



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
REDE NORDESTE DE FORMAÇÃO EM SAÚDE DA FAMÍLIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA FAMÍLIA
MESTRADO PROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA

ANA CAROLINA MOREIRA SILVA

REPRESENTAÇÕES SOCIAIS SOBRE PROMOÇÃO DA SAÚDE ENTRE
PESSOAS COM DIABETES MELLITUS TIPO 2

São Luís – MA

2026

ANA CAROLINA MOREIRA SILVA

**REPRESENTAÇÕES SOCIAIS SOBRE PROMOÇÃO DA SAÚDE ENTRE
PESSOAS COM DIABETES MELLITUS TIPO 2**

Trabalho de Conclusão de Mestrado apresentado à banca de defesa do Mestrado Profissional em Saúde da Família, da Rede Nordeste de Formação em Saúde da Família – RENASF, Fundação Oswaldo Cruz – FIOCRUZ Ceará, como requisito parcial para obtenção do Grau de Mestre em Saúde da Família

Orientadora: Prof.^a Dr.^a Isaura Letícia Tavares Palmeira Rolim.

Área de concentração: Saúde da Família.

Linha de pesquisa: Educação na saúde e Promoção da saúde.

Eixo da Saúde Coletiva: Ciências Sociais e Humanas em Saúde

São Luís – MA

2026

Ficha gerada por meio do SIGAA/Biblioteca com dados fornecidos pelo(a) autor(a).
Diretoria Integrada de Bibliotecas/UFMA

Moreira Silva, Ana Carolina.

Representações Sociais sobre Promoção da Saúde entre
Pessoas com Diabetes Mellitus tipo 2 / Ana Carolina
Moreira Silva. - 2026.

88 p.

Orientador(a): Isaura Letícia Tavares Palmeira Rolim.
Dissertação (Mestrado) - Programa de Pós-graduação em
Rede - Rede Nordeste de Formação em Saúde da Família/ccbs,
Universidade Federal do Maranhão, São Luís, 2026.

1. Promoção da Saúde. 2. Diabetes Mellitus Tipo 2. 3.
Representações Sociais. I. Tavares Palmeira Rolim, Isaura
Letícia. II. Título.

ANA CAROLINA MOREIRA SILVA

**REPRESENTAÇÕES SOCIAIS SOBRE PROMOÇÃO DA SAÚDE ENTRE
PESSOAS COM DIABETES MELLITUS TIPO 2**

Trabalho de Conclusão de Mestrado apresentado à banca de defesa do Mestrado Profissional em Saúde da Família, da Rede Nordeste de Formação em Saúde da Família – RENASF, Universidade Federal do Maranhão (UFMA) como requisito para obtenção do grau de Mestre em Saúde da Família.

BANCA EXAMINADORA

Profa. Dra. Isaura Letícia Tavares Palmeira Rolim (Orientadora)
Universidade Federal do Maranhão – UFMA

Profa. Dra. Poliana Pereira Costa Rabelo
Universidade Federal do Maranhão – UFMA

Profa. Dra. Emilia Soares Chaves Rouberte (Membro externo)
Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira

Profa. Dra. Dorlene Maria Cardoso de Aquino (Suplente 1)
Universidade Federal do Maranhão – UFMA

Profa. Dra. Roberta de Araujo e Silva (Suplente 2)
Universidade Federal do Maranhão – UFMA

Aprovada em:
São Luís, 2026

“Ninguém educa ninguém, ninguém educa a si mesmo, os homens se educam entre si, mediatizados pelo mundo.” (Paulo Freire)

AGRADECIMENTOS

À minha querida orientadora Profa. Dra. Isaura Letícia, pelo apoio contínuo, entusiasmo, compreensão e condução afinada.

Ao Yarssan, pelo incentivo durante esta caminhada. Obrigada pelo companheirismo de sempre.

Aos meus companheiros de mestrado pelas trocas preciosas durante as disciplinas.

Aos docentes do Programa, sem vocês esta construção não seria possível.

Aos membros da banca examinadora pela disponibilidade, sensibilidade e pelas contribuições cuidadosas que qualificaram este trabalho.

Aos participantes da pesquisa, que cederam um pouco do seu tempo para me ajudar a entender sobre integralidade.

Ao ambulatório de diabetes e endocrinologia por me acolher tão bem.

Ao SUS, por me permitir fazer parte desta utopia.

RESUMO

A promoção da saúde é um dos componentes centrais dos cuidados primários em saúde, tendo como definição clássica o processo de busca da comunidade por melhoria de sua qualidade de vida e saúde. Assim, tendo em vista que o diabetes é reconhecido como um sério problema de saúde pública global, o presente estudo buscou analisar os modos de cuidado que as pessoas com diabetes mellitus tipo 2 utilizam na intenção de viver melhor. O objetivo do estudo é compreender as representações sociais sobre promoção da saúde entre pessoas com diabetes mellitus tipo 2. Trata-se de uma pesquisa exploratória e descritiva, de abordagem qualitativa que se fundamenta na Teoria das Representações Sociais como referencial teórico-metodológico. A coleta de dados foi realizada no ambulatório de diabetes vinculado ao Hospital Universitário, da Universidade Federal do Maranhão, na cidade de São Luís-MA, com 100 participantes adultos com diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2. Foram utilizadas Técnica de Associação Livre de Palavras e entrevista semi-estruturada, além de roteiro para caracterização do perfil sociodemográfico e clínico. Para analisar as evocações utilizou-se a análise prototípica segundo a Teoria do Núcleo central e para as entrevistas utilizou-se a Análise de Conteúdo. A análise prototípica permitiu elucidar que os prováveis elementos centrais da representação social sobre promoção da saúde são “consulta” e “cuidado”. A análise de conteúdo desvelou três categorias: concepções sobre promoção da saúde; barreiras para promoção da saúde; e vivências do diabetes. Os achados revelam que as representações sociais de promoção da saúde para os usuários estão fortemente ancoradas em práticas relacionadas ao autocuidado e à prevenção de doenças, aproximando a promoção da saúde de comportamentos individuais e medicalizados. Conclui-se que há um distanciamento significativo entre os marcos conceituais da promoção da saúde e a realidade subjetiva dos usuários. Os resultados indicam para os serviços de atenção primária, responsáveis pelo cuidado longitudinal e integral do paciente com DM2, o desafio ético de utilizar a consulta, simbolicamente valorizada pelo paciente, como um ponto de apoio em uma rede muito mais ampla de promoção da saúde, além de fortalecer estratégias de cuidado coletivo, adaptado às realidades locais e articuladas ao território, que ampliem o foco para além do cuidado individual.

Palavras-chave: Promoção da Saúde; Diabetes Mellitus Tipo 2; Representações Sociais.

ABSTRACT

Health promotion is one of the central components of primary health care and is classically defined as the process through which communities seek to improve their quality of life and health. Considering that diabetes is recognized as a major global public health issue, the present study aimed to analyze the care practices adopted by individuals with type 2 diabetes mellitus in their pursuit of better living conditions. The objective of this study was to understand the social representations of health promotion among people living with type 2 diabetes mellitus. This is an exploratory and descriptive qualitative study grounded in the Theory of Social Representations as its theoretical and methodological framework. Data collection was carried out at the diabetes outpatient clinic affiliated with the University Hospital of the Federal University of Maranhão, located in São Luís, Maranhão, Brazil, with 100 adult participants diagnosed with type 2 diabetes mellitus. Data were collected through the Free Word Association Technique and semi-structured interviews, in addition to a questionnaire designed to characterize the participants' sociodemographic and clinical profiles. Evocations were analyzed using prototypical analysis based on the Central Core Theory, while interviews were examined through Content Analysis. The prototypical analysis revealed that the likely central elements of the social representation of health promotion were "medical appointment" and "care." Content analysis uncovered three categories: conceptions of health promotion; barriers to health promotion; and experiences of living with diabetes. The findings demonstrate that users' social representations of health promotion are strongly anchored in practices related to self-care and disease prevention, bringing health promotion closer to individualized and medicalized behaviors. The study concludes that there is a significant gap between the conceptual frameworks of health promotion and the users' subjective realities. The results point to an ethical challenge for primary health care services, which are responsible for the longitudinal and comprehensive care of patients with type 2 diabetes mellitus: to use the medical consultation — symbolically valued by patients — as a supportive element within a much broader network of health promotion actions, while also strengthening collective care strategies adapted to local realities and territorially integrated, thereby expanding the focus beyond individual care.

Keywords: Health promotion; Type 2 diabetes mellitus; Social Representations.

LISTA DE TABELAS

Tabela 1. Informações essenciais para relato de análise prototípica (adaptado de Wachelke, Wolter, 2011).....	46
Tabela 2. Análise prototípica referente ao termo indutor “promoção da saúde” (N = 100). (Adaptado de Wachelke, Wolter, 2011).....	47

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 - Processo de identificação e inclusão dos estudos – Fluxograma PRISMA-ScR.	25
Figura 2 – Plano de análise de dados	41
Figura 3 - Categorias descritas a partir da análise de conteúdo das entrevistas semiestruturadas. RS: representações sociais; PS: promoção da saúde.	45
Figura 4 – Estrutura da representação social da promoção da saúde e articulação com as categorias empíricas (Autoria própria).....	58

LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Caracterização dos estudos incluídos na revisão de escopo sobre referencial teórico das pesquisas qualitativas sobre promoção da saúde entre pessoas com DM2.....	27
--	----

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	11
2 OBJETIVO	14
2.1 GERAL	14
2.2 ESPECÍFICOS	14
3 REFERENCIAL TEÓRICO.....	15
3.1 TEORIA DAS REPRESENTAÇÕES SOCIAIS.....	15
3.2 PROMOÇÃO DA SAÚDE	18
3.3 DIABETES MELLITUS TIPO 2.....	20
3.4 REVISÃO DE ESCOPO	23
4 PERCURSO METODOLÓGICO	33
4.1 TIPO DE ESTUDO.....	33
4.2 CENÁRIO	34
4.3 PARTICIPANTES DO ESTUDO	35
4.4 INSTRUMENTOS E TÉCNICAS DE COLETA DE DADOS	36
4.5 ANÁLISE DOS DADOS	39
4.6 ASPECTOS ÉTICOS	42
5 RESULTADOS.....	44
5.1 ESTRUTURA DA RS DE PROMOÇÃO DA SAÚDE.....	45
5.2 CONCEPÇÕES SOBRE PROMOÇÃO DA SAÚDE.....	48
5.3 BARREIRAS PARA PROMOÇÃO DA SAÚDE	51
5.4 VIVENCIANDO O DM2	52
6 DISCUSSÃO	54
7 PRODUTO	62
8 CONSIDERAÇÕES FINAIS	63
REFERÊNCIAS.....	64
APÊNDICE A - (COREQ) - VERSÃO EM PORTUGUÊS	72
APÊNDICE B - TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO	76
APÊNDICE C – ROTEIRO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS E CLÍNICAS	79
APÊNDICE D - TALP.....	81
APÊNDICE E – ROTEIRO DE ENTREVISTA.....	82
APÊNDICE F – INFOGRÁFICO.....	83
APÊNDICE G - DECLARAÇÃO SOBRE O USO DE IA.....	84
ANEXO A – MINI EXAME DO ESTADO MENTAL.....	86