

Ano 12, Vol XXII, Número 1, Jan-Jun, 2019, p.104-115.

LA TRANSFORMACIÓN SOCIO-EDUCATIVA PARA EL BIENESTAR UNIVERSITARIO EN EL AMAZONAS (BRASIL)

Suely Aparecida do N. Mascarenhas
Fabiane Maia Garcia
Adrián Cuevas Jiménez
Dinah María Rochin Virués
Gloria Fariñas León
Antônio Carlos Maciel
Antonio Roazzi

Resumen: Lo acceso a la educación superior e la salud son directos establecidos pela Declaración de derechos humanos promulgada por la Organización de las naciones unidas en 1948. Todavía, en América Latina la tasa de matrícula registra indicadores desfavorables en comparación con el asiático o el europeo, especialmente en la Región Amazónica (Brasil). En este trabajo objetivamos a presentar e discutir indicadores de salud mental e psicológica asociada a los fenómenos de ansiedad, stress y depresión que afectan estudiantes universitarios brasileños da Amazonía (Amazonas) matriculados en la Universidad Federal del Amazonas, tiendo en consideración que lo bien estar en la universidad es condición para o bueno rendimiento académico. La pesquisa apoyada pelo CNPq, conto con la participación de n= 1357 estudiantes. 58,2% do sexo femenino y 41,8% de lo masculino. Los resultados indican la presencia de los fenómenos psicológicos: ansiedad, estrés y depresión, que impactan la salud mental, el bienestar y desempeño académico.

Palabras clave: Universidad; estudiantes universitarios., bien estar; ansiedad; stress, depresión, Amazonía brasileña. Salud mental.

Resumo: O processo de educação superior e a saúde são direitos estabelecidos pela Declaração de direitos humanos promulgada pela organização das nações unidas em 1944. Todavía, na América Latina a taxa de matrícula registra indicadores desfavoráveis em comparação com o asiático ou o europeu, especialmente na Região Amazônica (Brasil). Neste trabalho objetivamos apresenta e discutir indicadores de saúde mental e psicológica associada aos fenômenos de ansiedade, estresse e depressão que afetam os estudantes universitários brasileiros da Amazônia (Amazonas) matriculados na Universidade Federal do Amazonas, considerando que o bem estar na universidade é condição para o bom rendimento acadêmico. A pesquisa apoiada pelo CNPq, contou com a participação de n=1357 estudantes, 58,2% do sexo feminino e 41,8% do sexto masculino. Os resultados indicam a presença dos fenômenos psicológicos: ansiedade, estresse e depressão, que impactam a saúde mental, o bem estar e o desempenho acadêmico.

Palavras-chave: Universidade, estudantes universitários, bem estar, ansiedade, estresse, depressão, Amazônia brasileira, Saúde mental.

Introducción y antecedentes

La universidad, último nivel de formación escolar, es históricamente un espacio de formación de las personas que ocuparán las posiciones estratégicas en la sociedad, así como oportunidades favorables. Dicho logro es la gran esperanza de los jóvenes que ingresan en las diferentes carreras en todo el mundo, que implica la oportunidad de movilidad y ascenso social para integrantes de las clases sociales menos favorecidas y mantención de la inserción socioeconómica para las clases consideradas como medias y altas económicamente.

En América Latina, y en particular en el ambiente Amazónico brasileño, históricamente alejado de oportunidades en este nivel de enseñanza, el hecho de entrar en la universidad genera fuertes expectativas y emociones en los protagonistas estudiantes y familiares. Pero también elevados requerimientos económicos y emocionales por parte de la familia en general. Este fenómeno fue investigado en las unidades de la Universidad Federal del Amazonas, Brasil.

En tales circunstancias muchos jóvenes se alejan de sus familiares, enfrentándose solos a los desafíos de la vida académica. Ese distanciamiento de la familia genera, en muchos casos, situaciones emotivas desfavorables para la salud mental y emocional. Asimismo la universidad, a través de sus servicios de orientación y apoyo a los estudiantes, no siempre logra asistir a todos/as.

Muchas veces los estudiantes universitarios presentan síntomas de ansiedad y estrés, que pueden generar depresión, lo que repercute negativamente en los indicadores de desempeño académico y bienestar en el ámbito universitario, pudiendo conducir al abandono de los estudios o a retrasar la conclusión de la carrera, lo que implica aumentando del gasto personal, familiar y gubernamental en la formación universitaria.

La investigación revela la existencia de indicios de ansiedad, stress y depresión en los estudiantes participantes, lo que sugiere la necesidad de ampliar las investigaciones en este campo para aportar datos científicamente organizados que sustenten la tomada de decisión de la administración universitaria en la proposición de políticas para la superación del problema (Rios, 2006).

En nuestra evaluación, incluir la acción institucional de acompañar las condiciones de salud mental (ansiedad, stress o depresión) y bienestar de los estudiantes

es una cuestión necesaria y de respeto a su persona y formación. El término respeto, que proviene del latín “respectus” implica la atención y cuidado en la observancia de los derechos propios y de los demás. La garantía de que los estudiantes obtengan la atención necesaria en la universidad para satisfacer sus necesidades personales y académica es responsabilidad de la administración, de los docentes, académicos y técnicos que ejercen sus funciones profesionales en la institución, especialmente psicopedagogos, psicólogos, pedagogos y asistentes del servicio social. Esto, desde nuestra perspectiva, tendrá impactos positivos en el rendimiento y bienestar en la universidad (Mascarenhas, 2008; 2009; 2013).

Marco teórico

La salud es un bien indispensable y un derecho de todos/as. La Organización Mundial de la Salud (OMS/ONU, 1993), conceptúa la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente ausencia de afecciones y enfermedades. Por otro lado, la literatura especializada consultada indica la complejidad de la salud mental como un proceso de creación de buenos hábitos de vida y auto-respeto continuo en todas las dimensiones de la vida personal y profesional (Cabral & Nich, 2006; Lipp, 1996, 2000).

El derecho social, inherente a la condición de ciudadanía, que debe ser garantizado, sin distinción de raza, de religión, ideología política o condición socioeconómica, indica que la salud es asumida como un valor colectivo, un bien de todos/as (Seligman & Csikszentmihalyi, 2000).

Las instituciones sociales en general, incluidas las educativas como las universidades, son responsables de proporcionar ambientes saludables para la comunidad académica en general.

Ansiedad

La ansiedad puede ser definida como un estado emocional desagradable y aprensivo, suscitado por la sospecha o indicio de un peligro para la integridad de la persona. Cabral (2006) considera la ansiedad como una característica del ser humano, que precede momentos de peligro real o imaginario, marcada por sensaciones corporales

desagradables, tales como una sensación del vacío en el estómago, miedo intenso, presión en el tórax, transpiración.

En esta situación, el individuo comienza a desacreditar su capacidad, pudiendo surgir sentimientos de inferioridad, incapacidad, impotencia. Sintiendo temor por el rechazo que puede venir acompañado de sensación de abandono y soledad. La ansiedad va provocando reacciones físicas donde el cuerpo queda tenso, reaccionando contra los enemigos reales o imaginarios (Ribeiro, 2007).

En el campo del aprendizaje la ansiedad se asocia a la resignación pasiva; sensación de falta del control intensificando el sentimiento de inseguridad y malestar en la universidad por las exigencias características del ambiente académico (Ribeiro, Honrado & Leal, 2004).

En la actualidad estar en una universidad es considerado un gran desafío para los jóvenes y los adultos, debido a las exigencias y responsabilidades atribuidas, donde gran parte de los estudiantes sienten que no logran cumplir las responsabilidades y exigencias, entrando en un proceso de ansiedad que podrá causar daños irreparables a su salud mental y desempeño académico (Rios, 2006; Amaral & Silva, 2008; Cabral & Nich, 2006).

Estrés

El estrés puede ser caracterizado como una manifestación global del organismo con componentes psicológicos y físicos, causando alteraciones psicofisiológicas. El estrés es causado por alteraciones psicofisiológicas generadas por el enfrentamiento personal con situaciones que de alguna forma alteran la estabilidad del organismo y de la persona. Puede ser generada por la percepción de estímulos que provocan excitación emocional por perturbar la homeostasis interna o capacidad de mantener y reproducir el equilibrio a frente nuevas situaciones (Dorch, 2009).

Las personas estresadas negativamente, o en exceso, agotan su capacidad de adaptación, provocando que el organismo quede minimizado de nutrientes y la energía mental reducida, lo que perjudica la capacidad para el estudio y el trabajo en general.

Regularmente los individuos con elevados niveles de stress también tiene dificultades para cultivar buenas relaciones con las personas en el medio donde viven,

pues tienden a demostrar falta de tolerancia y en muchas situaciones agresividad, lo que hace que las personas procuren alejarse para evitar confrontarse con situaciones desagradables (Ribeiro, (2007).

Depresión

Depresión es una palabra originaria del latín, *depressus* = deprimido; indica una visión negativa de sí mismo, del mundo y del futuro. O sea, la depresión puede ser conceptualizada como perturbación de la observación de sí mismo, de la autovaloración, del autoesfuerzo y del mundo (Del Prete, 2003; Dorsch, 2009).

La depresión como trastorno mental puede ser reconocida como un conjunto de síntomas y comportamientos clínicamente reconocibles y asociados. En la mayoría de los casos la depresión representa sufrimiento para la persona o interferencia en su vida personal y funcional (Reche, 2004).

En el caso de la depresión lo que se tiene hasta ahora son modelos teóricos cada vez más definidos, pero aún no conclusivos, o sea, no existe un causante específico para la depresión.

En la depresión ocurre la disminución del interés global, o sea, pocas cosas interesan al deprimido, por tanto dicha persona dedica poca atención a casi todo; su memoria puede quedar disminuida; en el caso de estudiantes universitarios ejerce impacto negativo en los niveles de concentración, en el estudio y consecuentemente en el rendimiento académico.

La autoestima también puede ser afectada por la depresión; la autoestima en la persona se asocia con amor propio, auto respecto y cuidado, la forma cómo encaramos nuestros puntos fuertes y débiles, cómo exigimos respecto a nuestro modo de ser y de vivir que es único en todas las dimensiones de la vida (Ribeiro, 2007).

La depresión puede afectar la asertividad de las personas; lograr aceptación y apoyo de los pares puede implicar realizar sacrificios psicológicos y emocionales inmensos, aparentando que se es fuerte, o bien soportando todos los tipos de abusos y excesos relacionales, lo que agravará aún más la condición depresiva (Ribeiro, 2005).

Para los estudiantes universitarios la depresión se configura como fuerte amenaza a las condiciones psicológicas y emocionales necesarias para la realización de las tareas de estudio y aprendizaje, influenciando negativamente el desempeño y bienestar en la universidad.

Objetivo general

Presentar algunos de los indicadores de la salud mental y psicológica, asociada a los fenómenos de ansiedad, stress y depresión que afectan a los estudiantes universitarios brasileños, matriculados en la Universidad Federal del Amazonas.

Objetivo particular

Discutir el impacto de los fenómenos de ansiedad, estrés y depresión sobre el rendimiento y bienestar de estudiantes universitarios brasileños, matriculados en la Universidad Federal del Amazonas, en la perspectiva de atender una adecuada estructuración de los servicios de apoyo y su correlación a indicadores de desempeño académico y bienestar en la universidad.

Método

Participantes

La investigación se llevó a cabo con 1357 estudiantes de pregrado de la Universidad Federal del Amazonas (Brasil), municipios de Manaus, Itacoatiara, Coari, Benjamin Constant, Parintins y Humaitá, de los cuales 58,2% fueron mujeres y 41,8% hombres, con rango de edades de 18 a 64 años, con una amplia diversidad étnica.

Instrumentos

Se utilizaron como instrumentos psicométricos para evaluar las variables de estudio, las escalas de ansiedad, depresión y Stress – EADS (Ribeiro, Honrado & Leal, 2004), constituidas por 21 ítems, de los cuales 7 ítems miden el fenómeno de la ansiedad, 7 ítems avalúan el fenómeno de la depresión y 7 ítems diagnostican el fenómeno del estrés. Los sujetos evaluaron los parámetros en que experimentaron estos fenómenos en la última semana, en una escala de 4 niveles: 1. No se aplicó nada a mí, 2.

Se aplicó a mí algunas veces, 3. Se aplicó a mí muchas veces y 4. Se aplicó a mí la mayor parte de las veces.

Procedimiento

La investigación se llevó a cabo conforme a los procedimientos éticos internacionales. La recolección de los datos fue realizada en horarios de aulas, previamente planeados con los docentes de las diversas unidades académicas de la Universidad Federal del Amazonas (Brasil). Los datos recolectados fueron tratados con apoyo del Programa Estadístico SPSS, teniendo en cuenta los objetivos del estudio, bajo la orientación de la coordinación de la investigación (Cronbach, 1980; Calejon, 2002).

Resultados

Los datos indican fiabilidad de los instrumentos con respecto a la presencia de los fenómenos psicológicos ansiedad (*Alpha de Cronbach* 0,833), estrés (*Alpha de Cronbach* 0,873) y Depresión (*Alpha de Cronbach* 0,879). Los resultados indican la presencia de los diversos fenómenos psicológicos: ansiedad, estrés y depresión, que impactan la salud mental, el bienestar y desempeño académico (Cronbach, 1980).

Tabla 1: Estadísticos descriptivos de ansiedad en estudiantes universitarios

Ítems	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
1.Tuve algunos problemas para tranquilizarme	1357	1,00	4,00	1,82	0,86
2.Sentí resequedad en la boca	1357	1,00	4,00	1,75	0,85
3.Yo no podía sentir ningún sentimiento positivo	1357	1,00	4,00	1,72	0,87
4.Sentía dificultad para respirar	1357	1,00	4,00	1,54	0,82
5.Tenía problemas para tomar la iniciativa de hacer algo	1357	1,00	4,00	1,95	0,90
6.Tenía una tendencia a reaccionar en ciertas situaciones	1357	1,00	4,00	1,84	0,89
7.Sentí temblores (por ejemplo en las manos)	1357	1,00	4,00	1,85	1,02

Fuente: Base de datos LAPESAM/UFAM (Brasil)

Del análisis de los indicadores estadísticos descriptivos registrados en la tabla 1, verificamos que los ítems: 5. “Tenía problemas para tomar la iniciativa de hacer algo”

$\underline{M}=1,95$; $\underline{DP}=0,90$ y 7. “Sentí temblores (por ejemplo en las manos)” $\underline{M}=1,85$; $\underline{DP}=0,89$ son los más fuertes, lo que demuestra señales de la ansiedad en los estudiantes universitarios participantes de la investigación.

Observamos en el análisis de varianza *Kruskal Wallis*, variable de agrupación rendimiento académico, diferencias estadísticamente significativas en los ítems: 2. “Sentí resequedad en la boca”; Chi cuadrado 20,343; $gl=4$; Sig. Asint. 0,000 y en lo ítem 7. “Sentí temblores (por ejemplo en las manos)”, Chi cuadrado 12,073; $gl=4$; Sig. Asint. 0,017. Diferencias en los niveles de ansiedad asociados al desempeño académico aplicables a los estudiantes de rendimiento bajo (0-5) y medio (5,1-7,0).

Tabla 2: Estadísticos descriptivos de estrés en estudiantes universitarios

Ítems	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. tít.
8.Sentí que estaba gastando mucha energía nerviosa	1357	1,00	4,00	1,8941	0,95
9.Yo estaba preocupado por situaciones que podrían parecer ridículas	1357	1,00	4,00	1,75	0,94
10.Sentía que no tenía nada que esperar del futuro	1357	1,00	4,00	1,57	0,87
11.Me encontraba inquieto (a)	1357	1,00	4,00	1,91	0,91
12.Me pareció difícil relajarme	1357	1,00	4,00	2,00	0,93
13.Me sentí abatido y melancólico (a)	1357	1,00	4,00	1,98	0,96
14.He sido intolerante sobre algo que me detuvo para terminar lo que estaba haciendo	1357	1,00	4,00	1,91	0,92

Fuente: Base de datos LAPESAM/UFAM (Brasil)

En cuanto a los indicadores estadísticos descriptivos registrados en la tabla 2, verificamos que los ítems: 12. “Me pareció difícil relajarme” $\underline{M}=2,00$; $\underline{DP}=0,93$ y 13. “Me sentí abatido y melancólico (a)” $\underline{M}=1,98$; $\underline{DP}=0,96$ son los más potentes, lo que demuestra señales de estrés entre los estudiantes universitarios participantes de la investigación.

Observamos en el análisis de varianza *Kruskal Wallis*, variable de agrupación rendimiento académico, diferencias estadísticamente significativas en los ítems: 10. “Sentía que no tenía nada que esperar del futuro”; $\chi^2= 11,377$; $gl=4$; $p= 0,000$; el ítem 11. “Me encontraba inquieto (a)”, $\chi^2= 10,946$; $gl=4$; $p= 0,000$; 12. “Me pareció difícil relajarme “; $\chi^2= 9,921$; $gl=4$; $p= 0,000$; y 14. “He sido intolerante sobre algo que me

detuvo para terminar lo que estaba haciendo” $\chi^2= 12,156$; $gl=4$; $p= 0,000$. Diferencias en los niveles de ansiedad asociados al desempeño académico aplicable a los estudiantes de rendimiento bajo (0-5) y medio (5,1-7,0) en los ítems 10, 11 y 14. El ítem 12. “. “Me pareció difícil relajarme”, aplicable a los estudiantes de rendimiento medio (5,1-7,0), alto (7,1-8,0) y superior (8,1-10,0).

Tabla 3: Estadísticos descriptivos de depresión en estudiantes universitarios

Ítems	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
15.Me sentí casi en el pánico	1357	1,00	4,00	1,62	0,87
16.No pude tener entusiasmo para nada	1357	1,00	4,00	1,63	0,85
17.Sentí que no tenía mucho valor como persona	1357	1,00	4,00	1,58	0,86
18.Sentí que a veces era sensible	1357	1,00	4,00	2,10	0,98
19.Sentí cambios en mi corazón sin hacer ejercicios físicos	1357	1,00	4,00	1,78	0,97
20.Me sentía asustado (a) sin tener una buena razón para esto	1357	1,00	4,00	1,70	0,90
21.Sentí que mi vida no tenía ningún significado	1357	1,00	4,00	1,53	0,88

Fuente: Base de datos LAPESAM/UFAM (Brasil)

Se realizaron las pruebas de los indicadores estadísticos descriptivos registrados en la tabla 3, donde se verificó que los ítems: 18. “Sentí que a veces era sensible” $\underline{M}=2,10$; $\underline{DP}=0,98$ y 19. “Sentí cambios en mi corazón sin hacer ejercicios físicos” $\underline{M}=1,78$; $\underline{DP}=0,97$ son los más fuertes, lo que demuestra señales indicativas de la depresión entre los estudiantes universitarios participantes de la investigación.

Verificación en el *análisis de varianza Kruskal Wallis*, variable de agrupación rendimiento académico, diferencia estadísticamente significativa en lo ítem: 19. “Sentí cambios en mi corazón sin hacer ejercicios físicos”; $\chi^2= 11,865$; $gl=4$; $p= 0,000$, aplicable a los estudiantes de rendimiento bajo (0-5) y medio (5,1-7,0).

Los resultados sugieren la necesidad de implementar políticas de orientación psicoeducativa en la enseñanza superior que puedan contribuir a la promoción de la salud psicológica de los estudiantes, lo que repercutiría en mejora de las condiciones para el estudio, con impacto en los indicadores de rendimiento académico y bienestar psicosocial de los estudiantes.

Desde la perspectiva de este trabajo se concibe que es imprescindible velar por la promoción y mantención de la propia salud y el bienestar, cuestiones que deben estar presentes en las agendas de los responsables en educación para la salud, implementando acciones que favorezcan la prevención y promoción de la calidad de vida y del bienestar psicosocial en todos los contextos de la convivencia humana, incluida la universidad (RIBEIRO, 2005, 2007).

Conclusiones

La información recabada indica la presencia de estados psicoemocionales asociados a cuadros de ansiedad, stress y depresión en los estudiantes universitarios, con impacto desfavorable sobre el rendimiento académico y el bienestar en la universidad.

Esta situación impone la necesidad de realizar nuevas investigaciones que puedan aclarar las posibles causas; asimismo, para planear e instrumentar apoyo psicológico para los estudiantes universitarios, a fin de que logren las condiciones adecuadas para realizar las tareas de estudio requeridas por la educación superior. Esta exigencia se sustenta en que este nivel educativo es considerado factor de transformación social en la América Latina, y que constituye una prioridad social, principalmente en la región amazónica, en donde se carece de cuadros profesionales para liderar la conducción de una oferta de servicios necesarios para su desarrollo y bienestar social que, como se muestra en los resultados, los indicadores son desfavorables en comparación con otras regiones, tanto brasileñas como latinoamericanas.

Referencias

- Amaral, A. P. & Silva, C. F. da. (2008). Estado de saúde, stress e desempenho académico numa amostra de estudantes do ensino superior. *Revista Portuguesa de Pedagogia*, 424, 111-133.
- CabraL, Á. & NICK, E. (2006). *Dicionário técnico de psicologia*, 14º ed. – São Paulo: Cultrix.
- Calejon, L. M. C. (2002). *Avaliação Psicológica, os testes e o diagnóstico explicativo*. São Paulo : Degaspari.
- Cronbach, L. *et al.* (1980). *Toward reform f program evaluation*. San Francisco: Jossey-Bass.
- Del Prete, Z. A. P. (2003). *Psicologia Escolar e Educacional: Saúde e Qualidade de Vida*. 2. Edição. Campinas, SP: Alínea.
- Dorsch, F.(2009). *Dicionário de psicologia*, 4. Edição, Petrópolis, RJ: Vozes.
- Lipp, M. E. N. (1996). *Stresse: Conceitos básicos*. Campinas: Papirus.
- Lipp, M. E. N. (2000). *Manual do inventário de sintomas de estrese para adultos*. São Paulo: Contexto.
- Mascarenhas, S. A. do N. (Coord.) (2008). *Projeto de Pesquisa Avaliação dos Enfoques de Aprendizagem e de Variáveis Cognitivas e Contextuais Interferentes no rendimento de Universitários do Ensino Superior do Amazonas e de Rondônia*, Processo 575723/2008-4/CTAMAZ/CNPq.
- Mascarenhas, S. A. do N. (Coord.) (2009). *Projeto de pesquisa Avaliação de variáveis cognitivas e contextuais – orientação educativa, hábitos de estudos, estresse, ansiedade e depressão - interferentes no rendimento de estudantes do ensino superior do Amazonas e do Mato Grosso do Sul* Processo 401468/2009-7/CNPq.
- Mascarenhas, S. A. do N. (Coord.) (2013). *Determinantes do rendimento e do bem estar psicossocial em contextos educativos formais*, São Paulo: Loyola.
- OMS- Organização Mundial de Saúde. (1993). *Classificação dos transtornos mentais e de comportamento da CID-10. Descrições clínicas e diretrizes diagnósticas*. Porto Alegre: Artes Médicas.
- Reche, C. (2004). *Essa tal de depressão: doença ou resposta?* 2. edição. Campinas, SP: Átomo.

- Ribeiro, J. L. P., Honrado, A., & Leal, I. (2004). Contribuição para o estudo da adaptação portuguesa das escalas de ansiedade, depressão e stress (EADS) de 21 itens de Lovibond e Lovibond, *Psicologia, Saúde & Doenças*, 5 (2), 229-239.
- Ribeiro, J. P. L. (2005). *O importante é a saúde*, Lisboa, Fundação Merck Sharp Dohme.
- Ribeiro, J. P. L. (2007). *Introdução à psicologia da saúde*, 2. Edição, Coimbra, Quarteto.
- Rios, O. de F. L. (2006). *Níveis de Stress e depressão em estudantes universitários*. Dissertação de mestrado apresentada ao Programa de Estudos Pós-Graduados em Psicologia Clínica, PUC, São Paulo, São Paulo, 197p.
- Seligman, M. E. P., & Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive psychology: an introduction. *American Psychologist*, 55 (1), 5-14.

Recebido: 20/3/2019.

Aceito: 20/5/2019.

Sobre os autores e contato:

Suely Aparecida do N. Mascarenhas - Universidade Federal do Amazonas (Brasil)
E-mail: suelyanm@ufam.edu.br

Fabiane Maia Garcia - Universidade Federal do Amazonas (Brasil)
E-mail:fgarcia@ufam.edu.br

Adrián Cuevas Jiménez -Universidad Nacional Autónoma de México, UNAM, (México)
E-mail: cuevasjim@gmail.com

Dinah María Rochin Virués -Universidad Nacional Autónoma de México, UNAM, (México)
E-mail: dinahmaria25@gmail.com

Gloria Fariñas León - Universidad de La Habana/ (Cuba)- Universidad de La Salle, León, (México)
E-mail: glofaleon2009@gmail.com

Antônio Carlos Maciel – Universidade Federal de Rondônia (Brasil)
E-mail: glofaleon2009@gmail.com

Antonio Roazzi – Universidade Federal de Pernambuco (Brasil)
E-mail:roazzi@gmail.com