







ARTÍCULO ORIGINAL

CARTOGRAFÍA DE LOS SERVICIOS DE RECEPCIÓN A ESTUDIANTES CON PADECIMIENTOS PSICOLÓGICOS EN UNIVERSIDADES PÚBLICAS DE BRASIL

Lisandra Rodrigues de Medeiros¹ 
Kevin Christian do Carmo Rodrigues¹ 
Aline Macêdo de Queiroz² 
Raíssa Millena Silva Florencio³ 
Andrey Ferreira da Silva⁴ 
Alvaro Macedo Borges⁵ 

ABSTRACT

Objective: to map the welcoming services in Mental Health offered to students by Brazilian public universities. Method: a documentary research study presented as a cartography of the Brazilian public universities that offer in-person courses. The data were collected from August to October 2019 on the Ministry of Education website, according to the following variables: information about the welcoming service, access modality, activities offered; and geographic distribution of the universities offering the service in Brazil. Results: of the 107 universities, 73 report having a welcoming service in Mental Health and, of these, 43 indicate the access modality, mostly through appointment scheduling, and the types of activities developed with respect to Psychological Emergency Care. Final Considerations: with the increase in psychological distress among students, it is the university's duty to be an interlocutor and welcome this demand. The study contributes by warning about the need to expand these services.

DESCRIPTORS: Mental Health; Health Services for Students; Universities; Psychological Stress; Welcoming.

CÓMO REFERIRSE A ESTE ARTÍCULO:

Rodrigues KC do C, Medeiros LR de, Queiroz AM de, Florencio RMS, Silva AF da, Borges AM. Cartography of the welcoming services for students with psychological distress in Brazilian public universities. *Cogitare Enferm.* [Internet]. 2022 [accessed "insert day, month and year"]; 27. Available from: <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v27i0.75756>.

¹Universidade do Estado do Pará. Belém, PA, Brasil.

²Universidade Federal do Pará. Belém, PA, Brasil

³Faculdade Estácio. Alagoinhas, BA, Brasil.

⁴Universidade Federal do Alagoas. Arapiraca, AL, Brasil.

⁵Universidade Federal de Juiz de Fora. Juiz de Fora, MG, Brasil.

INTRODUCCIÓN

La vida universitaria representa un ciclo vital para muchos brasileños, generalmente en la fase de la adolescencia y/o la juventud. Este período, que, dependiendo de los estudios de grado, puede durar al menos entre cuatro y seis años, está marcado por experiencias individuales y colectivas que demandan conocimientos científicos, desarrollo de habilidades técnicas y competencia relacional, condiciones estresantes que pueden repercutir en desequilibrio emocional⁽¹⁾.

Este contexto revela que la vida de un estudiante requiere disciplina, posicionamiento crítico y rigor científico con el desarrollo de actividades, en su mayoría de manera solitaria, para la mejora intelectual, especialmente a través de lectura, análisis y producción sistemática de textos acatando normas metodológicas y técnica^{s(2)}. Alejarse del entorno familiar para ingresar al espacio universitario con diversas interacciones sociales requiere habilidades sociales y académicas que pueden ejercer influencias negativas en el rendimiento estudiantil y generar padecimiento psicológico⁽³⁾.

Esta realidad trae consigo responsabilidades que pueden contribuir a que se instale el padecimiento, tales como: cuidarse y cuidar sus pertenencias; gestión de ingresos, trabajar para mantenerse; establecer lazos de amistad; vivir con personas desconocidas; aprender a negociar la división de tareas siguiendo pautas republicanas; modificar la forma de estudiar con el fin de buscar mayores conocimientos para cumplir con los requisitos académicos, actividades en diferentes grupos y aprendizajes para el mundo laboral; así como desarrollo de oratoria y comunicación en presentaciones públicas (seminarios, círculos de conversación, educación para la salud en las comunidades) y diversas formas de evaluación⁽⁴⁾.

Diversos factores académicos y relacionados con la profesión se erigen como posibles estresantes y riesgos para la salud mental y explican parcialmente la elevada prevalencia de trastornos mentales entre los estudiantes⁽⁵⁾. En Brasil, la prevalencia de Trastornos Mentales Comunes entre los estudiantes es mayor que en la población general, y las características asociadas al padecimiento psicológico entre ellos se relacionan con aspectos del proceso de formación (serie de la carrera y percepción negativa del entorno) y de salud (hábitos nocivos para la salud y problemas de salud); quienes cuentan con apoyo social, por otro lado, presentan menos padecimientos psicológicos⁽⁶⁾.

Entre los universitarios, el padecimiento psicológico más común está relacionado con los trastornos de ansiedad. Al analizar los registros médicos de 1237 estudiantes atendidos en los servicios de salud mental de la facultad donde cursaban, una investigación⁽⁷⁾ identificó que el 33,2% fue diagnosticado con trastornos fóbico-ansiosos, solamente por debajo de la frecuencia de diagnósticos de depresión (39,1%). Este dato evidencia la necesidad de llevar a cabo estudios que permitan comprender este fenómeno e intervenir en él.

Las intervenciones que favorecen la superación o atenuación del padecimiento psicoemocional entre los estudiantes en las universidades son favorables para su desarrollo. Las universidades deben analizar este asunto a partir del perfil de sus estudiantes, prestando atención a los momentos considerados cruciales a lo largo de la carrera, y articular estrategias a fin de asesorarlos para enfrentar las adversidades de la vida académica cotidiana.

En su Artículo 3, el Decreto N.º 7234 del 19 de julio de 2010, que establece el Programa Nacional de Asistencia Estudiantil (PNAES), plantea la necesidad de implementar el Programa en conjunto con las actividades de enseñanza, investigación y extensión, a fin de atender a los estudiantes de regulares en carreras de grado presenciales en instituciones federales de educación superior⁽⁸⁾. Las medidas de asistencia estudiantil previstas incluyen atención de la salud, que abarca a la salud mental.

Considerando los datos, resulta relevante que la universidad invierta en proyectos

que hagan posible acoger a estudiantes con padecimientos psicológicos. Por lo tanto, es necesario dar a conocer la existencia de los servicios, su modalidad de acceso y las acciones desarrolladas por diversos medios de comunicación (en línea, presencial a través de información facilitada por el cuerpo docente y/o Consejo Administrativo/Centro Académico), para que el estudiante se sienta cómodo y seguro para acceder al servicio.

Ante estas inquietudes, el objetivo del estudio es mapear los servicios de recepción en salud mental que las universidades públicas de Brasil a sus estudiantes; y, como objetivos específicos, identificar las modalidades de acceso a los servicios y conocer las acciones desarrolladas.

MÉTODO

Este estudio es una investigación documental presentada en la forma de una cartografía. Se considera documento a toda información en la forma de textos, imágenes, sonidos, signos en papel/madera/piedra, grabados, pinturas e incrustaciones, entre otros. A pesar de la investigación documental, el principal desafío es la capacidad del investigador para seleccionar, tratar e interpretar la información, con el objetivo de comprender la interacción del objeto de investigación con su fuente⁽⁹⁾.

La cartografía es el área de conocimiento que tiene como objetivo comprender la diversidad de factores que componen la dimensión real, procurando traducirlos de manera inteligible⁽¹⁰⁾ a través de una representación gráfica cuyo producto final es el mapa. A fin de elaborar el diseño cartográfico, se buscaron universidades públicas de las cinco regiones de Brasil. Los datos se recolectaron entre agosto y octubre de 2019, a través del sitio web oficial del Ministerio de Educación, e-MEC – Instituto Nacional de Investigación Anísio Teixeira⁽¹¹⁾.

Para determinar el alcance del estudio se incluyeron universidades públicas, en situación regular ante el Registro Nacional de Personas Jurídicas, y con servicios de recepción en salud mental. Las universidades fueron incluidas por corresponder a la categoría administrativa con mayores exigencias del Ministerio de Educación (MEC), como es la existencia del trípede enseñanza-investigación-extensión. Se excluyó a las universidades que ofrecían sus actividades en la modalidad de Educación a Distancia (EaD), ya que la docencia presencial favorece un mayor contacto con los alumnos.

Después del sondeo, se verificó que Brasil cuenta con 108 universidades públicas: cinco municipales, 40 estatales y 63 federales. Entre ellas, se excluyó a una perteneciente a la categoría administrativa estatal, pues su modalidad de enseñanza se configura como EaD, totalizando así 107 que ofrecían sus actividades en la modalidad presencial, sometidas a investigación a través de sus sitios web para verificar la oferta de servicios de recepción en salud mental. Sobre esa base, se identificó que 73 (68%) indican que ofrecen servicios de recepción en Salud Mental y que 34 (32%) carecían de información sobre la oferta del servicio.

El siguiente paso fue recolectar datos de las 73 universidades, utilizando un formulario creado por los investigadores y completado durante el acceso a la página web de la universidad y la búsqueda de documentos específicos sobre asistencia estudiantil. Se procuró caracterizar a las universidades (nombre de la institución, modalidad administrativa, ubicación regional) y responder las siguientes preguntas sobre el Servicio de Recepción en Salud Mental: ¿De qué maneras se accede al servicio? ¿Qué acciones se desarrollan en el servicio? ¿Es clara y completa la información sobre el servicio?

Los datos se almacenaron en una base de datos del programa Microsoft Excel®, se los sistematizó a través de estadísticas basadas en cálculos de distribución y frecuencia simple

y relativa, y se los presentó en gráficos y figuras de acuerdo con las siguientes variables: información sobre el servicio de recepción, modalidad de acceso, actividades ofrecidas y distribución geográfica de las universidades que ofrecen el servicio en Brasil, para una mejor visualización y análisis del fenómeno investigado.

Considerando que los datos se obtuvieron de documentos de dominio público, no fue necesario someter la investigación a la aprobación de ningún Comité de Ética en Investigación.

RESULTADOS

En la Figura 1 se presenta el elemento gráfico que indica los pasos seguidos para la recolección de datos y la elaboración de un diseño cartográfico de los Servicios de Recepción de Salud Mental Académica (SRSM), caracterizando las modalidades de acceso y las actividades que ofrecen los SRSM. Los datos evidenciaron que, de las 73 universidades (tres municipales, 19 estatales y 51 federales) que informan tener el servicio, 43 (59%) divulgan esta información de manera clara y completa en sus sitios web, así como la manera en la que los estudiantes pueden acceder a los servicios y qué actividades se ofrecen. Además de identificarse la existencia del servicio, no había mayor información disponible en los sitios web de las 30 (41%) universidades restantes.

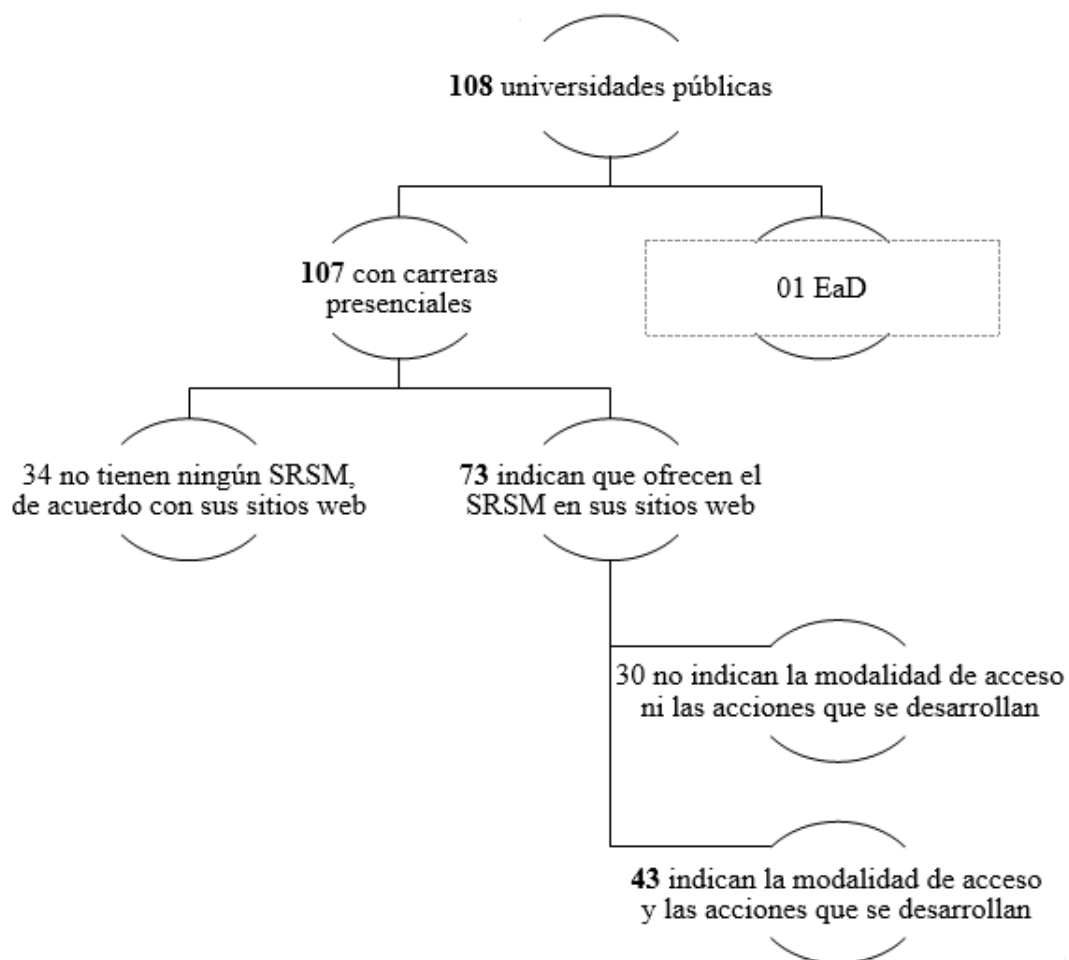


Figura 1 – Elemento Gráfico Jerárquico de las visitas a los sitios web de las universidades públicas de Brasil en busca de la oferta de Servicios de Salud Mental (SRSM) para estudiantes, las modalidades de acceso y las actividades desarrolladas. Maceió, Alagoas, Brasil, 2019. Fuente: Los autores (2019).

En cuanto a la modalidad de acceso (Figura 2), de las 43 universidades que la indican en sus sitios web, en 28 (65%) se realiza con cita previa, 14 (32,5%) cuentan con un servicio de demanda espontánea y una (2,5%) tiene ambas modalidades.

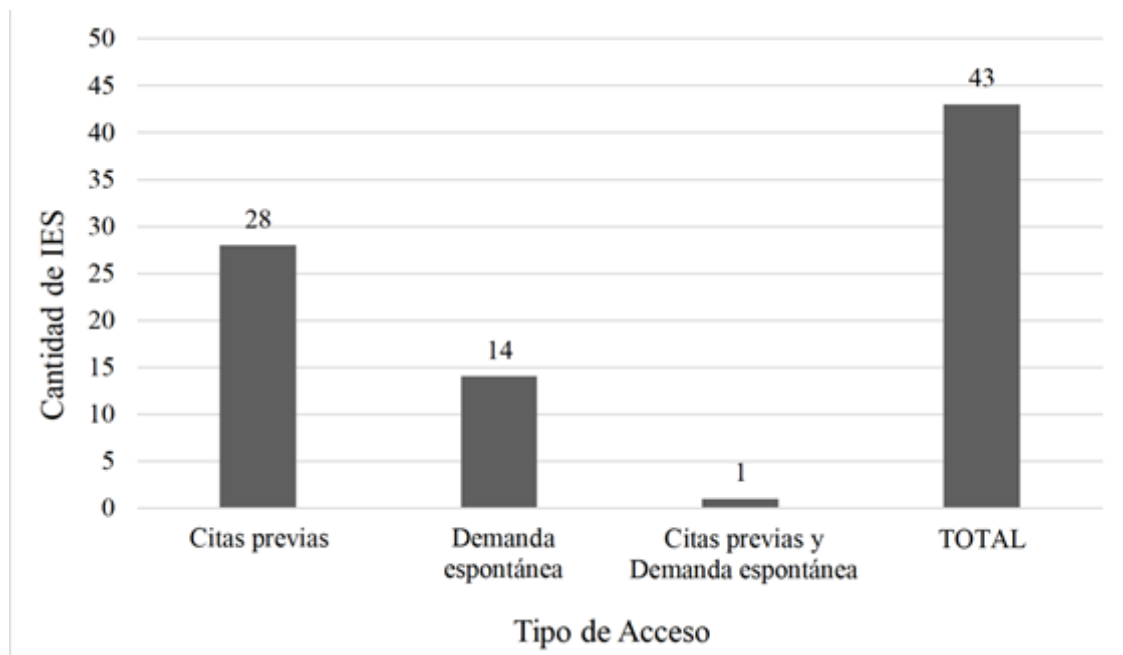


Figura 2 – Cantidad de universidades públicas de Brasil que informan la modalidad de acceso al Servicio de Recepción en Salud Mental para estudiantes en sus sitios web. Maceió, Alagoas, Brasil, 2019
Fuente: Los autores (2019).

Debido a la gran cantidad de actividades y nomenclaturas de cada institución, las actividades que ofrecen los servicios de las universidades (Figura 3) se agruparon en cuatro tipos según las especificidades de las actividades: Psicología de emergencia (incluye consultas, escucha psicológica, recepción de emergencia, psicología de emergencia, asistencia psicológica urgente y apoyo inmediato, apoyo psicológico, asistencia psicológica, recepción y asistencia psicológica y social); Prácticas Integrativas y Complementarias (PICs) y actividades grupales (PICs, talleres temáticos, actividades deportivas, culturales y artísticas); Psicoterapia Breve (intervención clínica, intervención psicopedagógica individual o grupal, psicoanálisis y grupos de apoyo terapéutico); y Actividades de prevención (talleres y cursos cortos, conferencias, círculos de conversación, movilizaciones, campañas, grupos operativos, eventos de discusión científica y profesional, grupos socioeducativos, talleres de apoyo académico y acciones de promoción de la salud mental).

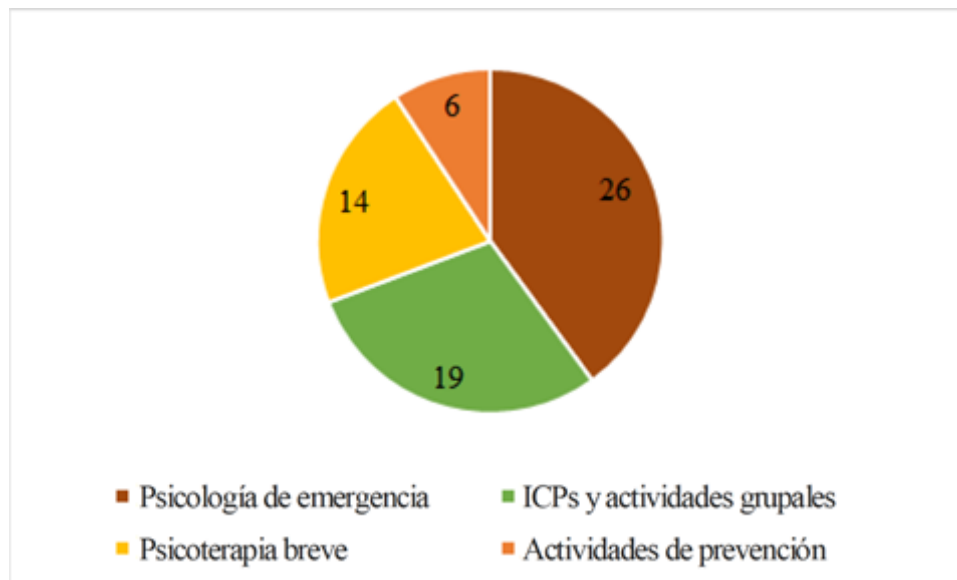


Figura 3 – Tipos de actividades ofrecidas por el Servicio de Recepción en Salud Mental para estudiantes. Maceió, Alagoas, Brasil, 2019
Fuente: Los autores (2019).

La actividad ofrecida con mayor frecuencia fue la de Psicología de emergencia, que se desarrolla en 26 universidades, seguida de las PIC y de las actividades grupales, que tienen lugar en 19 instituciones, Psicoterapia en 14, y seis universidades con Actividades de prevención. La suma de las actividades ofrecidas supera la cantidad de universidades porque algunas brindan más de un tipo de actividad.

En la Figura 4 se representa la distribución de los SRSM en las universidades del país. Cada región incluye una presentación de las universidades por categoría administrativa (municipal, estatal y federal). Cada categoría tiene tres números separados por una barra, que corresponden, respectivamente, a la cantidad de universidades existentes, a la cantidad de instituciones que ofrecen el servicio y a la cantidad de establecimientos que informan la modalidad de acceso y tipo de actividad. Las columnas de la escala gris representan la modalidad de acceso y las de color, las actividades ofrecidas.

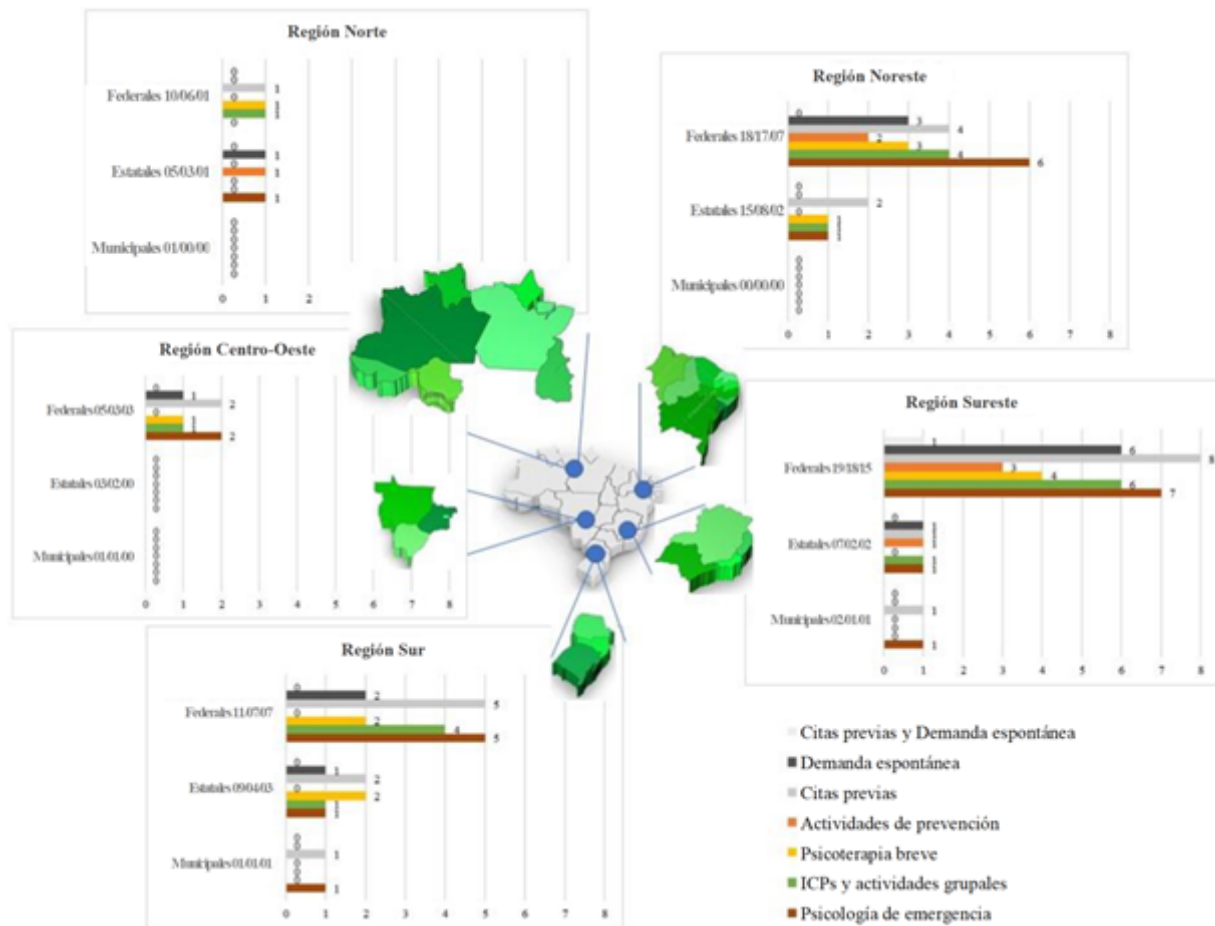


Figura 4 – Cartografía de los servicios de recepción para estudiantes con padecimientos psicológicos en las universidades públicas de Brasil. Maceió, Alagoas, Brasil, 2019
Fuente: Los autores (2019).

La cartografía indica que hay 16 universidades públicas en la región Norte del país, de las cuales nueve (56,25%) indican que tienen SRSM en sus sitios web. En la región Noreste hay 33 universidades públicas; de las cuales 25 (75,75%) informan ofrecer el servicio. De las nueve universidades públicas de la región Centro-Oeste, seis (66,67%) informan que tienen el servicio. De las 28 universidades públicas de la región Sureste, 21 (75%) indican que ofrecen el servicio. En la región Sur, con 21 universidades públicas, 12 (57,14%) informan que poseen el servicio.

Sin embargo, si consideramos la cantidad de universidades que informan la modalidad de acceso y el tipo de actividad que ofrecen en sus sitios web, el número total baja de 73 a 43: dos en la región Norte, tres en la Centro-Oeste, 18 en la Sureste, nueve en la Noreste y 11 en la Sur. De las 107 universidades públicas con carreras presenciales, 34 no cuentan con el SRSM y 30 no informan la modalidad ni el tipo de actividad, es decir, no hay ningún SRSM o se brinda información incompleta en 64 instituciones, lo que representa el 68,48% de las universidades públicas con carreras presenciales.

DISCUSIÓN

El estudio revela que 73 de las 107 universidades informan que ofrecen el SRSM en sus sitios web. Este hecho puede estar vinculado al cumplimiento del Decreto N.º 7234 del 19 de julio de 2010, que prevé el Programa Nacional de Asistencia Estudiantil (PNAES)

e incluye atención en salud de los estudiantes⁽⁸⁾. En su Artículo 3, el citado decreto afirma que el PNAES deberá ser implementado en conjunto con las actividades de enseñanza, investigación y extensión, con el objetivo de atender a los estudiantes matriculados regularmente en carreras de grado presenciales en instituciones federales de educación superior.

Al observar cómo se presenta la información sobre el SRSM en los sitios web de las universidades, se encontraron dificultades para ubicar este contenido. En algunos sitios web había enlaces específicos para acceder al servicio; sin embargo, en otros era necesario utilizar la herramienta de búsqueda dentro del sitio con palabras clave (recepción, salud mental, padecimiento psicológico, psicoterapia) para encontrar información sobre el servicio. De las 73 universidades que poseen el servicio, 43 informan la modalidad de acceso y los tipos de actividades ofrecidas.

El sitio web de una universidad ayuda a los administradores a mejorar la disponibilidad de acceso a la información para los usuarios de manera eficiente y adecuada, evitando así cualquier obstáculo al utilizar el servicio. Para ser efectivos, los contenidos de comunicación deben ser transparentes: fáciles de entender; concisos: contenido breve y sucinto, que ofrece información de calidad; de interés: relevantes, capaces de atraer la atención tan pronto como se los vea; cercanos: conocer a su público objetivo y comunicarse al mismo nivel que las personas que lo integran; y persuasivos: convencer al lector de que el servicio que se ofrece es bueno⁽¹²⁾. Las dificultades para acceder a la información proveniente del mantenimiento de los sitios web institucionales sugieren ausencia de dirección y planificación en la comunicación entre las universidades públicas, lo que refleja un problema mayor: la necesidad de formular políticas que modifiquen el nivel de acción de los departamentos de comunicación en las universidades⁽¹³⁾.

Aún en esta dirección, los servicios de comunicación deben internalizar el concepto de que la base de la ciudadanía también se asienta en el derecho a la información⁽¹⁴⁾. En este sentido, la mayoría de las universidades públicas de Brasil no garantiza a los estudiantes el derecho a la información en lo que se refiere a los servicios en sus sitios web. La información, la educación y la comunicación son instrumentos fundamentales para democratizar el conocimiento y desarrollar prácticas en materia de salud⁽¹⁵⁾. De esta manera, contribuyen a generar conciencia sanitaria, ya que la información podrá ser útil para prevenir riesgos y promover la salud de la comunidad académica.

En su mayoría, la modalidad de acceso a los servicios es por medio de citas previas, seguida por demanda espontánea; y una universidad ofrece ambas modalidades. Se entiende que es necesario organizar la capacidad del servicio y la función terapéutica de las citas previas por el bien de la trascendencia del proceso de seguimiento y curación. Sin embargo, estos servicios deberían ofrecer la posibilidad de demanda espontánea en la recepción y/o en casos de crisis, ya que algunas situaciones de padecimiento psicológico son impredecibles y requieren atención inmediata, continuidad de la atención o incluso derivación a otros servicios⁽¹⁶⁾. Este momento de padecimiento en el que los estudiantes se sienten desamparados, desprotegidos, amenazados y debilitados, es fundamental para crear y fortalecer vínculos y adhesión al tratamiento; por ello, el acceso al servicio conforme a la demanda espontánea es importante.

En el caso del área de la salud, la valorización de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) fortalece el desarrollo de iniciativas de salud creativas, innovadoras y audaces. Diversas plataformas digitales son parte (y no un medio) de la comunicación entre las personas; son actores de las redes sociales⁽¹⁷⁾. El uso de las TIC tiene como objetivo facilitar el acceso a los servicios, agilizando y humanizando las citas previas y el debido atendimento de las demandas de salud, que pueden ser utilizadas por los usuarios que están sufriendo de manera discreta y confidencial.

En un contexto de conflictos, la experiencia del padecimiento psicológico entre los estudiantes se da en soledad. Su efecto negativo se atribuye principalmente al peso ejercido por las circunstancias sociales sobre la vida de los estudiantes⁽¹⁸⁾. Para estos autores,

al realizar sus actividades académicas, el malestar experimentado por el estudiante a lo largo de la experiencia formativa se configura sorprendentemente como una situación de intensa soledad. Se puede inferir que, cuando la información es incompleta o el servicio, disponible en medios electrónicos, no existe, las universidades se vuelven co-responsables de mantener y agravar el padecimiento experimentado por el estudiante durante su capacitación y obstaculizan/impiden la atención en salud mental.

En las universidades se ofrecen actividades individuales y grupales. Las individuales son más frecuentes, a modo de reflejo del carácter individual del padecimiento psicológico proclamado por el modelo biomédico y por el paradigma de los manicomios. Se percibe un cambio en el paradigma de la asistencia en salud mental y cierta evolución en la atención a favor del modelo de atención psicosocial, como la inclusión de las PIC, a pesar de que las actividades de prevención fueron las menos ofrecidas. Incentivadas por la Política Nacional de Prácticas Integradoras y Complementarias (PNPIC), al explicar su enfermedad y procesos de salud, las PIC consideran al individuo en su dimensión global, sin perder de vista su singularidad⁽¹⁹⁾, además de colaborar en la visión de integralidad de la atención de la salud y demostrar que algunas universidades siguen los cambios en términos de atención de la salud mental.

A través del Instrumento para la Evaluación de Carreras de Grado presenciales y a distancia, el Ministerio de Educación/INEP⁽²⁰⁾ viene exigiendo a las Instituciones de Educación Superior (IES) que implementen dispositivos de asistencia psicopedagógica para estudiantes. La asistencia obligatoria en el proceso de evaluación de las instituciones fomenta la inclusión del servicio en las IES y, en consecuencia, extiende el acceso y la atención de los estudiantes al asunto que interfiere con su continuidad académica en la carrera y, posteriormente, en el desarrollo del país y en el índice de Población Económicamente Activa.

Si bien la distribución de la cantidad de universidades en las regiones de Brasil es desigual, la cartografía de la oferta de SRSM evidenció que el servicio está presente en más de la mitad de las instituciones. Como se esperaba, las dos regiones con mayor cantidad de universidades públicas (Noreste y Sureste) son las que proporcionan la mayor oferta de Servicios de Recepción en Salud Mental. La región Centro-Oeste es la única que no sigue esta lógica, ya que es la que tiene la menor cantidad de universidades públicas aunque, proporcionalmente, es la tercera que más servicios de salud mental ofrece a los estudiantes.

Las regiones más afectadas por la diferencia entre la cantidad de universidades y las que brindan información sobre la modalidad de acceso y el tipo de actividad fueron las regiones Noreste, Norte y Centro-Oeste. Estas regiones concentran las universidades públicas más nuevas del país, resultado del proceso de expansión y reestructuración de las instituciones federales, con el objetivo de ampliar el acceso a la red pública y contribuir a la reducción de las asimetrías regionales⁽²¹⁾. Se cree que estas IES requieren cierto período de tiempo para implementar la enseñanza/investigación/extensión y organización de su marco de servicios y acciones, con el fin de satisfacer plenamente las necesidades de los estudiantes y las relacionadas con la calidad educativa.

Como limitación, este estudio trabajó solamente con datos asociados a las universidades públicas, con la consiguiente necesidad de llevar a cabo nuevos estudios que incluyan a las privadas.

CONSIDERACIONES FINALES

La cartografía de los Servicios de Recepción en Salud Mental que ofrecen las universidades públicas de Brasil a sus estudiantes evidenció la existencia del servicio en 73 IES, de las cuales 43 informaron la modalidad de acceso y el tipo de actividad en sus sitios

web.

Además de ser obligatorios, los servicios exclusivos para estudiantes que ofrecen las universidades son imprescindibles para mantener la salud mental y curar el padecimiento psicológico que experimentan a lo largo de su vida académica. Asimismo, la ausencia de información sobre las modalidades de acceso y los tipos de actividades desarrolladas no dirige al estudiante al servicio, siendo un factor agravante para procurar atención y para una recepción efectiva, lo que puede afectar el proceso de capacitación de los estudiantes con padecimiento psicológico.

Con el aumento del padecimiento psicológico entre los estudiantes y la necesidad de atender esta demanda, la misión de la Universidad es dialogar sobre este tema y promover servicios de atención al padecimiento, como un recurso potenciante para prevenir problemas de salud. Desvelar sujetos con procesos de dolor es promover su protagonismo y fortalecer, a través del principio de reciprocidad, su base institucional, normativa y asistencial.

Este estudio contribuye al indicar las universidades que no ofrecen el servicio y la necesidad de pensar en su elaboración e implementación, atendiendo a las demandas de salud de los estudiantes, según lo indica el Decreto N.º 7234. Además, advierte a las universidades que cuentan con el servicio, pero que no presentan claramente la modalidad de acceso y las acciones desarrolladas, sobre la necesidad de reevaluar la comunicación y difusión de la información a la comunidad universitaria.

REFERENCIAS

1. Ali MR, Ashraf BN, Shuai C. Teachers' conflict-inducing attitudes and their repercussions on students' psychological health and learning outcomes. *Int. J. Environ. Res. Public Health* [Internet] 2019 [accessed 07 ago 2020]; 16 (14). Available from: <https://doi.org/10.3390/ijerph16142534>.
2. Severino AJ. *Metodologia do trabalho científico*. 24. ed. São Paulo: Cortez; 2017.
3. Borro NPV. *Habilidades sociais e saúde mental: caracterização de universitários da FOB-USP [dissertação]*. Bauru (SP): Faculdade de Odontologia de Bauru; 2016 [accessed 07 ago 2020]. Available from: https://teses.usp.br/teses/disponiveis/25/25143/tde-05092016-150334/publico/NuriaPriscilaValentiniBorro_Rev.pdf.
4. Cacialli DO. The unique role and special considerations of mental health professionals on threat assessment teams at institutions of higher education. *Int J Law Psychiatry* [Internet]. 2019 [accessed 07 ago 2020]; 62. Available from: <https://dx.doi.org/10.1016/j.ijlp.2018.10.005>.
5. Arino DO, Bardagi MP. Relação entre fatores acadêmicos e a saúde mental de estudantes universitários. *Rev Psicol em Pesqui* [Internet] 2018 [accessed 07 ago 2020]; 12(3). Available from: <https://periodicos.ufjf.br/index.php/psicologiaempesquisa/article/view/23791#:~:text=Um%20total%20de%20640%20estudantes,experi%C3%Aancia%20acad%C3%AAmica%20e%20a%20autoefic%C3%A1cia>.
6. Graner KM, Cerqueira AT de AR. Revisão integrativa: sofrimento psíquico em estudantes universitários e fatores associados. *Cien Saude Coletiva* [Internet]. 2019 [accessed 07 ago 2020]; 24(4):1327–46. Available from: <https://dx.doi.org/10.1590/1413-81232018244.09692017>.
7. Campos CRF, Oliveira MLC, Mello TMVF de, Dantas C de R. Academic performance of students who underwent psychiatric treatment at the students' mental health service of a Brazilian university. *Sao Paulo Med J* [Internet]. 2017 [accessed 07 ago 2020]; 135(1):23–8. Available from: <https://dx.doi.org/10.1590/1516-3180.2016.017210092016>.
8. Brasil. Decreto n. 7.234, de 19 de julho de 2010. Dispõe sobre o Programa Nacional de Assistência Estudantil - PNAES. *Diário Oficial da República Federativa do Brasil*, [Internet]. 20 jul. 2010 [accessed 30

- mar 2020]. Available from: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2007-2010/2010/decreto/d7234.htm.
9. Fachin O. Fundamentos de metodologia. 5. ed. São Paulo: Saraiva; 2017.
 10. Menezes PML de, Fernandes M do C. Roteiro de Cartografia. São Paulo: Oficina de Textos; 2013.
 11. Ministério da Educação INEP (BR). Cadastro Nacional de Cursos e Instituições de Educação Superior Cadastro e-MEC. [Internet] 2019 [accessed 22 ago 2019]. Available from: <http://emec.mec.gov.br>.
 12. Patel N. Redação publicitária: o que é e 12 dicas para criar textos melhores [Internet]. 2019 [accessed 20 nov 2019]. Available from: <https://neilpatel.com/br/blog/redacao-publicitaria/>.
 13. Alves CA. Mapeamento das políticas de comunicação nas universidades federais: análise de contexto e relação com as estratégias de ação institucional [Internet]. 2013 [accessed 03 ago 2020]. Available from: <http://www.compolitica.org/home/wp-content/uploads/2013/05/GT-07-Poli%CC%81ticas-de-Comunicac%CC%A7a%CC%83o-Cristiano-Alvarenga-Alves.pdf>.
 14. Torquato G. Tratado de comunicação organizacional e política. 2. ed. São Paulo: Cengage Learning; 2010.
 15. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Curso básico de vigilância sanitária: unidade 7 - Informação, Educação e Comunicação em Saúde. [Internet] Fortaleza: NUTEDS/UFC, 2015 [accessed 30 mar 2020]. Available from: https://ares.unasus.gov.br/acervo/html/ARES/3179/1/Texto_de_Impressao_Anvisa_Unidade_07.pdf.
 16. Ministério da Saúde (BR). Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Cadernos de Atenção Básica. Acolhimento à demanda espontânea. [Internet] Brasília: Ministério da Saúde; 2013 [accessed 09 out 2020]. Available from: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/acolhimento_demanda_espontanea_cab28v1.pdf.
 17. França T, Rabello ET, Magnago C. Digital media and platforms in the permanent health education field: debates and proposals. Saúde debate [Internet]. 2019 [accessed 07 ago 2020]; 43. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-11042019000500106&tlng=pt.
 18. Venturini E, Goulart MSB. Universidade, solidão e saúde mental. Rev Interfaces [Internet]. 2016 [accessed 11 nov 2019]; 4(2): 94-115. Available from: <https://periodicos.ufmg.br/index.php/revistainterfaces/article/view/18985>.
 19. Belasco IC, Passinho RS, Vieira VA. Práticas integrativas e complementares na saúde mental do estudante universitário. Arq. bras. psicol. [Internet]. 2019 [accessed 24 jul 2020]; 71(1): 103-11. Available from: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1809-52672019000100008&lng=pt&nrm=iso.
 20. Ministério da Educação (BR). Sistema Nacional de Avaliação da Educação Superior – SINAES. Instrumento de Avaliação de Cursos de Graduação Presencial e à Distância. [Internet] Brasília: Ministério da Educação; 2017 [accessed 09 out 2020]. Available from: http://download.inep.gov.br/educacao_superior/avaliacao_cursos_graduacao/instrumentos/2017/curso_autorizacao.pdf.
 21. Ministério da Educação (BR). A democratização e expansão da educação superior no país 2003 –2014 [Internet]. Brasília: Ministério da Educação; 2014 [accessed 27 mar 2020]. Available from: http://portal.mec.gov.br/index.php?option=com_docman&view=download&alias=16762-balanco-social-sesu-2003-2014&Itemid=30192.

Recibido en: 08/08/2020
Aprobado en: 15/07/2021

Editor asociado: Susanne Elero Betioli

Autor correspondiente:
Andrey Ferreira da Silva
Universidade Federal de Alagoas – Arapiraca, AL, Brasil
E-mail: silva.andrey1991@hotmail.com

Contribución de los autores:

Contribuciones sustanciales a la concepción o diseño del estudio; o la adquisición, análisis o interpretación de los datos del estudio - Rodrigues KC do C, Medeiros LR de, Queiroz AM de, Florencio RMS, Silva AF da, Borges AM; Elaboración y revisión crítica del contenido intelectual del estudio - Rodrigues KC do C, Medeiros LR de, Queiroz AM de, Florencio RMS, Silva AF da, Borges AM; Responsable de todos los aspectos del estudio, asegurando las cuestiones de precisión o integridad de cualquier parte del estudio - Rodrigues KC do C, Medeiros LR de, Queiroz AM de, Florencio RMS, Silva AF da, Borges AM. Todos los autores aprobaron la versión final del texto.

ISSN 2176-9133



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).