

CIÊNCIAS SOCIALMENTE APLICÁVEIS:

INTEGRANDO SABERES E
ABRINDO CAMINHOS

DAVID GARCÍA MARTUL
(Organizador)

VOL I



EDITORA
ARTEMIS

2021

CIÊNCIAS SOCIALMENTE APLICÁVEIS:

INTEGRANDO SABERES E
ABRINDO CAMINHOS

DAVID GARCÍA MARTUL
(Organizador)

VOL I



EDITORA
ARTEMIS

2021



O conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons Atribuição- Não-Comercial NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0). Direitos para esta edição cedidos à Editora Artemis pelos autores. Permitido o download da obra e o compartilhamento, desde que sejam atribuídos créditos aos autores, e sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comercial. A responsabilidade pelo conteúdo dos artigos e seus dados, em sua forma, correção e confiabilidade é exclusiva dos autores. A Editora Artemis, em seu compromisso de manter e aperfeiçoar a qualidade e confiabilidade dos trabalhos que publica, conduz a avaliação cega pelos pares de todos manuscritos publicados, com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.

Editora Chefe	Prof. ^a Dr. ^a Antonella Carvalho de Oliveira
Editora Executiva	M. ^a Viviane Carvalho Mocellin
Direção de Arte	M. ^a Bruna Bejarano
Diagramação	Elisângela Abreu
Organizadora	Prof.Dr.David García Martul
Imagem da Capa	ciempies
Bibliotecário	Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422

Conselho Editorial

Prof.^a Dr.^a Ada Esther Portero Ricol, *Universidad Tecnológica de La Habana “José Antonio Echeverría”, Cuba*
Prof. Dr. Adalberto de Paula Paranhos, *Universidade Federal de Uberlândia*
Prof.^a Dr.^a Amanda Ramalho de Freitas Brito, *Universidade Federal da Paraíba*
Prof.^a Dr.^a Ana Clara Monteverde, *Universidad de Buenos Aires, Argentina*
Prof. Dr. Ángel Mujica Sánchez, *Universidad Nacional del Altiplano, Peru*
Prof.^a Dr.^a Angela Ester Mallmann Centenaro, *Universidade do Estado de Mato Grosso*
Prof.^a Dr.^a Begoña Blandón González, *Universidad de Sevilla, Espanha*
Prof.^a Dr.^a Carmen Pimentel, *Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro*
Prof.^a Dr.^a Catarina Castro, *Universidade Nova de Lisboa, Portugal*
Prof.^a Dr.^a Cláudia Neves, *Universidade Aberta de Portugal*
Prof. Dr. Cleberton Correia Santos, *Universidade Federal da Grande Dourados*
Prof. Dr. David García-Martul, *Universidad Carlos III de Madrid, Espanha*
Prof.^a Dr.^a Deuzimar Costa Serra, *Universidade Estadual do Maranhão*
Prof.^a Dr.^a Eduarda Maria Rocha Teles de Castro Coelho, *Universidade de Trás-os-Montes e Alto Douro, Portugal*
Prof. Dr. Eduardo Eugênio Spers, *Universidade de São Paulo*
Prof. Dr. Eloi Martins Senhoras, *Universidade Federal de Roraima*
Prof.^a Dr.^a Elvira Laura Hernández Carballido, *Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México*
Prof.^a Dr.^a Emilas Darlene Carmen Lebus, *Universidad Nacional del Nordeste/ Universidad Tecnológica Nacional, Argentina*
Prof.^a Dr.^a Erla Mariela Morales Morgado, *Universidad de Salamanca, Espanha*
Prof. Dr. Ernesto Cristina, *Universidad de la República, Uruguay*
Prof. Dr. Ernesto Ramírez-Briones, *Universidad de Guadalajara, México*
Prof. Dr. Gabriel Díaz Cobos, *Universitat de Barcelona, Espanha*
Prof. Dr. Geoffroy Roger Pointer Malpass, *Universidade Federal do Triângulo Mineiro*
Prof.^a Dr.^a Gladys Esther Leoz, *Universidad Nacional de San Luis, Argentina*
Prof.^a Dr.^a Glória Beatriz Álvarez, *Universidad de Buenos Aires, Argentina*
Prof. Dr. Gonçalo Poeta Fernandes, *Instituto Politécnico da Guarda, Portugal*
Prof. Dr. Gustavo Adolfo Juarez, *Universidad Nacional de Catamarca, Argentina*
Prof.^a Dr.^a Iara Lúcia Tescarollo Dias, *Universidade São Francisco*
Prof.^a Dr.^a Isabel del Rosario Chiyon Carrasco, *Universidad de Piura, Peru*
Prof.^a Dr.^a Isabel Yohena, *Universidad de Buenos Aires, Argentina*
Prof. Dr. Ivan Amaro, *Universidade do Estado do Rio de Janeiro*
Prof. Dr. Iván Ramon Sánchez Soto, *Universidad del Bío-Bío, Chile*



Prof.ª Dr.ª Ivânia Maria Carneiro Vieira, Universidade Federal do Amazonas
Prof. Me. Javier Antonio Alborno, *University of Miami and Miami Dade College, USA*
Prof. Dr. Jesús Montero Martínez, *Universidad de Castilla - La Mancha, Espanha*
Prof. Dr. Joaquim Júlio Almeida Júnior, UniFIMES - Centro Universitário de Mineiros
Prof. Dr. Juan Carlos Mosquera Feijoo, *Universidad Politécnica de Madrid, Espanha*
Prof. Dr. Juan Diego Parra Valencia, *Instituto Tecnológico Metropolitano de Medellín, Colômbia*
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro, Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Leinig Antonio Perazolli, Universidade Estadual Paulista
Prof.ª Dr.ª Livia do Carmo, Universidade Federal de Goiás
Prof.ª Dr.ª Luciane Spanhol Bordignon, Universidade de Passo Fundo
Prof. Dr. Luis Vicente Amador Muñoz, *Universidad Pablo de Olavide, Espanha*
Prof.ª Dr.ª Macarena Esteban Ibáñez, *Universidad Pablo de Olavide, Espanha*
Prof. Dr. Manuel Ramiro Rodriguez, *Universidad Santiago de Compostela, Espanha*
Prof. Dr. Marcos Augusto de Lima Nobre, Universidade Estadual Paulista
Prof. Dr. Marcos Vinicius Meiado, Universidade Federal de Sergipe
Prof.ª Dr.ª Mar Garrido Román, *Universidad de Granada, Espanha*
Prof.ª Dr.ª Margarida Márcia Fernandes Lima, Universidade Federal de Ouro Preto
Prof.ª Dr.ª Maria Aparecida José de Oliveira, Universidade Federal da Bahia
Prof.ª Dr.ª Maria do Céu Caetano, Universidade Nova de Lisboa, Portugal
Prof.ª Dr.ª Maria do Socorro Saraiva Pinheiro, Universidade Federal do Maranhão
Prof.ª Dr.ª Maria Lúcia Pato, Instituto Politécnico de Viseu, Portugal
Prof.ª Dr.ª Maritza González Moreno, *Universidad Tecnológica de La Habana "José Antonio Echeverría", Cuba*
Prof.ª Dr.ª Mauriceia Silva de Paula Vieira, Universidade Federal de Lavras
Prof.ª Dr.ª Odara Horta Boscolo, Universidade Federal Fluminense
Prof.ª Dr.ª Patrícia Vasconcelos Almeida, Universidade Federal de Lavras
Prof.ª Dr.ª Paula Arcoverde Cavalcanti, Universidade do Estado da Bahia
Prof. Dr. Rodrigo Marques de Almeida Guerra, Universidade Federal do Pará
Prof. Dr. Saulo Cerqueira de Aguiar Soares, Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Sergio Bitencourt Araújo Barros, Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Sérgio Luiz do Amaral Moretti, Universidade Federal de Uberlândia
Prof.ª Dr.ª Silvia Inés del Valle Navarro, *Universidad Nacional de Catamarca, Argentina*
Prof.ª Dr.ª Teresa Cardoso, Universidade Aberta de Portugal
Prof.ª Dr.ª Teresa Monteiro Seixas, Universidade do Porto, Portugal
Prof. Dr. Turpo Gebera Osbaldo Washington, *Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Peru*
Prof. Dr. Valter Machado da Fonseca, Universidade Federal de Viçosa
Prof.ª Dr.ª Vanessa Bordin Viera, Universidade Federal de Campina Grande
Prof.ª Dr.ª Vera Lúcia Vasilévski dos Santos Araújo, Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof. Dr. Wilson Noé Garcés Aguilar, *Corporación Universitaria Autónoma del Cauca, Colômbia*

**Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)
(eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)**

C569 Ciências socialmente aplicáveis [livro eletrônico] : integrando saberes e abrindo caminhos: vol. 1 / Organizador David García Martul. – Curitiba, PR: Artemis, 2021.

Formato: PDF
Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader
Modo de acesso: World Wide Web
Inclui bibliografia
Edição bilingue
ISBN 978-65-87396-44-6
DOI 10.37572/EdArt_280821446

1. Ciências sociais aplicadas – Pesquisa – Brasil. I. García Martul, David.

CDD 300

Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422

PRÓLOGO – VOLUME I

La redacción de un prólogo nunca es una tarea fácil, más aún cuando se trata de la presentación de un libro de temática interdisciplinar y transdisciplinar en el campo de las ciencias sociales aplicadas. Es interdisciplinar porque los trabajos que aquí se presentan utilizan un amplio abanico de técnicas de investigación para investigar su objeto de estudio especializado. Así es común encontrar trabajos que por la técnica empleada podríamos pensar son propios de la Antropología y la Sociología. Sin embargo, por el objeto de estudio tratado nos ha parecido más pertinente situarlo en el campo de la Comunicación. Por tanto, hemos dado relevancia al objeto de estudio frente a la metodología investigadora para determinar el campo temático de cada trabajo.

También consideramos que **Ciências Socialmente Aplicáveis: Integrando Saberes e Abrindo Caminhos** es un libro transdisciplinar porque los resultados de las investigaciones son aplicables a muy distintos campos del conocimiento; es decir, una investigación sobre alfabetización mediática puede muy bien ser aplicada tanto al campo de la Educación como a los campos de la Comunicación y la Sociología.

Sin embargo, previa labor de preparación de este prólogo hemos llevado a cabo una labor de análisis de contenido temático de cada uno de los trabajos aquí presentados. Su resultado ha sido un índice desarrollado por un metódico trabajo de selección de los descriptores más acordes a la temática y objeto de estudio de cada capítulo. Para la selección de los descriptores hemos seguido una herramienta, consensuada por la comunidad internacional, como es el Tesoro de la UNESCO; pues en él, se presenta de forma homogénea y normalizada la manera de designar cada uno de los campos del conocimiento. Y si bien debemos considerar toda herramienta de descripción como condicionada por el contexto ideológico, plasmado por sus sesgos y matices socioculturales, de la institución que lo edita pero que aporta un instrumento de navegación por las distintas materias que conforman el mapa de conocimiento de nuestro libro.

Es pues con ello que hemos procurado, de forma estructurada y sistemática, facultar al lector para introducirse en los heterogéneos contenidos del libro de una manera progresiva, armónica y lógica.

En este **Volumen I** se incluyen los trabajos relativos a los campos de Antropología-Sociología, Educación-Alfabetización Digital y Comunicación-Divulgación-Social Media. El criterio seguido ha sido agrupar las materias que en el campo de las Ciencias tienen como foco principal no el desarrollo de actividades económicas, sino el estudio de las actividades sociales.

En el campo de la Antropología-Sociología hemos incluido diez trabajos de investigación que tratan desde aspectos concretos del individuo y por tanto pertenecen al campo de la Antropología hasta aquellos ligados con el análisis de las sociedades y que por tanto entendemos estarían más ligados con la Sociología.

En el campo de la Educación-Alfabetización Digital hemos incluido catorce trabajos agrupados bajo el criterio de análisis y propuestas de mejora del proceso educativo y alfabetizador.

Cierran este volumen seis trabajos propios del campo de la Comunicación-Divulgación y Medios Sociales. En este campo el criterio de agrupación seguido ha sido recoger propuestas y reflexiones cuyo eje central es el proceso de transmisión, comunicación y divulgación de mensajes entre la comunidad ciudadana. Por tanto, son trabajos cuyo objeto de estudio primordial es el mensaje informativo.

Esperamos que el presente volumen de **Ciências Socialmente Aplicáveis: Integrando Saberes e Abrindo Caminhos** les resulten de interés pues busca proporcionar una foto fija del estado de la investigación a través de un grupo heterogéneo de trabajos aplicados y previamente evaluados sobre distintos temas comprendidos en este campo. Con ello procuramos al mismo tiempo sugerir futuras líneas de investigación a desarrollar a partir de los textos aquí publicados para todas aquellas personas ligadas a la actividad académica.

David García Martul
Universidad Rey Juan Carlos

SUMÁRIO

ANTROPOLOGIA E SOCIOLOGIA

CAPÍTULO 1 1

DA PRODUÇÃO DAS COISAS HUMANAS E DA PRODUÇÃO HUMANA DE SI

Antônio José Lopes Alves

Sabina Maura Silva

 https://doi.org/10.37572/EdArt_2808214461

CAPÍTULO 2 18

PRAZER E SOFRIMENTO NA PERIFERIA DA ACUMULAÇÃO FLEXÍVEL: O CASO PREVI “MÁ-RAVILHOSA”

Jaqueline Ferreira

Tania Coelho dos Santos

Anderson de Souza Sant’Anna

 https://doi.org/10.37572/EdArt_2808214462

CAPÍTULO 3 41

LA RUTA CULTURAL PALENQUERA: UNA ESTRATEGIA PEDAGÓGICA POR EL RECONOCIMIENTO DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES, NEGRAS, RAIZALES Y PALENQUERAS DE COLOMBIA

Claudia Margarita Ahumada Klelers

 https://doi.org/10.37572/EdArt_2808214463

CAPÍTULO 4 50

IDENTIDAD CULTURAL Y PROCESOS HISTÓRICOS: CONCEPTUALIZANDO LA ÉTICA E IDENTIDAD EN COMUNIDADES CAMPESINAS DE LOS ANDES CENTRALES

Carlos Arturo Farfan Lobaton

 https://doi.org/10.37572/EdArt_2808214464

CAPÍTULO 5 61

LINDEROS Y TERRITORIALIDAD EN LAS COMUNIDADES CAMPESINAS DE HUAROS Y PIRCA DEL VALLE ALTO DE CHILLON Y CHANCAY – LIMA

Victoria M. Aranguren Canales

 https://doi.org/10.37572/EdArt_2808214465

CAPÍTULO 678

INDIOS DEL COMÚN: MOVIMIENTOS SOCIALES SIGLO XX

Lucía Alicia Jiménez Hermoza

 https://doi.org/10.37572/EdArt_2808214466

CAPÍTULO 7 91

COMIDAS MAYAS RARAS DE QUINTANA ROO, MÉXICO

Héctor Cáliz-de-Dios

Roberta Castillo Martínez

 https://doi.org/10.37572/EdArt_2808214467

CAPÍTULO 8 101

A EVOLUÇÃO DA COVID-19 E OS IMPACTOS PSICOSSOCIAIS DA PANDEMIA EM ESCALA GLOBAL E REGIONAL

Elizabeth Ferreira da Silva

Angela Aparecida Ferreira da Silva

Flávia Ferreira da Silva Diniz Viana

Grazielle Ferreira da Silva Diniz

Mariza Ferreira da Silva

 https://doi.org/10.37572/EdArt_2808214468

CAPÍTULO 9 114

EXPERIENCIAS DE CUIDADORES FAMILIARES DE PERSONAS CON DEMENCIA EN DOMICILIOS Y LA COBERTURA DE SUS NECESIDADES A TRAVÉS DE LA NORMATIVA ACTUAL

María Cristina Lopes-dos-Santos

 https://doi.org/10.37572/EdArt_2808214469

CAPÍTULO 10126

TRANSIÇÃO DE CARREIRA: COMO O INDIVÍDUO LIDA COM SITUAÇÕES IMPREVISÍVEIS, SUPERA OS OBSTÁCULOS E RECONSTRÓI SUA IDENTIDADE

Laima Gabriela Schedlin Czarlinski

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144610

CAPÍTULO 11 149

OS CONTORNOS DA MEDIAÇÃO INTERCULTURAL NA EDUCAÇÃO CONTEMPORÂNEA: DELINEAMENTOS E PROJEÇÕES

Rosa Maria Sequeira

Valéria de Fátima Carvalho Vaz Boni

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144611

CAPÍTULO 12 161

EL ESPACIO EFÍMERO CULTURAL Y LOS PROYECTOS ARTÍSTICOS PARA LA TRANSFORMACIÓN: EXPERIENCIAS EDUCATIVAS QUE POTENCIAN LA REFLEXIÓN Y CRÍTICA CULTURAL

Ángel Javier Petrilli Rincón

José Cuauhtémoc Méndez López

Manuel Cortés Valenti

Jorge Martínez Cortés

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144612

CAPÍTULO 13 177

PODE UMA CIDADE ENSINAR? O *CURRÍCULO DA CIDADE* COMO LÓCUS DE PESQUISAS SOCIAIS EM EDUCAÇÃO

Pollyanna Regina Batista de Souza

Maria Carolina da Silva Caldeira

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144613

CAPÍTULO 14 193

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ATENCIÓN DE CALIDAD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, ENFOCADO EN FUNCIONARIOS DEL ESTADO

Francisco Cortés González

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144614

CAPÍTULO 15 204

EDUCAÇÃO INTEGRAL, PROFESSORES, HISTÓRIA DE VIDA E TERMOS AFINS: SEÇÃO DE UM ESTADO DO CONHECIMENTO

Soraya Cunha Couto Vital

Solange Izabel Balbino

Sonia da Cunha Urt

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144615

CAPÍTULO 16217

EDUCACIÓN TERAPÉUTICA DE MUJERES CON DIABETES GESTACIONAL (EDUGEST): DATOS CORRESPONDIENTES AL PERÍODO DE RECLUTAMIENTO

Silvia Beatriz Gorban de Lapertosa

Jorge Alvariñas

Jorge Elgart

Susana Salzberg

Juan Jose Gagliardino

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144616

CAPÍTULO 17229

CÁLCULO DE INTEGRAIS DEFINIDAS UTILIZANDO A REGRA DO PONTO MÉDIO EM LINGUAGEM DE PROGRAMAÇÃO C

Allan Kardec de Jesus Feliz Navegantes

Jaqueline Lima de Moura

David Salomão Teixeira Melo

Ana Clara Aguiar de Lima

Luan Robson Bentes dos Santos

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144617


CAPÍTULO 18237

BASES PARA UN PROGRAMA DE ENSEÑANZA DE ROBÓTICA EN LA ESCUELA

Alicia Herminia Sposetti

María Fernanda Giordanino

Laura María Barroso

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144618

CAPÍTULO 19246

COMPUTACIÓN Y APRENDIZAJE BASADO EN UNA METODOLOGÍA QUE UTILIZA LA TÉCNICA FLIPPED-CLASSROOM

Alicia Sposetti de Croatto

Irma Sposetti de Ardissino

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144619

CAPÍTULO 20.....255

UNA EXPERIENCIA DE ENSEÑANZA DE ROBOTICA EN LA ESCUELA PRIMARIA

Alicia Sposetti

Valeria Soledad Buttie

Olga Beatriz Palombarini

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144620

CAPÍTULO 21.....260

VINCULACIÓN CON LOS SECTORES MÁS DESFAVORECIDOS POR MEDIO DE LA TRADUCCIÓN ASISTIDA POR COMPUTADORA

José Cortez Godínez

Saúl Ismael Contreras Márquez

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144621

CAPÍTULO 22.....270

AN APPROACH TO STUDY THE MEDITERRANEAN MODERN AGE DEFENSIVE NETWORKS WITH RELATIONAL AND CONCEPTUAL MODELS FOR DATABASES AND CMS

Luigi Serra

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144622

CAPÍTULO 23.....284

PERCEPCIONES SOBRE TRABAJOS PRÁCTICOS LABORATORIO DE FÍSICA POR INDAGACIÓN Y MODELIZACIÓN CON USO DE TIC POR ESTUDIANTES INGENIERÍA

Edith del Carmen Herrera San Martín

Iván Ramón Sánchez Soto

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144623

CAPÍTULO 24.....296

O USO DAS TEORIAS TRADICIONAIS E NÃO TRADICIONAIS DE CARREIRA PARA ENTENDER A RELAÇÃO DOS JOVENS COM AS NOVAS TECNOLOGIAS

Elza Fátima Rosa Veloso

Leonardo Nelmi Trevisan

Rodrigo Cunha da Silva

Joel Souza Dutra

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144624

CAPÍTULO 25 322

ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL (AMI) – O PODER DOS SOCIAL MEDIA NA AJUDA ÀS ONG-D'S

Ana Filipa Almeida

Lara Sofia Mendes Bacalhau

Maria Madalena Eça de Abreu

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144625

CAPÍTULO 26 345

PROPUESTA DE UN MODELO DE ALFABETIZACIÓN MEDIÁTICA PARA UNA COMUNIDAD INMIGRANTE SENEGALESA CON UNA PLATAFORMA E-LEARNING

David García-Martul

Guillermina Franco Álvarez

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144626

CAPÍTULO 27 357

BOCA A BOCA ELETRÔNICO (eWOM): UMA FERRAMENTA DE MARKETING DE RELACIONAMENTO

Suzane Suemy do Carmo Iwata

Jorge Luiz Henrique

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144627

CAPÍTULO 28 379

O PROBLEMA DA PADRONIZAÇÃO DAS AFILIAÇÕES DE AUTORES NA BASE DE DADOS *WEB OF SCIENCE*: O CASO EMBRAPA E SUA SOLUÇÃO

Roberto de Camargo Penteado Filho

Wilson Corrêa da Fonseca Júnior

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144628

CAPÍTULO 29 394

DISCUTINDO TENDÊNCIAS: UMA ANÁLISE DAS PUBLICAÇÕES DA “VOCÊ RH”

Felipe Gouvêa Pena

Silvana Alves de Oliveira

Maria Luiza Iaze Mazzoni

Cláudia Viana Iaze Mazzoni

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144629

CAPÍTULO 30 409

CONTRIBUIÇÕES DO PIBITI/CNPQ PARA O DESENVOLVIMENTO DE PROJETO DE PESQUISA NA ÁREA DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Patrícia Lima

Maria Aparecida de Souza Melo

 https://doi.org/10.37572/EdArt_28082144630

SOBRE O ORGANIZADOR 417

ÍNDICE REMISSIVO 418

CAPÍTULO 8

A EVOLUÇÃO DA COVID-19 E OS IMPACTOS PSICOSSOCIAIS DA PANDEMIA EM ESCALA GLOBAL E REGIONAL¹

Data de submissão: 31/05/2021

Data de aceite: 22/06/2021

Grazielle Ferreira da Silva Diniz

Enfermeira Intensivista pela
Universidade Federal de Minas Gerais e
Intensivista pela PUC-MG
Belo Horizonte-MG
<http://lattes.cnpq.br/0621275839900969>

Elizabeth Ferreira da Silva

Psicóloga e Assistente Social pela
Pontifícia Universidade Católica de
Minas Gerais
Belo Horizonte-MG
<http://lattes.cnpq.br/5275196956737682>

Angela Aparecida Ferreira da Silva

Fonoaudióloga e Pedagoga pela
Universidade Federal de Minas Gerais
Belo Horizonte-MG
<http://lattes.cnpq.br/9077618615785615>

Flávia Ferreira da Silva Diniz Viana

Enfermeira na Empresa Brasileira de
Serviços Hospitalares/Hospital das Clínicas
da Universidade Federal de Minas Gerais
Belo Horizonte-MG
<http://lattes.cnpq.br/01444416386651652>

Mariza Ferreira da Silva

Doutora em Geografia pela
Universidade Federal do Paraná (Brasil)
Curitiba-PR
<http://lattes.cnpq.br/8457868939198621>

RESUMO: O artigo, resultado da coleta de dados epidemiológicos de evolução da COVID-19 (2020-2021) analisa os impactos psicossociais advindos de mudança comportamental decorrente do isolamento social. A metodologia baseou-se em análise comparativa de dados técnico-científicos coletados em Boletins Epidemiológicos do Ministério da Saúde, divulgados pela Secretaria de Vigilância em Saúde. Na escala global, as fontes analíticas foram captadas do *Our World in data* e da Organização Mundial da Saúde. Indicadores demográficos e socioeconômicos foram confirmados em estudos de impacto global da COVID-19 na saúde mental e bem-estar da sociedade. O estudo possibilitou acompanhar a evolução da pandemia, a distribuição dos casos de COVID-19 em escala global e regional e permitiu verificar a situação epidemiológica entre os países com

¹ A pesquisa que originou esse artigo foi apresentada em Videoconferência no V Congresso Internacional de Riscos: *contributos da ciência para a redução do risco. Agir hoje para proteger o amanhã*. Encontra-se publicada, originalmente, nos Anais do referido congresso, realizado na Universidade de Coimbra, Portugal, 2020 e no Livro de Resumos/ Abstracts. Edição: RISCOS – Associação Portuguesa de Riscos, Prevenção e Segurança. ISBN Digital: 978-989-54942-0-0. Coimbra, 2020.

maior número de casos e óbitos. No Brasil, conforme dados divulgados pela Secretaria de Vigilância em Saúde/Ministério da Saúde registrou-se 347.398 casos confirmados; 22.013 (6,3%) óbitos; 182.798 (52%) em acompanhamento e 142.587 (41%) recuperados da doença em 23 de maio de 2020. Na manhã de primeiro de junho foram 514.992 casos confirmados; 206.555 recuperados e 29.341 óbitos. Em 2021, a situação epidemiológica agravou-se no decorrer dos cinco primeiros meses, registrando-se 14.725.975 casos e 406.437 óbitos em primeiro de maio de 2021. Durante o período analisado, constatou-se ainda, número crescente de atendimentos de urgência, relacionado a transtornos mentais como síndrome de pânico, ansiedade e depressão; uso abusivo de drogas, alcoolismo, tabagismo; violência doméstica e conduta suicida – impactos psicossociais associados ao contexto da pandemia e da crise no mercado de trabalho que registrou maior índice de desemprego e retração da economia.

PALAVRAS-CHAVE: Pandemia da COVID-19. Impactos psicossociais. Escala global e regional.

THE EVOLUTION OF COVID-19 AND THE PSYCHOSOCIAL IMPACTS OF THE PANDEMIC ON A GLOBAL AND REGIONAL SCALE

ABSTRACT: The article, the result of the collection of epidemiological data on the evolution of COVID-19 (2020-2021), analyzes the psychosocial impacts arising from behavioral change resulting from social isolation. The methodology was based on a comparative analysis of technical-scientific data collected in Epidemiological Bulletins of the Ministry of Health, released by the Health Surveillance Secretariat. On a global scale, the analytical sources were taken from Our World in data and the World Health Organization. Demographic and socioeconomic indicators have been confirmed in studies of COVID-19's global impact on mental health and well-being of society. The study made it possible to monitor the evolution of the pandemic, the distribution of COVID-19 cases on a global and regional scale and made it possible to verify the epidemiological situation among the countries with the highest number of cases and deaths. In Brazil, according to data released by the Health Surveillance Secretariat/ Ministry of Health, 347,398 confirmed cases were registered; 22,013 (6.3%) deaths; 182,798 (52%) in follow-up and 142,587 (41%) recovered from the disease on May 23, 2020. On the morning of June 1, 514,992 cases were confirmed; 206,555 recovered and 29,341 deaths. In 2021, the epidemiological situation worsened during the first five months, registering 14,725,975 cases and 406,437 deaths on May 1, 2021. During the analyzed period, there was also an increasing number of emergency visits, related to mental disorders such as panic syndrome, anxiety and depression; drug abuse, alcoholism, smoking; domestic violence and suicidal conduct - psychosocial impacts associated with the context of the pandemic and the crisis in the labor market, which registered the highest unemployment rate and economic retraction.

KEYWORDS: COVID-19 pandemic. Psychosocial impacts. Global and regional scale.

1 INTRODUÇÃO

O artigo tem como objetivo apresentar resultados da pesquisa exploratória fundamentada em coleta de dados epidemiológicos de evolução da COVID-19 (2020-

2021) e análise dos impactos psicossociais advindos de mudança comportamental decorrente do isolamento social que afetou a saúde mental e o bem-estar da sociedade. Os dados coletados e analisados durante a pesquisa possibilitaram acompanhar, desde o início, a evolução exponencial da pandemia e a distribuição dos casos de COVID-19, em escala global e regional. Um dos procedimentos metodológicos baseou-se em análise comparativa de dados estatísticos de caráter técnico-científico, coletados em Boletins Epidemiológicos do Ministério da Saúde, no Brasil, divulgados pela Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), no período de realização da pesquisa que originou o presente artigo. Os referidos boletins são de fundamental relevância, pois as edições tratam da análise referente às Semanas Epidemiológicas.

A divulgação dos dados epidemiológicos e da estrutura para enfrentamento da COVID-19 no Brasil ocorre diariamente, nos canais do CORONAVIRUS//BRASIL. Por meio dos Boletins Epidemiológicos, são apresentados dados e análise da situação epidemiológica da COVID-19 no Mundo, no Brasil, Macrorregiões, Unidades Federativas (UF) e Municípios. Os dados disponibilizados do Disque Denúncias (ligações telefônicas) e do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) no Brasil, também foram fundamentais na aplicação metodológica da pesquisa. Esses dados possibilitaram a análise dos casos referentes às solicitações em situações de urgência. A demanda telefônica se revelou crescente, principalmente durante o isolamento social e os períodos de *lockdown*, revelando aumento percentual em relação à violência doméstica e letal.

Na escala global, as fontes analíticas foram captadas do *Our World in data* e da Organização Mundial da Saúde (OMS). As informações de relevância e dados disponibilizados e de fácil acesso possibilitaram tomar conhecimento do problema e das orientações referentes ao risco de transmissão do vírus e dos cuidados necessários ao enfrentamento da COVID-19. A tecnologia avançada, com a utilização de metodologias de análises estatísticas e tratamento da informação espacial da distribuição de casos, óbitos, indicadores socioeconômicos e demográficos permitem verificar a atualização de dados em tempo real e identificar os impactos sociais, psicossociais e econômicos enfrentados na pandemia em curso.

Plataformas de revistas científicas e guias de orientação com medidas de prevenção para evitar a transmissão do Coronavírus e auxílio à população para lidar com os efeitos negativos da pandemia foram primordiais para consolidar informações. Como exemplos de relevância aos estudos sobre transtornos mentais e impactos psicossociais destacam-se: *A American Psychiatry Association (APA) – Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (2013)*; *a Inter-Agency Standing Committee (IASC) in Operational Considerations For Multisectoral Mental Health And Psychosocial Support Programmes During COVID-19 Pandemic*, OPAS – Organização Pan-Americana da Saúde [PAHO – Pan

American Health Organization Regional Office For The Americas], a ONU – Organização das Nações Unidas, assim como universidades e instituições científicas.

Tendo em vista os objetivos apresentados (resultados de coleta de dados epidemiológicos e análise dos impactos psicossociais, o presente artigo está estruturado da seguinte forma: a) análise de dados epidemiológicos; b) pandemia da COVID-19 e impactos psicossociais; c) discussão dos resultados.

2 ANÁLISE DE DADOS EPIDEMIOLÓGICOS

A metodologia aplicada permitiu verificar dados estatísticos no período analisado, entre janeiro de 2020 a maio de 2021. Nesse período de enfrentamento da COVID-19 no Brasil e no mundo, a pandemia se mantinha em curso, cujos dados ainda em evolução, demonstravam a situação epidemiológica em relação ao número de casos confirmados e ao número de óbitos. Os dados demonstravam também, indicadores favoráveis ao grande contingente de recuperados, à atuação dos profissionais da saúde que trabalhavam na linha de frente de combate ao vírus e aos cientistas que, por meio de pesquisas, observações e análises laboratoriais, lideravam o processo de descoberta de metodologias eficazes para produção de vacinas.

Para análise comparativa de dados relacionados ao avanço da pandemia, adotou-se um recorte temporal-analítico, como critério metodológico de avaliação da situação em 04 períodos distintos (janeiro/2020; maio/2020; transição entre dezembro/2020 e janeiro/2021; maio/2021). Foram destacados nessa análise, os dados de quatro boletins epidemiológicos do Ministério da Saúde/Secretaria de Vigilância em Saúde (2020; 2021): O Boletim Epidemiológico do COE – Centro de Operações de Emergências em Saúde, de número 1 (COE-nCoV) com dados de 27 de janeiro de 2020 da OMS – Organização Mundial da Saúde e informações sobre a infecção humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV); O Boletim Epidemiológico Especial COE – Centro de Operações de Emergência – COVID-19, de número 17, com dados e análise da Semana Epidemiológica 21 (17 a 23/05 de 2020); O Boletim de número 44 que analisou a Semana Epidemiológica 53 (27/12/2020 a 2/1/2021); O Boletim de número 62, com a análise da Semana Epidemiológica 18 (2/5 a 8/5/2021).

No Boletim de número 1, foi descrito que:

Até 27 de janeiro de 2020, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), foram confirmados 2.798 casos do novo coronavírus (2019-n-CoV) no mundo. Destes, 2.761 (98, 7%) foram notificados pela China, incluindo as regiões administrativas especiais de Hong Kong (8 casos confirmados), Macau (5 casos confirmados) e Taipei (4 casos confirmados). [...] Fora do território chinês foram confirmados 37 casos. Destes, 36 apresentam histórico de viagem, para China e 34 apresentam histórico de viagem para a cidade de Wuhan/China ou vínculo epidemiológico com um caso confirmado que viajou para Wuhan/China (SVS/BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO 01, 2020, p. 1).

Em relação à situação epidemiológica no Mundo e no Brasil, de acordo com o Boletim Epidemiológico 17 que analisou a Semana Epidemiológica 21 (2020):

Até o final da Semana Epidemiológica 21 de 2020, no dia 23 de maio, foram confirmados 5.175.925 casos de COVID-19, com 338.089 óbitos. Os Estados Unidos da América foram o país com o maior número de casos e óbitos (1.601.434 e 96.007, respectivamente). A Espanha foi o país com maior incidência por 1 milhão de habitantes (5.032,4), seguida dos Estados Unidos (4.838,1) e da Itália (3.781,9). [...] Até o dia 23 de maio de 2020, foram confirmados 347.398 casos de COVID-19 no Brasil. Deste total, 22.013 (6,3%) foram a óbito, 182.798 (52,6%) estavam em acompanhamento e 142.587 (41,0%) já haviam se recuperado da doença (SVS/BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO 17, 2020, p. 2-4).

Como se verifica nos relatos dos boletins epidemiológicos de número 1 e número 17, de janeiro a maio de 2020, a situação epidemiológica agravou muito durante esse período, tanto no mundo, quanto no Brasil. Os dados revelaram no período inicial da pandemia, a grave crise sanitária e os primeiros indícios dos danos psicológicos advindos do número elevado de óbitos, que significam perdas irreparáveis.

Tendo em vista o impacto de magnitude global em decorrência da pandemia do Coronavírus, outros impactos de natureza econômica, política e social tornaram-se evidentes, em meio ao pânico relacionado ao confinamento social e às medidas de *Lockdown*, com fechamento de escolas, postos de trabalho, fronteiras internacionais.

Com o objetivo de observar a distribuição do total de casos e óbitos de COVID-19, população, incidência e mortalidade por 1.000.000 de habitantes, no mundo e entre os dez países com maior número de casos, em 23 de maio de 2020, os dados são apresentados (Tabela 1).

Tabela 1: Os Dez Países Com Maior Número De Casos E Óbitos De COVID-19 (23/05/2020).

PAÍSES	CASOS	ÓBITOS	POPULAÇÃO	INCIDÊNCIA POR 1.000.000 DE HAB.	MORTALIDADE POR 1.000.000 DE HAB.
Estados Unidos	1.601.434	96.007	331.002.647	4.838,1	290,0
Brasil	347.398	22.013	212.559.409	1.634,4	103,6
Rússia	326.448	3.249	145.934.460	2.236,9	22,3
Reino Unido	254.195	36.393	67.886.004	3.744,4	536,1
Espanha	235.290	28.678	46.754.783	5.032,4	613,4
Itália	228.658	32.616	60.461.828	3.781,9	539,4
Alemanha	177.850	8.216	83.783.945	2.122,7	28,1
Turquia	154.500	4.276	84.339.067	1.831,9	50,7
França	144.566	28.289	65.273.512	2.214,8	433,4
Irã	131.652	7.300	83.992.953	1.567,4	86,9
Mundo	5.175.925	338.089	7.794.798.729	664,0	43,4

Fonte: *Our World in Data* – <https://ourworldindata.org/coronavirus> - atualizado em 23/05/2020; Boletim Epidemiológico Especial (COE-COVID 19), N. 17. Semana Epidemiológica 21 (17 a 23/5/2020). Disponível em: www.saude.gov.br/coronavirus

A partir dos dados da tabela é possível identificar, além dos casos confirmados pela infecção do vírus, os dados demográficos relacionando contingente populacional, indicadores comparativos de incidência e mortalidade, posição ocupada entre os países afetados.

Verifica-se que, enquanto os Estados Unidos encontravam-se na primeira posição em relação ao número de casos e óbitos (23/05/2020), o Brasil, por exemplo, que ocupava a segunda posição em números de casos confirmados, encontrava-se na sexta posição em relação ao número de óbitos. No caso específico da Rússia, que ocupava a terceira posição em casos de infecção, encontrava-se em décimo lugar em relação aos óbitos.

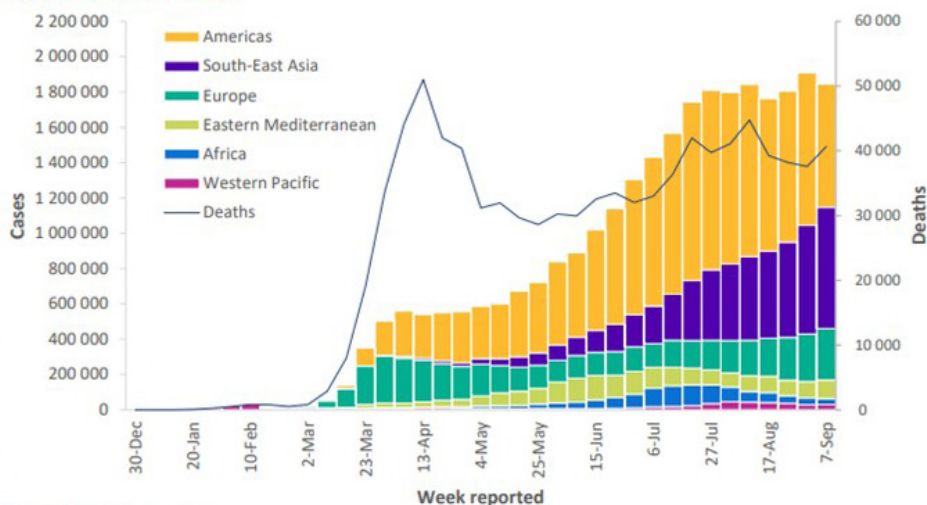
No entanto, é importante ressaltar, “que cada país analisado encontrava-se em fases diferentes no decorrer da pandemia. Os casos de infecções pelo Coronavírus se confirmavam em datas diferentes”, conforme descrito pela SVS (2020) que, “Utilizando como métrica a data de confirmação do centésimo caso, ao final da semana epidemiológica 21, os Estados Unidos, Brasil e Rússia, que são os países mais afetados pela COVID-19 no mundo, estavam nos dias 81, 70 e 66 de progressão da doença, respectivamente”, de acordo com a descrição do Boletim Epidemiológico 17 (2020, p. 2).

É possível analisar ainda, população de cada país, incidência e mortalidade/1.000.000 hab., de forma comparativa. Chama-se a atenção para Espanha, Itália, Reino Unido, França. O índice de mortalidade/1.000.000 hab., na Alemanha, também é relevante considerar.

Na plataforma *Our World In Data* é possível verificar a evolução da pandemia e acompanhar em diversos bancos de dados, informações atualizadas em tempo real.

No decorrer da pesquisa, em setembro de 2020, buscando atualização estatística sobre a situação da pandemia e tomando conhecimento do número de casos confirmados de infecção e óbitos, verificou-se a situação epidemiológica em dados disponibilizados pela WHO [OMS] – Organização Mundial da Saúde, com destaque para as seis regiões mundiais, conforme demonstrado em gráfico (Figura 1).

Figure 1: Number of COVID-19 cases reported weekly by WHO Region, and global deaths, 30 December 2019 through 13 September 2020**



**See data table and figure notes.

Fonte: WHO – World Health Organization (2020).

O gráfico apresenta a evolução da COVID-19, no período entre 30 de dezembro a 7 de setembro/2020, em escala global e regional. O número de casos e óbitos relatados semanalmente pela OMS se refere às Américas, Sudeste Asiático, Europa, Mediterrâneo Oriental, África, Pacífico Ocidental. É possível verificar de forma panorâmica que a pandemia, ainda em curso, demonstrava números elevados no mundo.

No início de 2021, ao analisar os dados da Semana Epidemiológica 53 (27/12/2020 a 2/1/2021) verificou-se no Boletim Epidemiológico número 44, divulgado pela SVS, que:

Até o final da Semana Epidemiológica 53 de 2020, no dia 2 de janeiro de 2021, foram confirmados 84.586.904 casos de COVID-19 no mundo. Os Estados Unidos foram o país com o maior número de casos acumulados (20.426.184), seguido pela Índia (10.323.965), Brasil (7.716.405), Rússia (3.179.898) e França (2.700.480). Em relação aos óbitos, foram confirmados 1.835.788 no mundo até o dia 2 de janeiro de 2021. Os Estados Unidos foram o país com maior número acumulado de óbitos (350.186), seguido do Brasil (195.725), Índia (149.435), México (126.851) e Itália (74.985) (SVS/BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO 44, 2021, p. 2).

Além dos cinco países mais afetados pela pandemia, relatados pela SVS (2021) verifica-se, na Tabela 2, o número de casos e óbitos de COVID-19, nos 20 países mais afetados.

Tabela 2: Os Vinte Países Com Maior Número De Casos E Óbitos De COVID-19 (2/01/2021)

PAÍSES	CASOS	PAÍSES	ÓBITOS
Estados Unidos	20.426.184	Estados Unidos	350.186
Índia	10.323.965	Brasil	195.725
Brasil	7.716.405	Índia	149.435
Rússia	3.179.898	México	126.851
França	2.700.480	Itália	74.985
Reino Unido	2.607.542	Reino Unido	74.682
Turquia	2.232.035	França	65.048
Itália	2.141.201	Rússia	57.235
Espanha	1.928.265	Irã	55.438
Alemanha	1.773.540	Espanha	50.837
Colômbia	1.666.408	Colômbia	43.765
Argentina	1.634.834	Argentina	43.375
México	1.443.544	Peru	37.680
Polônia	1.312.780	Alemanha	34.480
Irã	1.237.474	África do Sul	29.175
Ucrânia	1.102.256	Polônia	29.058
África do Sul	1.088.889	Indonésia	22.555
Peru	1.015.137	Turquia	21.295
Holanda	825.249	Bélgica	19.644
Indonésia	758.473	Ucrânia	19.498

Fonte: *Our World in Data* – <https://ourworldindata.org/coronavirus> - atualizado em 02/01/2021; Boletim Epidemiológico Especial (COE-COVID 19). N. 44. Semana Epidemiológica 53 (27/12/2020 a 2/1/2021). Disponível em: www.saude.gov.br/coronavirus

Na análise comparativa dessa tabela em relação à tabela 1, destaca-se que o Irã que ocupava a décima posição em números de casos (23/05/2021), passou a ocupar a décima quinta posição (02/01/2021). A Índia apareceu entre os dez mais afetados, ocupando a segunda posição em números de casos, ultrapassando o Brasil, que ocupava a terceira posição. No entanto, o Brasil encontrava-se na segunda posição em número de óbitos, quando a Índia ocupava a terceira posição em número de óbitos (02/01/2021). Nessa data, o México, ocupava a décima terceira posição em número de casos, aparecendo em quarto lugar em relação aos óbitos. A Turquia, que ocupava a oitava posição (23/5/2020) e a sétima posição (02/01/2021) em números de casos, encontrava-se na nona posição (23/05/2020) e décima oitava posição (02/01/2021), em relação ao número de óbitos.

No Boletim Epidemiológico 62 que analisou a Semana Epidemiológica 18 (2/5 a 8/5/2021) verificou-se, que:

Até o final da Semana Epidemiológica (SE) 18 de 2021, no dia 8 de maio de 2021, foram confirmados 157.688.226 casos de COVID-19 no mundo. Os Estados Unidos foram o país com o maior número de casos acumulados (32.686.358), seguido pela Índia (22.296.081), Brasil (15.145.879), França (5.829.166) e Turquia (5.016.141). Em relação aos óbitos, foram confirmados 3.283.031 no mundo até o dia 8 de maio de 2021. Os Estados Unidos foram o país com maior número acumulado de óbitos (581.516), seguido do Brasil (421.316), Índia (242.347), México (218.928) e Reino Unido (127.863) (SVS/BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO 62, 2021, p. 2).

Para a análise da Tabela 3, os dados dos 10 países com o maior número de casos confirmados e óbitos são apresentados.

Tabela 3: Os Dez Países Com Maior Número De Casos e Óbitos De COVID-19 (08/05/2021)

PAÍSES	CASOS	PAÍSES	ÓBITOS
Estados Unidos	32.686.358	Estados Unidos	581.516
Índia	22.296.081	Brasil	421.316
Brasil	15.145.879	Índia	242.347
França	5.829.166	México	218.928
Turquia	5.016.141	Reino Unido	127.863
Rússia	4.816.331	Itália	122.694
Reino Unido	4.448.808	Rússia	111.097
Itália	4.102.921	França	106.438
Espanha	3.567.408	Alemanha	84.789
Alemanha	3.530.887	Espanha	78.792
Mundo	157.688.226		3.283.031

Fonte: *Our World in Data* – <https://ourworldindata.org/coronavirus> - atualizado em 08/05/2021; Boletim Epidemiológico Especial – Doença pelo Coronavírus COVID-19. N. 62. Semana Epidemiológica 18 (2/5 a 8/5/2021). Disponível em: www.saude.gov.br/coronavirus

Como se verifica os Estados Unidos, Índia e Brasil continuavam nas três primeiras posições em relação ao número de casos e óbitos (02/01/2021 e 08/05/2021). O México continuava ocupando o quarto lugar em número de óbitos (08/05/2021). A Alemanha voltou a ocupar a lista dos 10 países mais afetados em número de casos e óbitos (08/05/2021). Nessa data, a Turquia, quinto lugar em número de casos, não apareceu na lista dos 10 países com maior número de óbitos. Na lista dos 10 países em número de casos e óbitos, o Irã não apareceu em nenhuma posição.

3 PANDEMIA DA COVID-19 E IMPACTOS PSICOSSOCIAIS

Segundo Carrapato et al. (2017), a saúde não é vista como apenas ausência de doença ou enfermidade, mas um processo complexo, multidimensional e dinâmico. Com o surgimento do novo coronavírus é necessário pensar na integralidade do sujeito como

uma das estratégias de ações e serviços a serem criados, desenvolvidos e prestados à população para o combate aos agravos e prevenção aos riscos relacionados ao atual cenário epidemiológico (CARRAPATO et al., 2020). Em situações de confinamento e isolamento social, há alterações evidentes no comportamento. “O luto e o sofrimento agudo afetam a maioria das pessoas”, sendo “respostas psicológicas transitórias e naturais à diversidade extrema”, como enfatizou a OPAS - Organização Pan-Americana da Saúde (2020), que, por meio do Guia de Intervenção Humanitária orienta o Manejo Clínico de Condições Mentais, Neurológicas e Por Uso de Substâncias em Emergências Humanitárias. Sobre a “terminalidade, morte e luto na pandemia de Covid-19: demandas psicológicas emergentes e implicações práticas”, Crepaldi et al., também apresentaram suas análises.

A IASC – *Inter-Agency Standing Committee* também disponibilizou um Guia Preliminar que orienta como lidar com os aspectos psicossociais e de saúde mental referente ao surto de Covid-19. Com os efeitos negativos da pandemia, crianças, adultos e idosos que possuem deficiência e problemas preexistentes na saúde mental são mais vulneráveis. O termo “psicossocial” refere-se à relação entre o convívio social do indivíduo e o desenvolvimento de sua psique, sob a ótica da Psicologia, em conjunto com a Psicologia Clínica. O método de diagnóstico de algumas doenças, a partir da análise de fatores biológicos, psicológicos e sociais define o modelo psicossocial. As doenças psicossociais são provocadas pela influência do contexto social, afetando diretamente o psicológico do indivíduo e refletindo no funcionamento do seu organismo biológico, como a depressão, a ansiedade, tendência ao suicídio, estresse e uso de substância tóxica (drogas).

Segundo o diretor-geral da Organização Mundial da Saúde (OMS) Adhanom (2020), “o isolamento social, o medo de contágio e a perda de membros da família são agravados pelo sofrimento causado pela perda de renda e, muitas vezes, de emprego”. Conforme relatado pela OMS (2020), o impacto da pandemia na saúde mental das pessoas já era extremamente preocupante no início da pandemia. Os relatórios já indicavam aumento nos casos de sintomas de depressão e ansiedade em vários países.

Na Etiópia, o número de casos aumentou três vezes mais, em abril de 2020. Na China, os profissionais da saúde relataram altas taxas de depressão (50%), ansiedade (45%), insônia (34%). No Canadá, 47% dos profissionais de saúde relataram necessidade de suporte psicológico (OMS, 2020). Em outros grupos populacionais, a exemplo da Itália e da Espanha, os pais relataram que perceberam em seus filhos, dificuldade em concentração, irritabilidade, inquietação, nervosismos. No Reino Unido jovens com histórico de distúrbios mentais relataram que houve piora na saúde mental (32%). Em relação ao consumo de álcool e drogas, registrou-se aumento (32%) entre a faixa etária de 15 a 49 anos, no Canadá (ONU, 2020).

Segundo Neto (2020) a pandemia alterou hábitos de consumo de álcool e outras drogas. No Brasil, mais de 30% dos que estão isolados relataram aumento no consumo de álcool e outras substâncias (NETO, 2020). Crianças em casa testemunharam sofrer violências e abusos (ONU, 2020). No Reino Unido, de acordo com as informações *in BBC News Coronavirus* (2020), as ligações para a linha direta nacional de abusos aumentaram 65% (BBC NEWS, 2020). Na Austrália, os pedidos de ajuda aumentaram 40% e no Chipre o aumento de chamadas foi mais de 30%, de acordo com os dados divulgados pela ONU Mulheres Brasil (2020).

De acordo com a Agência Brasil, os casos de feminicídio, informados em junho (2020) cresceram 22% em 12 estados brasileiros. Os maiores aumentos desses casos foram registrados no Acre (300%); Maranhão (166,2%) e Mato Grosso (150%). Na análise de dados do Fórum Brasileiro de Violência Pública (2020) referente à violência doméstica durante a pandemia de COVID-19, verificou-se que houve aumento da violência letal. Para o índice de feminicídio, entre março/abril (2019-2020), o crescimento foi de 22,2%. Houve mais denúncias telefônicas no Ligue 180: Apenas no mês de abril de 2020 em análise comparativa de dados de variação entre 2019-2020 (%), o crescimento foi de 37,6%, período em que todos os estados já adotavam medidas de isolamento social. Ao mesmo tempo houve queda na diminuição da abertura de boletins de ocorrência durante os meses de março e abril de 2020. O isolamento social inviabilizou o deslocamento às delegacias ou locais de apoio.

4 DISCUSSÃO DOS RESULTADOS

Como observado na análise dos dados, a pandemia se mantinha em curso, no período de realização da pesquisa, manifestando-se com número elevado tanto em número de casos confirmados da COVID-19, quanto em número de óbitos.

O cenário era preocupante também, em relação aos impactos na saúde considerada como bem-estar físico, mental e social. Sob essa perspectiva, os dados também revelaram a existência de impactos psicossociais, diante das incertezas da erradicação da doença e do cenário de perdas.

É importante destacar que, a partir dos resultados da pesquisa, verificou-se que, não existe uma métrica perfeita em relação à análise comparativa de dados. Tendo em vista as desigualdades entre os países, essas se manifestam nas relações políticas, econômicas e sociais.

5 CONCLUSÃO

Tendo em vista o isolamento social, verificou-se número crescente de atendimentos de urgência, relacionado a transtornos mentais, como ansiedade e depressão; uso

abusivo de drogas, alcoolismo e tabagismo; violência doméstica e conduta suicida. O contexto epidemiológico atual, ainda demanda amplo estudo.

Esse cenário nos permite visualizar os determinantes que já causam impacto na saúde do sujeito e da comunidade. No entanto, esse contexto psicossocial possibilita a criação de metodologias para o enfrentamento dos efeitos negativos relacionados à pandemia.

REFERÊNCIAS

AGÊNCIA BRASIL. **Casos de feminicídio crescem 22% em 12 estados durante pandemia [online]**. São Paulo. Jun 2020. [acesso em 2020 agosto 15] Disponível in <https://agenciabrasil.ebc.com.br/direitoshumanos/noticia/2020-06/casos-de-feminicidio-crescem-22-em-12-estados-durante-pandemia>.

APA – American Psychiatry Association. **Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders**. 4ª ed. DSM-V. Washington, DC: American Psychiatric Association, 2013.

BBC News. **Coronavirus: I'm in lockdown with my abuser**. 31 Mar 2020.

CARRAPATO, Pedro; CORREIA, Pedro; GARCIA, Bruno. Determinante da saúde no Brasil: a procura da equidade na saúde. **Saúde e Sociedade [online]**. 2017, v. 26, n. 3, pp. 676-689. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0104-12902017170304>>. ISSN 1984-0470. <https://doi.org/10.1590/S0104-12902017170304>.

CORONAVIRUS//BRASIL. Disponível em: www.saude.gov.br/coronavirus.

CREPALDI, M. A., SCHMIDT, B., NOAL, D. S., BOLZE, S. D. A. & GABARRA, L. M. (2020). Terminalidade, morte e luto na pandemia de COVID-19: demandas psicológicas emergentes e implicações práticas. **Estudos de Psicologia** (Campinas), 37, e 200090. Recuperado a partir de <https://www.scielo.br/pdf/estpsi/v37/1982-0275-estpsi-37-e200090.pdf>.

FÓRUM BRASILEIRO DE SEGURANÇA PÚBLICA (FBSP). **Nota Técnica. Violência Doméstica durante a Pandemia de COVID-19** – ed.2, 29 de maio de 2020. Fórum Brasileiro de Segurança Pública. [acesso em 2020 setembro 10]. <https://forumseguranca.org.br/wpcontent/uploads/2020/06/violencia-domestica-covid-19-ed02-v5.pdf>.

IASC – Inter-Agency Standing Committee. **Guia Preliminar: como lidar com os aspectos psicossociais e de saúde mental referentes ao surto de covid-19 versão 1.5 [online]**. p. 15. Março, 2020. [acesso em 2020 setembro 10: https://opascovid.campusvirtualsp.org/sites/opascovid.campusvirtualsp.org/files/como_lidar_com_os_aspectos_psicossociais_e_de_saude_mental_referentes_ao_surto_de_covid-19.pdf. 2020.

IASC – **Operational Considerations for multisectoral mental health and psychosocial support programmes during COVID-19 pandemic**: <https://interagencystandingcommittee.org/iasc-reference-group-mentalhealth-and-psychosocial-support-emergency-settings/operational>. 2020.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Disponível em: www.saude.gov.br/coronavirus.

NETO, Samuel Ribeiro dos Santos. Pandemia alterou hábitos de consumo de álcool e outras drogas [online]. **Revista Eletronica de Jornalismo Científico Com Ciência**. Reportagem, Dossiê 219. 13 de julho de 2020. Disponível em <http://www.comciencia.br/pandemia-alterou-habitos-de-consumo-de-alcool-e-drogas/> Acesso em: 08 set. 2020.

(ONU) - Organização das Nações Unidas OMS: - 2020 - '**O impacto da pandemia na saúde mental das pessoas já é extremamente preocupante**'. Publicado em 14/05/2020, Atualizado em 18/05/2020. [acesso em 2020 setembro 13]. Disponível em: <https://nacoesunidas.org/oms-o-impacto-da-pandemia-na-saude-mental-das-pessoas-ja-e-extremamente>.

Organização Pan-Americana da Saúde. Manejo Clínico de Condições Mentais, Neurológicas e por Uso de Substâncias em Emergências Humanitárias. **Guia de Intervenção Humanitária mhGAP (GIH-mhGAP) [online]**. p.68. Ano 2020.

OUR WORLD IN DATA – Disponível in <https://ourworldindata.org/coronavirus>.

PAHO/WHO. **Mental health and psychosocial considerations during the COVID-19 outbreak**: <https://www.paho.org/en/documentos/consideraciones-psicosociales-salud-mental-durante-brotecovid-19>.

SAMU – Serviço de Atendimento de Urgência (2020).

SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE. **Boletim Epidemiológico do COE – Centro de Operações de Emergências em Saúde. (COE-nCoV)**. N. 1. Ministério da Saúde. 2020.

SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE. **Boletim Epidemiológico Especial (COE-COVID 19)**. N. 17. Semana Epidemiológica 21 (17 a 23/5). Ministério da Saúde. 2020.

SECRETARIA DE VIGILÂNCIA DA SAÚDE. **Boletim Epidemiológico**. N. 44. Semana Epidemiológica 53 (27/12/2020 a 2/1/2021). Ministério da Saúde. 2021.

SECRETARIA DE VIGILÂNCIA DA SAÚDE. **Boletim Epidemiológico**. N. 62. Semana Epidemiológica 18 (2/5 a 8/5/2021). Ministério da Saúde. 2021.

SIGNIFICADOS.COM.BR/PSICOSSOCIAL. 19 de janeiro de 2017. Disponível em: <https://www.significados.com.br>. [Sobre Texto de Erick Erickson (1902-1994)].

World Health Organization (WHO). **Coronavirus disease (COVID-19) weekly pidemiological Update**. Data as received by WHO from national authorities. 13 september.

World Health Organization. **Building back better: Sustainable mental health care after emergencies**. Geneva: WHO; 2013. https://www.who.int/mental_health/emergencies/building_back_better/en/.

SOBRE O ORGANIZADOR

DAVID GARCÍA MARTUL (david.martul@urjc.es) (ORCIDId: <https://orcid.org/0000-0002-0160-9374>). Profesor del Departamento de Ciencias de la Comunicación y Sociología de la Facultad de Comunicación de la Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, España. Graduado en Historia en la Universidad de Santiago de Compostela y Graduado en Documentación en la Universidad Carlos III de Madrid. Doctor Europeo en Documentación por esta última universidad. Ha impartido docencia en numerosas universidades tanto en España, Universidad Carlos III de Madrid y Universidad Rey Juan Carlos, como en Universidades Europeas como la School of Journalism, Media and Cultural Studies de la University of Cardiff, en la University of Sheffield, la University of Brighton en Reino Unido o la HoogeSchool de Rotterdam. También ha sido docente en la Universidad de Guadalajara (México) y la UNAM. Ha participado en proyectos de investigación internacionales tanto con países europeos como africanos (con la Universidad Cheik Anta Diop y la Universidad de Cabo Verde) en el campo de la cooperación interuniversitaria para el desarrollo de herramientas de alfabetización digital. Cuenta con más de 60 trabajos de investigación científica en los campos de la Alfabetización Digital y Mediática, Documentación y Comunicación.

ÍNDICE REMISSIVO

A

Acumulação Flexível 18, 19, 20, 21, 23, 27

Afiliação institucional 379, 391

Alfabetización mediática 345, 348, 354

Âncoras de carreira 296, 299, 300, 301, 308, 310, 311, 314, 320, 321

Antropología cultural 41

Ardublock 255, 257, 258

Arduino 237, 239, 240, 241, 243, 245, 255, 257, 259

Arte participativo 161, 174

Atención de calidad 193, 195, 196, 198, 199, 200, 201, 202

Atividade 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 36, 134, 135, 141, 142, 144, 145, 212, 213, 300, 304, 305, 322, 330, 335, 337, 343, 364, 366, 368, 414

Autoprodução 1, 3, 14

B

Boca a boca eletrônico (eWOM) 357, 361

C

Cálculo de integral 229, 233

Campo virtual 284

Capacitación 193, 198, 199, 202, 203, 221, 240, 241, 348, 349, 355

Carnero Hoke 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 89, 90

Carreira 30, 31, 32, 33, 34, 37, 126, 127, 128, 129, 130, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 320, 321, 395, 398, 408

Carreira dos jovens 296

Carreira Proteana 126, 127, 129, 146, 302

Carreiras Sem Fronteiras 126, 129, 136, 148, 302, 303, 310, 321

Cidadania global 149, 150, 152, 154, 157, 159, 160

CMS 270, 271, 272, 280

Comidas ancestrales 91

Competencias Mediática 345

Competencia tecnológica 260

Computação 238, 246, 247
Comunidade campesina 50, 61, 63, 76
Comunidades afrodescendentes 41, 44
Cultura 4, 9, 13, 20, 26, 31, 34, 35, 42, 44, 45, 47, 48, 50, 78, 81, 90, 91, 92, 98, 99, 133, 149, 151, 153, 156, 157, 158, 170, 171, 172, 173, 175, 180, 181, 182, 186, 192, 209, 211, 246, 249, 251, 257, 259, 266, 286, 303, 333, 335, 345, 348, 351, 352, 353, 394, 400, 403, 404, 405, 406, 407
Currículo da cidade 177, 178, 179, 181, 186, 187, 188, 189, 190, 192

D

Database 227, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 279, 280, 282, 379
Diabetes gestacional 217, 218, 221, 222, 223, 227
Digital Humanities 270, 281
Domicilios 114, 115, 117

E

Educação integral 177, 178, 182, 183, 184, 185, 189, 190, 191, 192, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 213, 214, 215
Educação para a paz 149, 150, 159
Educación 41, 43, 49, 79, 80, 114, 161, 162, 163, 164, 168, 170, 172, 175, 176, 193, 194, 217, 218, 219, 242, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 259, 284, 286, 294, 295, 348, 355, 356
Educación en ingeniería 284
Educación para el futuro 246, 249, 250
Edukit10 237, 255
Embrapa 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393
Enfermedades mentales 260, 261
Enseñanza de la robótica 237, 256
Ensino de línguas 150, 152
Escala de Avaliação 409
Escala global e regional 101, 102, 103, 107
Estado do Conhecimento 204, 205, 206, 208, 210, 211, 212, 214, 215
Estudos culturais 177, 179, 191
Experiencia de aprendizaje 246, 247, 251

F

Familiares cuidadores 114, 115, 117, 118, 119, 123, 124, 125

Flipped-classroom 246, 247

G

Gestão de carreira 148, 296, 408

Guisos 91, 98

Guisos maya 91

H

Hábitos saludables 218

Hipertrigliceridemia 218, 224

História de vida 204, 205, 207, 208, 212

I

Identidad 49, 50, 51, 52, 53, 54, 59, 60, 63, 65, 81, 88, 100, 172, 256, 355

Identidade 39, 126, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 138, 141, 142, 143, 144, 145, 147, 148, 150, 151, 152, 153, 157, 186, 192, 213, 216, 299, 302, 303, 320, 333

Impactos psicossociais 101, 102, 103, 104, 109, 111

Inclusión 122, 124, 161, 162, 163, 164, 167, 170, 171, 172, 174, 193, 194, 195, 196, 198, 202, 203, 353, 355

Inclusión cultural 161, 171

Indagación 284, 285, 289, 290, 291, 292

Indianidad 78, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 88, 89, 90

Indigenismo 78, 79, 85, 86, 89, 90

Indio 50, 53, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90

Individualidade 1, 36

Intelectual 3, 78, 81, 86, 89, 197, 203, 209, 210, 216, 261, 316

L

Lenguaje visual 345, 348, 349

Linderos 61, 62, 63, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 72, 73, 74, 75, 76

M

Mal-estar 19, 23, 38, 40

Mal-estar no trabalho 19

Marketing de Relacionamento 357, 359, 360, 372, 373, 374, 375, 377
Marketing Relacionado com Causas 322
Maya 91, 92, 93, 94, 98, 99
Mediação intercultural 149, 150, 152, 157, 158, 159, 160
Mediterranean 270, 272, 281, 282, 283
Mercado 18, 19, 21, 22, 27, 29, 33, 38, 102, 127, 133, 145, 184, 195, 197, 208, 226, 266, 303, 307, 317, 318, 333, 343, 348, 377, 394, 395, 396, 402, 406, 407
México 81, 90, 91, 99, 100, 107, 108, 109, 161, 162, 163, 166, 169, 175, 176, 260, 261, 262, 263, 269, 415
Mídias sociais 357, 359, 361, 362, 363, 370, 372, 373, 376, 377
Modelización 284, 285, 290, 291, 292
Modern Age fortification networks 270

N

Necesidades 114, 115, 117, 123, 166, 262, 267, 345, 351, 353
Netnografia 357, 359, 363, 364, 365, 370, 372, 373, 376
Normativa 114, 115, 117, 123, 194, 215, 379, 391, 392
Notificação compulsória de doenças 409, 415

O

Obesidad 218, 219, 223, 224, 225
ONG 260, 262, 267, 268, 322, 323, 324, 331, 332, 334, 335, 338, 339, 340, 344, 346
Organizações Não Governamentais para o Desenvolvimento 322

P

Padronização 23, 234, 304, 305, 306, 307, 315, 379, 380, 381, 384, 386, 389
Página-web 260, 266, 267
Pandemia da COVID-19 102, 104, 109
Pensamiento simbólico 50, 53
Personas con demencia 114, 115, 117, 119, 121, 123, 125
Personas con discapacidad 121, 122, 123, 124, 193, 194, 195, 196, 198, 199, 201, 202, 203
Pesquisas sociais em educação 177, 178, 179, 189
Plataforma e-learning 345, 346, 348, 349, 350
Política de comunicação 335, 379, 384, 392
Prazer e Sofrimento no Trabalho 19
Prevención 124, 218, 221, 222, 225

Produção 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 20, 21, 23, 37, 104, 154, 155, 156, 158, 178, 179, 183, 184, 186, 205, 206, 208, 214, 216, 304, 305, 331, 375, 379, 380, 381, 382, 387, 389, 390, 391, 392, 393, 404, 408, 411

Professor 1, 157, 186, 188, 204, 205, 207, 208, 211, 212, 215, 216, 394

Programação 229, 232, 233

Programação em C 229

Proyectos artísticos 161, 164, 166, 171

R

Regra do Ponto Médio 229, 231, 233, 234

Robótica 237, 238, 239, 242, 245, 255, 256, 257, 259, 305, 306, 307, 398

Roel Pineda 78, 79, 80, 81, 82, 83, 85, 86, 89, 90

S

San Basilio de Palenque-Colombia 41

Símbolos Adinkra 345, 348, 349

SINAN 409, 410, 411, 412, 413, 414, 416

Sociabilidade 1, 3, 13

Social Média 322, 323, 334, 357, 358, 375, 377, 378

Social Média Marketing 322, 323

T

TAC 260

Tecnologia 11, 13, 28, 42, 44, 47, 48, 103, 145, 164, 166, 171, 206, 238, 242, 245, 247, 251, 252, 255, 257, 259, 260, 264, 265, 296, 297, 298, 301, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 321, 343, 362, 364, 369, 377, 380, 392, 402, 406

Tendências 26, 27, 394, 395, 398, 407, 408

Tenencia de la tierra 61, 62, 76

Teorias de carreira 296, 298, 299, 308

Trabajo colaborativo 237, 249, 252, 284, 285, 286, 289, 293, 294

Trabalho 1, 2, 3, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 32, 34, 35, 36, 38, 39, 102, 105, 115, 126, 127, 128, 129, 130, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 141, 142, 143, 144, 145, 147, 155, 181, 182, 183, 184, 185, 204, 208, 209, 211, 213, 214, 215, 229, 233, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 311, 312, 313, 315, 316, 317, 318, 320, 321, 324, 326, 328, 329, 332, 334, 336, 338, 343, 357, 364, 369, 380, 381, 384, 389, 391, 392, 395, 396, 397, 398, 399, 401, 402, 403, 404, 406, 407, 408, 411, 412, 414

Transição involuntária 126, 137, 140, 147

U

Universidad del Sinú 41

V

Vigilância Epidemiológica 409, 410, 411, 412, 414, 415

“Você RH” 394, 395, 407

W

Web of Science 1, 379, 380, 381, 382, 385, 386, 389



**EDITORA
ARTEMIS**