



Journal of Nursing

Revista de Enfermagem

UFPE On Line

ISSN: 1981-8963

NOTE PREVIEW ARTICLE

MEN'S HEALTH IN PRIMARY CARE: A CHALLENGE FOR FAMILY HEALTH STRATEGY

A SAÚDE DO HOMEM NA ATENÇÃO BÁSICA: UM DESAFIO PARA A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

LA SALUD DEL HOMBRE EN LA ATENCIÓN PRIMARIA: UN RETO PARA LA ESTRATEGIA DE SALUD FAMILIAR

Mércio Gabriel de Araújo¹, Cristyanne Samara Miranda de Holanda²

ABSTRACT

Objective: to know the health actions given to male subjects by the professionals of the Family Health Strategy (FHS) of São José do Seridó - RN, in accordance with the National Policy of Integral Attention to Men's Health (PNAISH). **Methodology:** exploratory and descriptive research with qualitative approach. The subjects will be the professionals who compose the FHS basic staff of the municipality under study. Data collection will take place from semistructured interviews. The data about characterization of the subjects will be submitted to descriptive statistics. The speeches will be organized and analyzed through the thematic analysis of Minayo. The study was submitted to the Ethics Committee in Research and approved under the protocol 052/11. **Expected results:** it is expected that the research would assist the discussion of man's participation in health services, in a way to promote actions that contribute to the understanding of masculine singular reality in sociocultural, political and economic contexts. It is assumed that the study identifies how the primary care professionals comprehend PNAISH and understand how it is being developed in the ESF, contributing to a diagnosis of health actions aimed to male subjects, supporting the evaluation and planning of these actions at the municipal level. **Descriptors:** health policy; family health program; men's health.

RESUMO

Objetivo: conhecer as ações de saúde prestadas ao homem pelos profissionais da Estratégia Saúde da Família (ESF) do município de São José do Seridó-RN, em conformidade com Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do Homem (PNAISH). **Metodologia:** pesquisa exploratória e descritiva com abordagem qualitativa. Os sujeitos do estudo serão os profissionais que compõem a equipe mínima da ESF do município em estudo. A coleta dos dados será realizada a partir da entrevista semiestruturada. Os dados referentes à caracterização dos sujeitos serão submetidos à estatística descritiva. Os discursos serão organizados e analisados pela análise temática. O projeto de pesquisa foi submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa com parecer favorável sob protocolo 052/11. **Resultados esperados:** espera-se propiciar a discussão da participação do homem nos serviços de saúde, no sentido de promover ações que contribuam para a compreensão da realidade singular masculina nos contextos sociocultural e político econômico. Presume-se que o estudo identifique como os profissionais da atenção básica compreendem a PNAISH e como está sendo desenvolvida na ESF, colaborando para um diagnóstico das ações de saúde voltadas ao homem, subsidiando a avaliação e o planejamento dessas ações no âmbito municipal. **Descritores:** política de saúde; programa saúde da família; saúde do homem.

RESUMEN

Objetivo: conocer las acciones de salud dadas al hombre por los profesionales de la Estrategia de Salud Familiar (ESF) de la ciudad de São José do Seridó-RN, en conformidad con la Política Nacional de Atención Integral a la Salud del Hombre (PNAISH). **Metodología:** investigación exploratoria y descriptiva con enfoque cualitativo. Los sujetos del estudio serán los profesionales de la ESF. La recolección de datos se realizará por entrevistas semi-estructuradas. Los datos para la caracterización de los sujetos serán sometidos a la estadística descriptiva. Los discursos serán organizados y analizados a través del análisis temático de Minayo. El estudio fue sometido al Comité de Ética en Investigación y autorizado por el protocolo 052/11. **Resultados esperados:** se espera que la investigación ayude a la discusión sobre la participación del hombre en los servicios de salud, para promover acciones que contribuyan a la comprensión de la realidad singular masculina en los contextos sociocultural, político y económico. Se presume que el estudio identifique cómo los profesionales de la atención primaria comprenden la PNAISH y su desarrollo en la ESF, contribuyendo a un diagnóstico de las acciones de salud para el hombre, subsidiando la evaluación y la planificación de estas acciones en el municipio. **Descritores:** política de salud; programa de salud familiar; salud del hombre.

¹Acadêmico do Curso de Graduação em Enfermagem da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte, Campus Caicó, Aluno de Iniciação científica/PIBIC/UERN. Integrante do Grupo de Pesquisa: A Enfermagem no Processo Saúde-Doença Individual/Coletiva, na Educação em Saúde e na Assistência Gerência dos Serviços de Saúde. Universidade do Estado do Rio Grande do Norte/UERN. E-mail: mercio_gabriel@hotmail.com

²Enfermeira. Doutoranda em Ciências da Saúde da Universidade Federal do Rio Grande do Norte (DINTER UERN/ UFRN). Docente do Curso de Graduação em Enfermagem da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte, Campus Caicó. Pesquisadora do Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica PIBIC/UERN. Membro do Grupo de Pesquisa: A Enfermagem no Processo Saúde-Doença Individual/Coletiva, na Educação em Saúde e na Assistência Gerência dos Serviços de Saúde. Universidade do Estado do Rio Grande do Norte/UERN. E-mail: csmhnh@hotmail.com

INTRODUÇÃO

As discussões no campo da saúde historicamente estiveram mais direcionadas as questões femininas, devido a inúmeros fatores, que levaram a mulher a conquistar espaços considerados hegemônicos para o sexo masculino. As relações de gênero passaram a ser mais discutidas entendendo-as como todo e qualquer diálogo acerca das condições do homem e da mulher em situações de conflito tanto cultural quanto econômico, físico ou psicológico.¹

O conceito de gênero emergiu das ciências sociais e foi aplicado para construção social do sexo, logo a palavra sexo veio distinguir a dimensão biológica da dimensão social. Nesse sentido, entende-se que o ser humano nasce macho ou fêmea com características físicas distintas, no entanto é através do seu meio social que ele se torna homem ou mulher.¹

Assim, muitos foram os estudos no intuito de entender o processo saúde/doença do homem, nos mais diferentes segmentos como os de raça/cor, etnia, orientação sexual, classe, geração, religião, entre outros. Contudo, foi somente nos anos 90 que se concretizaram as noções de poder, desigualdade e iniquidades de gênero, proporcionando a articulação dessas temáticas. Assim, os estudos sobre homens começaram a se estruturar, especialmente sobre os conceitos da masculinidade hegemônica.^{2,3}

Diante da abordagem de gênero percebe-se a necessidade de discutir a participação do homem na área da saúde como um direito garantido perante a Constituição de 1988, tornando-se imprescindível reconhecer que as doenças e os agravos do sexo masculino constituem problemas de saúde pública. Sendo imperativo, promover ações de saúde que contribuam significativamente para a compreensão da realidade singular masculina nos seus diversos contextos socioculturais e político-econômicos.^{4,5}

Com isso, o Ministério da Saúde implantou no ano de 2008 a Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do Homem (PNAISH), tendo por objetivo valorizar diretrizes, que influenciam na melhoria das condições de vida destes indivíduos através de discussões sobre tabagismo, álcool, hipertensão, doenças de causas externas, redirecionando o olhar para ações pautadas na promoção da saúde e prevenção da doença.

O homem é um desafio para os serviços de saúde, pois os valores e conceitos intrínsecos

inseridos na construção da identidade masculina é um entrave na formulação de ações que assegurem seus direitos de cidadão, já que o homem não se percebe como sujeito partícipe de práticas de saúde. Todavia, a discussão acerca dos espaços que contribuam para sua entrada e permanência nesses serviços, e a atenção primária, considerada porta de entrada do sistema de saúde, são facilitadores para a resolução dessa problemática, fortalecendo os vínculos entre serviço e população, contribuindo para a universalização, integralidade e equidade da assistência.⁶

Percebe-se que as ações da ESF estão baseadas no desenvolvimento de programas voltados para grupos específicos como crianças, adolescentes, mulheres e idosos, retratando uma lacuna de assistência que vise à prevenção de agravos à saúde masculina.⁷

Nesta perspectiva, torna-se indispensável criar mecanismos de fortalecimento e qualificação da atenção primária, não favorecendo somente a recuperação, mas sim a promoção da saúde e prevenção de agravos.^{6,8}

Sabe-se que a figura do homem historicamente representada como forte, invulnerável e viril propicia sua ausência nos serviços de saúde, visto que a procura pelos serviços pode demonstrar impotência, insegurança, medo e fraqueza o que supostamente colocaria em risco sua masculinidade. Esta ausência nas unidades básicas de saúde esta relacionada também, a não disponibilização de ações e atividades voltadas à população masculina.^{9,10}

As políticas de saúde são ferramentas indispensáveis para o fortalecimento e melhoria da qualidade de vida da população, entender como a efetivação dessas políticas acontece torna-se imprescindível para a discussão de como fazer saúde.^{11,12} Para isto, os profissionais de saúde devem deter conhecimento sobre os princípios e diretrizes da PNAISH para favorecer sua atuação diante de ações e serviços realizados para esse grupo.

A pesquisa será realizada no município de São José do Seridó, localizado na região do Seridó Oriental. O município possui uma população de aproximadamente 4.231 habitantes (IBGE, 2010), e conta com 2 (duas) equipes da ESF responsáveis pela cobertura do território urbano e rural, o que possibilitará o conhecimento das ações realizadas no município em conformidade com a PNAISH.

O estudo perspectiva identificar como as

ações de saúde orientadas pela PNAISH estão sendo implantadas no município, com o intuito de contribuir para um diagnóstico de como a atenção básica do município está organizada para atender a essa nova demanda. Trabalha-se com a hipótese de que exista uma deficiência na operacionalização da PNAISH na atenção básica, tendo em vista que a política encontra-se em fase de implantação na ESF, e que muitos são os desafios a serem enfrentados para a sua concretização. Nesta perspectiva, a questão norteadora do estudo é: Quais são serviços ofertados ao Homem na ESF do município de São José do Seridó-RN?

OBJETIVO GERAL

- Conhecer as ações de saúde prestadas ao homem pelos profissionais da Estratégia Saúde da Família (ESF) do município de São José do Seridó-RN, em conformidade com a Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do Homem (PNAISH).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ♦ Identificar as ações desenvolvidas pela ESF direcionadas ao Homem.
- ♦ Descrever os serviços de saúde oferecidos a população masculina pelos profissionais de saúde da ESF.
- ♦ Discutir a importância da PNAISH para a promoção à saúde do homem.

METODOLOGIA

Trata-se de uma pesquisa exploratória e descritiva com abordagem qualitativa, que será desenvolvido nas 2 (duas) Unidades Básicas de Saúde da Família (UBSF) que compõem a atenção primária do município de São José do Seridó/RN.

O município possui uma população de aproximadamente 4.231 habitantes (IBGE, 2010) e está localizado na região do Seridó Oriental.

• População e Amostra

Os sujeitos do estudo serão os 16 (dezesseis) profissionais que compõem a equipe mínima da ESF das duas UBSFs do município. Trabalharemos com as categorias de médico, enfermeiro, técnico de enfermagem, e agente comunitário de saúde cadastrados na ESF do município de São José do Seridó/RN.

Participarão da pesquisa os profissionais das referidas categorias que no momento do arrolamento dos sujeitos estejam

desenvolvendo suas atividades profissionais na ESF do município em estudo.

Serão excluídos da amostra do estudo os profissionais que se encontrarem de férias, ou afastados de suas atividades laborais e que se recusarem a assinar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE). Também não farão parte da pesquisa os profissionais odontólogos e auxiliares de consultório dentário, uma vez que a temática da saúde bucal não é contemplada na PNAISH.

• Instrumento de coleta de dados

Para a obtenção dos dados será utilizada como instrumento de coleta a entrevista semi-estruturada. O roteiro da entrevista será distribuído da seguinte forma: A primeira parte abordará os dados de identificação e caracterização dos sujeitos do estudo e a segunda trará os questionamentos que serão elaborados tomando por base o objetivo proposto na pesquisa e o referencial teórico utilizado.

• Tratamento e análise de dados

A coleta de dados será realizada a partir da técnica de entrevista semiestruturada. As entrevistas serão registradas em dispositivo MP4, e transcritas em sua totalidade abrangendo as falas do entrevistador, possibilitando que as questões elaboradas façam parte do processo de análise dos dados.

A coleta de dados será realizada, após contato com os sujeitos para esclarecimento dos objetivos da pesquisa e de sua participação no estudo. As informações serão coletadas em horários acordados pelos envolvidos na pesquisa de forma que não traga prejuízo a ambos. A entrevista acontecerá na UBSF em que o profissional de saúde esteja exercendo suas funções.

O roteiro da entrevista está organizado em duas partes, contando com questões relacionadas a caracterização da amostra e questionamentos direcionados ao alcance dos objetivos propostos.

Os dados referentes a caracterização dos sujeitos serão submetidos à estatística descritiva. Os discursos serão organizados e analisados tendo-se por referência a análise temática de Minayo. A análise será norteadada pelos passos propostos pela autora: pré-análise, que compreende a escolha dos materiais a serem analisados; exploração do material onde serão identificados os núcleos textuais. E o tratamento e interpretação dos dados de acordo com o referencial teórico proposto.¹³

● Considerações éticas

A pesquisa foi submetida ao Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte (CEP-UERN) e autorizada mediante o protocolo 052/11, com parecer homologado em 06/10/2011.

O pesquisador apenas terá acesso ao local da pesquisa após a aquisição da Carta de Anuência Institucional fornecida pela Secretaria Municipal de Saúde de São José do Seridó/RN. As informações colhidas serão transcritas e o áudio gravado em CD e armazenados nos arquivos do Departamento de Enfermagem da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte, Campus Caicó, por um período igual a cinco anos, sob a responsabilidade da coordenadora da pesquisa. Os participantes poderão ter acesso aos seus dados a qualquer momento durante a coleta. A participação na pesquisa pelos profissionais da ESF será voluntária e as informações prestadas serão utilizadas de maneira que os nomes permaneçam em anonimato tendo caráter sigiloso.

REFERÊNCIAS

1. Paiva EP, Motta MCS. Gênero e saúde Reprodutiva: Breve Reflexão. Esc Anna Nery Rev Enferm. 2005; 9 (2):261-4.
2. Alves GG, AERIS D. As práticas educativas em saúde e a Estratégia Saúde da Família. Ciênc Saúde Coletiva. 2011;16 (1):319-25.
3. Brito RS, Santos DLA. Men and preventive health: systematic literature review. Rev enferm UFPE on line [Internet]. 2010 [cited 2012 Feb 20];4(esp):1118-23 Available from: http://www.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/view/1054/pdf_111
4. Schraiber LB, Gomes R, Couto MT. Homens e Saúde na pauta da Saúde Coletiva. Ciênc Saúde Coletiva. 2005; 10(1): 07-17.
5. Couto TM et al. O homem na atenção primária à saúde: discutindo (in) visibilidade a partir da perspectiva de gênero. Interface comum saúde educ. 2010; 14(33):257-70.
6. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem: princípios e diretrizes. Brasília: Ministério da Saúde; 2008.
7. Brito RS, Santos DLA, Maciel PSO. The man within the family health strategy. Rev Enferm UFPE On Line [Internet]. 2010 [cited 2012 Feb 20];4(esp):1868-75 Available from: http://www.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/view/1228/pdf_259.

8. Gomes MF, Nascimento EM, Araújo FC. Por que os homens buscam menos os serviços de saúde do que as mulheres? As explicações de homens com baixa escolaridade e homens com ensino superior. Caderno de Saúde Pública. 2007; 23 (3): 565-74.

9. Melo RM, Brito RS. The perception of men/companions with regard to their presence at the birth of a child. Rev enferm UFPE on line [Internet]. 2011 [cited 2011 Dec 31] 5 (10):2585-9 Available from: <http://www.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/view/2085>.

10. Figueiredo W. Assistência à saúde dos homens: um desafio para os serviços de atenção primária. Ciênc Saúde Coletiva. 2005; 10 (1):105-9.

11. Alves GG, AERIS D. As práticas educativas em saúde e a Estratégia Saúde da Família. Ciênc Saúde Coletiva. 2011;16(1):319-25.

12. Sousa MF, Hamann EM. Programa Saúde da Família no Brasil: uma agenda incompleta? Ciênc Saúde Coletiva. 2005; 14(1):1325-35.

13. Minayo MCS. O desafio do conhecimento: pesquisa qualitativa em saúde. 11ª ed. São Paulo: Hucitec; 2008.

Sources of funding: No

Conflict of interest: No

Date of first submission: 2012/04/30

Last received: 2012/05/08

Accepted: 2012/05/09

Publishing: 2012/08/01

Corresponding Address

Cristyanne Samara Miranda de Holanda
Universidade do Estado do Rio Grande do Norte – Campus Caicó.
Rua André Sales, 667 – Paulo XI
CEP: 59300-000 – Caicó (RN), Brazil