então é um horário que o povo vaai pras urgências mesmo”

P18: S011 - 18:74 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Então a minha agenda tá sempre lotada e minhas urgências são sempre lotadas, isso me atrapalha muito”

P18: S011 - 18:76 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Agora, educação em saúde também é outra coisa que né, eu ainda não consegui me organizar, me organizar mesmo pra fazer como tirar as dúvidas dos pacientes, porque o paciente ele não quer uma palestra, ele quer tirar as dúvidas que ele tem; por que que eu não posso escovar assim e tem que escovar assado? A vida inteira eu escovei assim, não posso escovar não? Ele quer saber isso, né. Então é uma, um horário que eu não, não disponho pro paciente. Se eu fosse falar a minha maior dificuldade hoje, a minha maior dificuldade são as urgências e o tempo que eu gasto com as urgências . . . Acho que só.”

P19: V016 - 19:14 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Eu acho super válido . . . o duro que daqui um pouco nós vamos ficar sem ter o que fazer (risos de V016).”

P19: V016 - 19:16 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “aí chega gente de fora que tá com a boca mais estourada, tem mais procedimentos pra fazer as que vem de fora”

P19: V016 - 19:19 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “E . . . tem gente, que quando vem de fora vem bem . . . muitos procedimento pra fazer (a auxiliar fala “mais cariado o que vem mudado a pouco tem pra cá”) É, e agora tem umas granjas, umas coisas que tem vindo muita gente de fora, então o pessoal vem bem...”

P19: V016 - 19:35 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] “Não sei se aqui é porque é livre demanda. A gente não consegue separar muito o que que é emergência.”

Code: PF.R2Ba-Payment-Remuneração {6-0}

P 9: E002 - 9:38 Codes: [PF.R2Ba-Payment-Remuneração - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “pra mim, é, vir pra mim e pra outros colegas não vem nada a mais se fizer ou não fizer”

P 9: E002 - 9:40 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R2Ba-Payment-Remuneração - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “na ponta não chega nada pra gente”

P 9: E002 - 9:41 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R2Ba-Payment-Remuneração - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “não tem assim uma gratificação por isso.”

P 9: E002 - 9:53 Codes: [PF.R2Ba-Payment-Remuneração - Family: FF-Professional] “não vai ter incentivo a mais ou a menos,”

P 9: E002 - 9:56 Codes: [PF.R2Ba-Payment-Remuneração - Family: FF-Professional] “porque não vai acrescentar nem diminuir o seu salário”

P17: R006 - 17:55 Codes: [PF.R2Ba-Payment-Remuneração - Family: FF-Professional] “outro tipo de incentivo financeiro não existe,”

Code: PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício {14-0}

P 2: N001 - 2:126 Codes: [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Quando eu faço uma restauração eu tenho um procedimento, quando eu faço uma profilaxia eu recebo por seis procedimentos”

P 2: N001 - 2:127 Codes: [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “ eles pagavam, pra, pra profilaxia não pagavam nada, ou pagavam uma, e a gente fazia uma restauração e valia a mesma coisa,”

P 2: N001 - 2:139 Codes: [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] eu vou gastar, vai dar menos trabalho pra mim,”

P 2: N001 - 2:144 Codes: [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “fica com um posto mais tranquilo”

P 5: G007 - 5:2 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Você poderia fazer um trabalho preventivo, mas politicamente, se torna inviável pra quem faz política.”

P 5: G007 - 5:3 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD

20 h - Family: FF-Professional Emergent] “A pessoa não aceita, a pessoa quer resolver, e num trabalho preventivo, num trabalho de escola isso daí futuramente é o que iria te dá retorno né; você faz um trabalho que precisa de um longo prazo.”

P 5: G007 - 5:7 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Hoje ainda, dependendo do local, cidade, estado que você trabalha, politicamente se torna inviável, (conversas ao fundo) porque eles querem que seja feito o curativo, tratamento curativo, aí você é, resolve politicamente o problema,”

P 7: E017 - 7:43 Codes: [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “e pra nós profissionais é facilidade de procedimento preventivo,”

P 8: E015 - 8:35 Codes: [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Eu acho assim, a prevenção é o melhor caminho, porque economiza tempo, dinheiro, tá certo?”

P 8: E015 - 8:77 Codes: [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Você vê, realiza procedimentos preventivos, você muda, você tendo um retorno, você vai ter menos restaurações pra fazer, menos tempo de cadeira, porque uma restauração você demora muito tempo, você tem um custo muito grande, né.”

P 8: E015 - 8:78 Codes: [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Agora prevenção não, o paciente vem, a gente só orienta, faz a, né, a higienização, ee esse paciente controlado, vem, o tempo na cadeira dele é muito pequeno, o custo é muito pequeno”

P 9: E002 - 9:38 Codes: [PF.R2Ba-Payment-Remuneração - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “ pra mim, é, vir pra mim e pra outros colegas não vem nada a mais se fizer ou não fizer”

P 9: E002 - 9:40 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R2Ba-Payment-Remuneração - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “na ponta não chega nada pra gente “

P 9: E002 - 9:41 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R2Ba-Payment-Remuneração - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “não tem assim uma gratificação por isso.”

Code: PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício {39-0}

P 2: N001 - 2:126 Codes: [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Quando eu faço uma restauração eu tenho um procedimento, quando eu faço uma profilaxia eu recebo por seis procedimentos”

P 2: N001 - 2:127 Codes: [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “eles pagavam, pra, pra profilaxia não pagavam nada, ou pagavam uma, e a gente fazia uma restauração e valia a mesma coisa,”

P 2: N001 - 2:56 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “porque fazendo o curativo é bem pior para o paciente “

P 2: N001 - 2:57 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “bem mais oneroso pro município ficar tratando”

P 2: N001 - 2:139 Codes: [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “eu vou gastar, vai dar menos trabalho pra mim,”

P 2: N001 - 2:73 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “o pessoal vai ter mais saúde”

P 2: N001 - 2:74 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “eu vou gastar menos material.”

P 2: N001 - 2:143 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “seu trabalho vai diminuir”

P 2: N001 - 2:144 Codes: [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “fica com um posto mais tranquilo”

P 3: B009 - 3:17 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Aí o seu custo final do tratamento seria muito menor”

P 3: B009 - 3:18 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “seu tempo com o paciente na cadeira seria muito menor”

P 3: B009 - 3:19 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “a sua rotatividade de atendimento seria muuito maior”

P 3: B009 - 3:20 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1F-

Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então eu acho que é muito importante fazer, a gente tem que batalhar, tem que fazer convênio com as faculdades, tem que tentar aumentar os pactos, pra fazer o preventivo, que só com o preventivo que você consegue diminuir o índice de cpod, que hoje no município é muuito alto.”

P 3: B009 - 3:57 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “E a prevenção, ela ajuda bastante né, pelo menos na gengivite, na periodontite, ela contribui com quase oitenta por cento dos casos . . . e o custo final do tratamento é menor.”

P 3: B009 - 3:58 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “que que você gasta com a prevenção? Uma escova, que custa o que? Um real no máximo, que é comprado pela prefeitura. Um creme dental, também é um real e trinta, eu sei porque nós compramos agora (risos de B009) . . . e um sulfite, um desenho e . . . uma informação pra criança levar pra casa pro pai, é isso que você tem”

P 3: B009 - 3:59 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Você vai gastar em média cinco reais por paciente, pelo tanto que você vai gastar no tratamento final se você não fizer o preventivo, cinquenta, sessenta, cem reais, ou até mais, porque já envolve tratamento de canal, as vezes tem colocar um prótese, fazer uma cirurgia de pério, alguma coisa, sempre vai aumentando”

P 3: B009 - 3:62 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Então a gente tá começando a fazer a prevenção . . . quando bebê, com a mãe (ênfatizou a palavra “mãe”), informando, conscientizando, tentando conscientizar a mãe enquanto bebê, indo nas creches, vamos supor, pra daqui cinco, seis anos a gente estar colhendo os frutos deles, pra diminuir o nosso público, a gente conseguir atender uma população maior”

P 3: B009 - 3:66 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Então eu acho que o preventivo é a base de tudo, tudo tem que girar em torno do preventivo, tanto pro paciente, quanto pros custos das Unidades de Tratamento”

P 3: B009 - 3:91 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Se você fizer um preventivo bem feito, a um longo período, consegue um resultado melhor lá na frente, o paciente vem pra fazer o tratamento, mas ele demora o quê? Um dia, dois dias, em três dias a gente já terminou, ele não tem mais nada, porque se ele retorna com seis meses, que é o nosso período de retorno, ele vai ter uma cárie, duas cáries no máximo, uma restauração que quebrou, alguma coisa.”

P 5: G007 - 5:68 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “a prevenção tem a sua vantagem né, desde que tenha acompanhamento, que você tenha um suporte na retaguarda pra você poder fazer isso,”

P 6: C018 - 6:40 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “são campanhas mais baratas que o tratamento, né, que o tratamento, é um tratamento menos oneroso e além disso tem mais resultado né,”

P 6: C018 - 6:41 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “se você só trabalha o tratamento né, o que vai gerar pro paciente é pior; se ele escovar os dentes, ele não vai ter cárie né,”

P 6: C018 - 6:44 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “eu acho que é a questão do custo e a qualidade pro paciente né, que não vai ter que passar por um tratamento.”

P 7: E017 - 7:71 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “é o que tem, dos tratamento, o melhor resultado”

P 7: E017 - 7:44 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “mais barato do que realizar um procedimento curativo né”

P 7: E017 - 7:45 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “mas pra ele também é muito melhor realizar um procedimento preventivo do que um procedimento curativo”

P 7: E017 - 7:46 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “é um procedimento muito menos invasivo né,”

P 7: E017 - 7:47 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “é um procedimento muito mais tranquilo de fazer”

P 7: E017 - 7:48 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “é o custo né, que é muito mais barato do que realizar”

P 8: E015 - 8:37 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Então eu acho que a prevenção é a melhor coisa, porque a criança não tem dor, não passa por né, nenhum processo ééé, mais, é, . . . demorado, não passa por nenhum processo, não tem que passar por nada assim de, de, o dentista vem como se fosse um, uma coisa muito agradável, muda um pouco essa visão também do dentista que tudo é dor, que tudo é... “

P 8: E015 - 8:38 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Eee a gente sabe que os resultados são muito bons, então eu acho que a prevenção é o melhor caminho porque na prevenção a gente faz a educação, na educação, essa educação vai gerar uma visão diferenciada né, então eu acho que o foco muda também.”

P 8: E015 - 8:76 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Ahh, eu acho que é o custo benefício né.”

P 8: E015 - 8:79 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “ a saúde em geral com certeza, o retorno é em todos os sentidos, não só financeiros, mas, éé, em termos de saúde, em termos até de, de, de bem estar, de auto estima”

P10: E014 - 10:63 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “As razões pra, pra fazer são inúmeras né, acho que, todo mundo sabe né, pra evitar né, de você ter a cárie, pra você evitar, que você previne até custo benefício pra Prefeitura, pro Estado, é melhor você prevenir do que pagar um especialista pra fazer canal, pra fazer uma prótese e assim por diante.”

P10: E014 - 10:64 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “Menos falta no serviço né, menos material, então a forma preventiva vai desde aí né, desde o custo benefício, saúde como um todo para o paciente.”

P12: G005 - 12:44 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “As de realizar assim, a prevenção é, é mais barata e é a que compensa né”

P12: G005 - 12:45 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “você só prevenindo, se o paciente vem aqui e eu falo até pra ele, não é muito melhor vocês virem aqui fazer só uma limpeza e passar um flúor, do que você vir aqui e eu ter que anestésiar, né, daí tem que usar, o que eles falam, o motorzinho na boca de vocês né, então não é muito mais gostoso né, resta saber que você veio aqui que está livre dessa doença né e que você não teve dor nenhuma né,”

P16: M004 - 16:11 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “ao prevenir, é, você está... fazendo um tratamento não, não invasivo né, eu vou tá, eu vou tá . . . promovendo saúde, evitando que o paciente venha a sentir o problema da cárie o problema da gengiva, gengival né, é muito importante,”

P16: M004 - 16:43 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] “se eu não fizer prevenção eu vou fazer o curativo e aí meus pacientes vão voltar . . . daqui uns tempos pra TC né, que é o tratamento interno pra tentar ser colocado de novo, eeee, vai ficar aí, vai continuar comprometido, vai continuar sendo comprometido”

Code: PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h {98-0}

P 3: B009 - 3:2 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “o preventivo a gente faz só o bochecho com (flúor), mas a gente não tem funcionários pra isso.”

P 3: B009 - 3:4 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “A maior dificuldade nossa é o pessoal, pra poder ir, porque a gente não tinha equipe pra poder ir e transporte, pra poder ir né”

P 3: B009 - 3:5 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “o município não tem condições (ruído proveniente das auxiliares conversando) de oferecer um motorista e um carro pra ficar a disposição.”

P 3: B009 - 3:10 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Nós temos oitenta e quatro mil habitantes e temos só dez dentistas, não temos PSF. “

P 3: B009 - 3:13 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Então você precisa fazer um trabalho com a mãe e com a criança ao mesmo tempo e pra esse trabalho a gente não tem condição, a gente não tem profissional suficiente, pra fazer isso.”

P 3: B009 - 3:40 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Incentivos do governo . . . é complicado . . . pra prevenção, praticamente não tem, o que ele manda, o que ele repassa pra nós não cobre nem os custos da folha de pagamento.”

P 3: B009 - 3:41 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Então tem que ganhar dinheiro, tem o dinheiro pra gente fazer compra ou não tem, depende da coleta da prefeitura né, retorno do imposto, essas coisas, o repasse.”

P 3: B009 - 3:44 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “E aqui também a gente teve um problema, nos dois primeiros anos, que trocou muito de secretário, trocou acho que umas quatro vezes de secretário, então começa um com uma idéia, aí entra outro com outra idéia, aí entra outro com outra idéia. Talvez seja um dos motivos que a gente não conseguiu comprar também as escovas né, tem que distribuir o pessoal pra fazer as palestras nas escolas.”

P 3: B009 - 3:46 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Eu acho que tinha que ter mais incentivos do governo diretamente na prevenção, tanto estadual quanto federal, o duro é falar, porque deixa um espaço aberto que não tem como preencher”

P 3: B009 - 3:67 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Falta de profissional e falta de incentivo financeiro. . . .”

P 3: B009 - 3:68 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Nós aqui temos muita dificuldade em ir pras escolas, porque quando tem motorista não tem carro, quando tem carro não tem motorista. Pra se deslocar daqui pras escolas não tem como, porque as escolas são longe, precisa de tar levado, tar buscando, e depois durante esse trajeto, os funcionários estão com os carros daqui, se acontece um acidente, a responsabilidade é da prefeitura”

P 3: B009 - 3:69 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Então a gente precisaria de incentivo financeiro e mais profissionais, pra estar fazendo esse preventivo, tanto municipal, quanto estadual, quanto federal”

P 3: B009 - 3:73 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Quando a gente tem licitação não tem financeiro, quando tem financeiro não tem licitação, a licitação demora demais, de trinta a sessenta, até noventa dias. . . Pra gente é beem difícil, é beem complicado.”

P 3: B009 - 3:94 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “precisaria pelo menos de vinte profissionais aqui pra poder atender toda a cidade, de uma maneira satisfatória.”

P 4: C008 - 4:31 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Eu sei que quando eu entrei aqui eu me propus a fazer isso, então eu vou com o meu carro, eu vou, eu me viro, eu . . .”

P 4: C008 - 4:36 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “não tem assim, se não fosse eu ter ido atrás, não teria assim, acho que, não tem muito incentivo não, financeiro pra prevenção”

P 4: C008 - 4:44 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “eles tem que em duas horas atender seis pacientes, seis marcados, fora as urgências,”

P 4: C008 - 4:45 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] eu percebo bastante dificuldade deles as vezes até de conversar com os pacientes, de tar dando uma, uma orientação né, então não dá pra desenvolver o trabalho da Odontologia mesmo.’

P 5: G007 - 5:1 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Olha, hoje vocês falam muito em ART, essas coisas, tudo depende de cultura, depende de gestor, sabe, depende de cultura e depende de gestor.”

P 5: G007 - 5:2 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Você poderia fazer um trabalho preventivo, mas politicamente, se torna inviável pra quem faz política.”

P 5: G007 - 5:3 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “A pessoa não aceita, a pessoa quer resolver, e num trabalho preventivo, num trabalho de escola isso daí futuramente é o que iria te dá retorno né; você faz um trabalho que precisa de um longo prazo.”

P 5: G007 - 5:7 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.R3Ba-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Hoje ainda, dependendo do local, cidade, estado que você trabalha, politicamente se torna inviável, (conversas ao fundo) porque eles querem que seja feito o curativo, tratamento curativo, aí você é, resolve politicamente o problema,”

P 5: G007 - 5:6 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Agora você depende, que nem, como coordenador eu vou depender do gestor, do gestor municipal, pra ele me dá por exemplo, respaldo, sabe, eu começar a trabalhar, você atender em escolas, você fazer todo esse tipo de trabalho”

P 5: G007 - 5:8 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Politicamente, pra quem é político, sabe. Não pra quem tá trabalhando, mas você é cobrado, como você é cobrado o cara quer, você vai chegando, por exemplo, no período eleitoral, ano que vem tem período eleitoral, você já começa a receber ordem, vereador mandar, começa a prefeito mandar, não sei quem mais querer mandar”

P 5: G007 - 5:9 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “ Então já começar a fazer política em cima da, dessas coisas. “Ah, o cara precisa fazer uma extração, atende aí, o cara precisa” (G007, se refere ao modo que essas pessoas agem em período eleitoral).”

P 5: G007 - 5:11 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Então eu acho, que por isso que eu falo, se você tivesse um respaldo, se você trabalha por exemplo, é, em um sistema de PSF tá, você conseguiu se repassar pra PSF oito horas, com cultura e o profissional com aquele ideal, com aquela, aquele perfil de trabalho pra trabalhar de PSF, pra trabalhar pro SUS com tempo pra aquilo, (conversas cruzadas) então ele poderia fazer”

P 5: G007 - 5:14 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “por exemplo, o cara tá fazendo bico, ele entra ali e vai trabalhar e assim ele, só receber e não quer saber.”

P 5: G007 - 5:27 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “nós não temos incentivo é, pra, é, pra sair pras escolas, pra fazer, não existe nada disso, não existe um cargo de carreira por exemplo né, você tem, o cara vai lá, faz um curso e tal e vai ganhar mais, o cara vai fazer uma palestra, quem tá fazendo isso vai receber algum incentivo, nós não temos nada disso”

P 5: G007 - 5:28 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “hoje ele é funcionário, é funcionário, se ele quiser sair, que nem hoje nós trabalhamos nas escolas, temos trabalhado, mas isso é com recurso próprio, carro nosso, coisa que nós fazemos, não tem um tostão que colocado.”

P 5: G007 - 5:29 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Ainda hoje, por exemplo, eu tava conversando com a secretária que veio conversar com a gente e eu tava pedindo, falei, não temos um carro, não temos nada, mas o prefeito num... “

P 5: G007 - 5:30 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Já fazem dez anos que eu to, oito como coordenador e dez trabalhando aqui, brigando atrás, nós nunca tivemos um carro, não tem como, né, dependendo do tempo, nós temos, é dentistas em três distritos e o profissional tem que ir com o carro dele, porque a gente não tem.”

P 5: G007 - 5:31 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “a Odontologia não tem incentivo, não tem incentivo na área de locomoção, a distância, o município teria que repassar,”

P 5: G007 - 5:32 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “o município, se você pega um prefeito que gosta e que tem interesse em melhorar a Odontologia, é um cara que pode até colocar alguma verba, alguma coisa assim, mas aí é recurso municipal, (conversas ao fundo) tem que ele querer colocar, né, então não é uma coisa, “

P 5: G007 - 5:33 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Então, mas é tudo assim, tudo que você quer fazer, é tudo com recurso próprio, você tem que ir ou então você tem que licitar pra fazer alguma coisa, se torna difícil, não é fácil você conseguir isso aí né.”

P 5: G007 - 5:55 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “você teria que ter perfil daquele que trabalha, que ele queira trabalhar, daí o cara já começa a achar que ele tá só pra atender criança de manhã (ruído de movimentação da cadeira) e ele não precisa atender mais (conversas ao fundo), o problema maior é o perfil profissional pra área de saúde é, de, de sistemas públicos.”

P 5: G007 - 5:58 Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional

Emergent] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “se você fizesse uma prevenção, uma prevenção clínica, de ART por exemplo, você pegar uma criança, dentro daquele ideal, do, do profissional, fazer uma coisa bem feita, ele colocaria, se ele pudesse atender, vamos supor, 1 por hora, se fosse fazer, em dois ou três dias pra ele fazer o saneamento total, com uma prevenção total da arcada da criança e depois fazer o tratamento, pra essa criança não ter dor né?! Então esse seria o ideal, agora, eu ainda acho isso meio utópico né, em função da nossa cultura, em função, é, da maioria dos gestores dos municípios”

P 5: G007 - 5:60 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Então, depende muito de gestor pra gestor, que vai levar isso aí.”

P 5: G007 - 5:69 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “na rede pública, onde você tem uma pessoa que te cobra quantidade, que quer ver o povão falando e tal, aí vai ficar meio difícil (som de movimentação de cadeiras) . . . “

P 6: C018 - 6:21 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “É que aqui também nós não temos um local, tipo um escovódromo né, que tinha que ter”

P 6: C018 - 6:22 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “porque na mesma pia que a gente lava a mãe tem que escovar o paciente né . . . fica difícil.”

P 6: C018 - 6:31 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “é difícil conseguir coisas pra prevenção”

P 6: C018 - 6:32 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “escova que a gente pediu na lista, na lista geral, junto com outros instrumentas, e aí pra gente conseguir, a gente tem um fantoche, fantoche aí, pra gente conseguir teve que vir recursos de promoção de saúde, daí eu precisei incluir pra comprar o fantoche, pra poder fazer teatro em escolas, então não veio recurso.”

P 6: C018 - 6:33 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Teve uma época que o município, o estado, o estado não, o governo federal mandou o kit com escova e pasta, é, é, mas já faz uns dois, três anos, depois não mandaram mais”

P 6: C018 - 6:34 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “O governo estadual manda o flúor pra fazer nas escolas, mas assim, recursos pra fazer atividade, por exemplo não.”

P 6: C018 - 6:35 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Essa atividade por exemplo, tudo que a gente fez foi com recurso, recurso assim, sem recurso financeiro, né, igual, o grupo de adolescentes é o recurso financeiro que veio do projeto de promoção de saúde, que um projeto que o governo federal mandava, por exemplo teve um ano que veio quarenta mil, no outro ano veio menos, mas foi dividido entre vários projetos no município . . . “

P 6: C018 - 6:36 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “tem grupo de idoso, que faz alongamento, outros recursos, é dividido meio que assim, ah eu peço isso, aquele pede aquilo, aqui eu que sou coordenador da parte de promoção de saúde também, então eu também inclui a saúde bucal nisso pra tentar pegar um pouquinho de recurso, se não . . . a gente não, não tem recursos próprios pra área de prevenção e promoção não.”

P 6: C018 - 6:65 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- uporte - Family: FF-Professional] “a gente precisava de um escovódromo né,”

P 6: C018 - 6:68 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “eu faço vinte horas, por exemplo, eu não posso ficar fazendo extra muro, igual ele faz,”

P 6: C018 - 6:70 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “porque as quatro horas que você tá atendendo você não consegue fazer mais nada”

P 7: E017 - 7:30 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “parece que o Ministério prega que é quinze por cento e aqui é empregado mais, chega a vinte e dois por cento da arrecadação,”

P 7: E017 - 7:69 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “que trabalham vinte horas, concursados, fora do PSF, eles só atendem mesmo, não fazem nenhum trabalho assim, sabe?!”

P 8: E015 - 8:56 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Olha, isso aí eu não sei tá, porque essa parte de incentivos, essas coisas, a gente. A única coisa que eu sei é que muitas coisa é feita a partir da iniciativa do profissional, entendeu?”

- P 8: E015 - 8:57** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “A gente, se a gente tiver uma iniciativa ee, daí você tem que ir lá atrás, entendeu?”
- P 8: E015 - 8:58** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Eles não, eles não, não, não vem deles pra nós, se eu quero fazer alguma coisa, eu tenho que ir até eles falar, vocês me fornecem as escovinhas?! Vocês me fornecem isso?!”
- P 8: E015 - 8:59** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Então quando eu vou numa escola, então eu vou lá até eles e peço as escovinhas, peço as pastinhas e tal e eles me fornecem, mas ééé, é sempre assim, eu acho que . . . éé . . . é sempre o profissional que, tem que partir do profissional”
- P 8: E015 - 8:60** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “até hoje eu nunca soube assim, deles falarem assim, olha, vocês vão ter um incentivo assim pra fazer tal coisa, isso eu nunca ouvi falar.”
- P 8: E015 - 8:65** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “Eu acho assim, que é muito cobrado do profissional e como a gente tem que ter produtividade, como que você vai ter produtividade se você tem que sair, né? “
- P 8: E015 - 8:66** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “Então o profissional as vezes prefere ficar só produzindo do que sair, porque quando sair ele perde a produção, então eu acho que não existe assim, sabe.”
- P 8: E015 - 8:67** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “É cobrado (ênfase na expressão “é cobrado”) que a gente saia, mas é cobrado que a gente fique, entendeu? Então talvez teria que ser (risos de E015 em sinal de incompreensão), né? Certo? O profissional, você pode sair, mas, você tem horas né, pra fazer um trabalho de campo, você tem horas pra ficar na cadeira né, isso ainda não existe.”
- P 8: E015 - 8:68** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “Porque se começa a se cobrar produtividade né, o que que acontece?! O paciente, o, oo, eu conheço muitos profissionais que saiam a campo né, de tempos em tempos pra fazer palestra e agora não sai mais, porque é um dia perdido, um dia que ele não produz, entendeu?”
- P 8: E015 - 8:70** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “Então, eu por exemplo quando eu faço palestras, eu sempre fazia um nó na minha agenda pra mim poder sair, voltar, entendeu?”
- P 8: E015 - 8:71** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Desanima o profissional, porque o profissional, na verdade, se ele quer fazer um diferencial, ele tem que dar um jeito e tem que fazer meio que um sacrifício, entendeu?”
- P 8: E015 - 8:72** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Então não é uma coisa assim que, falar assim, não, eu tenho aquelas horas pra fazer isso, eu vou, eu vou bolar uma coisa legal, eu vou trabalhar nisso, não, não, não; a gente não tem isso, entendeu? Então eu acho que nessa parte a coisa fica complicada.”
- P 8: E015 - 8:73** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Pouco incentivo.”
- P 8: E015 - 8:86** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Então eu acho que é o tempo que, que, pra nós, a gente só tem quatro horas, (conversas ao fundo) então eu acho que o tempo é muito curto.”
- P10: E014 - 10:69** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “as vezes não tem uma THD no posto e as vezes o paciente, é, o profissional as vezes até atende sozinho né, então as vezes fica difícil pra você fazer isso daí. Não é?”
- P11: F010 - 11:47** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “é de quem trabalha no período mais curto, no sistema tradicional, acredito que a maior quantidade, aa maior dificuldade seja o tempo, que eles né, alegam “
- P11: F010 - 11:51** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “em um período da semana a gente tem transporte, terça-feira de manhã, que é o dia de visita domiciliar, mas nem sempre tem lugar pra ir o dentista e a sua auxiliar,”
- P11: F010 - 11:52** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “nem sempre eu consigo ir junto né, pra fazer as visitas.”
- P11: F010 - 11:53** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Então na maior parte das vezes eu tenho que acabar indo com o meu carro né, então as visitas domiciliares ainda éé, são mais difíceis nesse sentido né, por causa de transporte mesmo, deveria ter mais disponibilidade de horário né, porque nem sempre eu consigo, as vezes o médico já tem as casas que ele precisa visitar, eu vou né, mas as vezes se eu quero ir em outros lugares eu não consigo, por causa do horário.”

P11: F010 - 11:54 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Aí ou eu vou a pé né, só que daí eu perco bastante (F010 enfatizou a palavra "bastante") tempo porque é longe né, ou eu tento ir com o meu carro . . . só que aí é complicado né, porque não, não assume, a prefeitura não assume nada, se furar o pneu, se riscarem, se roubarem, se você se acidentar . . . é complicado, nesse sentido.”

P13: P003 - 13:100 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “nas nossas 4 horas é difícil você”

P13: P003 - 13:76 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “na nossa carga horária de quatro horas”

P13: P003 - 13:108 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “compromete bastante a agenda a gente ficar, né, então todo mês”

P13: P003 - 13:83 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “as vezes você vai numa escola e a diretora impõe um horário pra você, você consegue fazer só numa turma..”

P13: P003 - 13:106 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “do andamento, do, do, da tua agenda né, e.”

P13: P003 - 13:107 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “só disponibilizar o tempo”

P14: M013 - 14:7 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “lógico que . . . que hoje o . . . a população aumenta num, num, em uma proporção geométrica e a gente não consegue acompanhar”

P14: M013 - 14:8 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “é o número de profissionais que algumas vezes é menor . . . que o necessário pra gente atingir toda a população, que a gente precisa pra isso,”

P14: M013 - 14:28 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Financeiro, a gente não tem, não tem acesso,”

P15: M012 - 15:19 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Então assim, ã, a gente tinha mais equipes, ã, de saúde da família, com equipe de apoio odontológico, a gente tinha quatro inscritos no programa, certo? No caso, agora a gente tá com uma, por quê? Porque a, os responsáveis . . . pela parte política aqui da cidade resolveram tirar essas três equipes . . . uma porque, segundo o secretário, a estrutura estava deficitária e, ã, a regional de saúde e tal tava cobrando dele aonde esses profissionais estão atendendo se não tem uma estrutura adequada”

P15: M012 - 15:20 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Então... o incentivo que vem é, é esse incentivo, e assim, um incentivo específico pra falar que vocês vão ter uma verba (M012 bate com a mão na mesa) tal pra tá investido em programas assim, pra tá fazendo licitação pra escola, pra tá comprando flúor, pra tá fazendo aquilo; não existe uma, um incentivo definido, não existe isso.”

P15: M012 - 15:45 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Então isso existia; hoje em dia isso não existe, por quê? Porque muitas vezes, assim, eu não posso dizer isso com exatidão tá, mas pelo que os outros profissionais já me relataram, hoje em dia, as vezes não existe um comprometimento da parte política”

P15: M012 - 15:46 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “as vezes você precisa, pra você montar um, um, fazer esse tipo de coisa, você precisa de dinheiro, você precisa alugar tenda, você precisa ter um escovódromo, você precisa ter um retroprojeto, você precisa, você precisa de uma apoio financeiro e as vezes esse apoio financeiro não é cumprido, as vezes, ah, pode fazer que a gente vai . . . garantir e chega na hora, você convidou profissional, você fez as coisas, não que isso aconteceu comigo, ainda não aconteceu comigo isso, mas já ouvi relatos de pessoas que falaram, que já falaram isso, tá.”

P15: M012 - 15:26 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Barreiras políticas, eu acho assim,”

P15: M012 - 15:28 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “ se você não tem o mínimo de, de incentivo pra você tá indo nas escolas fazer uma prevenção, não só nas escolas, seja na própria UBS, fazer, ã, fazer uma cartaz diferente, tal tal tal. Se você não tem esse incentivo, o que que vai te dar um ânimo de, de quere ir atrás de, de, de fazer prevenção?”

P15: M012 - 15:37 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “Faz visitas sim (tom de confirmação no “sim”), mas assim no caso, como fazem três meses que eu to aqui, ainda não se tem, então eles tiraram as outras equipes faz pouquinho tempo, então não se tem definido”

P15: M012 - 15:38 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “ãã; por exemplo eu entrei no PSF, só que eu não entrei em uma equipe, eu entrei pra atender, porque eu tinha feito um, um concurso a quatro anos atrás, passei em primeiro lugar e foram me chamar agora, foram me chamar não, eu fui atrás e resolveram (tom de ironia na expressão “resolveram”) né me chamar,”

P15: M012 - 15:47 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “tem, as ACSs vão nas casas, fazem o levantamento de todos, todas as pessoas que moram na residência, frizam o atendimento odontológico, tudo isso, mas falar que eu, doutor M012 tô indo nas residências... Não tô, a princípio, não tô. Uma porque todos os profissionais estão de férias, então se eu não ficar aqui dentro do posto não tem atendimento (risos em tom de ironia) . . . entende? Então esse é, essa é a realidade do, do serviço público de Paçandu no exato momento (A assistente fala “até dia nove está todo mundo de férias, só tá eu e ele”) . . . Você entendeu?”

P15: M012 - 15:41 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Mas não é fácil não, incentivo financeiro, até por parte de, financeiro pro profissional é uma incentivo baixo, né . . . então assim, até que ponto o profissional se sente, ã, valorizado pra tá fazendo tudo que necessita fazer? É complicado, né, é difícil,”

P16: M004 - 16:35 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “A Letícia é, ela é coordenadora bucal da Secretaria de Saúde, a gente não tem muito acesso a isso. . .”

P17: R006 - 17:125 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “é basicamente é por procedimentos, “

P17: R006 - 17:126 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “é mais numérico mesmo”

P17: R006 - 17:127 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “quantos procedimentos você fez,”

P17: R006 - 17:128 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] “ainda é avaliado de uma forma numérica quantitativa e não qualitativa”

P18: S011 - 18:41 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Incentivos? Financeiro não tem né, porque aí seria municipal, mas veja, nós temos objetivos pra cumprir, que é feito a, é uma agenda feita a, uma vez por ano né.”

P19: V016 - 19:18 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PT2Ba-ciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “em gente que vem de fora e que fala que tem muita fila, que tem muita dificuldade ou as vezes não procura também, vai saber né?!”

P19: V016 - 19:29 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “o prefeito não dá dinheiro, não quer saber.”

Code: PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF {82-0}

P 2: N001 - 2:125 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “estão incentivando a gente a fazer mais profilaxias e, e tratamentos preventivos.”

P 2: N001 - 2:128 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “os dirigentes, também sempre estão falando em prevenção”

P 2: N001 - 2:129 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Sempre quando a gente tem cursos, é prevenção de câncer, é de odontopediatria”

P 2: N001 - 2:130 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “sempre a gente tem um treinamento, pelo menos eles então dão treinamento nessa área de preventivo”

P 2: N001 - 2:53 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Maringá, ele tem um monte de investimento em prevenção mesmo.”

P 2: N001 - 2:54 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Tem um monte de sistemas.”

P 3: B009 - 3:20 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então eu acho que é muito importante fazer, a gente tem que batalhar, tem que fazer convênio com as faculdades, tem que tentar aumentar os pactos, pra fazer o preventivo, que só com o preventivo que você consegue diminuir o índice de cpod, que hoje no município é muuito alto.”

P 5: G007 - 5:12 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “porque você tendo um município como hoje Cambé é uma referência, você tem, você tem é o PSF, os dentistas que atendem a rede, e tem na mesma, na mesma, no mesmo local tem um profissional pra atender é,

urgência, emergência, restaurações de adultos, fora daquela, daquela área de abrangência do PSF, então chega ali, sabe, então ali eles conseguem, eles trabalham”

P 5: G007 - 5:13 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “hoje baixou o PSF que é 4500 famílias, se não me engano são 2500 agora, então diminui a área de abrangência, se tornou mais fácil pro profissional trabalhar, mas aí ele tem que trabalhar naquela área de abrangência, ele tem um perfil pra trabalhar pelo SUS, pra aquele tipo de serviço, né, e parar com aquilo ali que é, de na odontologia”

P 5: G007 - 5:15 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “o profissional já tem que ter perfil pra isso, eu acho que a hora que você conseguir ter profissional que tenha perfil, sistema de PSF né, pode até ser clínica tal, mas ninguém, com 20 horas semanais que o profissional tem, que ele faça esse tipo de atendimento, muda de figura, você consegue sabe, e, e aos poucos você tem alguém pra trabalhar nesse sistema e outro pra fazer o atendimento dele.”

P 5: G007 - 5:16 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Que nem, nós temos essa clínica aqui, se nós conseguíssemos montar mais, nós temos 7 PSFs na cidade, colocar 7 dentistas, e esses aí eu tenho dois módulos, eu tenho o módulo um e o módulo dois, se eu conseguisse colocar um em cada PSF, eu colocava um profissional trabalhando no PSF também na, na Odontologia, e aí eles podem trabalhar no sistema de prevenção, de, de, é, trabalhar nas escolas, visitar, fazer palestras e fazer, mudar a cultura da Odontologia,”

P 6: C018 - 6:11 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “tem as visitas domiciliares, né, que eu faço, a gente faz um questionário perguntando mais ou menos quantas vezes tá escovando por dia, se usa fio dental, se vai ao dentista e passa orientações na residência, junto com a ACS.”

P 6: C018 - 6:49 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “aqui em Itambé, a gente tá em um nível bom, o secretário dá apoio, “

P 6: C018 - 6:58 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Não, atrapalhar, não atrapalham porque assim enquanto ela tá aqui na clínica eu posso estar realizando a prevenção né”

P 7: E017 - 7:7 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “a gente vai junto com as ACSs”

P 7: E017 - 7:8 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] nas visitas das ACSs, que são do PSF né”

P 7: E017 - 7:34 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “eles são bem, tipo eles cumprem bem sabe,”

P 7: E017 - 7:35 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “mas, essa parte assim, eles são bem rígidos, cumprem bem, tudo dentro do prazo”

P 7: E017 - 7:36 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “o que precisar comprar fora eles fazem licitação, já mandam o dinheiro pra comprar,”

P 7: E017 - 7:37 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “esses incentivos assim, pra essa parte, é bem, “

P 7: E017 - 7:53 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “A estrutura é boa, nos colégios tem todos os lugares onde a gente pode fazer escovação”

P 7: E017 - 7:54 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “aqui também tem sala de escovação, aqui na UBS,”

P 7: E017 - 7:55 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “se a gente quiser fazer palestras tem a casa da cultura, tem anfiteatro”

P 7: E017 - 7:58 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “equipe de saúde bucal dentro do PSF,”

P 7: E017 - 7:65 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “O PSF é assim, atualmente ele tá assim, é oitenta por cento de atendimento e vinte por cento de visita, palestras, outras coisa né.”

P 7: E017 - 7:66 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Aí as vezes eu vo naa, to junto participando desse

bochecho fluoretado nos colégios, junto com a ASB, as visitas todas as semanas eu vou com as ACSs.”

P 7: E017 - 7:67 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Com prevenção é muito mais fácil trabalhar com PSF,”

P 7: E017 - 7:68 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “tem um horário que é dedicado a essa parte né, que são as visitas, as prevenções mesmo,”

P 8: E015 - 8:75 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Então eu acho assim, que . . . eu acho que eles tão jogando mais cartas em cima do PSF e não do convencional. Então, eu acho que talvez, a partir disso o PSF consiga fazer um trabalho melhor.”

P 8: E015 - 8:87 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Por isso que eu acho que o PSF nesse ponto pode fazer um trabalho melhor, porque ele vai na casa, porque né, porque ele tem palestras, ele tem um horário pra isso, ele tem um programação, ele tem reuniões, ele tem né, todo um esquema diferenciado que a gente não, a gente é cadeira, cadeira, cadeira e cadeira, entendeu? Eu acho que é essa que é a dificuldade.”

P 8: E015 - 8:88 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Humm, não, nesse posto a gente tem tudo, né, você vê que a gente tem o escovódromo, a gente tem, é, são quatro dentistas, mas cada uma na sua área né, a gente tem aparelho de raio x.”

P 8: E015 - 8:89 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Essa UBS tá bem equipada, mas eu acho que, eu acho assim que em termos gerais todas as UBSs estão vindo bem melhoradas agora, porque todas elas são focadas praa, todas elas tem um lugar pra fazer a prevenção, seja na orientação de escovação, sabe?”

P 8: E015 - 8:90 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Todas, os pacientes passam por essa orientação de escovação, então já é focada nesse ponto.”

P 9: E002 - 9:39 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “recisa de ter, é, “x” números de escovação supervisionada, “x”, “x” números de ações coletivas,”

P 9: E002 - 9:42 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “NO NOSSO relatório de produtividade, já faz algum tempo, tem umaa, uma parte específica que é ações de promoção e de prevenção.”

P 9: E002 - 9:59 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “E outra parte do tempo é dedicado pra essas ações de prevenção e promoção, promoção de saúde, saúde bucal e saúde geral.”

P 9: E002 - 9:60 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então, tem os grupos, depende da equipe de que você tá vinculado, eu, na minha unidade são três equipes, então a minha equipe tem os grupos formados, são formados pela enfermeira e pelas agentes comunitárias”

P 9: E002 - 9:61 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então, a gente trabalha junto com eles”

P 9: E002 - 9:62 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Agora por exemplo, no meu, tem um grupo de saúde do homem que, uma vez por mês, aí tem o saúde da mulher, saúde é daa, hiper dia, tem o grupo de artesanato, que é um grupo para três equipes e tem um tempo que a gente reserva pra ir pras escolas.”

P 9: E002 - 9:63 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Na verdade o ministério da Saúde fala que seria trinta/setenta né, mas, ãã, mas assim acho que talvez fique isso mesmo, mais ou menos isso.”

P 9: E002 - 9:64 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Tem tempo sim pra fazer as atividades de promoção e prevenção, a gente não fica setenta por cento do tempo na cadeira”

P 9: E002 - 9:65 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Eu acredito que a gente fique uns cinquenta por cento do nosso tempo na cadeira, não mais que isso”

P 9: E002 - 9:71 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “ninguém vai ficar cem por cento do tempo na cadeira”

P 9: E002 - 9:72 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “ninguém vai ficar oito horas na cadeira,”

P 9: E002 - 9:73 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “nenhum dentista vai ficar, então sempre vai ter tempo pra fazer”

P10: E014 - 10:4 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do SF - Family: FF-Professional Emergent] “hoje tem o Ney Braga, tem o Pró-saúde, abriu o Olímpico ali, então, fez

uma distribuição melhor dos pacientes né, das áreas de abrangência, então a gente conseguiu melhorar . . . então diminuiu o volume de pacientes”

P10: E014 - 10:44 Codes: [PF.G1F-Work Experience-Tempo de formação - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “então na Prefeitura a gente, eu consegui aprimorar e aprender a entender e saber que é importante a prevenção, porque, é, antigamente não dava tato valor assim”

P10: E014 - 10:46 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] e a Prefeitura, de todos os lugares que eu atendo, particular, privado, na empresa privada e o SUS né, e o SUS é o melhor lugar que dá esse apoio.”

P10: E014 - 10:50 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “A prefeitura ajuda a distribuir pasta e escova de dentes, pasta não, pasta não, o kit de escovação; ela ajuda dando folder, encarte né, material ilustrativo a prefeitura também ajuda né.”

P10: E014 - 10:52 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “durante o tratamento, durante o cotidiano nosso na clínica ela ajuda na prevenção, na compra de fuccina, é,”

P10: E014 - 10:53 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “quando o paciente não tem nós entregamos escova de dente pra eles, tem aqui, disponível na rede né,”

P10: E014 - 10:54 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “enxaguatório bucal a base de clorexidina, tem enxaguatório bucal a base de fluoreto de sódio, que a prefeitura fornece . . . né.”

P10: E014 - 10:55 Codes: [PF.A2F-Read-Leitura - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Eee, assim pra, (E014 gaguejou) pra, pra pro corpo é, que tá trabalhando né, que são os dentistas, e THD e ACD, a prefeitura é, de tempos em tempos, ela faz alguns tipos de curso de ordem preventiva né, pela, pela, de auditório assim”

P10: E014 - 10:56 Codes: [PF.A2F-Read-Leitura - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “as vezes a prefeitura tem que colocar também né porque é um incentivo financeiro né, eles ajudam né, dando curso pra gente né; antigamente fazia mais, hoje faz bem menos.”

P10: E014 - 10:70 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Ajuda bastante, se a gente tivesse um escovódromo, uma pia e um ambiente pro paciente se olhar com um espelho, no mínimo, um escovódromo, o espelho e os materiais, praticamente era impossível você fazer uma parte preventiva adequada; porque paciente tem que ver, tem que escovar e você analisar o paciente né.”

P11: F010 - 11:46 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “é, principalmente pra quem trabalha no PSF né,”

P11: F010 - 11:49 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “no PSF as razões pra não realizar procedimentos preventivos não existem”

P11: F010 - 11:50 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3F-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional Emergent] “não podem existir, até porque agora existem as metas, que é o chamado programa de melhoria de qualidade e atenção né, que é o PMAQ, que a gente tem metas pra cumprir, de quantidade de escovação supervisionada, de atendimento a gestantes, de primeiras consultas odontológicas, então é uma meta, e a meta quem assume não é só o dentista, é a equipe do PSF.”

P12: G005 - 12:25 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Acredito que está mudando, as coisas estão mudando né, talvez com a entrada do PSF agora né, com a parte dessa estratégia aí toda da família”

P12: G005 - 12:32 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Ohh, o que a gente tem aqui que a gente recebe são as escovas né, que vem aquele kit do Brasil Sorridente, as escovas e a, o creme dental... eee a parte de flúor, deee fio dental, aih a gente tem o macromodelo pra fazer a instrução de higiene né”

P12: G005 - 12:50 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Então de manhã a gente atende pacientes, tem a agenda normal e daí a tarde eu saio com a, com a médica pra fazer atendimento domiciliar, daí a gente tem um período inteiro”

P12: G005 - 12:55 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “como a gente tem essa parte . . . de dispersão a tarde, né, que é a minha parte da assim, da prevenção fora da cadeira, fora da unidade, então as vezes eu

acabo pegando os mesmos pacientes que vem aqui de manhã e acabo pegando a tarde, você entendeu? Né?”

P12: G005 - 12:56 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Então assim, eu tenho assim essa troca né, porque as vezes eu to atendendo gestante aqui, mas daí eu to na palestra com a doutora, então eu to batendo na mesma tecla de novo do que eu falei aqui na cadeira, você entendeu?”

P13: P003 - 13:38 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “o pessoal do PSF, que é oito horas, que consegue desenvolver mais essa parte,”

P13: P003 - 13:44 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “mas você consegue”

P14: M013 - 14:5 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Na parte clínica, éé, parte de material, essa parte clínica aí, tem tudo o que tem em um consultório particular, tem aqui no serviço público.”

P14: M013 - 14:30 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “Hoje a gente tem na parte de PSF, éé, você vai ver que parte dos incentivos não é só na parte; tem o indicador de saúde bucal e outro indicador que guiam um pouco dos incentivos.”

P15: M012 - 15:32 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “o governo, a gestão atual, a gestão que estiver no, no poder, precisa tá incentivando financeiramente também, né.”

P17: R006 - 17:109 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “secretaria tá incentivando bastante a fazer”

P17: R006 - 17:110 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “dá suporte pra gente fazer pra, pra escovação.”

P17: R006 - 17:124 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “a diretora dá a disponibilidade de tempo pra gente tá deixando a cadeira e fazer, e fazer a parte de prevenção”

P17: R006 - 17:129 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] “esse PMAQ, PMAQ tá vindo pra melhorar isso aí, pra ver qual o número de procedimentos coletivos que você está fazendo pra ver se melhora a qualidade também.”

P18: S011 - 18:43 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “É . . . as agente comunitárias de saúde, quando elas dão o feedback pra mim, né, quando elas olham pra mim e falam assim, ó, sabe aquele caso que você falou pra gente olhar ou aquele caso que, da paciente que veio aqui e tava com muita dor, nãñã nãñã, ou que a gente precisava ir lá ver na casa como é que vivia?!”

P18: S011 - 18:44 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Eu, agora quarta feira, estou agendada pra ir fazer uma visita, eu não sou do PSF, mas vou fazer uma visita lá pra ver dois senhores, de setenta anos ou mais e verificar as próteses que eles estão, a a médica, veja, a médica tem uma visão excelente, a hora que ela bateu o olho ela falou assim, eu preciso trazer uma dentista aqui pra ver como que tá a condição de alimentação dessa pessoa que a prótese dela está desse jeito né. Olha, uma visão totalmente (fala com muita ênfase no “totalmente”) diferente, a médica, é nova, ela não é uma médica de, tem uma visão abrangente né, já chamou a gente.”

P18: S011 - 18:47 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Ah, a gente aproveita tudo do PSF né, veja, escovas de dentes, essa coisas, nós temos sempre na unidade, vem todo mês se você pedir, Maringá dispõe disso, tanto pra adulto como pra criança, a gente não tem falta desse tipo de material né”

P18: S011 - 18:48 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Material de educação em saúde, aí no caso o município também tem algumas palestras que ela disponibilizou pra tar fazendo”

P18: S011 - 18:49 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Carro, a gente utiliza do PSF, é, recurso pra fazer uma semana de saúde bucal, por exemplo, é tudo doado da comunidade, ou que a gente doa mesmo né.”

P18: S011 - 18:58 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “se a gente conseguir trabalhar, integrado assim as coisas funcionam, por isso que eu acredito muito no PSF né. Acredito demais nas equipes de PSF, mas . . . eu não faço parte hoje (risos de S011 em tom de desconsolo).”

P19: V016 - 19:26 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Ah, aqui o que a gente pedi normalmente eles disponibilizam sim.”

P19: V016 - 19:38 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3F-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional Emergent] “É porque tem uma meta pra cumprir, entendeu? Então tem que estar sempre indo.”

P19: V016 - 19:39 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3F-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional Emergent] “Tem um número de escovações supervisionadas por ano, um pacto pela regional que é feito, então a gente tem que cumprir aquela meta, então mesmo indo frequente, as vezes a gente não consegue alcançar a meta, que é bastante”

P19: V016 - 19:40 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3F-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional Emergent] “eles exigem escovação supervisionada né, só com o professora lá não serve, tem que tar um profissional, aí a gente faz a evidenciação, evidenciação mais escovação.”

Code: PF.W2Ba-Residence-Residência {1-0}

P 6: C018 - 6:63 Codes: [PF.W2Ba-Residence-Residência - Family: FF-Professional] “como Itambé é trabalhadores rurais a maioria né, de cana, não tem como a gente, por exemplo, se fosse uma indústria grande poderia fazer alguma coisa né, fazer uma palestra, mas como você vai lá naa, não tem como, então isso daí pra nós fica meio inviável.”

Code: PF.W3Ba-Coverage-Cobertura {11-0}

P 5: G007 - 5:69 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3Ba-Coverage-a - Family: FF-Professional] “na rede pública, onde você tem uma pessoa que te cobra quantidade, que quer ver o povão falando e tal, aí vai ficar meio difícil (som de movimentação de cadeiras) . . .”

P 8: E015 - 8:65 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “ Eu acho assim, que é muito cobrado do profissional e como a gente tem que ter produtividade, como que você vai ter produtividade se você tem que sair, né?”

P 8: E015 - 8:66 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “Então o profissional as vezes prefere ficar só produzindo do que sair, porque quando sair ele perde a produção, então eu acho que não existe assim, sabe.”

P 8: E015 - 8:67 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “É cobrado (ênfase na expressão “é cobrado”) que a gente saia, mas é cobrado que a gente fique, entendeu? Então talvez teria que ser (risos de E015 em sinal de incompreensão), né? Certo? O profissional, você pode sair, mas, você tem horas né, pra fazer um trabalho de campo, você tem horas pra ficar na cadeira né, isso ainda não existe.”

P 8: E015 - 8:68 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “Porque se começa a se cobrar produtividade né, o que que acontece?! O paciente, o, oo, eu conheço muitos profissionais que saiam a campo né, de tempos em tempos pra fazer palestra e agora não sai mais, porque é um dia perdido, um dia que ele não produz, entendeu?”

P 8: E015 - 8:69 Codes: [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “Então eu acho que a produtividade tinha que estar relacionada com palestras também, tá certo?”

P 8: E015 - 8:70 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “Então, eu por exemplo quando eu faço palestras, eu sempre fazia um nó na minha agenda pra mim poder sair, voltar, entendeu?”

P11: F010 - 11:48 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “porque eles tem também uma quantidade de procedimentos ou pacientes que eles têm que atender no período que eles estão em atendimento, mesmo porque eles recebem por isso, se eles não atingem uma meta, eles não recebem uma gratificação né, que tem haver com o salário deles.”

P16: M004 - 16:50 Codes: [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “O atendimento é a gente, é as vezes a gente também tem metas a cumprir, metas de procedimentos, metas de primeiras consultas e . . . é isso.”

P17: R006 - 1:72 Codes: [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “ele não avaliava muito a prevenção não, avaliava mais tratamentos curativos, restaurações, exodontias, tal”

P17: R006 - 17:68 Codes: [PF.W3Ba-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional] “mais os indicadores ainda são bastante mais curativos”

Code: PF.W3F-Coverage-Cobertura {9-0}

P11: F010 - 11:50 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3F-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional Emergent] “não podem existir, até porque agora existem as metas, que é o chamado programa de melhoria de qualidade e atenção né, que é o PMAQ, que a gente tem metas pra cumprir, de quantidade de escovação supervisionada, de atendimento a gestantes, de primeiras consultas odontológicas, então é uma meta, e a meta quem assume não é só o dentista, é a equipe do PSF.”

P17: R006 - 17:63 Codes: [PF.W3F-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional Emergent] “Hoje tá mudando no sentido até vem o PMAQ, o PMAQ que está falando agora que, escovação supervisionada já era avaliada,”

P17: R006 - 17:64 Codes: [PF.W3F-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional Emergent] “primeira consulta também já era avaliado”

P17: R006 - 17:65 Codes: [PF.W3F-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional Emergent] “atendimento de gestante,”

P17: R006 - 17:66 Codes: [PF.W3F-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional Emergent] já é uma avaliação que tá sendo incorporada”

P17: R006 - 17:67 Codes: [PF.W3F-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional Emergent] “identificação de lesões, novo indicador, que não tinha que agora tem”

P19: V016 - 19:38 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3F-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional Emergent] “É porque tem uma meta pra cumprir, entendeu? Então tem que estar sempre indo.”

P19: V016 - 19:39 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3F-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional Emergent] “Tem um número de escovações supervisionadas por ano, um pacto pela regional que é feito, então a gente tem que cumprir aquela meta, então mesmo indo frequente, as vezes a gente não consegue alcançar a meta, que é bastante,”

P19: V016 - 19:40 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W3F-Coverage-Cobertura - Family: FF-Professional Emergent] “eles exigem escovação supervisionada né, só com o professor lá não serve, tem que ter um profissional, aí a gente faz a evidênciação, evidênciação mais escovação.”

Code: PF.W4Ba-Suport- Suporte {79-0}

P 3: B009 - 3:2 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-orte - Family: FF-Professional] “o preventivo a gente faz só o bochecho com (flúor), mas a gente não tem funcionários pra isso.”

P 3: B009 - 3:4 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “A maior dificuldade nossa é o pessoal, pra poder ir, porque a gente não tinha equipe pra poder ir e transporte, pra poder ir né”

P 3: B009 - 3:5 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-orte - Family: FF-Professional] “o município não tem condições (ruído proveniente das auxiliares conversando) de oferecer um motorista e um carro pra ficar a disposição.”

P 3: B009 - 3:6 Codes: [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Porque tem várias escolas no mesmo dia, porque a nossa equipe, o que a gente conseguiu pra esse ano ainda é pequeno, nos outros anos nós fomos acho que uma vez no primeiro semestre e uma vez no segundo semestre em todas as escolas, dá em torno de . . . dois mil a vinte mil crianças pra gente proteger com a prevenção, com palestras e escovação dental supervisionada”.

.P 3: B009 - 3:9 Codes: [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “A gente precisava implementar ainda mais, aumentar o número de equipes, aumentar o número de profissionais, descentralizar os postinhos, que a gente só tem postinho aqui e na Clínica Materna, que eu já falei pra você.”

P 3: B009 - 3:10 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Nós temos oitenta e quatro mil habitantes e temos só dez dentistas, não temos PSF”

P 3: B009 - 3:13 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Então você precisa fazer um trabalho com a mãe e com a criança ao mesmo tempo e pra esse trabalho a gente não tem condição, a gente não tem profissional suficiente, pra fazer isso.”

- P 3: B009 - 3:41** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suporte-Suporte - Family: FF-Professional] “Então tem que ganhar dinheiro, tem o dinheiro pra gente fazer compra ou não tem, depende da coleta da prefeitura né, retorno do imposto, essas coisas, o repasse.”
- P 3: B009 - 3:42** Codes: [PF.W4Ba-Suporte- Suporte - Family: FF-Professional] “O ano passado a gente não conseguiu comprar as escovas porque não tinha financeiro.”
- P 3: B009 - 3:44** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suporte-Suporte - Family: FF-Professional] “E aqui também a gente teve um problema, nos dois primeiros anos, que trocou muito de secretário, trocou acho que umas quatro vezes de secretário, então começa um com uma idéia, aí entra outro com outra idéia, aí entra outro com outra idéia. Talvez seja um dos motivos que a gente não conseguiu comprar também as escovas né, tem que distribuir o pessoal pra fazer as palestras nas escolas”
- P 3: B009 - 3:45** Codes: [PF.W4Ba-Suporte- Suporte - Family: FF-Professional] “Mas é tudo, na verdade tudo a gente depende da prefeitura, tudo, tudo, tudo, até um sulfite que a gente for fazer, a prefeitura que dá pra gente. . . se for resina, alguma coisa, tudo.”
- P 3: B009 - 3:46** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suporte-Suporte - Family: FF-Professional] “Eu acho que tinha que ter mais incentivos do governo diretamente na prevenção, tanto estadual quanto federal, o duro é falar, porque deixa um espaço aberto que não tem como preencher”
- P 3: B009 - 3:47** Codes: [PF.W4Ba-Suporte- Suporte - Family: FF-Professional] “muitos municípios tem, Maringá tem como preencher, nós não temos, a nossa arrecadação é muito baixa. . . Marialva por exemplo, Marialva é um município pequeno, (ruído de telefone tocando) que tem uma arrecadação boa, eu acho, eu acho que eles conseguem sim. Aqui a nossa arrecadação é muito pouca, os pacientes, a população é muito carente e deixa muito a desejar, e se torna quase impossível.”
- P 3: B009 - 3:67** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suporte-Suporte - Family: FF-Professional] “Falta de profissional e falta de incentivo financeiro. . . “
- P 3: B009 - 3:68** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suporte-Suporte - Family: FF-Professional] “Nós aqui temos muita dificuldade em ir pras escolas, porque quando tem motorista não tem carro, quando tem carro não tem motorista. Pra se deslocar daqui pras escolas não tem como, porque as escolas são longe, precisa de tar levado, tar buscando, e depois durante esse trajeto, os funcionários estão com os carros aqui, se acontece um acidente, a responsabilidade é da prefeitura”
- P 3: B009 - 3:69** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suporte-Suporte - Family: FF-Professional] “Então a gente precisaria de incentivo financeiro e mais profissionais, pra estar fazendo esse preventivo, tanto municipal, quanto estadual, quanto federal”
- P 3: B009 - 3:70** Codes: [PF.W4Ba-Suporte- Suporte - Family: FF-Professional] “A gente precisava descentralizar a Odontologia aqui no município, porque aqui tem esse postinho com oito, nove dentistas e um postinho na clínica materna, que faz o atendimento dos bebês . . . só (B009 se expressa com um tom de desânimo), mais em lugar nenhum.”
- P 3: B009 - 3:71** Codes: [PF.W4Ba-Suporte- Suporte - Family: FF-Professional] “Em Sarandi teem, oito postinhos de saúde, a gente precisaria pelo menos em quatro postinhos colocar Odonto, pra você conseguir fazer um território maior”
- P 3: B009 - 3:72** Codes: [PF.W4Ba-Suporte- Suporte - Family: FF-Professional] “É muito pouco e pra tudo isso falta incentivo financeiro, tudo gira em torno de incentivo financeiro”
- P 3: B009 - 3:73** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suporte- Suporte - Family: FF-Professional] “Quando a gente tem licitação não tem financeiro, quando tem financeiro não tem licitação, a licitação demora demais, de trinta a sessenta, até noventa dias. . . Pra gente é beem difícil, é beem complicado.”
- P 3: B009 - 3:79** Codes: [PF.W4Ba-Suporte- Suporte - Family: FF-Professional] “A gente precisava aumentar o nosso quadro pra poder aumentar o atendimento”
- P 3: B009 - 3:94** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suporte-Suporte - Family: FF-Professional] “precisaria pelo menos de vinte profissionais aqui pra poder atender toda a cidade, de uma maneira satisfatória.”
- P 4: C008 - 4:7** Codes: [PF.W4Ba-Suporte- Suporte - Family: FF-Professional] “não dá pra ser o melhor do mundo né, mas é é isso, tratamento eu acho que é mais isso mesmo, o flúor acho que isso.”
- P 4: C008 - 4:31** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suporte- Suporte - Family: FF-Professional] “Eu sei que quando eu entrei aqui eu me propus a fazer isso, então eu vou com o meu carro, eu vou, eu me viro, eu . . .”
- P 4: C008 - 4:32** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W4Ba-Suporte- Suporte - Family: FF-Professional] “sabe, eu vou atrás, a gente não tem os fantoches e tem que ficar pedindo pra UEM tudo”

- P 4: C008 - 4:33** Codes: [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “única coisa, assim, que eu tive respaldo foi agora que a gente fez a campanha de saúde bucal que, eu, eu montei um teatro (ruído de movimentação de cadeira) e pedi pro pessoal da (pessoas conversando ao fundo) Saúde e da Cultura daqui de Marialva que fazia o teatro com essa ideia de, consegui com a prefeitura essa ideia de estar fazendo uma gravação da trilha sonora do teatro, assim, então, foi mais isso”
- P 4: C008 - 4:34** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Agora . . . eu acho que ainda . . . que ainda falta assim, se não fosse eu ter ido atrás;”
- P 4: C008 - 4:35** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “tem muita gente que se acomoda, sabe, fala assim, ah não, eu não vou tirar do meu bolso, eu não vou tirar, então, assim, acho que ainda falta sim”
- P 4: C008 - 4:36** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “não tem assim, se não fosse eu ter ido atrás, não teria assim, acho que, não tem muito incentivo não, financeiro pra prevenção”
- P 5: G007 - 5:27** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “nós não temos incentivo é, pra, é, pra sair pras escolas, pra fazer, não existe nada disso, não existe um cargo de carreira por exemplo né, você tem, o cara vai lá, faz um curso e tal e vai ganhar mais, o cara vai fazer uma palestra, quem tá fazendo isso vai receber algum incentivo, nós não temos nada disso”
- P 5: G007 - 5:28** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “hoje ele é funcionário, é funcionário, se ele quiser sair, que nem hoje nós trabalhamos nas escolas, temos trabalhado, mas isso é com recurso próprio, carro nosso, coisa que nós fazemos, não tem um tostão que colocado.”
- P 5: G007 - 5:29** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Ainda hoje, por exemplo, eu tava conversando com a secretária que veio conversar com a gente e eu tava pedindo, falei, não temos um carro, não temos nada, mas o prefeito num... “
- P 5: G007 - 5:30** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Já fazem dez anos que eu to, oito como coordenador e dez trabalhando aqui, brigando atrás, nós nunca tivemos um carro, não tem como, né, dependendo do tempo, nós temos, é dentistas em três distritos e o profissional tem que ir com o carro dele, porque a gente não tem”
- P 5: G007 - 5:31** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “a Odontologia não tem incentivo, não tem incentivo na área de locomoção, a distância, o município teria que repassar,”
- P 5: G007 - 5:32** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “o município, se você pega um prefeito que gosta e que tem interesse em melhorar a Odontologia, é um cara que pode até colocar alguma verba, alguma coisa assim, mas aí é recurso municipal, (conversas ao fundo) tem que ele querer colocar, né, então não é uma coisa, “
- P 5: G007 - 5:33** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Então, mas é tudo assim, tudo que você quer fazer, é tudo com recurso próprio, você tem que ir ou então você tem que licitar pra fazer alguma coisa, se torna difícil, não é fácil você conseguir isso aí né.”
- P 5: G007 - 5:61** Codes: [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Eu acredito que é isso aí, (trecho de difícil compreensão pois G007 falou muito baixo), você tem que ter suporte pra transporte, suporte do executivo, do judiciário, de tudo pra você poder trabalhar né, adequadamente.”
- P 6: C018 - 6:21** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “É que aqui também nós não temos um local, tipo um escovódromo né, que tinha que ter”
- P 6: C018 - 6:22** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “porque na mesma pia que a gente lava a mãe tem que escovar o paciente né . . . fica difícil.”
- P 6: C018 - 6:25** Codes: [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “falta de recursos não existe muito em questão de escova, pasta, essas coisas, né,”
- P 6: C018 - 6:31** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “é difícil conseguir coisas pra prevenção”
- P 6: C018 - 6:32** Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “escova que a gente pediu na lista, na lista geral, junto com outros instrumentas, e aí pra gente conseguir, a gente tem um fantoche, fantoche aí, pra gente conseguir

teve que vir recursos de promoção de saúde, daí eu precisei incluir pra comprar o fantoche, pra poder fazer teatro em escolas, então não veio recurso”

P 6: C018 - 6:33 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Teve uma época que o município, o estado, o estado não, o governo federal mandou o kit com escova e pasta, é, é, mas já faz uns dois, três anos, depois não mandaram mais”

P 6: C018 - 6:34 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “O governo estadual manda o flúor pra fazer nas escolas, mas assim, recursos pra fazer atividade, por exemplo não.”

P 6: C018 - 6:35 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Essa atividade por exemplo, tudo que a gente fez foi com recurso, recurso assim, sem recurso financeiro, né, igual, o grupo de adolescentes é o recurso financeiro que veio do projeto de promoção de saúde, que um projeto que o governo federal mandava, por exemplo teve um ano que veio quarenta mil, no outro ano veio menos, mas foi dividido entre vários projetos no município . . . “

P 6: C018 - 6:36 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “tem grupo de idoso, que faz alongamento, outros recursos, é dividido meio que assim, ah eu peço isso, aquele pede aquilo, aqui eu que sou coordenador da parte de promoção de saúde também, então eu também inclui a saúde bucal nisso pra tentar pegar um pouquinho de recurso, se não . . . a gente não, não tem recursos próprios pra área de prevenção e promoção não.”

P 6: C018 - 6:65 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “a gente precisava de um escovódromo né,”

P 6: C018 - 6:66 Codes: [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “na escola também tem uma escola nossa que também não tem escovódromo”

P 6: C018 - 6:67 Codes: [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “falta o escovódromo mesmo, é o principal eu acho, hoje.”

P 8: E015 - 8:60 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “até hoje eu nunca soube assim, deles falarem assim, olha, vocês vão ter um incentivo assim pra fazer tal coisa, isso eu nunca ouvi falar.”

P 8: E015 - 8:73 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Pouco incentivo.”

P10: E014 - 10:69 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “as vezes não tem uma THD no posto e as vezes o paciente, é, o profissional as vezes até atende sozinho né, então as vezes fica difícil pra você fazer isso daí. Não é?”

P11: F010 - 11:51 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “em um período da semana a gente tem transporte, terça-feira de manhã, que é o dia de visita domiciliar, mas nem sempre tem lugar pra ir o dentista e a sua auxiliar,”

P11: F010 - 11:52 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “nem sempre eu consigo ir junto né, pra fazer as visitas.”

P11: F010 - 11:53 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Então na maior parte das vezes eu tenho que acabar indo com o meu carro né, então as visitas domiciliares ainda éé, são mais difíceis nesse sentido né, por causa de transporte mesmo, deveria ter mais disponibilidade de horário né, porque nem sempre eu consigo, as vezes o médico já tem as casas que ele precisa visitar, eu vou né, mas as vezes se eu quero ir em outros lugares eu não consigo, por causa do horário.”

P12: G005 - 12:33 Codes: [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “mas o incentivo maior assim nenhum”

P12: G005 - 12:34 Codes: [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Quando a gente vai fazer palestra, a gente que monta, a gente não tem nenhum recurso, assim, fora os macros (alusão a macromodelos) pra tá orientando os pacientes”

P12: G005 - 12:35 Codes: [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “Muitas vezes a gente pega fotos... né, na internet e passa, salva em um pen drive e passa pra eles, porque assim, lá na, no Pecap também não tem, nada assim relacionado com a parte odontológica né, acho que tem um vídeo que tá lá né, mas, assim, tipo assim eu não vou duas vezes falar pros meus gestantes de como escovar os dentes, tem que mudar o meu tema né, então eu não tenho, eu não tenho esse artifício pra, eu que tenho que montar, você entendeu?”

P12: G005 - 12:39 Codes: [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] “É (pausa de quase 5 segundos) a única coisa que a gente recebe é . . . essas coisas mesmo, é o kit do Brasil Sorridente.”

P13: P003 - 13:94 Codes: [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “mas agora, material assim, pra palestra, até eles disponibilizaram um pouco agora esse tipo de material.”

P13: P003 - 13:95 Codes: [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Você pode pedir um data-show, tem poucos”

P14: M013 - 14:7 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “lógico que . . . que hoje o . . . a população aumenta num, num, em uma proporção geométrica e a gente não consegue acompanhar”

P14: M013 - 14:8 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “é o número de profissionais que algumas vezes é menor . . . que o necessário pra gente atingir toda a população, que a gente precisa pra isso,”

P15: M012 - 15:19 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Então assim, ã, a gente tinha mais equipes, ã, de saúde da família, com equipe de apoio odontológico, a gente tinha quatro inscritos no programa, certo? No caso, agora a gente tá com uma, por quê? Porque a, os responsáveis . . . pela parte política aqui da cidade resolveram tirar essas três equipes . . . uma porque, segundo o secretário, a estrutura estava deficitária e, ã, a regional de saúde e tal tava cobrando dele aonde esses profissionais estão atendendo se não tem uma estrutura adequada”

P15: M012 - 15:20 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Então... o incentivo que vem é, é esse incentivo, e assim, um incentivo específico pra falar que vocês vão ter uma verba (M012 bate com a mão na mesa) tal pra tá investido em programas assim, pra tá fazendo licitação pra escola, pra tá comprando flúor, pra tá fazendo aquilo; não existe uma, um incentivo definido, não existe isso.”

P15: M012 - 15:21 Codes: [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “pra você ter noção, as vezes, o próprio material de consumo as vezes é deficitário, “

P15: M012 - 15:22 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “então a questão é, agora que eu tô tentando, fiz uma lista de materiais, relativos a; nesta lista tem, ã, coloquei escova de dente, pasta dental sem flúor, ã flúor tópico, flúor bochecho, tudo isso pra tentar ver se a gente consegue . . . na medida do possível, aqui dentro do posto, fazer essa prevenção, salvo ainda que a gente vai ter que fazer uns projetos pra prevenção fora,”

P15: M012 - 15:23 Codes: [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “então, aqui, dinheiro, dinheiro, investimento em prevenção, é muito pouco, tá.”

P15: M012 - 15:45 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Então isso existia; hoje em dia isso não existe, por quê? Porque muitas vezes, assim, eu não posso dizer isso com exatidão tá, mas pelo que os outros profissionais já me relataram, hoje em dia, as vezes não existe um comprometimento da parte política”

P15: M012 - 15:46 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “as vezes você precisa, pra você montar um, um, fazer esse tipo de coisa, você precisa de dinheiro, você precisa alugar tenda, você precisa ter um escovódromo, você precisa ter um retroprojeto, você precisa, você precisa de uma apoio financeiro e as vezes esse apoio financeiro não é cumprido, as vezes, ah, pode fazer que a gente vai . . . garantir e chega na hora, você convidou profissional, você fez as coisas, não que isso aconteceu comigo, ainda não aconteceu comigo isso, mas já ouvi relatos de pessoas que falaram, que já falaram isso, tá”

P15: M012 - 15:26 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Barreiras políticas, eu acho assim,”

P15: M012 - 15:28 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “se você não tem o mínimo de, de incentivo pra você tá indo nas escolas fazer uma prevenção, não só nas escolas, seja na própria UBS, fazer, ã, fazer uma cartaz diferente, tal tal tal. Se você não tem esse incentivo, o que que vai te dar um ânimo de, de, de fazer prevenção?”

P15: M012 - 15:41 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Mas não é fácil não, incentivo financeiro, até por parte de, financeiro pro profissional é uma incentivo baixo, né . . . então assim, até que ponto o profissional se sente, ã, valorizado pra tá fazendo tudo que necessita fazer? É complicado, né, é difícil,”

P16: M004 - 16:31 Codes: [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Ah,o que vem pra essa unidade é bem pouco”

P16: M004 - 16:32 Codes: [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “mas incentivos mesmo a gente sempre teve pouco”

P16: M004 - 16:36 Codes: [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Essa parte de verbas eu acho que é... o que vem de lá é material, o que vem né, de prevenção é o material que a gente pega”

P17: R006 - 17:53 Codes: [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “às vezes fantoches,”

P18: S011 - 18:41 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “Incentivos? Financeiro não tem né, porque aí seria municipal, mas veja, nós temos objetivos pra cumprir, que é feito a, é uma agenda feita a, uma vez por ano né.”

P19: V016 - 19:29 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] “o prefeito não dá dinheiro, não quer saber.”

Code: PF.W4F-Suport- Suport {42-0}

P 3: B009 - 3:43 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Esse ano a gente vai conseguir comprar nos dois semestres, porque já, deixou reservado (ruído de automóvel da rua). . .”

P 5: G007 - 5:68 Codes: [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “ a prevenção tem a sua vantagem né, desde que tenha acompanhamento, que você tenha um suporte na retaguarda pra você poder fazer isso,”

P 6: C018 - 6:49 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “aqui em Itambé, a gente tá em um nível bom, o secretário dá apoio”

P 7: E017 - 7:32 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “ tanto de material que a gente precisa,”

P 7: E017 - 7:33 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “e precisar fazer folder manda em gráfica tudo, fica pronto tudo assim, “

P 7: E017 - 7:36 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “o que precisar comprar fora eles fazem licitação, já mandam o dinheiro pra comprar,”

P 8: E015 - 8:75 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Então eu acho assim, que . . . eu acho que eles tão jogando mais cartas em cima do PSF e não do convencional. Então, eu acho que talvez, a partir disso o PSF consiga fazer um trabalho melhor.”

P 8: E015 - 8:88 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “Humm, não, nesse posto a gente tem tudo, né, você vê que a gente tem o escovódromo, a gente tem, é, são quatro dentistas, mas cada uma na sua área né, a gente tem aparelho de raio x.”

P 8: E015 - 8:89 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “ Essa UBS tá bem equipada, mas eu acho que, eu acho assim que em termos gerais todas as UBSs estão vindo bem melhoradas agora, porque todas elas são focadas praa, todas elas tem um lugar pra fazer a prevenção, seja na orientação de escovação, sabe?”

P10: E014 - 10:49 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “quando tem aquela Semana de Saúde Bucal ou Semana da Saúde né, de Maringá, éé, a prefeitura, ela acaba ajudando com algumas, alguns tipos de né, de . . . a gente praticamente vai, a gente vai atrás de algum, éé, de uma equipe por exemplo, se a gente vai ter que fazer um teatro né, pra criança, pra dar aula de preventivo, a prefeitura as vezes ajuda, éé, distribuindo marmita, a prefeitura ajuda fazendo, distribuindo frutas né, que é alimentos saudáveis não é?!”

P10: E014 - 10:50 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “A prefeitura ajuda a distribuir pasta e escova de dentes, pasta não, pasta não, o kit de escovação; ela ajuda dando folder, encarte né, material ilustrativo a prefeitura também ajuda né.”

P10: E014 - 10:52 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “durante o tratamento, durante o cotidiano nosso na clínica ela ajuda na prevenção, na compra de fuccina, é,”

P10: E014 - 10:53 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] “quando o paciente não tem nós entregamos escova de dente pra eles, tem aqui, disponível na rede né,”

P10: E014 - 10:54 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] " enxaguatório bucal a base de clorexidina, tem enxaguatório bucal a base de fluoreto de sódio, que a prefeitura fornece . . . né."

P10: E014 - 10:55 Codes: [PF.A2F-Read-Leitura - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] "Eee, assim pra, (E014 gaguejou) pra, pra pro corpo é, que tá trabalhando né, que são os dentistas, e THD e ACD, a prefeitura é, de tempos em tempos, ela faz alguns tipos de curso de ordem preventiva né, pela, pela, de auditório assim"

P10: E014 - 10:56 Codes: [PF.A2F-Read-Leitura - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] "as vezes a prefeitura tem que colocar também né porque é um incentivo financeiro né, eles ajudam né, dando curso pra gente né; antigamente fazia mais, hoje faz bem menos."

P10: E014 - 10:70 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] "Ajuda bastante, se a gente tivesse um escovódromo, uma pia e um ambiente pro paciente se olhar com um espelho, no mínimo, um escovódromo, o espelho e os materiais, praticamente era impossível você fazer uma parte preventiva adequada; porque paciente tem que ver, tem que escovar e você analisar o paciente né."

P11: F010 - 11:33 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] mas a gente já recebe o kit do ministério né, de higiene bucal, então eu acredito que, que já está, que tá incluído já, na compra de materiais"

P12: G005 - 12:32 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] "Ohh, o que a gente tem aqui que a gente recebe são as escovas né, que vem aquele kit do Brasil Sorridente, as escovas e a, o creme dental... eee a parte de flúor, deee fio dental, aih a gente tem o macromodelo pra fazer a instrução de higiene né"

P12: G005 - 12:36 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] "Agora que a uns dois anos atrás a Letícia fez, uma dentista, alguma coisa sobre é, saúde da gestante, sobre prótese né, sobre bebê, né mas assim, de todo o jeito eu tenho que ir diversificando, não posso fazer isso toda vez repetido né?"

P13: P003 - 13:93 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] "eles fornecem material, escova de dente, flúor, é... o evidenciador de placa"

P13: P003 - 13:44 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] "mas você consegue"

P13: P003 - 13:96 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] "Mas assim, evidenciador, flúor, escova de dente eles disponibilizam."

P13: P003 - 13:90 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] " material a gente tem,"

P14: M013 - 14:5 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] "Na parte clínica, éé, parte de material, essa parte clínica aí, tem tudo o que tem em um consultório particular, tem aqui no serviço público."

P15: M012 - 15:32 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] "o governo, a gestão atual, a gestão que estiver no, no poder, precisa tá incentivando financeiramente também, né."

P16: M004 - 16:34 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] "eu vejo assim que a unidade por exemplo, manda bastante escova, a gente tem acesso a bastante escova de dente, pasta de dente, é, esses tempos a gente teve um flúor pra gente tar fazendo como prevenção . . . é, . . . vem material, vem algumas coisas . . ."

P17: R006 - 17:50 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] "A Secretaria dá suporte em termos de materiais né"

P17: R006 - 17:51 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] "o que a gente dispõe de material,"

P17: R006 - 17:52 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] "o que a gente precisa eles, eles fornecem"

P17: R006 - 17:54 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] "os incentivos financeiros que a gente dispõe é no sentido de material, material de apoio"

P17: R006 - 17:56 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] "mais é material de apoio que a gente dispõe,"

P18: S011 - 18:47 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] "Ah, a gente aproveita tudo do PSF né, veja, escovas de dentes, essa coisas, nós temos sempre na unidade, vem todo mês se você pedir, Maringá dispõe disso, tanto pra adulto como pra criança, a gente não tem falta desse tipo de material né"

P18: S011 - 18:48 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] "Material de educação em saúde, aí no caso o município também tem algumas palestras que ela disponibilizou pra tar fazendo"

P18: S011 - 18:49 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] "Carro, a gente utiliza do PSF, é, recurso pra fazer uma semana de saúde bucal, por exemplo, é tudo doado da comunidade, ou que a gente doa mesmo né."

P18: S011 - 18:50 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] " Eu sempre que vou fazer alguma ação e que eu quero fazer alguma coisa específica, eu conto muito com a ajuda da comunidade que a nossa ex-diretora, ela ela mora lá, então ela tem um entidade não governamental que ela ajuda muito."

P18: S011 - 18:51 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] "ÉÉÉ, eu to trabalhando pouco tempo no Industrial (UBS Industrial), quando eu trabalhava no Iguazu (UBS Iguazu) contava muito com a Pastoral da Saúde, aí eles me ajudavam muuito pra fazer atividades e a Igreja Presbiteriana."

P18: S011 - 18:52 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] "Então a comunidade, quando você convoca, pede ajuda, eles auxiliam. Lá no Iguazu (UBS Iguazu), por exemplo, eu fiz, hãhã, pra distribuir, como que fala? Porta escova de garrafa pet, por quê? Porque a gente via que todo, quando a gente fazia visita domiciliar, as escovas eram todas juntinhas ou tinha né, fungos nas escovas, a gente pediu pra que utilizassem isso. Quem que me ajudou a confeccionar isso? A Igreja Presbiteriana."

P19: V016 - 19:17 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] "Porque aqui a gente já, que nem você tá vendo, são instalações boas, a gente tem um padrão bom de atendimento aqui,"

P19: V016 - 19:21 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] "O flúor vem da, da décima quinta, agora assim os copinhos, o resto é tudo municipal, a gente não tem problema nenhum pra conseguir."

P19: V016 - 19:26 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4F-Suport-Suport - Family: FF-Professional Emergent] ""Ah, aqui o que a gente pedi normalmente eles disponibilizam sim."

P19: V016 - 19:27 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] "Física, nas escolas, tem aqui, a gente tem a salinha de escovação aqui; nas escolas a gente . . . colocaram os espelhos né C018?! A gente pediu espelhos pra fazer evidenciação de . . . de placa, eles colocaram; normalmente o que a gente pedi aqui eles..."

Code: PF.W5Ba-Permanent education {26-0}

P 2: N001 - 2:131 Codes: [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] "na área acho que de odontologia, eu não estou vendo muito né"

P 2: N001 - 2:132 Codes: [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] " não tem muito não"

P 2: N001 - 2:133 Codes: [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] "Campanha específica pra é, específica para a área de odontologia eu não tenho visto muito não"

P 2: N001 - 2:134 Codes: [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] "Não tem uma campanha geral assim muito"

P 2: N001 - 2:148 Codes: [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] "mas acho que não tem um padrão"

P 2: N001 - 2:149 Codes: [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] "é bem mais esporádico, né."

P 3: B009 - 3:6 Codes: [PF.W4Ba-Suport- Suporte - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] "Porque tem várias escolas no mesmo dia, porque a nossa equipe, o que a gente conseguiu pra esse ano ainda é pequeno, nos outros anos nós fomos acho que uma vez no primeiro semestre e uma vez no segundo semestre em todas as escolas, dá em torno de . . . dois mil a vinte mil crianças pra gente proteger com a prevenção, com palestras e escovação dental supervisionada . . ."

P 3: B009 - 3:51 Codes: [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] "De uns cinco anos pra cá que a gente começou a ir nas escolas mesmo, a fazer as palestras certinho"

P 8: E015 - 8:61 Codes: [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] "Olha, eu vou ser bem sincera viu, (conversas ao fundo) eu não vejo muito resultado não porque eu não vejo muita campanha . . . eu vou ser bem sincera."

P 8: E015 - 8:63 Codes: [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “ Mas assim, eu vou ser bem sincera . . . eu, a meu nível, a nível de, de; que eu não sou PSF né, não vejo nenhuma divulgação, não consegui assim,”

P 8: E015 - 8:64 Codes: [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “ Eu não cheguei a ver essa divulgação a nível nacional assim, trabalho assim de saúde bucal, sabe?”

P10: E014 - 10:57 Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Não, que chegou até a mim, que o paciente, ele melhorou porque ele viu na televisão nunca vi”

P10: E014 - 10:58 Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “A prevenção de cárie não, mas, é, a prevenção de câncer sim, geralmente o paciente chega, ó porque eu vi na televisão que tem câncer assim, que pode dar na boca, eu vi na televisão, em relação ao câncer, mas não à cárie . . . a cárie não”

P10: E014 - 10:59 Codes: [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “é difícil você vê aparecer uma campanha na televisão de cárie, né, consulte seu dentista, mas não fala cárie, fala assim, que você vê mas o câncer né, que aparece.”

P10: E014 - 10:60 Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Eu acho que tem pouco efeito, porque as pessoas que vem aqui são . . . é, eu acho que num, acaba não, acaba não abrangendo muito a população, porque são dias de semana, por exemplo”

P10: E014 - 10:61 Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “as campanhas de saúde bucal aqui né, eu acho que, é, abrangem um núcleo muito pequenininho da população, do bairro, porque é feito no bairro aqui né, então tem as campanhas aqui, então, é, por mais que as ACSs trabalham bem, dão informação pras casas, o volume de pacientes que aparecem no posto e aproveita mesmo é bem pequeno,”

P10: E014 - 10:62 Codes: [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Um por cento, dois por cento acho que da população do bairro que vem, que pra ter esse tipo de; ah os motivos são vários né, marca de semana, é até as três horas da tarde, quatro horas da tarde, é difícil a pessoa sair do serviço e vir assistir uma palestra, ou vir ver demonstração, alguma coisa assim, né. “

P11: F010 - 11:5 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “o que eu percebo que não funciona também é trabalhos isolados”

P11: F010 - 11:6 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “então você ir, por exemplo, uma vez só naquela escola, fazer uma atividade naquele dia, semana de saúde bucal, pra aparecer naquele dia, naquela escola e nunca mais acontecer, isso não funciona”

P11: F010 - 11:8 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] Então não funciona quando é um trabalho pontual né, só no momento, tipo assim.”

P15: M012 - 15:24 Codes: [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Então, o problema é que não tem né, aqui por exemplo na cidade, já houve anteriormente né Ivone?! (Ivone responde, “já”), algumas campanhas,”

P15: M012 - 15:45 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W4Ba-Suport-Suporte - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Então isso existia; hoje em dia isso não existe, por quê? Porque muitas vezes, assim, eu não posso dizer isso com exatidão tá, mas pelo que os outros profissionais já me relataram, hoje em dia, as vezes não existe um comprometimento da parte política”

P15: M012 - 15:30 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “O que deveria ser ao contrário, não deveria ser dessa forma, deveria ser assim, ao inverso, porém como as campanhas preventivas não, ã, faz tempo que não tem campanhas preventivas, então o procedimento curativo tá em alta, entende?”

P18: S011 - 18:59 Codes: [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Eu vou dizer uma coisa que eu penso mesmo; campanha em, no centro da cidade pra detecção de câncer bucal . . . só se você tiver o enfoque de pessoas que sejam desassistidas, moradores de rua, é, pessoa que não iriam na unidade mesmo, aí o enfoque da certo pra campanha, mas a nível populacional o impacto é minúsculo, minúsculo.”

P18: S011 - 18:60 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Eu acho que não funciona, né, e na minha unidade eu acho que não funciona, tudo tem que ser local, quer fazer uma campanha de saúde bucal, faça na tua unidade, com a tua população, mas conheça primeiro a tua população.”

P18: S011 - 18:64 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W5Ba-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Esse tipo de campanha eu acho que sim; campanhas lá no centro da cidade, campanha de levar lá no parque de exposições as crianças, o impacto é muito pequeno,”

Code: PF.W5F-Permanent education {10-0}

P 6: C018 - 6:37 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Ah eu acho que sim, através do índice de cpod caindo, não é?! “

P 6: C018 - 6:39 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Então a tendência aí, é a gente diminuir, aos doze anos né, então assim, vem diminuindo, tá melhorando, o número de extrações vem diminuindo né D018; então isso tudo é um reflexo acho que das áreas preventivas, eu acho, acredito que é.”

P12: G005 - 12:42 Codes: [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Mas eu acho assim, que ação coletiva é muito importante, né, eu acho que tem que ter né, até porque quando a gente conversa assim, né, igual nesse grupo de insulino-dependente que eu tenho palestra com eles, eles não sabem da relação, né, do diabetes com a boca, né, então assim, eles se interessam, o grupo é pequeno né, então é uma coisa assim importante que depois eles vêm me procurar.”

P12: G005 - 12:43 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Muitos deles vêm fazer o tratamento né, por causa da palestra lá, queria fazer uma limpeza né, queria restaurar alguma coisa, ou então eles vem alguma coisa diferente na boca, eles já vem aqui preocupados falando que tinha uma coisa diferente na minha boca e queria que a senhora desse uma olhada né, então assim, eu acho que é importante, eu acho que aos poucos assim a gente vai conseguindo bons resultados.”

P18: S011 - 18:11 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Mas assim, o que a gente tem dado enfoque é isso educação em saúde, parece que é esse o caminho é, que tá sendo seguido, mas o que me impressiona mais em educação em saúde é que a mídia é que tem mais contribuído com a educação em saúde do que nós mesmos, lá no nosso consultório diretamente com o paciente, porque aquelas propagandas de tic tic tic, de colgate, aquelas propagandas na televisão surtem um efeito extremamente é, positivo nas famílias porque elas pensam, elas lembram, que tem que fazer, né.”

P18: S011 - 18:61 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Eu, eu tenho que conhecer melhor qual é o local que me dá mais problemas, qual o local que, as pessoas não vem, não tem acesso e é lá que eu tenho que fazer a minha campanha, mas é uma mini campanha, né.”

P18: S011 - 18:62 Codes: [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Campanha que dá resultado?! De mídia, eu acho. Na mídia dá bastante resultado.”

P18: S011 - 18:63 Codes: [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Campanha do Ministério da Saúde pra detecção de câncer bucal, eu acho que dá resultado, auto-exame, dá resultado, é . . . escovação das crianças, acho que dá resultado.”

P18: S011 - 18:65 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “tem que trabalhar com tempo, eu penso nessa linha, trabalhar com os agentes comunitários, trabalhar com os professores nas escolas, que aí eu consigo meu enfoque de saúde bucal”

P18: S011 - 18:66 Codes: [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] “Veja, o município de Maringá, eles tem um, um, dos escolares que eu acho que funciona bem, tanto de bochecho com flúor, como de escovação, que é feito uma vez por semana, então é bem efetivo, né”

Code: PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe {51-0}

P 3: B009 - 3:3 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Aqui, as meninas fazem, todo o dia ali na sala do dentista elas fazem evidenciação de placa e a escovação supervisionada, só na Unidade, tanto aqui quanto na Clínica

Materna, que é na outra Unidade e a partir de, do dia seis de fevereiro o pessoal vai pras escolas fazer.”

P 3: B009 - 3:7 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “nos outros anos teve a Uningá, que participou aqui com a gente em torno de dois meses em que a gente fez prevenção, teve também outros eventos que teve né, que foram feitos nos bairros, teve (palavra sem compreensão), e teve mais um outro, pra tá fazendo a prevenção, tanto de cárie dental como de lesão bucal.”

P 3: B009 - 3:20 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.R3F-Cost-Benefit-Custo-Benefício - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então eu acho que é muito importante fazer, a gente tem que batalhar, tem que fazer convênio com as faculdades, tem que tentar aumentar os pactos, pra fazer o preventivo, que só com o preventivo que você consegue diminuir o índice de cpod, que hoje no município é muito alto.”

P 6: C018 - 6:11 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “tem as visitas domiciliares, né, que eu faço, a gente faz um questionário perguntando mais ou menos quantas vezes tá escovado por dia, se usa fio dental, se vai ao dentista e passa orientações na residência, junto com a ACS.”

P 6: C018 - 6:14 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] [PT3F-Fear-Medo] “eles criam um vínculo com o dentista, porque aqui sou eu que vou, eu e a ACS que vai na escola, então assim, quando é . . . cria esse vínculo eles perdem um pouco do medo do dentista, né, de ter vindo aqui né D018, as crianças hoje vêm mais tranquila, então assim, eu já acho que é uma parte boa . . . “

P 7: E017 - 7:7 [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “a gente vai junto com as ACSs”

P 7: E017 - 7:8 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “nas visitas das ACSs, que são do PSF né”

P 7: E017 - 7:66 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Aí as vezes eu vou naa, to junto participando desse bochecho fluoretado nos colégios, junto com a ASB, as visitas todas as semanas eu vou com as ACSs.”

P 8: E015 - 8:7 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Olha, nos pacientes adultos é . . . é feito, eles sempre, eles sempre, o paciente adulto, sempre quando entra, ele é feito a evidência e a orientação através dos auxiliares, depois ele passa pelo, pelo paciente, pelo profissional, o profissional vai fazer orientação né, de, de escovação, vai fazer aaaa, vai também fazer a avaliação, tá certo?”

P 8: E015 - 8:25 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Eu acho que os médicos poderiam nos ajudar bastante nessa parte sabe. Porque eu vejo assim, se os pediatras orientassem todas as mães da importância dos, dos dentinhos, os pais dariam mais importância,”

P 8: E015 - 8:26 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “se um cardiologista orientasse um adulto que aquela infecção que ele tem na boca vai estar é, correndo risco pro coração dele, talvez ele tivesse mais orientação,”

P 8: E015 - 8:27 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “se uma gestante, o ginecologista dele né, obstetra orientasse essa gestante que ela tem condições de fazer o tratamento, que é necessário, que é importante, que vai, que vai diminuir risco da da criança, do parto prematuro né.”

P 8: E015 - 8:28 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então eu acho assim, que seria multi, multi . . . multidisciplinar, tá certo? Seria, se não for assim, eu acho que é, a medicina e a odontologia são muito separadas, se elas trabalhassem mais juntas eu acho que talvez o dentista tivesse um pouco mais de valor”

P 8: E015 - 8:31 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então eu acho que tem, tem, tem muita coisa pra ser mudado né eee, e ainda agora tá se mudando, mas ainda acho que ainda tem muita coisa que poderia ser muito mais divulgado, pra poder ser feito um trabalho mais em conjunto né, tá certo?”

P 8: E015 - 8:32 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Até sei lá, ãã . . . fazer, fazer valer a importância né, de um, talvez de um dentista entrar no hospital, sabe pra, pra estar é, acompanhando mais os pacientes acamados, também né”

P 9: E002 - 9:60 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então, tem os grupos, depende da equipe de que você tá vinculado, eu, na minha unidade são três equipes, então a minha equipe tem os grupos formados, são formados pela enfermeira e pelas agentes comunitárias”

P 9: E002 - 9:61 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então, a gente trabalha junto com eles”

P 9: E002 - 9:62 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Agora por exemplo, no meu, tem um grupo de saúde do homem que, uma vez por mês, aí tem o saúde da mulher, saúde é daa, hiper dia, tem o grupo de artesanato, que é um grupo para três equipes e tem um tempo que a gente reserva pra ir pras escolas.”

P10: E014 - 10:13 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “na triagem todos os pacientes passam por uma palestra né, com a doutora, praticamente com a Doutora Claudia, que ela faz aqui ou com a THD, é, dentro dessa palestra a gente tem a parte preventiva, que fala sobre toda a, a composição da cárie, como que ela tem origem, e a, a forma preventiva pra você evitar essa doença né.”

P10: E014 - 10:14 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “É, no primeiro dia e até o último dia de atendimento do paciente é feito revelação com fuccina básica, aquele evidenciador de placa né, a THD com o modelo, ela faz toda orientação com escova, passagem de fio dental,”

P11: F010 - 11:14 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “TSB orientou, então eu vi que houve uma melhora também na higiene bucal né”

P11: F010 - 11:30 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “mas trabalhando muito em parcerias com os diretores, porque se a gente vê que o diretor, ele abraça a sua causa a gente ganha, em todos os sentidos, ganha o profissional, a escola e o aluno né,”

P11: F010 - 11:31 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “então isso é muito importante, ter parcerias né.”

P11: F010 - 11:32 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Agora também não adianta eu de repente querer fazer um trabalho bonito e eu não tiver a compreensão ou a ajuda lá do diretor da escola né, então isso eu acho que éé, que é bem importante.”

P11: F010 - 11:42 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Aí no ano passado a gente conseguiu uma parceria e aí a escola se responsabilizou pelo transporte das crianças”

P11: F010 - 11:43 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “uma professora ia junto e eles receberam tratamento odontológico na UBS Aclimação, junto ao estágio do quarto ano, então isso foi bem bacana,”

P12: G005 - 12:9 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Nós temos um grupo agora só de insulino-dependentes, ééé, eu participo da prefeitura junto com a médica também,”

P12: G005 - 12:11 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Depois que o bebê nasce, a gente faz essa cobertura até dois anos agora, o que antes era só um ano, mudou, agora é até dois anos né, então a gente acompanha esse bebê, então no mesmo dia que é marcado com a médica e vou junto com a médica na sala, daí como ela já tá, o bebezinho já tá na maca, eu já atendo, depois que o médico vê eu já atendo junto ali, já olho a boquinha, já oriento a mãe”

P12: G005 - 12:13 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “ eu posso dizer que eu sou privilegiada porque eu tenho uma equipe excelente e a médica tem um vínculo comigo assim que, todas as vezes, que assim, que vem uma gestante ali pra ela, ela já encaminha pra mim, antes, enquanto ela esta conversando com o paciente ali, que ela tá conversando, acho que de tanto ela conviver comigo ela vê eu conversando com o paciente, ela já me manda uma cartinha de encaminhamento e o paciente já bate aqui, e eu na hora eu já olho e vejo se ta com lesão né, se tá precisando de prótese, alguma coisa, ou outro tipo de procedimento, então a gente tem essa liberdade de equipe assim, se entendeu?! Eu acho que tudo bem.”

P12: G005 - 12:57 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “minha equipe tem técnica de higiene bucal, saúde bucal, não fala mais né, então assim que eu acho que flui melhor né,”

P12: G005 - 12:58 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “a técnica termina a parte assim, preventiva que é uma mão na roda, né, porque enquanto, por isso eu falo pra você que a

agilidade do serviço é grande, porque enquanto as vezes enquanto eu to fazendo a parte curativa, ela tá fazendo a parte preventiva, você entendeu?”

P12: G005 - 12:59 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então eu uso muito ela em palestras, então assim, a gente trabalha em duas cadeiras, enquanto eu tô aqui atendendo uma emergência, ela tá ali fazendo uma profilaxia pra mim, entendeu? Então, assim, eu tenho essa agilidade aqui dentro, entendeu? Acho que eu não sei trabalhar sem técnica (risos de G005).”

P15: M012 - 15:31 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Tem que tentar fazer alguns projetos, algumas campanhas, as vezes, com a própria faculdade, um, assim, um, né?! Em parceria com a própria faculdade, tem várias faculdades, tem a UEM, Cesumar, Uningá, tentar fazer algumas campanhas do tipo, “

P18: S011 - 18:23 Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ Eu penso que, tá mudando, agentes comunitários de saúde foram um grande ganho, porque as agentes, como são população, pessoas do povo, elas conseguem passar essa segurança pra população de que tem que ter mudança, que eu tenho que mudar também, né, é de pensamento, pra aceitar que, é, que seja feito apenas o método preventivo sem ter que sentar na cadeira odontológica, por exemplo. “

P18: S011 - 18:42 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Meu incentivo maior, são as agentes comunitárias de saúde”

P18: S011 - 18:43 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “É . . . as agente comunitárias de saúde, quando elas dão o feedback pra mim, né, quando elas olham pra mim e falam assim, ó, sabe aquele caso que você falou pra gente olhar ou aquele caso que, da paciente que veio aqui e tava com muita dor, nãñã nãñã, ou que a gente precisava ir lá ver na casa como é que vivia?!”

P18: S011 - 18:44 Codes: [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “ Eu, agora quarta feira, estou agendada pra ir fazer uma visita, eu não sou do PSF, mas vou fazer uma visita lá pra ver dois senhores, de setenta anos ou mais e verificar as próteses que eles estão, a a médica, veja, a médica tem uma visão excelente, a hora que ela bateu o olho ela falou assim, eu preciso trazer uma dentista aqui pra ver como que tá a condição de alimentação dessa pessoa que a prótese dela está desse jeito né. Olha, uma visão totalmente (fala com muita ênfase no “totalmente”) diferente, a médica, é nova, ela não é uma médica de, tem uma visão abrangente né, já chamou a gente”

P18: S011 - 18:50 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Eu sempre que vou fazer alguma ação e que eu quero fazer alguma coisa específica, eu conto muito com a ajuda da comunidade que a nossa ex-diretora, ela ela mora lá, então ela tem um entidade não governamental que ela ajuda muito.”

P18: S011 - 18:51 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “ÉÉÉ, eu to trabalhando pouco tempo no Industrial (UBS Industrial), quando eu trabalhava no Iguazu (UBS Iguazu) contava muito com a Pastoral da Saúde, aí eles me ajudavam muuito pra fazer atividades e a Igreja Presbiteriana.”

P18: S011 - 18:52 Codes: [PF.W4F-Suport- Suport - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então a comunidade, quando você convoca, pede ajuda, eles auxiliam. Lá no Iguazu (UBS Iguazu), por exemplo, eu fiz, hãhã, pra distribuir, como que fala? Porta escova de garrafa pet, por quê? Porque a gente via que todo, quando a gente fazia visita domiciliar, as escovas eram todas juntinhas ou tinha né, fungos nas escovas, a gente pediu pra que utilizassem isso. Quem que me ajudou a confeccionar isso? A Igreja Presbiteriana.”

P18: S011 - 18:53 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então eu penso que a comunidade é um grande aliado, quando ela entende o significado do que ela pode ajudar e o que que ela pode fazer, é, ela ajuda. “

P18: S011 - 18:54 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Claro que ela precisa por a propagandinha dela, doado pela, ou feito pelo, e isso é, é muito saudável, eu acho que essa parceria é fundamental pra você fazer ações de prevenção, éé, e também de promoção de saúde. “

P18: S011 - 18:55 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Você consegue que essas pessoas venham e fiquem junto com você, ela, veste a camisa, a população veste a camisa.”

P18: S011 - 18:56 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “no Iguazu (UBS Iguazu), por exemplo, a gente fez, é, não que eeu fiz, nós ajudamos a fazer uma horta comunitária, a gente ajudou a fazer a, é, grupo de caminhada, pra melhora da qualidade de vida das pessoas né, não só na área de saúde bucal, entende?!”

P18: S011 - 18:57 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “Então, porque tem que trabalhar bem em conjunto, veja, você me ajuda e

eu também te ajudo, agente comunitária, é, a gente fez um treinamento pra elas pra detecção de problemas sérios de boca, por exemplo. Não pra que ela me traga o problema, mas aquela pessoa que nunca vem, é essa pessoa que eu quero saber como que tá, a pessoa que sempre vem tá tudo tranquilo, porque ela sempre tá vindo na unidade, mas quando ela faz visita mensal pras famílias, eu utilizava dessa forma, ó, eu gostaria que vocês ficassem atentos a isso, pessoas que usam prótese e que faz mais de uma ano que não vão ao dentista, idosos ou crianças pequenas que nunca vieram, então vamos captar pra mim, me mostrem quem são.”

P18: S011 - 18:58 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciousness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1F-Public Health Dentists-CD do PSF - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “se a gente conseguir trabalhar, integrado assim as coisas funcionam, por isso que eu acredito muito no PSF né. Acredito demais nas equipes de PSF, mas . . . eu não faço parte hoje (risos de S011 em tom de desconsolo).”

P18: S011 - 18:65 Codes: [PF.B3F-Consciousness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “tem que trabalhar com tempo, eu penso nessa linha, trabalhar com os agentes comunitários, trabalhar com os professores nas escolas, que aí eu consigo meu enfoque de saúde bucal.”

P18: S011 - 18:71 Codes: [PF.B3F-Consciousness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “É que aquele paciente que já veio duas vezes, ou uma vez, ele vá lá, faça o bochecho e escove sozinho, pra que ele, consiga ver, mas eu não consigo ir láá, com ele, fazer escovação com ele. Eu não tenho técnica né, se eu tivesse uma técnica eu já supriria minha necessidade, mas eu não consigo fazer isso, entende? Que é uma coisa que me pesa muito na consciência, é uma coisa que eu gostaria de fazer”

P18: S011 - 18:72 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “No Iguaçu (UBS Iguaçu) eu fazia sempre porque tinha técnica lá, então a técnica fazia tudo em todos os pacientes, sem falha. Então se ele vai uma vez, uma vez, se ele vai dez vezes, dez vezes ele vai fazer aquilo, pra despertar pra que ele possa fazer em casa né. Acho que a finalidade é essa”

P19: V016 - 19:37 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “três profissionais, a tarde é só nós duas, mas a tarde sempre vem menos gente, então quando tem que sair ela vai pra escola, a gente só se organiza, lógico que um dia tem muita gente e não vai, mas eu acho que isso não prejudica muito não . . . “

P19: V016 - 19:36 Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] “ E lá na escola tem um profissional que faz o flúor . . . tem um professor lá que só mexe com flúor.”

Code: PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação {43-0}

P 2: N001 - 2:21 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] “normalmente não acompanham né”

P 2: N001 - 2:22 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] “ não fazem a dieta certa”

P 2: N001 - 2:23 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] “em a escovação certa. “

P 5: G007 - 5:50 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então já começa pela demanda, você não tem jeito, (ruído de algo caindo no chão) então você vai uma vez por semana, você vai a cada 15 dias, aí já começa é, não tem comprometimento, já começa a faltar, temos todas essas dificuldades, né.”

P 6: C018 - 6:13 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “tem criança assim, que não leva escova, né, então, a gente já não consegue pegar todas as crianças,”

P 6: C018 - 6:19 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “Aqui no consultório eles não gostam muito né D018? De trazer escova né, eles não, assim acho que...”

P 6: C018 - 6:53 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “O ano passado veio a Uningá aqui, e eles não, não deu muito a comunidade, a população não vai, mesmo a gente fazendo divulgação, tudo”

P 6: C018 - 6:64 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “Então daí a dúvida em saúde aqui, então no caso quando você quer fazer uma escovação com o adulto, por exemplo, ele já vem aqui querendo ir embora, eles já vão direto pra cadeira, eles não querem fazer, tipo assim, fazer o retorno, a gente tentou né, ou porque tem que trabalhar então eles não dão importância, assim como o C018 falou, é uma questão de cultura né.”

- P 7: E017 - 7:12** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “participação é bem baixa.”
- P 7: E017 - 7:14** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ai não adianta”
- P 7: E017 - 7:17** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Porque tem na cabeça deles assim, que não tem jeito,”
- P 8: E015 - 8:4** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “As vezes as mães faltam, deixam de vir, quando retornam a cárie já está estalada,”
- P 8: E015 - 8:12** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Agora, quando a criança demora, falta, daí a gente já percebe, ou não muda de hábito, a gente percebe que a cárie vem”
- P 8: E015 - 8:17** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Agora mudança de hábito eu acho muito difícil, mudança de hábito e escovação né, fazer os pais fazerem a higienização.”
- P 8: E015 - 8:23** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Agora . . . nos pais também não é fácil, entendeu? Então eu acho que é mais assim essa parte mais educativa mesmo, e as faltas né, porque o paciente as vezes não tem essa consciência de que é, o serviço é público, é gratuito, mas ele tem que retornar, ele não pode faltar, entendeu?”
- P 9: E002 - 9:1** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ensinar, vir o paciente e ensinar uma vez a fazer”
- P 9: E002 - 9:2** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ensinar uma vez e pronto, “
- P 9: E002 - 9:3** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “não fazer a repetição,”
- P 9: E002 - 9:4** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “porque mudar o hábito é complicado”
- P 9: E002 - 9:5** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ele não é uma vez ou duas que ele vai mudar o hábito.”
- P 9: E002 - 9:10** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ Então uma vez eu não acho que seja efetivo;”
- P 9: E002 - 9:11** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “só uma palestra, uma palestra que tenha, que tenha a prática da escovação também eu acho que não funciona.”
- P11: F010 - 11:41** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Por exemplo que eu citei da escola né, que todo ano a gente vai lá, faz a triagem; tinham cinquenta crianças com cárie, dessas cinquenta eu fiz cinquenta encaminhamentos, desses cinquenta em 2010, quantas vieram? Não chegaram a dez crianças”
- P12: G005 - 12:22** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “as vezes as próprias mães quando a gente está orientando aqui na pia, que quando a gente trás a criança aqui é pra mãe ver como que faz, a gente tá orientando a mãe e não tá orientando a criança que tem cinco anos, que não tem coordenação motora formada pra tá higienizando sozinho, não é verdade? E muitas vezes ela está ausente, não quer seguir né.”
- P12: G005 - 12:40** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “É claro que tem alguns que tem preguiçinha né, a gente tenta quebrar essa preguiçinha, mas é difícil”
- P13: P003 - 13:7** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] “você vai fazer em hipertensos”
- P13: P003 - 13:17** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “então eles não estão interessados”
- P13: P003 - 13:30** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “a faixa etária que você pega e aí é bem... “
- P13: P003 - 13:85** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “pessoa não tá interessada”
- P16: M004 - 16:7** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ele não, você vê que ele não colabora com a gente né”
- P16: M004 - 16:8** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] “ee mas assim, depende muito... do paciente eu acho que, é . . . por até opção do paciente,”

P16: M004 - 16:14 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eu vejo que com o tempo eles vão (pausa de 3 segundos) com o tempo eles vão assim, éé, relaxando, mas isso vem do próprio ser humano né..”

P16: M004 - 16:16 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Introduzir um hábito na pessoa é difícil, né, principalmente quando a pessoa já é adulta, por exemplo, esse todo o dia, que ele, todo dia estar higienizando né, éé, difícil fazer pro paciente, pro dentista.”

P16: M004 - 16:17 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Porque eles têm que querer né, eles têm que querer melhorar,”

P16: M004 - 16:21 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Tenho um paciente quee, que, não aderiu ao tratamento, tem bastante problema periodontal e ele vem já desde 2008 assim né, os problemas acabou até aumentando sabe, gengivite grande, a gente já encaminhei várias vezes para a pério e vai e volta e aí eu tenho que falar aquilo que eu já falei sempre (risos de M004),”

P16: M004 - 16:26 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] “Eu acho que, tem muito a ver sei lá, falta o estímulo da pessoa,”

P16: M004 - 16:27 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “parte pra ver se a pessoa ela tá melhor ou pior, entendeu, porque elas vão se fechando né, fechando não lembram da higiene bucal, não lembram da saúde do corpo, se voltam mais pra problemas que eles tem que resolver ali, do dia-a-dia deles e acabam esquecendo, eles vão deixando mesmo né.”

P17: R006 - 17:39 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] “E quando fala que tem que mudar algum hábito, é, sair daquela rotina, daquele hábito “

P17: R006 - 17:41 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] “Talvez o hábito mesmo é’

P17: R006 - 17:44 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “culturalmente falando do, do, da rotina mesmo, de trocar aquela rotina, de incorporar coisas novas’

P19: V016 - 19:22 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Aqui o município é muito pequeno, então a gente não tem assim uma demanda muito grande, o que vem normalmente, é a gente inclusive não agenda, porque tem aquela história de agendar, os poucos que a gente agenda, acontece muito de faltar”

P19: V016 - 19:31 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Acho que mais de marcar e as pessoas não irem, de palestras, é difícil, você chama cem, vai (V016 interrompe)”

P19: V016 - 19:33 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Aquele dia lá que a gente foi eu e a Carina, agente foi, nossa, a gente chamou todos os pais da pré-escola, se não fosse os professores irem, não tinha dado gente.”

Code: PT1F-Motivation-Motivação {27-0}

P 9: E002 - 9:18 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “ eles são receptivos”

P 9: E002 - 9:21 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “ele, ele tem um retorno positivo.”

P 9: E002 - 9:44 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “porque elas participam,”

P 9: E002 - 9:45 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “elas falam das dificuldades delas,”

P10: E014 - 10:10 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Consegue controlar, encaminhar o paciente até fazer um tratamento de gengiva, você voltar, ele voltar pra você fazer acompanhamento, você faz a abertura de uma canal, ele volta pra restaurar.”

P11: F010 - 11:11 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então existe eu acho que, e ainda que a mãe né, coopera, eu acho que existe um bom relacionamento, porque há interesse”

P11: F010 - 11:17 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “eu acho que a questão, ééé, eles até se preocupam que eles têm que melhorar”

P12: G005 - 12:16 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então você sente bem assim que a mãe traz certinho no retorno né, a gente faz a limpeza, a gente sempre orienta, que a gente orienta o tipo de pasta para usa né então assim.”

P13: P003 - 13:6 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “eles vieram procurar um atendimento odontológico,”

P13: P003 - 13:11 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “Esses são os que eu sinto assim mais... éé, que tem mais resultado mesmo”

P13: P003 - 13:12 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “que que se interessa”

P13: P003 - 13:13 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “que leva a coisa a sério, né”

P13: P003 - 13:23 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “aqueles que vieram mesmo interessados no tratamento odontológico”

P13: P003 - 13:31 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “Quem é mais jovem... que tem, tem um interesse maior”

P13: P003 - 13:32 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “quem veio procurar mesmo né”

P13: P003 - 13:47 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “em um interesse grande deles quando eu tô fazendo palestra”

P13: P003 - 13:53 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “quem veio buscar o tratamento... “

P13: P003 - 13:54 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “Porque gestante também é um grupo que tá antenado pra esse negócio né,”

P13: P003 - 13:98 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “quando o interesse veem da pessoa, eu acho que o resultado é visível,”

P13: P003 - 13:60 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “partiu a vontade dele, dele buscar o tratamento,”

P13: P003 - 13:88 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “quem tá interessado”

P13: P003 - 13:92 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “o interesse das pessoas”

P16: M004 - 16:15 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “o paciente quando você faz a palestra ele fico, ele presta bastante atenção,”

P16: M004 - 16:23 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “tem pacientes que aderem mais ao tratamento, que modificam bastante.”

P17: R006 - 17:1 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] “ficam bem, bem motivados a fazer. “

P17: R006 - 17:78 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eles absorvem mais o que a gente fala né”

P19: V016 - 19:8 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “o pessoal procura fazer selante e tudo, a gente sempre orienta, trás uma criança a gente já orienta que com tal idade vai nascer primeiro molar permanente; eles procuram sim, de maneira geral procuram.”

Code: PT2Ba-Consciouness-Consciência {218-0}

P 2: N001 - 2:17 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “culturalmente o paciente ele não, ele não gosta muito de prevenção”

P 2: N001 - 2:20 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “se o paciente não for, não tiver, assim, aceitar a prevenção”

P 2: N001 - 2:24 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “do estilo da pessoa né.”

P 2: N001 - 2:58 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ problema é conscientizar”

P 2: N001 - 2:59 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] o problema é ter sempre as campanhas para conscientizar o povo né”

P 2: N001 - 2:60 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “o problema é conscientização”

P 3: B009 - 3:12 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Porque a criança chega na mãe e ela fala assim, mãe isso é besteira, não precisa fazer isso, você passou o dia todo lá com a criança ensinando e chega a noite aquilo é mentira.”

P 3: B009 - 3:15 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ Você vai na escola e eles falam, aí tia eu uso a escova do meu pai, eu uso a escova da minha mãe porque a gente não tem condições de comprar outra . . . “

P 3: B009 - 3:22 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “mas as mães elas acham que é perda de tempo”

P 3: B009 - 3:23 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Muitas mães acham que é perda de tempo.”

- P 3: B009 - 3:24** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Você acaba de falar, ela sai ali fora, ela joga a escova, ela joga o kit que você deu, ela fala, ah eu vou ficar perdendo tempo com isso, depois na hora que tiver cárie eu vou lá e trato, muitas mães pensam assim”
- P 3: B009 - 3:25** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Nos nossos mutirões de bairro mesmo, que teve o ano passado, foi distribuído escova para as crianças, você via, as mães falavam assim, ah joga isso fora, pra que guardar isso”
- P 3: B009 - 3:26** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Você vê muitas escovas jogadas, toda vez tem, não resolve.”
- P 3: B009 - 3:27** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Cultura, já vem, é a cultura da população é assim, já vem de décadas.”
- P 3: B009 - 3:29** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eles falam assim, ah ranca tudo, na hora que eu tiver quatorze, quinze anos, ranca tudo e coloca uma prótese, tira tudo. “
- P 3: B009 - 3:30** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Nossa, eu já cansei de ver mães aqui na na recepção falando assim, oh mãe você precisar ir tratar o canal, porque aqui no município a gente não faz, mas a gente encaminha pra Maringá, a senhora pode pagar o ônibus? Você pode? Você possui? Ah não, depois ranca, coloca uma dentadura, coloca uma prótese, não precisa não, eu uso prótese desde dez anos, desde quatorze anos, desde quinze anos eu uso e não dá problema nenhum, fica aí dando problema.”
- P 3: B009 - 3:31** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então já é uma cultura que vem muito antigo, pra gente conseguir mudar isso não tá sendo fácil.”
- P 3: B009 - 3:32** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “E ainda o nível sócio-econômico da população muito baixo, eles preferem chegar num ponto de fazer a extração do que participar do preventivo, elas acham que tá perdendo tempo.”
- P 3: B009 - 3:34** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Muitas crianças no dia do bochecho não vai porque a mãe não deixa ir, porque é ruim, depois que engole dá dor no estômago, porque diz que não resolve nada e é só enrolação, das professoras. . .”
- P 3: B009 - 3:35** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então pra nós fica muito difícil a gente trabalhar o preventivo por causa da cultura da população em si. Precisava fazer um trabalho em massa com a toda a população e por muito tempo.”
- P 3: B009 - 3:64** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “que nem a gente tem muito casos aqui de 20 anos, de 22 anos, que o paciente vem pra extrair os dentes pra colocar prótese, prótese total, não é nem a parcial, é a total.”
- P 4: C008 - 4:5** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “mas só trabalhando com crianças né, de 4, 3 aaaa 3 a 10, 11 anos, que é aonde eles te escutam”
- P 4: C008 - 4:6** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “e ainda com 11 anos eles já não dão mais, já num não dão mais muita bola né; os adolescentes a gente ainda não, já é mais difícil trabalhar, porque eles já acham que, pelo a gente atende aqui, eles não dão muita bola no que você fala né, então.”
- P 4: C008 - 4:9** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Não funciona quando a mãe não tá nem aí, o pai não tá nem aí, só vem em urgência, aí faz a criança culpada “
- P 4: C008 - 4:10** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “a maioria dos pais ficam inventando desculpa, falando que foi feito do antibiótico, porque, que é, é tomou muita mamadeira, então assim, ficam dando desculpa né; o antibiótico é mais, daí falam que o dente ficou fraco.”
- P 4: C008 - 4:14** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “mas tem crianças que é que nem eu te falei, que se os pais não ajudarem aí num. . . “
- P 4: C008 - 4:16** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “as pessoas ainda acham que o dente não mata, né.”
- P 4: C008 - 4:18** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eles acham que um implante substitui né, eles não, assim, pensam em uma função mastigatória que tem que se adaptar e tudo, eee a maioria, assim, só se preocupa com os da frente, né, com os dentes da frente que é estética e tudo”
- P 4: C008 - 4:19** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eee teve até um menino, agora, esses tempos de vinte e um anos com dois pra fazer canal e ele não queria nem saber, ele queria tirar, aí eu falei, então se você machuca o seu dedo "se" arranca?! Ele falou, não, dedo não, agora dente você coloca dentadura, dente coloca denta . . . “

- P 4: C008 - 4:39** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ou as vezes até da cultura da pessoa, ela não, não te ouve, principalmente assim, eu sinto, quando eu atendo as vezes esse tipo de pessoas, é . . .”
- P 4: C008 - 4:40** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “não me vêem como dentista, tipo por eu aparentar ser nova e tudo, (ruído de movimentação de cadeira) então eles falam, quem que é essa? Por que ela tá falando isso? Eu sei escovar, eles acham que sabem, então eu acho que, assim uma questão de barreira é mais pro paciente mesmo, que tem uma cultura diferente,”
- P 4: C008 - 4:41** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “que já tem uma idade já, que escovou a vida inteira daquele jeito, então não vai, não vai ser eu que vou, assim, ensinar”
- P 4: C008 - 4:43** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “muitas vezes eles acham assim, que tem que ser escova dura,”
- P 4: C008 - 4:50** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eles se aproveitam assim, as vezes nem tá doendo tanto e eles vem porque sabe que atende, né, então, eu acho que é a cultura mesmo, “
- P 5: G007 - 5:17** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “hoje o que os caras fazem, nós tivemos uma caso recente essa semana aqui, ah deixa, eu não quero tratar, eu vou rancar, ah mas você vai rancar? E se fosse um dedo, seria só porque você tá doendo você vai rancar o dedo? Não, mas dedo não, então, dentadura, o cara fala, tira o dente e coloca uma dentadura, dente não mata”
- P 5: G007 - 5:50** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então já começa pela demanda, você não tem jeito, (ruído de algo caindo no chão) então você vai uma vez por semana, você vai a cada 15 dias, aí já começa é, não tem comprometimento, já começa a faltar, temos todas essas dificuldades, né.”
- P 5: G007 - 5:58** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “se você fizesse uma prevenção, uma prevenção clínica, de ART por exemplo, você pegar uma criança, dentro daquele ideal, do, do profissional, fazer uma coisa bem feita, ele colocaria, se ele pudesse atender, vamos supor, 1 por hora, se fosse fazer, em dois ou três dias pra ele fazer o saneamento total, com uma prevenção total da arcada da criança e depois fazer o tratamento, pra essa criança não ter dor né?! Então esse seria o ideal, agora, eu ainda acho isso meio utópico né, em função da nossa cultura, em função, é, da maioria dos gestores dos municípios”
- P 5: G007 - 5:59** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “a Odontologia é dor de dente, ranca e termina o problema, e tal, né.”
- P 6: C018 - 6:13** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “tem criança assim, que não leva escova, né, então, a gente já não consegue pegar todas as crianças,”
- P 6: C018 - 6:16** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “muitas vezes na escola eles querem colocar várias turmas e a gente não consegue passar direito as informações.”
- P 6: C018 - 6:19** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Aqui no consultório eles não gostam muito né D018? De trazer escova né, eles não, assim acho que... “
- P 6: C018 - 6:20** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ existe assim, ainda um certo né, bloqueio assim em ainda relação a prevenção ainda, eu acho que até uns anos aí, a questão do flúor, daí teve , teve mãe que começou a falar que dá mancha branca nos dentes, né, mas flúor na escola é uma concentração já adequada já né, então eles pensam que é do flúor da escola, mas eles ficam, tem uma certo bloqueio assim.”
- P 6: C018 - 6:23** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eu acho que é a questão da cultura mesmo né, porque eles, quando, é igual a questão médica né, e eles, não adianta você falar que, igual a gente mesmo né, tem que comer melhor, essas coisas;”
- P 6: C018 - 6:24** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eles gostam mais do tratamento em si, que eles acham que vai solucionar o caso deles, que escovação mais vezes por dia não vai . . .”
- P 6: C018 - 6:26** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eu acho que é mais a questão da cultura mesmo, já vem pegado do pai”
- P 6: C018 - 6:27** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “uma vez eu falei que tinha que escovar quatro vezes por dia, daí o pai falou, ah por isso que o meu filho tava escovando tantas vezes por dia, eu mandei eles escovar menos, né, então assim, tem essa questão já dos pais ai, que acho que isso complica um pouco.”

- P 6: C018 - 6:52** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “nas atividades demais, que a gente faz uma campanha, por exemplo uma feira da saúde, e a população muitas vezes não dá importância, não vai onde vai ter orientação né.”
- P 6: C018 - 6:53** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “O ano passado veio a Uningá aqui, e eles não, não deu muito a comunidade, a população não vai, mesmo a gente fazendo divulgação, tudo”
- P 6: C018 - 6:54** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “ mas acho que a população não, não vê, porque até sabe, ah não vou ganhar nada né, ouvindo alguma coisa . . . eu acho que é isso, algumas barreiras.”
- P 6: C018 - 6:60** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “São pessoas que não tiveram é, esse programa agora que a gente tá conseguindo, então, éé, a maioria são pessoas assim mais de idade”
- P 6: C018 - 6:64** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “Então daí a dúvida em saúde aqui, então no caso quando você quer fazer uma escovação com o adulto, por exemplo, ele já vem aqui querendo ir embora, eles já vão direto pra cadeira, eles não querem fazer, tipo assim, fazer o retorno, a gente tentou né, ou porque tem que trabalhar então eles não dão importância, assim como o C018 falou, é uma questão de cultura né”
- P 7: E017 - 7:3** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “população bem pobre”
- P 7: E017 - 7:4** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “empregado rural, trabalhador da cana,”
- P 7: E017 - 7:70** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “É a situação assim, oral deles é bem . . . bem baixa mesmo”
- P 7: E017 - 7:6** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “é meio arredia assim no começo”
- P 7: E017 - 7:12** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “participação é bem baixa.”
- P 7: E017 - 7:13** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “cultura do paciente,”
- P 7: E017 - 7:14** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “ai não adianta”
- P 7: E017 - 7:15** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “já quer logo extração sabe?!”
- P 7: E017 - 7:16** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “Porque ah não tem jeito não, com meu pai foi assim, teve que extrair todos os dentes e hoje usa, eles falam chapa né, e eu acho que é isso, mais cultural mesmo sabe?”
- P 7: E017 - 7:17** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “Porque tem na cabeça deles assim, que não tem jeito,”
- P 7: E017 - 7:18** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “o dente foi feito pra perder, que uma hora ou outra vai perder, vai perder tudo e vai por uma prótese,”
- P 7: E017 - 7:19** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “cultural”
- P 7: E017 - 7:26** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “essas campanhas não atingem muito as pessoas”
- P 7: E017 - 7:72** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “só a demanda mesmo e quando tem que fazer o tratamento,”
- P 7: E017 - 7:27** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “não tem muitaa, muita adesão do público sabe,”
- P 7: E017 - 7:28** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “é só quando aparece a, a dor mesmo assim que eles vem atrás;”
- P 7: E017 - 7:29** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “não tem assim uma . . . uma, como é que eu vou te dizer, uma adesão da população”
- P 7: E017 - 7:49** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “ é você . . . conscientizar os pacientes”
- P 7: E017 - 7:50** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “não tem aquela adesão assim da população,”
- P 7: E017 - 7:51** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “não tem jeito, eles tem que assistir né, “
- P 7: E017 - 7:52** Codes: [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “assim não tem umaa, uma adesão da população, uma participação.”
- P 8: E015 - 8:4** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Conscioueness-Consciência - Family: FF-Patient] “As vezes as mães faltam, deixam de vir, quando retornam a cárie já está estalada,”

- P 8: E015 - 8:6** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Infelizmente ainda existe as crianças que, porque na clínica do bebê ela pode ficar um ano sem retornar, então tem crianças que retornam depois de um ano e as vezes elas já vem com um processo de cárie já avançado, então até a pulpo, pulpectomia é realizado aqui também e tem os traumas né.”
- P 8: E015 - 8:12** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Agora, quando a criança demora, falta, daí a gente já percebe, ou não muda de hábito, a gente percebe que a cárie vem”
- P 8: E015 - 8:13** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então o que é muito difícil é a educação mesmo, éé . . . porque o paciente que, ele é educado, que ele, que ele preserva, que ele, ele valoriza, ele não falta, ele segue as instruções e ele, o retorno é muito bom, agora infelizmente tem pacientes que não valorizam, não, sabe?”
- P 8: E015 - 8:14** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então falta, você fala pra mudar hábitos, ai é difícil, a criança não deixa, então quer dizer, vai muito da, da consciência né, do, dos pais, porque por exemplo, você sabe que a cárie noturna, cárie de mamadeira, a mamada noturna éé, está diretamente ligada com a cárie né, precoce, mas tirar esse hábito da mamada noturna as vezes é muito difícil, entendeu?”
- P 8: E015 - 8:15** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então é aquela coisa, ah mas ele pede, ele né; então o que eu acho muito difícil na clínica do bebê é essa conscientização dos pais, porque o bebê ele vem, se o pai trouxe né”
- P 8: E015 - 8:16** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “o bebê é inocente, então é a conscientização dos pais, no, mais difícil que a mudança de hábito, porque se for só pra depender das consultas locais não teria problema, porque as crianças vêm e a gente controlaria.”
- P 8: E015 - 8:17** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Agora mudança de hábito eu acho muito difícil, mudança de hábito e escovação né, fazer os pais fazerem a higienização.”
- P 8: E015 - 8:18** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Agora o adulto é educação também né, porque o adulto pra entender que ele precisa prevenir pra lá na frente ele ganhar é muito difícil,”
- P 8: E015 - 8:19** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “e o adulto vem muito, ele quer muito, aquela coisa imediata, quer resolver a dor, quer resolver o problema dele, entendeu?!”
- P 8: E015 - 8:20** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então ele não quer muito, ééé, parece que ele tá sempre assim, é, com pressa, ele quer, não, eu vim aqui pra resolver esse problema, daí você fala assim, você tem que mudar, ah então, é, tal, mas ele não, não absorve muito”
- P 8: E015 - 8:22** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “no adulto é muito mais complicado, então por isso que eu acho que a prevenção no adulto é mais complicado.”
- P 8: E015 - 8:23** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Agora . . . nos pais também não é fácil, entendeu? Então eu acho que é mais assim essa parte mais educativa mesmo, e as faltas né, porque o paciente as vezes não tem essa consciência de que é, o serviço é público, é gratuito, mas ele tem que retornar, ele não pode faltar, entendeu?”
- P 8: E015 - 8:24** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então as vezes o próprio paciente não valoriza esse, esse tratamento, que é gratuito, e que, e quee é de boa qualidade.”
- P 8: E015 - 8:29** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “porque o brasileiro na verdade é aquela história né, boca ninguém tá vendo né, se arrumar os dentes da frente tá legal né, aparelho porque a estética né”
- P 8: E015 - 8:30** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “é aquela questão, é prioridade né, o que que você tem que priorizar, então se as vezes ele tá focado mais na estética do que na função e na, na prevenção né.”
- P 8: E015 - 8:41** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então eu acho assim, se a gente conseguisse fazer a prevenção seria o ideal, mas não é fácil viu, não é fácil porque, como eu; na clínica do bebê a gente trata, a gente orienta, e tem cárie, e tem cárie né.”
- P 8: E015 - 8:40** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “O ideal seria que a gente conseguisse fazer esse trabalho e não ter cárie né (risos de E015 em tom de desânimo), mas tem cárie.”
- P 9: E002 - 9:1** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ensinar, vir o paciente e ensinar uma vez a fazer”

- P 9: E002 - 9:2** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ensinar uma vez e pronto,”
- P 9: E002 - 9:3** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “não fazer a repetição,”
- P 9: E002 - 9:4** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “porque mudar o hábito é complicado”
- P 9: E002 - 9:5** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ele não é uma vez ou duas que ele vai mudar o hábito.”
- P 9: E002 - 9:10** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ Então uma vez eu não acho que seja efetivo;”
- P 9: E002 - 9:11** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “uma palestra, uma palestra que tenha, que tenha a prática da escovação também eu acho que não funciona.”
- P 9: E002 - 9:19** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] uma porcentagem muito pequena que não aceita.”
- P 9: E002 - 9:20** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “quando ele percebe que nós estamos preocupados em realmente é, com a saúde dele, a saúde bucal, a saúde geral dele”
- P 9: E002 - 9:22** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “características interpessoais deles”
- P 9: E002 - 9:24** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “características pessoais dele mesmo”
- P 9: E002 - 9:25** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “de resistência como um todo”
- P 9: E002 - 9:29** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “paciente que não controla, que seja, que tem outras doenças crônicas, por exemplo o diabetes e hipertensão não controlado, ele também, ele já não tá cuidando dessa parte”
- P 9: E002 - 9:26** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ele já tem uma resistência em cuidar da saúde geral,”
- P 9: E002 - 9:27** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “então ele também tem dificuldade na parte da, quando se fala em saúde bucal”
- P 9: E002 - 9:28** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então são caraterísticas pessoais.”
- P 9: E002 - 9:66** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “uma das mais carentes sócio-econômicas”
- P10: E014 - 10:11** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “antigamente era quase impossível você fazer isso, né, você fazia abertura e depois você voltava três anos só pra fazer a extração do dente”
- P10: E014 - 10:26** Codes: [PF.B2Ba-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “O flúor que você as vezes você demora mais pra perceber, só que é a longo prazo, você as vezes nem percebe, porque o paciente as vezes se perde né, muda né”
- P10: E014 - 10:29** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ maioria dos pacientes, eles chegam na rede pública né, e até mesmo no consultório particular, eles chegam e querem resolver todos os problemas no mesmo dia, fazer tudo na mesma hora né”
- P10: E014 - 10:30** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “coisa que demorou dez anos pra fazer, quer fazer no, no mesmo dia, e as vezes eles relutam né, porque pela falta de horário, de assistir a palestra, as vezes eles né, acabam reclamando”
- P10: E014 - 10:35** Codes: [PF.B5Ba-Patient constraint-Constrangimento do paciente - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “a gente as vezes percebe de alguns pacientes é que eles, éé, as vezes você tem ser, que ensinar de né, informar de uma maneira mais incisiva pro paciente, porque tem paciente que as vezes acaba né, sendo grosseiro com o paciente, achando que a gente tá querendo forçar uma escovação, mudar um hábito dele”
- P10: E014 - 10:36** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “e o paciente as vezes ele reluta e é até mesmo é mais áspero com o dentista.”
- P10: E014 - 10:37** Codes: [PF.B5Ba-Patient constraint-Constrangimento do paciente - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “o paciente já foi até áspero, grosseiro com o dentista, ou com a THD, porque você tá aí querendo ensinar a escovação e ele acha que você tá, tá ofendendo ele (ênfase na expressão “ofendendo”) né”
- P10: E014 - 10:38** Codes: [PF.B5Ba-Patient constraint-Constrangimento do paciente - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “quando você quer falar pro paciente que ele tem que melhorar

a escovação, as vezes o paciente acha que você tá xingando ele né, de sujo né, que não tem hábito de higienização bom, então ele acaba ali tomando aquilo lá como um hábito pessoal,”

P10: E014 - 10:40 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Mas de maneira geral, um apanhado geral eles são, aceitam né, mas tem que tomar cuidado, alguns pacientes, eles não aceitam muito bem não.”

P10: E014 - 10:41 Codes: [PF.B5Ba-Patient constraint-Constrangimento do paciente - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “As vezes ele se sente inferiorizado, ele chega em um ambiente que não é um ambiente que ele já tá acostumado a ver, você acaba expondo ele, quando você faz uma escovação você coloca perto de outras pessoas né, que vão escutar você dando orientação pra ele né.”

P10: E014 - 10:42 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “O paciente as vezes não aceita, vai da personalidade do paciente também né, e, daí vai né, mas eu acho que é por causa disso daí.”

P11: F010 - 11:12 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “quanto maior a idade né, as vezes o paciente se torna mais resistentes a mudanças né”

P11: F010 - 11:15 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Mas tem certos pacientes que são mais resistentes, pois você explica né, e mesmo assim ele não coopera.”

P11: F010 - 11:18 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ eles têm o hábito, que a gente sabe que você vai aprender desde a infância né, as técnicas, e que as vezes eles ficam resistentes a achar que, ah eu já to com essa idade, não adianta mudar né,”

P11: F010 - 11:19 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “e por mais que você ensine ele ainda continua escovando errado,”

P11: F010 - 11:21 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eu acho que essa resistência vem de que, de não querer mesmo mudar em relação a técnica de escovação.”

P11: F010 - 11:40 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “as vezes você acaba tratando o paciente, sendo que a responsabilidade deveria ser dos pais”

P11: F010 - 11:41 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “por exemplo que eu citei da escola né, que todo ano a gente vai lá, faz a triagem; tinham cinquenta crianças com cárie, dessas cinquenta eu fiz cinquenta encaminhamentos, desses cinquenta em 2010, quantas vieram? Não chegaram a dez crianças”

P12: G005 - 12:2 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “às vezes eles não aderem né, a, à escovação”

P12: G005 - 12:3 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eles acham que vir aqui semestralmente ou anualmente é o suficiente, né”

P12: G005 - 12:4 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “é difícil embutir essa parte preventiva, né, na no dia-a-dia deles”

P12: G005 - 12:17 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “É que eles acham que a boca não faz parte do corpo, entendeu?”

P12: G005 - 12:18 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Daí, eles acham que é mais importante se eles têm uma dor de garganta ir no médico do que se ele sentiu um dente vir ao dentista,”

P12: G005 - 12:19 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ eles não relacionam, eles vão lá, ao invés de vir aqui né, então eu acho assim que, né que, a gente infelizmente fica em segundo plano né.”

P12: G005 - 12:22 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “as vezes as próprias mães quando a gente está orientando aqui na pia, que quando a gente trás a criança aqui é pra mãe ver como que faz, a gente tá orientando a mãe e não tá orientando a criança que tem cinco anos, que não tem coordenação motora formada pra tá higienizando sozinho, não é verdade? E muitas vezes ela está ausente, não quer seguir né.”

P12: G005 - 12:24 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “então assim, as vezes eles não dão muita importância não . . . “

P12: G005 - 12:40 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “É claro que tem alguns que tem preguiçinha né, a gente tenta quebrar essa preguiçinha, mas é difícil”

P12: G005 - 12:47 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “a gente é prestativo aqui também (ruídos ao fundo), mas neem sempre entra na cebaça né, que a prevenção é o melhor negócio né, “

P13: P003 - 13:8 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] as vezes você fica falando, falando, falando,”

P13: P003 - 13:17 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “então eles não estão interessados”

- P13: P003 - 13:19** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “primeiro que eu tenho que pegar um dia que eles vieram no médico né,”
- P13: P003 - 13:20** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “porque se eu chamar só pra vim, eles não vem”
- P13: P003 - 13:21** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eles não prestam atenção”
- P13: P003 - 13:27** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “falta de de orientação mesmo”
- P13: P003 - 13:28** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “muitos desses que, gestante mesmo, você vai fazer palestra pra odonto e daí você fala, você pode entrar pro tratamento, você não precisa pegar lista pra gestante, a pessoa não vem!”
- P13: P003 - 13:29** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “medo de, desse negócio que gestante não pode tratar.”
- P13: P003 - 13:30** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - FF-Patient] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “faixa etária que você pega e aí é bem... “
- P13: P003 - 13:58** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “você tem que vim na hora que ele tá esperando a consulta médica senão ele não vem!”
- P13: P003 - 13:69** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “que acha que dente não é importante,”
- P13: P003 - 13:70** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “que eu quero tirar tudo porque, ainda a gente pega isso, é raro, mas ainda pega gente falando isso, né.”
- P13: P003 - 13:85** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “pessoa não tá interessada”
- P14: M013 - 14:14** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “duro é pacientes que tem um nível de instrução menor, que não essa educação, é difícil”
- P14: M013 - 14:15** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “esses pacientes não, não em aceitar, mas sim em compreender a prevenção, né.”
- P14: M013 - 14:16** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “O paciente tem no, no . . . na cabeça que vai no dentista quando dói ou quando tem algum problema, não pra prevenção ou pra evitar tudo isso, “
- P14: M013 - 14:18** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “mas os pacientes mais carentes é complicado.”
- P14: M013 - 14:40** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “que só vem ao dentista quando tem dor, a grande maioria dos pacientes que vem pra gente, é lógico que você tem um ou outro que a gente atende aqui que vem na emergência, vem pela parte estética ou outra coisa, mas isso porque não finalizam o tratamento, não fazem o preventivo e acabam vindo por emergência.”
- P15: M012 - 15:10** Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologicismo - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Se o paciente vem, por exemplo, no Posto de Saúde, ãã, com dor, por exemplo, ele não tá preocupado com prevenção, ele tá preocupado em resolver aquilo que tá incomodando ele e por mais as vezes que a gente fale, o paciente vem com dor, você abre, faz uma abertura de canal, faz um curativo de demora, tal, e fala pro paciente, ó, ãã, você tem que tratar esse canal, quando você terminar, você tem que voltar aqui pra gente fazer uma avaliação, ã, total do resto dos dentes, tal tal tal.”
- P15: M012 - 15:11** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Simplesmente, é, o paciente as vezes ignora isso, o paciente tirou a dor, ele some.”
- P15: M012 - 15:44** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então as vezes você não tem controle, se não for praticado, se não for, se não forem feitas práticas diferenciadas, ãã, igual eu falei pra você, como palestras, tal, o paciente não, não volta.”
- P15: M012 - 15:13** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Muitas vezes, a maioria dos pacientes que temos aqui em Paçandu, as vezes trabalham em Maringá, ã, as vezes você manda um agente de saúde lá, na casa do fulano, deu seis meses e ele não voltou, manda lá, ele não tá em casa, liga no telefone, ele não tá e ele não se preocupa em; então as vezes a prática preventiva aqui no Posto de Saúde, especificamente, as vezes fica bem dificultada, entende?”
- P15: M012 - 15:14** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Porque as vezes a própria, a própria pessoa não tem, não tá nem aí com a.”
- P15: M012 - 15:15** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Eu falo que essa é uma questão de cultura né,”

P15: M012 - 15:16 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência] - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “pode se dizer que, os pacientes que tem um poder aquisitivo melhor, não é que, ã ã ã, eles, eles têm mais acesso sim a profissionais mais qualificados, a consultórios particulares e tal, é, mas é questão de de cultura eu acredito”

P15: M012 - Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “o paciente as vezes, que não tem um poder aquisitivo muito grande, por que ele não tem um poder (M012 gagueja e enrosca ao falar) aquisitivo muito grande? As vezes ele prefere ficar em casa sem fazer nada (ênfase no “nada”) e receber os auxílios do governo . . . do que . . . tá trabalhando, então você imagina, esse paciente tem cultura? Ele tá preocupado com ele mesmo?”

P15: M012 - 15:18 Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Não tá, né, e se ele não tá preocupado com ele, éé, (telefone tocando e pessoas conversando ao fundo) como que a gente faz pra conseguir tá atraindo esse paciente? Não, não sei te explicar a princípio, entendeu? Se ele mesmo não, não tem, não tem a vontade de estar procurando um tratamento.”

P16: M004 - 16:7 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ ele não, você vê que ele não colabora com a gente né”

P16: M004 - 16:14 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ eu vejo que com o tempo eles vão (pausa de 3 segundos) com o tempo eles vão assim, éé, relaxando, mas isso vem do próprio ser humano né..”

P16: M004 - 16:16 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Introduzir um hábito na pessoa é difícil, né, principalmente quando a pessoa já é adulta, por exemplo, esse todo o dia, que ele, todo dia estar higienizando né, éé, difícil fazer pro paciente, pro dentista.”

P16: M004 - 16:17 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Porque eles têm que querer né, eles têm que querer melhorar,”

P16: M004 - 16:18 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ eles muitas vezes pensam assim, ah eu vou lá, eu faço a minha limpeza a cada seis meses ou ano por exemplo,”

P16: M004 - 16:19 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “se importam muito com a prevenção, acham que é melhor fazer o tratamento curativo, remover a cárie, fazer restauração, mas não se preocupam muito, não acham que aquilo são importantes, né”

P16: M004 - 16:21 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Tenho um paciente quee, que, não aderiu ao tratamento, tem bastante problema periodontal e ele vem já desde 2008 assim né, os problemas acabou até aumentando sabe, gengivite grande, a gente já encaminhei várias vezes para a pério e vai e volta e aí eu tenho que falar aquilo que eu já falei sempre (risos de M004),”

P16: M004 - 16:24 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “que não é só saúde bucal é saúde em geral né. “

P16: M004 - 16:25 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Eu vejo os hipertensos ali, continuando com a mesma rotina que eles sempre tiveram né, não modificam fazendo uma atividade física, eles não melhoram, dão uma melhoradinha na alimentação, mas isso assim vai e as vezes volta, mas alimentação tem que ser assim (trecho de difícil compreensão) ee, no geral também é assim.”

P16: M004 - 16:27 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ parte pra ver se a pessoa ela tá melhor ou pior, entendeu, porque elas vão se fechando né, fechando não lembram da higiene bucal, não lembram da saúde do corpo, se voltam mais pra problemas que eles tem que resolver ali, do dia-a-dia deles e acabam esquecendo, eles vão deixando mesmo né.”

P16: M004 - 16:41 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “mas a maioria melhora, depois dá uma caída e tende a relaxar . . . “

P16: M004 - 16:45 Codes: [PF.A1Ba-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ai as vezes você tem que continuar falando aquilo que eu já falei né,”

P17: R006 - 17:2 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “É a gente percebe principalmente que o que eles querem mesmo é o atendimento de cadeira”

P17: R006 - 17:3 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “quando a gente vai tentar fazer uma escovação, uma instrução, alguma coisa, eles não dão muita importância.”

P17: R006 - 17:17 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “a gente vê nos pacientes mesmo”

P17: R006 - 17:21 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “mas é, parte dos pacientes, eles não querem muito assim”

- P17: R006 - 17:22** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eles querem, eles procuram a gente querendo atendimento curativo,”
- P17: R006 - 17:23** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “dificilmente eles vem até, até nós querendo prevenir alguma coisa,”
- P17: R006 - 17:24** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eles querem já tratar.”
- P17: R006 - 17:25** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Mas oh que, que eu to fazendo aqui?”
- P17: R006 - 17:26** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “tem paciente que tem resistência com isso’
- P17: R006 - 17:30** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ primeiro cultural”
- P17: R006 - 17:31** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “a cultura mesmo”
- P17: R006 - 17:32** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “culturalmente falando né”
- P17: R006 - 17:33** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “as pessoas gostam muito de, de empurrar suas responsabilidades pros outros né”
- P17: R006 - 17:34** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “as pessoas sabem muito dos direitos que ela tem mas dos deveres não’
- P17: R006 - 17:35** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “acham que a responsabilidade da saúde bucal, por exemplo quando chega aqui, é do dentista”
- P17: R006 - 17:38** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eles gostam de empurrar muito as responsabilidades pra outras pessoas”
- P17: R006 - 17:40** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “trocar a forma de escovar, incorporar o fio dental, isso tem uma grande resistência”
- P17: R006 - 17:42** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ achar que não tem tanta importância,”
- P17: R006 - 17:43** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ parte cultural “
- P17: R006 - 17:44** Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “culturalmente falando do, do, da rotina mesmo, de trocar aquela rotina, de incorporar coisas novas”
- P17: R006 - 17:79** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “adultos a gente consegue observar pequenas mudanças”
- P18: S011 - 18:2** Codes: [PF.G3Ba-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “nós dentistas contribuimos bem pouco . . . to falando o que eu penso né, bem pouco porque na verdade quando você conversa com os pacientes adultos hoje, eu comecei a dezesseis anos atrás, é, a maior parte da população ainda não sabe escovar os dentes e nem passar fio dental corretamente, corretamente eu digo, pelo menos fio dental uma vez por dia, né.”
- P18: S011 - 18:15** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Bom, tem dois tipos de pacientes eu falo, aquele que você utiliza métodos preventivos ou faz educação em saúde e fala assim, é só isso? Eu vou fazer só isso? Né. Esse é o paciente que você vai ter que investir mais na educação e persistir né, que ele tem que entender que ele não veio só pra fazer clínica, não veio pra restaurar dentes, ele não veio pra, fazer raspagem, limpeza que eles falam né, é profilaxia profissional, mas, eles vieram ali pra que eles possam levar alguma coisa pra casa, que é educação em saúde né.”
- P18: S011 - 18:19** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Eu acho que é bem cultural, é igual quando você vai ao médico e o médico senta com você e te explica tudo da sua doença, mas não te passa nenhuma prescrição médica, não passa nenhum remédio e nenhum exame, aí o paciente sai com aquela sensação que, ué mas tem só isso?”
- P18: S011 - 18:20** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ o paciente ainda não entende que a qualidade de vida está diretamente relacionada com o conhecimento em educação né, então, ele, ele acha que ir ao médico, ele precisa ser (ruído proveniente do celular de S011) . . . Ele precisa ser feito, precisa ser feito alguma coisa clínica nele, por isso que tem alguns paciente você tem que sentar na cadeira e fazer uma profilaxia profissional, se ele sair de lá sem isso, ele vai falar, não fiz nada, eu vim aqui só escovar os dentes, entende?”
- P18: S011 - 18:21** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ Eu penso que, é, essa resistência do paciente mesmo é cultural”
- P18: S011 18:27** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Eu penso que, e e a população mesmo, por ela ter essa característica clínica, ela aiinda os adultos vejam, tem adultos lá no Industrial que fala assim, eu não vim antes fazer o . . . o tratamento porque achei que era só pra criança.”
- P18: S011 - 18:28** Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Tem uma cultura dentro do sistema ainda que os tratamentos eram pra crianças e pra mãe só, e que o adulto não teriam acesso;

P18: S011 - 18:29 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então ainda não conseguimos que, os princípios do SUS fossem efetivamente . . . é, aproveitados pela comunidade, eles não têm consciência do que que eles podem e do que eles tem direito, né. Talvez acho que, que seja mais ou menos isso.”

P18: S011 - 18:69 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Consgo cem por cento de adesão nisso? Não, tem gente que acha que é uma bobagem, né. Assim, o paciente mesmo, as vezes ele fala, ai, eu vou lá escovar os dentes de novo com aquele troço cor de rosa, né.”

P19: V016 - 19:6 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “é lógico que sempre tem aqueles que não tem solução, né?! Mas; não pode falar que não tem solução (risos de V016),”

P19: V016 - 19:11 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PT3Ba-Fear-Medo - Family: FF-Patient] “tem muito aquela cultura de pais que tinha muito medo do dentista, eles passam, muitos passam isso pros filhos”

P19: V016 - 19:12 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PT3Ba-Fear-Medo - Family: FF-Patient] “tem uns que sentam aqui que a criança tá do lado e falam assim, ai eu morro de medo, então a criança obviamente vai ter medo também”

P19: V016 - 19:13 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “uns que deixam as crianças sentir dor pra trazer, aí é mais difícil.”

P19: V016 - 19:16 Codes: [PF.G6Ba-Biologicism-Biologismo - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “aí chega gente de fora que tá com a boca mais estourada, tem mais procedimentos pra fazer as que vem de fora”

P19: V016 - 19:18 Codes: [PF.W1Ba-Public Health Dentists-CD 20 h - Family: FF-Professional Emergent] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “em gente que vem de fora e que fala que tem muita fila, que tem muita dificuldade ou as vezes não procura também, vai saber né?!”

P19: V016 - 19:22 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Aqui o município é muito pequeno, então a gente não tem assim uma demanda muito grande, o que vem normalmente, é a gente inclusive não agenda, porque tem aquela história de agendar, os poucos que a gente agenda, acontece muito de faltar, “

P19: V016 - 19:23 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “você liga pra um paciente de um médico e fala que o médico não vai atender, o paciente fica bravo, o dentista liga, eles dão graças a Deus . . .”

P19: V016 - 19:24 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “você pode; não sei se você tem consultório particular, mas você liga pro paciente, ó não vai dar pra atender, ai que bom, é assim, não é, acho que isso é cultural.”

P19: V016 - 19:25 Codes: [PF.B3Ba-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Acho que é muito assim, hoje eu tô afim de ir no dentista, né daí vem pela vontade né, se marca, aí o dia que não tá afim não vem.”

P19: V016 - 19:31 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Acho que mais de marcar e as pessoas não irem, de palestras, é difícil, você chama cem, vai (V016 interrompe)”

P19: V016 - 19:32 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Éé, eu acho, que é basicamente, o problema é de cultura, educação”

P19: V016 - 19:33 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Aquele dia lá que a gente foi eu e a Carina, agente foi, nossa, a gente chamou todos os pais da pré-escola, se não fosse os professores irem, não tinha dado gente.”

P19: V016 - 19:34 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Eu acho que é basicamente educação mesmo, o pessoal não tem, é aquela coisa que tem que vir de base e o brasileiro falta muito isso ainda.”

Code: PT2F-Consciouness-Consciência {35-0}

P 4: C008 - 4:8 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “É que a, é que assim, não funciona; tudo depende de um embasamento familiar né, éé, você fala e a crianças fala assim (ruído não identificado ao fundo), mas minha mãe não faz, então assim, depende se a pessoa saiu de uma família que se preocupa, tudo, então, aí funciona.”

- P 4: C008 - 4:11** Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então é . . . é assim, funciona quando as crianças tem um bom embasamento familiar, acho que é mais isso”
- P 7: E017 - 7:5** Codes: [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “que recebe da melhor forma possível”
- P 8: E015 - 8:21** Codes: [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “Eu acho assim, sempre a gente consegue fazer a orientação e mudanças de hábito nas pessoas mais jovens né”
- P10: E014 - 10:10** Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “Consegue controlar, encaminhar o paciente até fazer um tratamento de gengiva, você voltar, ele voltar pra você fazer acompanhamento, você faz a abertura de uma canal, ele volta pra restaurar.”
- P10: E014 - 10:12** Codes: [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “Hoje, praticamente por mês, a gente atende um ou dois, três pacientes que conseguiram fazer o canal, tratamento de canal pela prefeitura e voltando a restaurar né.”
- P10: E014 - 10:33** Codes: [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “depois eles é . . . depois de assistir a palestra eles vem comentando, né, elogiando, nossa, como foi bom né, porque, uma que pela imagem do posto né, tira aquela imagem que é só curativa né,”
- P10: E014 - 10:32** Codes: [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “eles não imaginavam que existia esse tipo de tratamento preventivo, eee, depois que eles acabam vendo o câncer bucal, uma doença periodontal, as vezes eles começam a se identificar com o paciente, com o slide, com uma foto, daí eles vem comentando sim”
- P11: F010 - 11:11** Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então existe eu acho que, e ainda que a mãe né, coopera, eu acho que existe um bom relacionamento, porque há interesse, “
- P11: F010 - 11:34** Codes: [PF.B3F-Consciousness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “a população acaba tendo um maior reconhecimento né, com o dentista,”
- P11: F010 - 11:36** Codes: [PF.B3F-Consciousness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então eu acho que é um contato muito bacana, de você ter o dentista na comunidade, tê-lo na reunião dos grupos de hipertensos, diabéticos, né, nas escolas, nas creches e aí quando ele vem pra unidade você tem mais vínculo né. Eles te tratam, né, eles não tem medo de falar; eu acho que é, que é bem bacana.”
- P12: G005 - 12:16** Codes: [PF.B3F-Consciousness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então você sente bem assim que a mãe traz certinho no retorno né, a gente faz a limpeza, a gente sempre orienta, que a gente orienta o tipo de pasta para usa né então assim.”
- P12: G005 - 12:26** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “eu acho que agora que eles estão começando a embutir essa né, a importância da saúde da boca”
- P12: G005 - 12:30** Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “Eu vejo os pacientes assim, quando eu lá vou no grupo lá, eles olham pra mim, as vezes enquanto espera a receita da doutora, mas está conversando comigo, ah está contando de alguma coisa que apareceu na minha boca né, e não sei o que né, então eles já sabem quem eu sou, você entendeu?! eu acho que tem essa diferença assim.”
- P12: G005 - 12:41** Codes: [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “, tem muita gente que se interessa, que nunca tinha evidenciado uma placa, que acha interessante, entendeu?!”
- P12: G005 - 12:42** Codes: [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “Mas eu acho assim, que ação coletiva é muito importante, né, eu acho que tem que ter né, até porque quando a gente conversa assim, né, igual nesse grupo de insulino-dependente que eu tenho palestra com eles, eles não sabem da relação, né, do diabetes com a boca, né, então assim, eles se interessam, o grupo é pequeno né, então é uma coisa assim importante que depois eles vêm me procurar.”
- P12: G005 - 12:43** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W5F-Permanent education - Family: FF-Professional Emergent] [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] “Muitos deles vêm fazer o tratamento né, por causa da palestra lá, queria fazer uma limpeza né, queria restaurar alguma coisa, ou então eles vem alguma coisa diferente na boca, eles já vem aqui preocupados falando que tinha uma coisa diferente na minha boca e queria que a senhora desse uma olhada né, então assim, eu acho que é importante, eu acho que aos poucos assim a gente vai conseguindo bons resultados.”
- P13: P003 - 13:31** Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciousness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “Quem é mais jovem... que tem, tem um interesse maior”

- P13: P003 - 13:33** Codes: [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Eu acho que é falta de informação.”
- P13: P003 - 13:51** Codes: [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Ensinar o porquê e o como fazer!”
- P14: M013 - 14:13** Codes: [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Os que tem um nível de instrução melhor, aceita perfeitamente”
- P14: M013 - 14:17** Codes: [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “e o paciente mais instruído é um pouquinho mais fácil, já tá, já tá embutida na cabeça esse tipo de prevenção”
- P16: M004 - 16:23** Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “tem pacientes que aderem mais ao tratamento, que modificam bastante.”
- P16: M004 - 16:40** Codes: [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ tem uns que melhoram e continuam,”
- P17: R006 - 17:77** Codes: [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “parece que eles levam a gente mais a sério, não sei se é esse o termo”
- P17: R006 - 17:78** Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eles absorvem mais o que a gente fala né”
- P18: S011 - 18:5** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Veja, eu trabalho bem na linha de, eu sempre trabalhei com crianças né, atualmente eu estou trabalhando com adultos e vejo quee éé, trabalhar com educação e saúde da gestante, da família, ou na verdade da, eu tenho feito com as gestantes, é uma coisa que causa um despertar eu acho que inicia daí, se você conseguir é, alcançar essa mãe, gestante, essa mulher gestante né, você consegue alcançar vários níveis de educação e ela consegue ter essa consciência do que fazer né.”
- P18: S011 - 18:16** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ É, mas existe um outro tipo de paciente, que ele entende e que ele fala assim, nossa nunca me falaram isso, ou, já me falaram isso, mas eu não acreditava, eu queria que você falasse melhor, eu acho que esse relacionamento a gente cria, tá.”
- P18: S011 - 18:17** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Pra que ele possa acreditar você tem que acreditar primeiro, se o dentista realmente acredita que os métodos preventivos eles funcionam e que a educação em saúde um dia será efetiva, ele, se ele realmente acredita nisso ele passa isso pro paciente e esse relacionamento fica muito bom porque o paciente ele retorna com muita frequência né.”
- P18: S011 - 18:22** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “eu estou a dezesseis anos na rede, no início era de uma forma, com um índice de cárie extremamente alto, hoje, como o índice de cárie está muuito mais baixo a gente consegue trabalhar mais tranquilamente, com a prevenção e com a promoção de saúde mesmo, não só com a odontologia, mas com nutrição, as técnicas de, é, saber se a mulher fez a prevenção de colo de útero, eu pergunto tudo isso na minha anamnese, pra falar com ela, ou pra falar com ele, sobre tabagismo, hábitos nocivos, a gente consegue trabalhar isso hoje em todo o sistema, e eu acho que isso é o mais importante, que agrega as outras disciplinas né”
- P18: S011 - 18:23** Codes: [PF.A1F-Satisfaction-Satisfação - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Eu penso que, tá mudando, agentes comunitários de saúde foram um grande ganho, porque as agentes, como são população, pessoas do povo, elas conseguem passar essa segurança pra população de que tem que ter mudança, que eu tenho que mudar também, né, é de pensamento, pra aceitar que, é, que seja feito apenas o método preventivo sem ter que sentar na cadeira odontológica, por exemplo. “
- P18: S011 - 18:53** Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Então eu penso que a comunidade é um grande aliado, quando ela entende o significado do que ela pode ajudar e o que que ela pode fazer, é, ela ajuda. “
- P18: S011 - 18:55** Codes: [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “Você consegue que essas pessoas venham e fiquem junto com você, ela, veste a camisa, a população veste a camisa.”
- P19: V016 - 19:8** Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “o pessoal procura fazer selante e tudo, a gente sempre orienta, trás uma criança a gente já orienta que com tal idade vai nascer primeiro molar permanente; eles procuram sim, de maneira geral procuram.”

P19: V016 - 19:15 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] “ as crianças que mora aqui a bastante tempo as mães tem bastante conhecimento,”

Code: PT3Ba-Fear-Medo {2-0}

P19: V016 - 19:11 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PT3Ba-Fear-Medo - Family: FF-Patient] “ainda tem muito aquela cultura de pais que tinha muito medo do dentista, eles passam, muitos passam isso pros filhos”

P19: V016 - 19:12 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PT3Ba-Fear-Medo - Family: FF-Patient] “tem uns que sentam aqui que a criança tá do lado e falam assim, ai eu morro de medo, então a criança obviamente vai ter medo também”

Code: PT3F-Fear-Medo {3-0}

P 6: C018 - 6:14 Codes: [PF.B3F-Consciouness-Consciência) - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PF.W6F-Teamwork-Trabalho em Equipe - Family: FF-Professional] [PT3F-Fear-Medo] “ eles criam um vínculo com o dentista, porque aqui sou eu que vou, eu e a ACS que vai na escola, então assim, quando é . . . cria esse vínculo eles perdem um pouco do medo do dentista, né, de tar vindo aqui né D018, as crianças hoje vêm mais tranquila, então assim, eu já acho que é uma parte boa . . . “

P11: F010 - 11:2 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT3F-Fear-Medo] “pra que as crianças comecem também a enxergar o dentista como um amigo né, e consequentemente virem mais vezes ao dentista, com menos medo, né.”

P11: F010 - 11:35 Codes: [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PT3F-Fear-Medo] “eles perdem o medo né”

Code: PTAEBa- Age {11-0}

P 3: B009 - 3:22 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “mas as mães elas acham que é perca de tempo”

P 4: C008 - 4:37 PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “eu acho que é mais assim questão de, da idade do paciente,”

P 4: C008 - 4:38 Codes: [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “eu acho que como a gente atende uma turma com idade”

P 4: C008 - 4:41 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “que já tem uma idade já, que escovou a vida inteira daquele jeito, então não vai, não vai ser eu que vou, assim, ensinar”

P 6: C018 - 6:60 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “São pessoas que não tiveram é, esse programa agora que a gente tá conseguindo, então, éé, a maioria são pessoas assim mais de idade”

P 6: C018 - 6:62 Codes: [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “É, é uma, essa fase adulta é uma fase que a gente tem que tentar, não é uma fase fácil de tar trabalhando né,

P 6: C018 - 6:64 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “Então daí a dúvida em saúde aqui, então no caso quando você quer fazer uma escovação com o adulto, por exemplo, ele já vem aqui querendo ir embora, eles já vão direto pra cadeira, eles não querem fazer, tipo assim, fazer o retorno, a gente tentou né, ou porque tem que trabalhar então eles não dão importância, assim como o C018 falou, é uma questão de cultura né.”

P 8: E015 - 8:22 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “no adulto é muito mais complicado, então por isso que eu acho que a prevenção no adulto é mais complicado.”

P11: F010 - 11:12 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “quanto maior a idade né, as vezes o paciente se torna mais resistentes a mudanças né”

P17: R006 - 17:106 Codes: [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “adulto”

P17: R006 - 17:79 Codes: [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEBa- Age - Family: FF-Patient] “nos adultos a gente consegue observar pequenas mudanças”

Code: PTAEF- Age {12-0}

P 3: B009 - 3:21 Codes: [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “As crianças, elas aceitam assim, numa boa”

P 8: E015 - 8:21 Codes: [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “Eu acho assim, sempre a gente consegue fazer a orientação e mudanças de hábito nas pessoas mais jovens né”

P11: F010 - 11:10 Codes: [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “ ela é melhor né, e a gente observa, quando, principalmente na faixa etária menor, com crianças né.”

P11: F010 - 11:16 Codes: [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “Então eu acho que é mais fácil as vezes na idade . . . mais precoce né, um pouco mais jovem a criança”.

P13: P003 - 13:30 Codes: [PT1Ba-Desmotivation-Desmotivação - Family: FF-Patient] [PT2Ba-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “ a faixa etária que você pega e aí é bem... “

P13: P003 - 13:31 Codes: [PT1F-Motivation-Motivação - Family: FF-Patient] [PT2F-Consciouness-Consciência - Family: FF-Patient] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “Quem é mais jovem... que tem, tem um interesse maior”

P17: R006 - 17:105 Codes: [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “ criança”

P17: R006 - 17:107 Codes: [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “criança”

P17: R006 - 17:164 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “a gente observa bastante mudança com escolar,”

P19: V016 - 19:1 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “eu acho que com as crianças funciona bem, porque explica a orientação e você pode pedir, eles sabem até falar pros pais, a escovação a maneira de escovar, né V016”

P19: V016 - 19:2 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “É também a gente fez um teatrinho lá sobre chupar chupeta e um monte pararam de chupar chupeta, mamar na mamadeira”

P19: V016 - 19:3 Codes: [PF.B2F-Preventive Procedures-Procedimentos Preventivos - Family: FF-Professional] [PF.G3F-Competency-Comunicação e Educação em Saúde - Family: FF-Professional] [PTAEF- Age - Family: FF-Patient] “A gente tem aquele boneco “tigrão”, então a gente faz teatrinho com fantoches, então eles gravam bem essas coisas né, a, a o . . . “
