



**IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DO HOMEM A PARTIR DE PROGRAMA DE RADIO: RELATO DE EXPERIÊNCIA**  
**IMPLEMENTATION OF THE NATIONAL POLICY FOR INTEGRAL ATTENTION TO MAN'S HEALTH FROM RADIO PROGRAM: CASE STUDIES**

**APLICACIÓN DE LA POLÍTICA NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD DEL HOMBRE DEL PROGRAMA DE RADIO: ESTUDIOS DE CASO**

*Maria Nauside Pessoa da Silva<sup>1</sup>, Eliana Campelo Lago<sup>2</sup>*

**RESUMO**

**Objetivo:** descrever as ações realizadas para sensibilização de homens a participarem de ações na promoção da saúde e prevenção de doenças a partir de um programa de rádio. **Método:** estudo descritivo, relato de experiência de ações realizadas por meio de Programa de Rádio para sensibilização da população masculina na promoção da saúde e prevenção de doenças realizada na Estratégia Saúde da Família do Município de Rio Grande do Piauí/PI, Brasil. Estudo aprovado no Comitê de Ética do Uninovafapi, CAAE: 31072214.2.0000.5210. **Resultado:** das 384 pessoas participantes, 179 fizeram aferição da pressão arterial, 143 exame de glicemia capilar, 205 participaram da palestra sobre Prevenção do Câncer de Próstata. **Conclusão:** o Programa de Rádio pode contribuir na promoção da saúde, sensibilização das pessoas, implementação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem. **Descritores:** Saúde do Homem; Promoção da Saúde; Prevenção de Doenças.

**ABSTRACT**

**Objective:** describing the actions taken to raise awareness of men to participate in actions of health promotion and disease prevention from a radio show. **Method:** a descriptive study, experience report of actions conducted by Radio Program for the male population awareness on health promotion and disease prevention held in the Family Health Strategy of the Municipality of Rio Grande do Piauí/PI, Brazil. This study was approved by the Ethics Committee of Uninovafapi, CAAE: 31072214.2.0000.5210. **Result:** of the 384 people participating, 179 made measuring blood pressure, 143 blood glucose test, 205 attended the lecture on Prostate Cancer Prevention. **Conclusion:** the Radio Program can contribute to health promotion, educating people, implementation of the National Policy for Integral Attention to Men's Health. **Descriptors:** Men's Health; Health Promotion; Disease Prevention.

**RESUMEN**

**Objetivo:** describir las medidas adoptadas para aumentar la conciencia de los hombres a participar en las acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades a partir de un programa de radio. **Método:** este es un estudio descriptivo, reporte de experiencia de acciones realizadas por el Programa de Radio para la conciencia de la población masculina en la promoción de salud y prevención de enfermedades, celebrada en la Estrategia de Salud de la Familia de la Municipalidad de Río Grande do Piauí/PI, Brasil. Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética de Uninovafapi, CAAE: 31072214.2.0000.5210. **Resultado:** de las 384 personas participantes, 179 hicieron medir la presión arterial, 143 prueba de glucosa en la sangre, 205 asistieron la conferencia sobre la Prevención del Cáncer de Próstata. **Conclusión:** el Programa de Radio puede contribuir a la promoción de la salud, la educación de las personas, la implementación de la Política Nacional de Atención Integral a la Salud de los Hombres. **Descritores:** Salud del Hombre; Promoción de la Salud; La Prevención de Enfermedades.

<sup>1</sup>Enfermeira, Mestranda, Programa de Pós Graduação Mestrado Profissional em Saúde da Família, Centro Universitário UNINOVAFAPI. Teresina (PI), Brasil. E-mail: [nauside@yahoo.com.br](mailto:nauside@yahoo.com.br); <sup>2</sup>Odentóloga, Professora Doutora em Biotecnologia, Pós Graduação Mestrado Profissional em Saúde da Família, Centro Universitário UNINOVAFAPI. Teresina (PI), Brasil. E-mail: [eliana@uninovafapi.edu.br](mailto:eliana@uninovafapi.edu.br)

## INTRODUÇÃO

No decorrer do tempo em que se discutiram, em vários espaços, a relevância das relações de gênero nas questões sociais e no processo saúde-doença e no que concerne às práticas de saúde relacionadas aos homens, apresenta-se a necessidade de elaborar uma política públicas de saúde destinada à população masculina. Institui-se então a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, (PNAISH) formalizada em 27 de agosto de 2009. A partir de então, no Brasil, a saúde do homem vem sendo inserida paulatinamente na pauta da saúde pública, a partir da Atenção Básica e em todas as instâncias de governo.<sup>1</sup>

A importância conferida à Política de Saúde do Homem evidencia por meio de uma assistência direcionada ao homem, com a prática efetiva de ações de proteção, promoção da saúde e prevenção de doenças, a qual poderá reduzir a morbimortalidade masculina por causas preventivas e evitáveis, contribuindo para o aumento da expectativa de vida dessa população.<sup>1</sup>

A implantação da PNAISH, vai ao encontro de um anseio da sociedade ao reconhecer que agravos e doenças da população masculina constituem problemas de saúde pública. Assim, o Ministério da Saúde implantou no ano de 2008 a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH), lançada em 2009. A política busca fortalecer a promoção da saúde e a prevenção de agravos através de ações que sejam pensadas junto com os profissionais da atenção primária. Além de promover no âmbito de suas competências a articulação intersetorial, apresentando, junto à comunidade e demais entidades civis, propostas para uma atenção à saúde do homem com qualidade e efetividade sendo indispensável criar mecanismos de fortalecimento e qualificação da atenção primária.<sup>2</sup>

Convém destacar que no âmbito da Atenção Primária à Saúde deve se apresentar como um espaço assistencial apropriado a implementação de ações e estratégias específicas que atuem sobre os determinantes sociais, econômicos, biológicos e culturais sobre o processo saúde/doença/promoção da saúde, de forma a se efetivar por meio de prática de promoção da saúde, prevenção de doença e educação em saúde.<sup>3</sup>

Dentre as formas e instrumentos utilizados para promoção da saúde, o rádio é considerado um meio propício à divulgação dos mais variados temas, inclusive relacionados à saúde, por apresentar características peculiares como linguagem,

baixo custo e mobilidade, fatores esses que possibilitam a transmissão de informações a um público mais heterogêneo, considerando fator social, cultural e questão de gênero.<sup>3</sup>

As emissoras de rádio, por sua vez, também devem assumir papel educativo e de prestação de serviços e, portanto, privilegiar temas de relevância social como é o caso da divulgação científica em relação ao bem estar social, de qualidade de vida relacionados ao cuidado à saúde e prevenção das doenças. Por ser um veículo de livre acesso e disponíveis nos mais longínquos lugares onde residem pessoas desejosas de aprimorar o conhecimento acerca do processo saúde/doença.<sup>3</sup>

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, aos poucos vem sendo inserida nos serviços de saúde, deve-se considerar que é uma política formulada à pouco tempo e precisa ser amplamente discutida e implementada. Partindo desse pensamento surgiu o interesse em fazer uso de um programa de rádio para divulgar a Política e sensibilizar o próprio sujeito “o Homem” como co-responsável pelo cuidado à sua saúde. De modo a promover mudanças na forma de pensar da população masculina tornando-se coparticipante do processo de promoção da saúde e prevenção de doenças.<sup>1,4</sup>

Nessa perspectiva, este estudo objetiva descrever as ações realizadas para a sensibilização de homens a participarem de ações na promoção da saúde e prevenção de doenças a partir de um programa de rádio.

## MÉTODO

Estudo descritivo, relato de experiência de sensibilização dos homens na promoção da saúde e prevenção de doenças realizada na ESF do Município de Rio Grande do Piauí/PI, Brasil a partir de um Programa de Rádio.

Na produção da atividade radiofônica atentou-se como um programa de rádio pode contribuir na estratégia da promoção da saúde, implementação da PNAISH e na sensibilização da população masculina na busca da promoção da saúde e prevenção das doenças.

Utilizou-se também do veículo de comunicação para fazer um chamamento coletivo do público masculino para participarem de uma ação em culminância à educação e promoção da saúde e prevenção de doenças, que fora realizada na cidade do município em um Ginásio de Esportes, com a participação de profissionais da saúde com a realização de exames de glicemia capilar, aferição de pressão arterial, distribuição de

folders educativos e uma palestra com a temática “Prevenção do Câncer de Próstata”, enfocando o apoio a campanha “Novembro Azul”.

Destarte, frisar que a comunicação por meio do rádio, além de ter alcance a longa distância ainda favorece a comunicação de massa, por ter linguagem acessível que facilita a compreensão das informações pelo público e estimula a busca de conhecimento adaptada ao cotidiano dos ouvintes, de forma clara e atraente.

Os participantes da ação como promotores da saúde, foram uma Enfermeira (aluna do Programa de Mestrado Saúde da Família do Centro Universitário UNINOVAFAPÍ), a Orientadora e 05 (cinco) alunas do Curso Técnico de Enfermagem. Contando ainda com a contribuição da Secretaria de Saúde do Município e Diretor de um Hospital Municipal, que fornecera alguns materiais necessários, como fita e lancetas para realização da glicemia capilar.

Relacionado aos participantes convidados, compareceram ao evento 384 pessoas, sendo que a predominância foi do público masculino (356) e somente 28 eram mulheres. Deste número 179 fizeram aferição da pressão arterial e 143 realizaram o exame de glicemia capilar. Para a palestra sobre a prevenção do Câncer de Próstata, o público foi de 205 participantes.

Todos que compareceram ao evento receberam o folder explicativo sobre o Câncer de Próstata e um laço de fita azul como símbolo da campanha “Novembro Azul”.

A produção dos dados ocorreu em várias etapas, na etapa 1 foram elaborados o material para a divulgação do evento e chamamento da população masculina, na etapa 2 foi realizada uma entrevista na Rádio FM Grande Rio, explicitando a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem e fazendo o convite para que a população masculina participasse da ação na promoção da saúde e prevenção de doenças. Ainda foram produzidos três CDs, dois em forma de “programet” para ser passado na Rádio em 12 apresentações diárias durante 30 dias. O primeiro CD abordou sobre a PNAISH e o segundo CD explicitou a promoção da saúde sobre algumas doenças como hipertensão arterial, diabetes e câncer de próstata e o terceiro CD era um convite à população para participação na ação em prol da saúde do homem.

Estudo teve o projeto de pesquisa aprovado no Comitê de Ética do Uninovafapi, CAEE 31072214.2.0000.5210.

## RESULTADOS

O uso de um Programa de Rádio na Estratégia da Promoção da Saúde foi mais uma iniciativa utilizada pela Mestranda do Programa de Mestrado em Saúde da Família do Centro Universitário UNINOVAFAPÍ na promoção da saúde o homem. A ideia surgiu a partir do momento em que sentiu-se à necessidade de apresentar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, promover à saúde e prevenir as doenças, assim como fazer um chamamento da população masculina a participarem de um evento relacionado ao cuidado à saúde do homem com ações voltadas para prevenção do Câncer de Próstata, Diabetes e Hipertensão Arterial. No dia da ação propôs promover educação em saúde por meio de distribuição de folders educativos e realização de palestras. Aproveitando o momento em que ocorrera a Campanha “Novembro Azul” em apoio a prevenção do Câncer de Próstata.

A iniciativa propôs entre outras ações buscar e ampliar as formas do cuidado à saúde, que não se resume somente à busca espontânea pelo público masculino aos serviços de saúde, mas que evoca este público a serem promotores de sua própria saúde e propiciar melhoras na qualidade de vida, sendo que além da prevenção da doença e promoção da saúde, por meio do processo educativo, sensibilização e de conscientização, pretende-se ampliar as ações para estratégias de busca de Bem Estar Social.

Prevenção de doenças e Promoção da saúde articulam-se integradas ao trabalho de recuperação da saúde, pensando-se assim no conceito de universalidade e integralidade da assistência em saúde. Buscando aumentar as áreas de atuação, promovendo amplo espectro na forma de levar conhecimento sobre a saúde da população masculina e a comunidade de modo geral de modo a torná-los conscientes de co-participação no processo saúde doença.

Estudos apresentam um Programa de Rádio como meio de comunicação de massa que possibilita uma maior otimização das ações de caráter coletivo abrindo espaço para que membros da comunidade possam dar os seus depoimentos e explicitar suas opiniões e lógicas de entendimento da realidade. Que leva a Educação Popular, com a sua valorização do saber popular e troca de saberes, contribuindo para a busca da autonomia da comunidade e o caráter de flexibilidade para as ações de livre iniciativa individuais dos participantes do projeto

destacando as potencialidade e aptidões de cada um, com espírito voluntário e empenho onde se valoriza ações práticas e concretas de trabalho, de modo informal consciente que gera um grande poder de criação, para esse tipo de ação resultante de transformação e resgate da cidadania.<sup>5</sup>

Tenho como foco à população masculina utilizou-se essa proposta como forma de promover oportunidade para que os homens tivessem consciência da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.<sup>1</sup>

Implementada por meio da Portaria nº 1.994, de 27 de agosto de 2009, a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do

Homem (PNAISH), apresenta como principal objetivo: promover a melhoria das condições de saúde da população masculina do Brasil, na redução da morbidade e mortalidade dessa população, instituindo medidas que facilite o acesso, às ações e aos serviços de assistência integral à saúde.<sup>1,6</sup>

Diante disso desenvolveu-se uma ação, para promover ao público masculina oportunidade de participarem, adquirirem habilidades e tornar-se promotores e co-participantes do cuidado à saúde.

Tabela 1. Participantes da ação de promoção da saúde e prevenção de doenças. Rio Grande (PI), 2014.

Sexo	n	%
Masculino	356	92,7
Feminino	28	7,3
Total	384	100

A maioria da população atendida foi do sexo masculino, 92,7 %, somente 7,3 % do feminino. Considerou-se a presença na maioria do masculino, devido ao convite para participação da ação de promoção da saúde ter sido direcionada à este público, por se tratar da implementação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH).<sup>1</sup>

Destaca-se que a população masculina apresenta significativo índice de morbimortalidade representando um grave problema de saúde pública. É de considerar os indicadores de mortalidade masculina os quais apresentam um grau significativo de elevação em relação aos coeficientes de mortalidade femininos. Dessa forma, o ministro da saúde, considerando a necessidade de instituir uma rede de atenção à saúde que garanta uma especificidade de cuidados integrais voltada para a população masculina e as necessidades de priorizar ações e atividades de promoção de saúde para facilitar e ampliar o acesso aos serviços de saúde por parte do público alvo e instituir, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem que visa promover

a melhoria das condições de saúde da população masculina brasileira.<sup>1</sup>

Desse modo evidencia à necessidade de mudança de pensamento da população masculina como coparticipante dos cuidados de sua própria saúde e a dos seus familiares. A política propõe instituir, implantar, qualificar e humanizar, em todas as esferas de governo, a atenção integral à saúde do homem. Como um dos pontos principais visa promover a melhora da condição de saúde dos homens, no que concerne à promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos. A PNAISH aponta os determinantes sociais da vulnerabilidade da população masculina às doenças, destacando que a falta de sensibilização dos homens aos serviços de saúde é fator cultural de gênero com uma visão de que a doença expressa a fragilidade.<sup>7</sup>

Dentre as doenças que atingem a população masculina, encontra-se a Hipertensão Arterial com alto índice de comorbidade. Diante disso realizou-se aferição da pressão arterial do público alvo.

Tabela 2. Classificação da Pressão Arterial (PA) de acordo com a medida casual de consultório para maiores de 18 anos (Participantes da ação em promoção da saúde. Rio Grande (PI), 2014.

Classificação PA	Pressão Arterial Sistólica	Pressão Arterial Diastólica	n	Percentual %
Ótima	≤ 120	≤ 80	97	54,18
Normal	≤ 130	≤ 85	21	11,73
Limítrofe	≤ 130 - 139	≤ 85 - 89	07	3,91
Hipertensão Estágio I	140 - 159	90 - 99	47	26,25
Hipertensão Estágio II	160 - 179	100 - 109	07	3,91
Hipertensão Estágio III	≥ 180	≥ 110	00	
Total			179	100

De acordo com a classificação da pressão arterial, a maioria dos participantes apresentaram pressão ótima 54,18 % (Pressão Arterial Sistólica  $\leq 120$  e Pressão Arterial Diastólica  $\leq 80$ ), e somente uma pequena parcela 3, 91% teve indicativo de pressão arterial Limítrofe (Pressão Arterial Sistólica  $\leq 130 - 139 \leq 80$  e Pressão Arterial Diastólica  $\leq 85 - 89$ ) o mesmo percentual apresentou Hipertensão Estágio II (Pressão Arterial Sistólica 160 - 179 e Pressão Arterial Diastólica 100 - 109).

A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é diagnosticada pela detecção de níveis elevados e sustentados de pressão arterial (PA) pela medida casual. A PA deve ser realizada em toda avaliação por médicos de qualquer especialidade e demais profissionais da saúde. Os procedimentos de medida da pressão são simples e de fácil realização.<sup>6</sup>

Dos 145 participantes que realizaram a glicemia capilar apresentou-se os seguintes resultados.

**Tabela 3.** Valores de glicose plasmática (em mg/dl) realizada por meio de glicemia capilar (casual). Rio Grande (PI), 2014.

Valores da glicemia capilar mg/dl (Casual)	n	%
60 - 99	65	44,82 %
100 - 120	55	37,93 %
121 - 140	20	13,79 %
141 - 160	02	1,3
160 - 200	02	1,3
201 - 220	01	0,6
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100%</b>

De acordo com os resultados adquiridos, a maioria dos participantes 65 (44,82 %) apresentou valor ótimo de glicemia e somente 01 (0,6) apresentou um nível de glicemia aumentada (entre 201-220 mg/dl), considerado diabetes *mellitus*, se seguido de sintomas clássicos.

No entanto o diagnóstico de DM deve sempre ser confirmado pela repetição do teste em outro dia a menos que haja hiperglicemia inequívoca com descompensação metabólica aguda ou sintomas óbvios de Diabetes mellitus.<sup>8</sup>

**Tabela 4.** Valores de glicose plasmática (em mg/dl) para diagnóstico de diabetes mellitus e seus estágios pré-clínicos. Rio Grande (PI), 2014.

Categoria	Jejum	2 h após 75 g De glicose	Casual
Glicemia normal	< 100	< 140	-
Tolerância à glicose diminuída	> 100 a < 126	$\geq 140$ a < 200	-
Diabetes <i>mellitus</i>	$\geq 126$	$\geq 200$	$\geq 200$ (com sintomas clássicos)

Fonte: Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes: 2013-2014/Sociedade Brasileira de Diabetes.

São três os critérios aceitos para o diagnóstico de Diabetes *Mellitus* com utilização da glicemia: a) sintomas de polaciúria, polidipsia e perda ponderal acrescido de glicemia casual  $\geq 200$  mg /dl. É considerada glicemia casual aquela realizada a qualquer hora do dia, independente do horário das refeições; b) glicemia de jejum, mínimo de oito horas sem ingestão calórica  $\geq 126$  mg/dl; c) glicemia pós sobrecarga de 75 g de glicose  $\geq 200$  mg/dl.<sup>8</sup>

## CONCLUSÃO

O programa de rádio pode contribuir significativamente na estratégia da promoção da saúde, sensibilização das pessoas, assim como, na implementação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.

Na ação realizada para a promoção da saúde e prevenção de doenças, observou-se a sensibilização da população masculina no que

concerne ao cuidado à saúde e aquisição de conhecimentos acerca da prevenção de doenças.

Destarte frisar que, atividades em atenção à saúde do Homem devem ser realizadas com mais frequência, e o programa de rádio mostrou satisfatório como veículo de comunicação para disseminar o conhecimento e sensibilizar população a participarem das ações desenvolvidas na promoção da saúde e prevenção de doenças.

## REFERÊNCIAS

1. Ministério da Saúde. Secretária de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Plano de ação nacional (2009/2011) da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem. Brasília: Ministério da Saúde; 2009.
2. Araújo MG, Lima GAF, Holanda CSM et al. Men's health: actions and services in family

Silva MNP da, Lago EC.

Implementação da política nacional de...

- health strategy. J Nurs UFPE on line [Internet] 2013 Feb [cited 2014 Dec 14] 8(2):264-71. Available from: <http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/viewArticle/5777>
3. Pereira JS; Leite ES; Silva EN; Costa MS; Carvalho WSG. Knowledge and practice of nurses from primary care about prostate cancer. J Nurs UFPE on line [Internet] 2013 Oct [cited 2014 Dec 14] 7(10):5837-42. <http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/viewArticle/4764>
4. Alvarenga WA, Silva SS, Silva MEDC, Barbosa LDCS, Rocha SS. Política de saúde do homem: perspectivas de enfermeiras para sua implementação. Rev Bras Enferm. 2012. 65(60):929-35.
5. Rocha VXM, FM F, Libólio L, Cortês E, Chagas R, Rossini M, Vasconcelos EM. Programa “Atchim Saúde”: promovendo a saúde através do Rádio. São Paulo; 2010.
6. Martins AM, Malamut BS. Análise do discurso da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem. Rev saude sociedade [Internet]. 2013 June [cited 2014 Dec 14];22(2):429-40. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/sausoc/v22n2/v22n2a14.pdf>
7. Separavich MA, Canesqui AM. Saúde do homem e masculinidades na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem: uma revisão bibliográfica. Rev Saude sociedade [Internet] 2013 June [cited 2014 Dec 14];22(2):108-20. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-12902013000200013&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-12902013000200013&script=sci_arttext)
8. Sociedade Brasileira de Diabetes. Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes: Nutritotal; 2014.

Submissão: 21/09/2015

Aceito: 04/10/2015

Publicado: 15/11/2015

#### Correspondência

Maria Nauside Pessoa Da Silva  
Centro Universitário UNINOVAFAPI  
Programa de Pós Graduação Mestrado  
Profissional em Saúde da Família  
Rua Padre Áureo Oliveira 1964  
Bloco C / Ap. 401  
Bairro Cristo Rei  
CEP 64015-470 – Teresina (PI), Brasil