



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA  
ESCOLA DE ENFERMAGEM

**BRUNA RAFAELA CARNEIRO**

AUTOGESTÃO INEFICAZ DA SAÚDE DE HOMENS ADULTOS EM ADOECIMENTO  
CRÔNICO: ESTUDO TEÓRICO EMPÍRICO

SALVADOR

2024

**BRUNA RAFAELA CARNEIRO**

**AUTOGESTÃO INEFICAZ DA SAÚDE DE HOMENS ADULTOS EM ADOECIMENTO  
CRÔNICO: ESTUDO TEÓRICO EMPÍRICO**

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-graduação em Enfermagem e Saúde da Escola de Enfermagem da Universidade Federal da Bahia, como requisito de aprovação para obtenção do grau de mestra em Enfermagem e Saúde na Área de concentração: Enfermagem, Cuidado e Saúde, na Linha de pesquisa: O cuidado no processo de desenvolvimento humano.

**Orientador:** Prof. Dr. Anderson Reis de Sousa.

**Coorientadora:** Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Cláudia Geovana da Silva Pires.

SALVADOR

2024

C289 Carneiro, Bruna Rafaela

Autogestão ineficaz da saúde de homens adultos em adoecimento crônico:  
estudo teórico empírico/Bruna Rafaela Carneiro. – Salvador, 2024.  
132 f.: il.

Orientador: Prof. Dr. Anderson Reis de Souza; Coorientadora: Prof<sup>ª</sup>.  
Dr<sup>ª</sup>. Cláudia Geovana da Silva Pires.

Dissertação (Mestrado) – Universidade Federal da Bahia, Escola de  
Enfermagem/Programa de Pós-Graduação em Enfermagem e Saúde, 2024.  
Inclui referências.

1. Autogestão. 2. Saúde do homem. 3. Doenças não transmissíveis.  
4. Diagnóstico de enfermagem. 5. Teoria de enfermagem. I. Souza, Anderson  
Reis de. II. Pires, Cláudia Geovana da Silva. III. Universidade Federal da  
Bahia. IV. Título.

CDU 616-083:613.97

**BRUNA RAFAELA CARNEIRO**

**AUTOGESTÃO INEFICAZ DA SAÚDE DE HOMENS ADULTOS EM ADOECIMENTO  
CRÔNICO: ESTUDO TEÓRICO EMPÍRICO**

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-graduação em Enfermagem e Saúde da Escola de Enfermagem da Universidade Federal da Bahia, como requisito de aprovação para obtenção do grau de mestra em Enfermagem e Saúde na Área de concentração: Enfermagem, Cuidado e Saúde, na Linha de pesquisa: O cuidado no processo de desenvolvimento humano.

**Aprovada em 29 de Agosto de 2024**

**BANCA EXAMINADORA**

Anderson Reis de Sousa - Orientador *Anderson Reis de Sousa*  
Doutor em Enfermagem e Saúde – Universidade Federal da Bahia.

Cláudia Geovana da Silva Pires - Coorientador *Cláudia Geovana da Silva Pires*  
Doutora em Enfermagem e Saúde – Universidade Federal da Bahia.

Jeferson Santos Araújo - Primeiro examinador *Jeferson Santos Araújo*  
Doutor em Enfermagem - Universidade Federal da Fronteira Sul.

Virgínia Ramos dos Santos Souza - Segunda examinadora *Virgínia Ramos dos Santos Souza*  
Doutora em Enfermagem e Saúde – Universidade Federal da Bahia.

Isabele Torquato Mozer Rosa - Suplente *Isabele T. Mozer Rosa*  
Doutora em Enfermagem - Universidade Federal de Mato Grosso.

## **DEDICATÓRIA**

Ao meu esposo Renato Garcêz e  
aos meus pais Maritânia Matias Carneiro e José Antonio Carneiro.

## **AGRADECIMENTO**

O presente trabalho foi realizado com o apoio da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - Brasil (CAPES) - Código de Financiamento 001.

## RESUMO

CARNEIRO, Bruna Rafaela. Autogestão Ineficaz da Saúde de homens adultos em adoecimento crônico: Estudo Teórico-Empírico. pf. 132. Orientador: Anderson Reis de Sousa. Co Orientadora: Cláudia Geovana da Silva Pires. Dissertação (Mestrado em Enfermagem e Saúde). Programa de Pós-Graduação em Enfermagem e Saúde. Universidade Federal da Bahia, Salvador, 2024.

Este estudo tem o objetivo de analisar o fenômeno da autogestão ineficaz da saúde a partir da experiência de homens adultos em adoecimento crônico. Trata-se de um estudo qualitativo, realizado a partir de análise teórica de dados da literatura científica e empírica a partir da narrativa de homens adultos residentes na cidade de Salvador, Bahia, Brasil, entre os anos de 2019 a 2020. Empregou-se a análise do conceito de “Autogestão Ineficaz da Saúde”, através da aplicação do Modelo de Análise do Conceito, Teórico, Empírico e Estrutural proposto por Fawcett, seguido de uma pesquisa de campo envolvendo 67 homens, os quais foram submetidos à entrevista individual, guiada por um instrumento semiestruturado, validado mediante a teste piloto. Utilizou-se o método da Análise de Conteúdo Temático Reflexiva proposto por Braun e Clarke, interpretados à luz do referencial teórico do Modelo de Promoção da saúde de Nola Pender. Os aspectos éticos foram respeitados, estando o estudo aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa, sob o parecer de número: 3.313.517/2020. Como resultado, o referencial do Modelo de Promoção da Saúde mostrou-se sensível ao fenômeno investigado, permitindo localizar conceitos e direcionamentos para a prática em Enfermagem, ampliando e fortalecendo o emprego de sistemas de linguagem padronizada e a definição do escopo da produção do cuidado. Em termos da dimensão empírica do fenômeno investigado, o estudo explicitou o distanciamento dos homens quanto à percepção corporal e autopercepção da saúde, por prioridades à outras dimensões em detrimento da saúde (trabalho), revelando fatores pessoais relacionados à ineficácia da autogestão da saúde. Contudo, os homens investigados percebem benefícios em gerir a própria saúde vivendo com doença crônica, com maior ênfase para a redução de possíveis danos e complicações da doença, desempenhando mecanismos de autoeficácia para melhorar a situação/condição de saúde, cujo os sentimentos deflagrados demonstraram a autorealização, satisfação e conquista. Os homens manifestaram exigências e preferências para auto gerir a sua saúde, com destaque para a valorização do autocuidado, a convivência social para além da doença e a busca por melhorias no quadro de saúde. Para tanto, estabeleceram estratégias e práticas de cuidado por meio de um plano de ação que coopera com a adoção de comportamento de promoção da saúde. Como considerações finais, o estudo possibilitou evidenciar que a autogestão ineficaz da saúde carece de compreensão conceitual em termos da sua estruturação teórica e empírica, o que indicou a necessidade de interpretação a partir da ótica da promoção da saúde. A eficácia da autogestão da saúde depende da integração harmônica de elementos individuais e coletivos, envolvendo o ciclo de convivência socioafetiva dos homens (amigos, homens da comunidade, espaço de lazer e trabalho), a construção e (re)construção das masculinidades, a família, os profissionais de saúde, o acesso à bens e serviços e a cobertura de saúde única (universal) para a atenção integral à saúde visando o autocuidado e a promoção da saúde. Por fim, o Modelo de Promoção da Saúde de Nola emprego para a compreensão do fenômeno mostrou-se eficaz e aprofundado.

**Palavras-chave:** Autogestão; Saúde do Homem; Doenças não Transmissíveis; Diagnóstico de Enfermagem; Teoria de Enfermagem.

## ABSTRACT

CARNEIRO, Bruna Rafaela. Ineffective Health Self-Management in Adult Males with Chronic Illnesses: A Theoretical-Empirical Study. 132 pp. Advisor: Anderson Reis de Sousa. Co-Advisor: Cláudia Geovana da Silva Pires. Dissertation (Master's in Nursing and Health). Graduate Program in Nursing and Health. Federal University of Bahia, Salvador, 2024.

This study aims to analyze the phenomenon of ineffective health self-management from the perspective of adult men experiencing chronic illness. It is a qualitative study based on a theoretical analysis of data from scientific literature and empirical analysis of the narratives of adult men residing in Salvador, Bahia, Brazil, between 2019 and 2020. The concept of "Ineffective Health Self-Management" was analyzed using Fawcett's Theoretical, Empirical, and Structural Concept Analysis Model, followed by field research involving 67 men, who participated in individual interviews guided by a semi-structured instrument validated through a pilot test. The Reflective Thematic Content Analysis method proposed by Braun and Clarke was used, interpreted in the light of Nola Pender's Health Promotion Model. Ethical considerations were adhered to, with the study approved by the Research Ethics Committee under opinion number 3.313.517/2020. As a result, the Health Promotion Model framework proved sensitive to the investigated phenomenon, allowing for the identification of concepts and directions for Nursing practice, thereby expanding and strengthening the use of standardized language systems and defining the scope of care provision. In terms of the empirical dimension of the investigated phenomenon, the study revealed men's distancing from bodily perception and self-awareness of health, prioritizing other dimensions (e.g., work) over health, which uncovered personal factors related to ineffective health self-management. However, the men studied recognized benefits in managing their own health while living with chronic illness, with an emphasis on reducing potential harm and complications related to the disease. They developed mechanisms of self-efficacy to improve their health status/condition, expressing feelings of self-fulfillment, satisfaction, and achievement. The men voiced demands and preferences for self-managing their health, highlighting the importance of self-care, social interaction beyond the illness, and a desire for health improvements. To this end, they established strategies and care practices through an action plan that supports adopting health-promoting behaviors. In conclusion, the study highlighted that ineffective health self-management lacks conceptual understanding in terms of its theoretical and empirical structure, indicating the need for interpretation from a health promotion perspective. The effectiveness of health self-management relies on the harmonious integration of individual and collective elements, including men's socio-affective cycle (friends, community members, leisure and work spaces), the construction and (re)construction of masculinities, family, health professionals, access to goods and services, and universal health coverage for comprehensive health care aimed at self-care and health promotion. Lastly, Nola Pender's Health Promotion Model, employed to understand the phenomenon, proved to be effective and comprehensive.

**Keywords:** Self-Management; Men's Health; Non-Communicable Diseases; Nursing Diagnosis; Nursing Theory.

## LISTA DE ILUSTRAÇÕES

<b>Figura 1</b> - Modelo de Promoção da Saúde de Nola J. Pender. Salvador, Bahia, Brasil, 2024.....	23
<b>Figura 2</b> - Diagrama explicativo da autogestão ineficaz da saúde de homens adultos com doença crônica sob o enquadramento teórico do Modelo de Promoção da Saúde de Nola J. Pender. Salvador, Bahia, Brasil, 2024.....	51
<b>Figura 3</b> - O fenômeno da autogestão ineficaz da saúde de homens adultos convivendo com doença crônica sob o Modelo de Promoção da Saúde de Nola Pender.....	76

## LISTA DE QUADRO

<b>Quadro 1</b> - Quadro de organização dos dados do estudo teórico com base na proposição do Modelo de Fawcert. Salvador, Bahia, Brasil, 2024.....	26
<b>Quadro 2</b> - Modelo do diário reflexivo para registro de notas teóricas sobre o fenômeno investigado a partir das impressões da pesquisadora responsável pelo estudo. Salvador, Bahia, Brasil, 2024.....	30
<b>Quadro 3</b> - Quadro analítico da Estrutura Conceitual, Teórica e Empírica do fenômeno da autogestão ineficaz da saúde de homens adultos em adoecimento crônico sob o prisma do Modelo de Promoção da Saúde. Salvador, Bahia, Brasil, 2024.....	44

## LISTA DE ABREVIATURAS

APS - Atenção Primária à Saúde.

BIREME - Centro Latino-Americano e do Caribe de Informação em Ciências da Saúde.

CAAE - Certificado de Apresentação de Apreciação Ética.

COREQ - Consolidated Criteria for Reporting Qualitative Research.

DCNT - Doenças Crônicas Não-Transmissíveis.

DCV - Doenças Cardiovasculares.

DE - Diagnóstico de Enfermagem.

DeCS – Descritores em Ciências da Saúde.

DSC - Discurso do Sujeito Coletivo.

DSS - Determinantes Sociais da Saúde.

EEUFBA- Escola de Enfermagem da Universidade Federal da Bahia.

MPS - Modelo de Promoção da Saúde.

NANDA-I - Nort American Nursing Diagnosis Association.

NECTA - Núcleo de Estudos em Cuidado e Tecnologia da Saúde do Adulto.

ODS - Objetivos do Desenvolvimento Sustentável.

ONU - Organização das Nações Unidas.

PICs - Práticas Integrativa e Complementares.

PNAISH - Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.

PNPS - Política Nacional de Promoção da Saúde.

SESAB - Secretaria de Saúde do Estado da Bahia.

SUS - Sistema Único de Saúde.

UBS - Unidades Básicas de Saúde.

VIGITEL - Sistema de Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico.

## SUMÁRIO

<b>1 INTRODUÇÃO.....</b>	<b>13</b>
<b>2 OBJETIVO.....</b>	<b>16</b>
<b>3 REVISÃO DE LITERATURA.....</b>	<b>17</b>
3.1 ATENÇÃO À SAÚDE DE HOMENS NO CONTEXTO DO ADOECIMENTO CRÔNICO: UMA PERSPECTIVA GLOBAL.....	17
3.2 AUTOGESTÃO INEFICAZ DA SAÚDE: COMPREENSÃO CONCEITUAL E OPERACIONAL NA PRÁTICA EM ENFERMAGEM.....	19
3.3 PRODUÇÃO DO CUIDADO À SAÚDE DE HOMENS EM CONTEXTO DE CRONICIDADE: OPORTUNIDADES PARA O DESENVOLVIMENTO DE TECNOLOGIAS.....	21
<b>4 FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA.....</b>	<b>22</b>
4.1 A PROBLEMÁTICA DA AUTOGESTÃO INEFICAZ DA SAÚDE MASCULINA À LUZ DA TEORIA DA PROMOÇÃO DA SAÚDE.....	22
<b>5 METODOLOGIA.....</b>	<b>24</b>
5.1 ESTUDO TEÓRICO-CONCEITUAL.....	24
<b>5.1.1 Tipo do estudo.....</b>	<b>24</b>
<b>5.1.2 Produção de dados.....</b>	<b>24</b>
5.2 ESTUDO EMPÍRICO-ANALÍTICO.....	31
<b>5.2.1 Tipo do estudo.....</b>	<b>31</b>
<b>5.2.2 Campo do estudo.....</b>	<b>31</b>
<b>5.2.3 Participantes do estudo.....</b>	<b>32</b>
<b>5.2.4 Produção de dados.....</b>	<b>33</b>
<b>5.2.5 Aspectos éticos da pesquisa.....</b>	<b>36</b>
<b>6 RESULTADOS.....</b>	<b>36</b>
6.1 MANUSCRITO 01: Estrutura Conceitual, Teórica e Empírica da autogestão ineficaz da saúde de homens adultos em adoecimento crônico.....	36
6.2 MANUSCRITO 02: “Quando ter doença crônica e gerir a saúde é ineficaz para os homens adultos”: estudo baseado na Teoria da Promoção da Saúde de Nola Pender....	62
<b>7 CONSIDERAÇÕES FINAIS.....</b>	<b>86</b>
REFERÊNCIAS.....	87
APÊNDICE A - Instrumento de coleta de dados - Análise teórica.....	93
APÊNDICE B - Diário reflexivo.....	95

<b>APÊNDICE C</b> - Termo de consentimento livre e esclarecido.....	115
<b>APÊNDICE D</b> - Instrumento de coleta de dados - Análise empírica.....	117
<b>APÊNDICE E</b> - <i>Checklist</i> da versão traduzida e validada do guia <i>Consolidated Criteria For Reporting Qualitative Research - COREQ</i> .....	124
<b>ANEXO A</b> - Parecer de aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa.....	127