

Aspectos Psicossociais da Qualidade de Vida Entre Pessoas Idosas Brasileiras No Contexto Da Pandemia da Covid-19

Suas Representações Sociais

Psychosocial Aspects of Quality of Life Among Elderly Brazilians in the Context of the Covid-19 Pandemic: Their Social Representations

Aspectos psicosociales de la calidad de vida de los ancianos brasileños en el contexto de la pandemia Covid-19: sus representaciones sociales



Mateus Egilson **Da Silva Alves**
Ludgleydson **Fernandes de Araújo**
Gutemberg **De Sousa Lima Filho**
Jéssica **Gomes de Alcântara**



ID: [10.33881/2027-1786.rip.15303](https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.15303)

Title: Psychosocial Aspects of Quality of Life Among Elderly Brazilians in the Context of the Covid-19 Pandemic

Subtitle: Their social representations

Título: Aspectos psicossociais da qualidade de vida de los ancianos brasileños en el contexto de la pandemia Covid-19

Subtítulo: Suas representações sociais

Titulo: Aspectos Psicossociais da Qualidade De Vida Entre Pessoas Idosas Brasileiras No Contexto Da Pandemia da Covid-19

Subtítulo: Suas Representações Sociais

Alt Title / Título alternativo:

[en]: Psychosocial Aspects of Quality of Life Among Elderly Brazilians in the Context of the Covid-19 Pandemic: Their Social Representations

[es]: Aspectos psicossociais da qualidade de vida de los ancianos brasileños en el contexto de la pandemia Covid-19: sus representaciones sociales

[pt]: Aspectos Psicossociais da Qualidade De Vida Entre Idosos Brasileiros No Contexto Da Pandemia da Covid-19: Suas Representações Sociais

Author (s) / Autor (es):

Da Silva Alves, Fernandes de Araújo, De Sousa Lima Filho & Gomes de Alcântara

Keywords / Palabras Clave:

[en]: Elderly, Quality of life, Covid-19, Social representations, Old age

[es]: Anciano, Calidad de vida, Covid-19, Representaciones sociales, Vejez

[pt]: Idoso, Qualidade de vida, Covid-19, Representações sociais, Velhice

Financiación / Funding:

Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES. Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado do Piauí – FAPEPI.

Submitted: 2022-01-06

Accepted: 2022-06-14

Mateus Egilson Da Silva Alves

Research ID: [372.707.2272574689](https://orcid.org/0000-0001-5759-8443)
ORCID: [0000-0001-5759-8443](https://orcid.org/0000-0001-5759-8443)

Source | Filiación:

Universidade Federal do Delta do Parnaíba – UFDPAr

BIO:

Estudiante de Maestría en Psicología. Becaria de la Coordinación de Perfeccionamiento del Personal de Educación Superior – CAPES. Miembro del Centro de Investigaciones y Estudios en Psicogerontología y Vulnerabilidades Psicosociales – PSICOGERONTO.

City | Ciudad:

Parnaíba [br]

e-mail:

mateusegalves@gmail.com

Ludgleydson Fernandes de Araújo

Research ID: [189.741.0114807269](https://orcid.org/189.741.0114807269)
ORCID: [0000-0003-4486-7565](https://orcid.org/0000-0003-4486-7565)

Source | Filiación:

Universidade Federal do Delta do Parnaíba – UFDPAr

BIO:

Doctor en Psicología. Docente investigador. Coordinador Centro de Investigaciones y Estudios en Psicogerontología y Vulnerabilidades Psicosociales – PSICOGERONTO

City | Ciudad:

Parnaíba [br]

e-mail:

ludgleydson@yahoo.com.br

Gutemberg De Sousa Lima Filho, Psi

Research ID: [935.160.7344579601](https://orcid.org/935.160.7344579601)
ORCID: [0000-0003-0053-4494](https://orcid.org/0000-0003-0053-4494)

Source | Filiación:

Universidade Federal do Delta do Parnaíba – UFDPAr

BIO:

Estudiante de pregrado en Psicología. Becario de la Fundación de Apoyo a la Investigación del Estado de Piauí – FAPEPI. Miembro del Centro de Investigaciones y Estudios en Psicogerontología y Vulnerabilidades Psicosociales – PSICOGERONTO

City | Ciudad:

Parnaíba [br]

e-mail:

gutoslf1@gmail.com

Jéssica Gomes de Alcântara, [Psi]

Research ID: [930.508.2843254333](https://orcid.org/930.508.2843254333)
ORCID: [0000-0003-0280-9332](https://orcid.org/0000-0003-0280-9332)

Source | Filiación:

Universidade Federal do Delta do Parnaíba – UFDPAr

BIO:

Estudiante de pregrado en Psicología. Becaria de la Fundación de Apoyo a la Investigación del Estado de Piauí – FAPEPI. Miembro del Centro de Investigaciones y Estudios en Psicogerontología y Vulnerabilidades Psicosociales – PSICOGERONTO.

City | Ciudad:

Parnaíba [br]

e-mail:

jessalcantaraa96@gmail.com

Resumen

La pandemia COVID-19 se reveló como un problema de salud sin precedentes en la historia reciente de la humanidad, que afectó significativamente a las personas mayores en diferentes partes del mundo globalizado, incluso en lo que respecta a la Calidad de Vida (CV). En este escenario, el objetivo de este estudio fue investigar los aspectos psicosociales de la CV entre los ancianos brasileños en el contexto de la pandemia Covid-19. Se trata de una investigación cualitativa, basada en el marco teórico-metodológico de las Representaciones Sociales (RS), desarrollada en línea con motivo de la pandemia. Participaron 25 ancianos, con edades entre 60 y 83 años (M = 69,24%, DT = 7,87%), en su mayoría mujeres (69%), cisgénero y heterosexuales (100%), de raza Negra (48%), casados (69%), católicos (86,2%), con Educación Primaria (48,3%) y ingreso entre 1 y 4 salarios mínimos. En cuanto al perfil epidemiológico, el 95% se adhirió a la vacunación contra Covid-19, incluso con bajo número de diagnosticados con Covid-19 (20,7%). Entre los participantes se identificaron RS relacionadas con la CV que se correlacionan con las presentadas en la literatura, como seguridad alimentaria, espiritualidad y actividades físicas. Se reiteró, en conjunto, que el cumplimiento de las medidas de protección y la vacunación avalan los cuidados para una mejor CV en este escenario. Se esperan estos datos pueda brindar soporte para el desarrollo de estrategias y la implementación de mejoras en las prácticas psicosociales en términos de calidad de vida en la vejez y sus representaciones en relación al Covid-19.

Abstract

The COVID-19 pandemic has revealed itself as an unprecedented health problem in the recent history of humanity, which has significantly affected elderly people in different parts of the globalized world, including with regard to Quality of Life (QOL). The aim of this study was to investigate the view among elderly Brazilians about Quality of Life in the context of the Covid-19 pandemic. This is a qualitative research, based on the theoretical-methodological framework of Social Representations (SR), developed online due to the pandemic. Twenty-five elderly people, aged between 60 and 83 years old (M = 69.24%, SD = 7.87%), mostly Female (69%), Cisgender and Heterosexual (100%), Black color's (48%), married (69%), Catholic (86.2%), with Elementary School (48.3%) and income between 1 and 4 minimum wages. As for the epidemiological profile, 95% adhered to vaccination against Covid-19, even with a low number of diagnosed with the disease (20.7%). SR related to QOL in the context of the pandemic were identified among participants that correlate with those presented in the literature, such as food security, spirituality and leisure activities. It was reiterated, together, that adherence to protective measures and vaccination endorse care for a better QOL in this scenario. It's expected that the set of these data can provide support for the development of strategies and the implementation of improvements in psychosocial practices in terms of quality of life in old age and its representations in relation to Covid-19.

Resumo

A pandemia da COVID-19 revelou-se como um problema de saúde sem precedentes na história recente da humanidade, que atingiu de forma significativa as pessoas idosas em diferentes partes do mundo globalizado, inclusive no que tange à Qualidade de Vida (QV). Objetivou-se com este estudo averiguar os aspectos psicossociais acerca da Qualidade de Vida entre pessoas idosas brasileiras no contexto da pandemia da Covid-19. Trata-se de uma pesquisa do tipo qualitativa, a partir do referencial teórico-metodológico das Representações Sociais (RS), desenvolvida em razão da pandemia de forma online. Contou-se com a participação de 25 idosos, com idades entre 60 e 83 anos (M = 69,24%, DP = 7,87%), em maioria do sexo Feminino (69%), Cisgêneros (100%) e Heterossexuais (100%), de cor Parda (48%), casadas (69%), de religiosidade católica (86,2%), com Ensino Fundamental (48,3%) e renda entre 1 e 4 salários mínimos. Quanto ao perfil epidemiológico 95% aderiram à vacinação contra Covid-19, mesmo com baixo número de diagnosticados com a doença (20,7%). Foram identificadas RS relacionadas à QV no contexto da pandemia entre os partícipes que se correlacionam aos apresentados na literatura, como a segurança alimentar, espiritualidade e atividades físicas. Reiterou-se, em conjunto, que a adesão a medidas protetivas e a vacinação endossam os cuidados para uma melhor QV nesse cenário. Espera-se que o conjunto desses dados possam oferecer subsídios na elaboração de estratégias e a implementação de melhorias nas práticas psicossociais frente à qualidade de vida na velhice e suas representações frente ao Covid-19.

Citar como:

Da Silva Alves, M. E., Fernandes de Araújo, L. ., De Sousa Lima Filho, G. & Gomes de Alcântara, J. (2022). Aspectos Psicossociais da Qualidade De Vida Entre Pessoas Idosas Brasileiras No Contexto Da Pandemia da Covid-19: Suas Representações Sociais. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 15 (3), 27-38. Obtenido de: <https://reviberopsicologia.iberro.edu.co/article/view/2347>

Aspectos Psicossociais da Qualidade de Vida Entre Pessoas Idosas Brasileiras No Contexto Da Pandemia da Covid-19 Suas Representações Sociais

Psychosocial Aspects of Quality of Life Among Elderly Brazilians in the Context of the Covid-19 Pandemic:
Their Social Representations

Aspectos psicosociales de la calidad de vida de los ancianos brasileños en el contexto de la pandemia
Covid-19: sus representaciones sociales

Mateus Egilson **Da Silva Alves**
Ludgleydson **Fernandes de Araújo**
Gutemberg **De Sousa Lima Filho**
Jéssica **Gomes de Alcântara**

As sociedades contemporâneas vivenciam um dinamismo como nunca antes observado com o avanço em tecnologias, comunicação e saúde, denotando-se as reverberações desse movimento com o acelerado envelhecimento populacional, de modo que a Organização Pan-Americana da Saúde – OPAS como braço nas américas da Organização Mundial de Saúde – OMS definem a década de 2020 a 2030 como a do envelhecimento saudável, à vista dos desafios para que se alcance maiores e melhores condições de vida para as pessoas idosas (**OPAS/ OMS, 2021**). A partir disso, a OMS (**2015**) chama atenção diante da realidade do envelhecimento populacional no Brasil, em acordo com dados do DIEESE (Departamento Intersindical de Estatística e Estudos Socioeconômicos) que estima que as pessoas com 60 anos ou mais já somam cerca de **18%** da população dos mais de 211 milhões de habitantes no país, chegando próximo da marca dos 38 milhões de idosos. Nota-se que somente entre este segmento cerca de **18,5%** ainda trabalham, **85%** moram com outras pessoas, **75%** contribuem com pelo menos metade da renda familiar e **58%** possuem comorbidades (**DIEESE, 2021**).

Esse fenômeno demográfico dá-se principalmente em decorrência de fatores como aumento da expectativa de vida, aliado a baixas taxas de fecundidade, como também em razão dos avanços tecnológicos e sanitários, que em conjunto a outros fatores, compõem aspectos biopsicossociais considerados como salutar para o aumento da longevidade, por meio de um envelhecimento saudável e com qualidade de vida (**OMS, 2015**).

Conforme o grupo da OMS voltado para os estudos sobre a Qualidade de Vida (QV), o World Health Organization Quality of Life – WHO-QOL – defende que o conceito de saúde deva considerar também a QV como componente fundamental, ao abordar que a QV abrange não apenas a saúde física das pessoas, tal como seus outros estados, como: o campo psicológico, os aspectos subjetivos e socioambientais, o nível de independência e de envolvimento em sistemas de valores com metas, expectativas, padrões e preocupações (World Health Organization, WHO, 1997).

Nesse sentido, pode-se compreender a QV como a relação entre o bem-estar subjetivo, a funcionalidade e os recursos materiais e sociais disponíveis (Neri, 2007). Assim, quando direcionado para a QV na velhice sabe-se que tem-se um objeto multidimensional que depende da relação entre vários fatores como a saúde, a funcionalidade física e cognitiva, a atividade, a produtividade, a autoregulação emocional, o bem-estar subjetivo e os recursos socioeconômicos e ambientais compatíveis com as necessidades dos longevos (Neri, 2014).

Sob essa perspectiva, a QV pode vir a contribuir para que a longevidade não seja apenas o máximo de vida que possa se alcançar, mas poder viver com vida saudável, boa saúde e independência, ao passo que os impactos do envelhecimento e curso de vida sejam dirimidos e se tenha uma concepção positiva de QV na velhice (Castañeda-García et al., 2020; Ferreira et al., 2018). Ao que a partir desta percepção de QV é que podemos entender e intervir no processo de envelhecimento e na própria velhice, ao se expressar a relação do indivíduo consigo, com seu contexto, com a sociedade e a cidadania (Castro et al., 2021).

Assim, a QV assume papel importante ao longo da vida, ao influenciar em como indivíduos podem sentir-se seguros, produtivos e saudáveis, contribuindo para a expansão do conceito de saúde como um espectro de aspectos objetivos e subjetivos, de modo que uma coisa é a saúde que realmente se tem, e outra é o quão saudável o indivíduo se percebe (Alvarenga et al., 2020). Em função disso, é que o contexto de pandemia da Covid-19, reconhecido desde março de 2020, ao colocar em voga as pessoas idosas como grupo de risco e necessitarem de maior nível de monitoramento, em razão da maior suscetibilidade destes desenvolverem quadros clínicos graves, e por consequência, maiores taxas de mortalidade, trouxe à tona o debate público internacional em torno dos impactos da pandemia desproporcionais as populações mais velhas (Neri, 2020; OPAS/OMS, 2021).

Outrossim, com o avançar epidemiológico da pandemia pode-se perceber que havia nuances que tornavam a ascensão da Covid-19 discrepante nas diferentes partes do globo, sendo notadamente visíveis consequências danosas conforme acentuados determinantes socioeconômicos, étnico-raciais e a composição demográfica nos países. De forma que aqueles mais ricos e com maior acesso a rede de cuidados enfrentaram menos riscos que aqueles mais pobres e que convivem em condições desiguais em saúde, educação e renda, tornando a idade avançada nesses contextos um agente agravante, mas não o único (Orellana et al., 2021).

Nesse interim, as pessoas idosas invariavelmente vivenciam uma nova realidade advinda com a pandemia, mas com aspectos singulares, tal quanto aqueles que estão em desigualdades sociais sofrem de forma mais acentuada os efeitos da pandemia ao se acumularem discrepâncias em saúde, educação, renda e apoio social (Castro et al., 2020), e assim, desvelando-se que a QV entre essas pessoas tende a ser de menor positividade que entre aquelas com maior proteção social. Marques et al. (2021) em estudo de compilação dos efeitos da pandemia entre essa parcela da população, descreve que quando re-

cortado apenas o papel das iniquidades sociais, percebeu-se maiores sentimentos de desamparo e insegurança, tornando-os ainda mais vulneráveis.

Tal como veio a agravar os danos de outras ações associadas a pandemia, como do confinamento social, que elevaram a sensação de solidão, de forma que toma-se como consequência desses encadeamentos: o menor nível de bem-estar e o aumento do nível de estresse, fatores que afetam as percepções de autocuidado e apoio social, índices importantes para a QV e bem-estar psicológico entre idosos.

Nesse intuito, a teoria das Representações Sociais (RS) mostra-se como aporte teórico-metodológico capaz de apreender como dá-se as representações entre idosos em distintos contextos em que estes são o público alvo, sendo crescentes os estudos no campo da saúde alinhados à gerontologia (Araújo & Almeida, 2019). Tal como agora com a incidência e especulação social da Covid-19, as RS mostram-se capazes de sintetizar as apreensões circunscritas ao contexto brasileiro, inclusive entre idosos, com estudos das RS que corroboram sua relevância científica e social ao revelarem aspectos psicossociais da pandemia (Castro et al., 2020; Do Bú et al., 2020; Oliveira et al., 2020; Sousa et al., 2022). Contudo, a literatura nacional – quanto ao imbricamento entre a COVID-19 e suas relações com a QV mais diretamente entre idosos – ainda encontra-se em expansão, de modo que mais pesquisas desenvolvidas envolvendo esses temas são pertinentes.

A teoria das RS foi criada por Serge Moscovici, aperfeiçoando para a Psicologia Social, as Representações Coletivas de Durkheim, que forneceu os pressupostos teóricos básicos da interação entre a formação do pensamento e o meio social, diferenciando-se as RS, quando visa o estado atual entre cultura, sociedade e indivíduo, sendo uma teoria centrada no conhecimento do senso comum (Coutinho et al., 2013; Jodelet, 2018; Vala & Castro, 2013).

Moscovici (2012) propõe que pode se obter conhecimentos do homem comum, quando toda representação advém da necessidade de transformar o que é estranho e não compreendido, em algo familiar, sendo nos grupos que se produzem as representações, notadamente na tentativa de filtrar informações que provém do ambiente, para que se consiga acomodá-las ao comportamento individual, culminando que representar se faz como um tipo de manipulação entre o pensamento e a realidade.

Segundo o autor, para que ocorra esse processo de tornar não-familiar em algo familiar, dois processos básicos são essenciais: a ‘ancoragem’ como processo em que classificamos, encontramos lugar e damos nome a alguma coisa que ainda é não-familiar, ou seja, quando se pensa sobre algo; e a ‘objetivação’ que será o processo de direcionamento desse pensamento, a fala propriamente dita, cabendo a criação de conteúdos para que se fale, ou seja, expor o que se pensa.

Jodelet (2018) diz que por meio das RS é que o indivíduo consegue nomear e definir em conjunto aspectos do cotidiano social, ajudando na interpretação das informações e sendo premissa para a tomada de decisão, estando visíveis nos discursos e falas, que como fenômenos observáveis criam o escopo para um trabalho científico. Ao passo que pode-se compreender que as RS contribuem para a absorção das características da forma de pensar, individualmente e em grupo, e sobre como interagem diante de situações do cotidiano para a construção de significados e crenças entre si como diz Briñez (2022).

Nesse ensejo, este trabalho contribui à ciência e socialmente, em que: 1) endossa a literatura sobre a pandemia da Covid-19 e seus im-

pactos a velhice e temas correlatos, bem como produz maior robustez teórica e conceitual ao enfrentamento da pandemia da Covid-19 com dados empíricos gerados no contexto brasileiro; 2) fornece subsídios que podem ser trabalhadas em intervenções que possam alcançar as diferentes vicissitudes entre as pessoas idosas nesse contexto de pandemia.

Portanto, este estudo teve como objetivo compreender as representações acerca da QV entre idosos, dado o contexto da pandemia da Covid-19. Diante do protagonismo ímpar deste grupo no cenário nacional e internacional, em que compreender como essas temáticas se alocam nesse público permite apreender mais sobre os efeitos psicossociais da Covid-19 junto à população idosa brasileira.

Método

Tipo da investigação

Trata-se de uma pesquisa do tipo qualitativa, de caráter interpretativa, ao passo que busca-se um trabalho de apreensão dos significados, motivos, crenças, valores e atitudes presentes nas relações, processos e fenômenos, a partir de uma análise primordialmente subjetiva, e sem mensuração das variáveis (Minayo, 2007). Neste íterim desenvolvida de forma online em razão da situação de pandemia ainda vigente.

Participantes

Contou-se com a participação de 25 idosos de ambos os sexos, a partir dos critérios de inclusão propostos em estudos com objetivos semelhantes, como os de Castro e Araújo (2020) e Castro et al. (2020) dentre os quais: (1) ter 60 anos ou mais de idade; (2) ser brasileiro; (3) não apresentar comprometimentos que afetem a capacidade comunicativa; (4) não possuir declínio cognitivo; (5) aceitar participar voluntariamente da pesquisa e concordar com o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE).

Assim, participaram pessoas idosas de 5 estados brasileiros (Piauí, Ceará, Espírito Santo, Pernambuco e Rio Grande do Norte), sendo estes majoritariamente do Ceará com 11 pessoas (44,8%), com idades entre 60 e 83 anos (M -média= 69,24, $Desvio$ Padrão- $DP=7,87%$). A maioria do(a)s que participaram foram do sexo feminino com 17 mulheres (69%) e masculino (31%) com 8 homens. Quanto ao gênero as 25 pessoas disseram-se Cisgênero (100%) e igualmente a mesma quantidade em relação a Orientação Sexual como heterossexuais (100%). Quanto a cor a maioria declarou-se de cor Parda (48%) ou 12 pessoas, casados (69%) ou 17 participantes, de religiosidade católica (86,2%) ou 21 pessoas, com escolaridade de ensino fundamental (12 pessoas ou 48,3%) e renda variando de 1 salário mínimo com 7 pessoas (31%) a 4 salários mínimos com 2 pessoas (10,4%).

Ademais, buscando expandir os dados sociodemográficos também foram feitas perguntas com itens sobre núcleo familiar, atividade laboral, realização de atividades de lazer e sobre aspectos epidemiológicos da Covid-19. Com os dados destas perguntas sintetizados na Tabela 1 com as porcentagens de resposta (%) e a quantidade de pessoas respondentes (N).

Tabela 1

Dados sociodemográficos e epidemiológicos entre participantes do estudo

Item	Sim	N	Não	N
É Aposentado/ Pensionista?	82,8%	20	17,2%	5
Possui atividade laboral?	31%	7	69%	18
É responsável pelo sustento da família?	51,7%	13	48,3%	12
O senhor(a) possui de 0 a 1 filho(a)?	3,4%	1	-	
O senhor(a) possui 2 ou mais filhos(as)?	97,8%	24	-	
Realiza alguma atividade de lazer?	72,4%	18	27,6%	7
Possui alguma comorbidade?	68,3%	17	31,7%	8
Foi testado com Covid-19?	20,7%	5	79,3%	20
Reside com alguém que teve diagnóstico de Covid-19?	44,8%	11	55,2%	14
Perdeu pessoas próximas por Covid-19?	83,7%	21	16,3%	4
Tomou a vacina contra a Covid-19?	96,6%	24	3,4%	1

Instrumentos

O estudo foi realizado de forma online, sendo utilizados dois instrumentos adequados para o formato do formulário eletrônico Google forms, os quais foram: um questionário sociodemográfico com perguntas para caracterização do(a)s participantes; uma entrevista semiestruturada a partir das perguntas norteadoras “O que é qualidade de vida na velhice para o(a) senhor(a)?” e “Como a pandemia afetou sua qualidade de vida?”.

Procedimentos Éticos

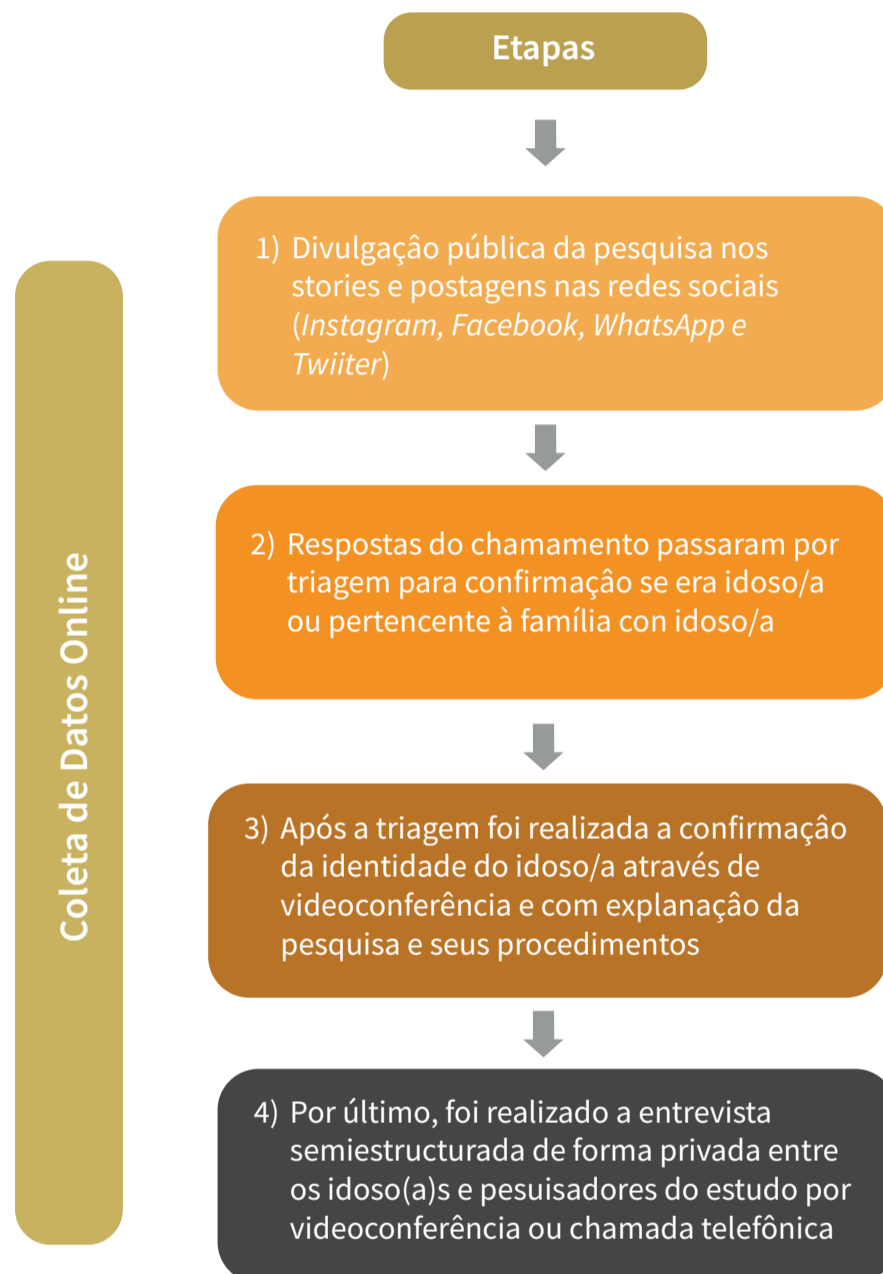
O estudo seguiu rigorosamente os preceitos éticos preconizados pela Resolução 510/2016, que trata de pesquisas e testes em seres humanos. Além de possuir aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Universidade Federal do Piauí, com parecer nº 4.942.097. Ressalta-se, que apesar do contexto da pesquisa online, o formulário do Google forms incluiu o espaço adequado para o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), além de explicitados os objetivos pertinentes ao estudo e a garantia do anonimato e confidencialidade das respostas proferidas pelos participantes para conferência apenas dos pesquisadores responsáveis. Não foram coletadas objeções a participação no estudo.

Coleta dos dados

Para a fase de coleta dos dados de forma online seguiu-se as etapas: 1) divulgação pública com as credenciais da pesquisa nos stories e postagens em redes sociais (Instagram, Facebook, WhatsApp e Twitter) contendo telefone e e-mail da equipe de pesquisadores para contato; 2) as respostas ao chamamento eram respondidas pelos pesquisadores e feita uma triagem se a pessoa em conversa era idoso/a ou pertencente à família com idoso/a; 3) após a triagem foi realizada a

confirmação da identidade do idoso/a através de videoconferência (do aparelho pessoal ou de familiar) e com explicação dos procedimentos da pesquisa, pesquisadores, anonimato e dos instrumentos presentes no Google forms com TCLE; 4) por último foi realizado agendamento para data de aplicação do Google forms e entrevista semiestruturada de forma privada entre o(a)s idoso(a)s e pesquisadores do estudo por videoconferência ou chamada telefônica. Estima-se que foram necessários entre 25 e 30 minutos para realização desta última etapa da pesquisa. A figura 1 traz o fluxograma síntese das etapas de coleta dos dados.

Figura 1.
fluxograma com síntese das etapas da coleta de dados



Análise dos dados

Os dados do questionário sociodemográfico foram analisados no software IBM SPSS 25.0 que fornece estatísticas descritivas, a fim de caracterizar a amostra. Os dados referentes as entrevistas semiestruturadas foram processadas com o auxílio do software Iramuteq versão 0.7, devido a este fornecer diferentes processamentos e análises textuais, possuindo entre suas vantagens, além de gratuito, conseguir superar a dicotomia entre a pesquisa quantitativa e qualitativa, pois permite empregar cálculos estatísticos sobre dados qualitativos (Souza et al., 2018), em que o(a) pesquisador(a) interpretando corretamente os dados consegue apreender com respaldo técnico dados subjetivos.

A análise em questão se deu a partir do método de Classificação Hierárquica Descendente (CHD). Neste método, o software identifica e quantifica o vocabulário do corpus textual, tendo como base a fre-

quência e a sua posição no texto, o vocabulário é, então, organizado em classes de segmentos textuais, de acordo com a semelhança dos contextos lexicais em que surgem e assim possibilita interpretação e discussão pelos pesquisadores (Carvalho et al., 2020). Ademais, resalta-se que as análises seguiram a abordagem teórico-metodológica das RS de Moscovici (2012), e endossada por Jodelet (2018), com abordagem processual das representações, quando se debruça sobre as dimensões simbólicas e culturais da constituição e organização das representações sociais (Sánchez-Nítola & Ramírez-Cortázar, 2018).

Resultados

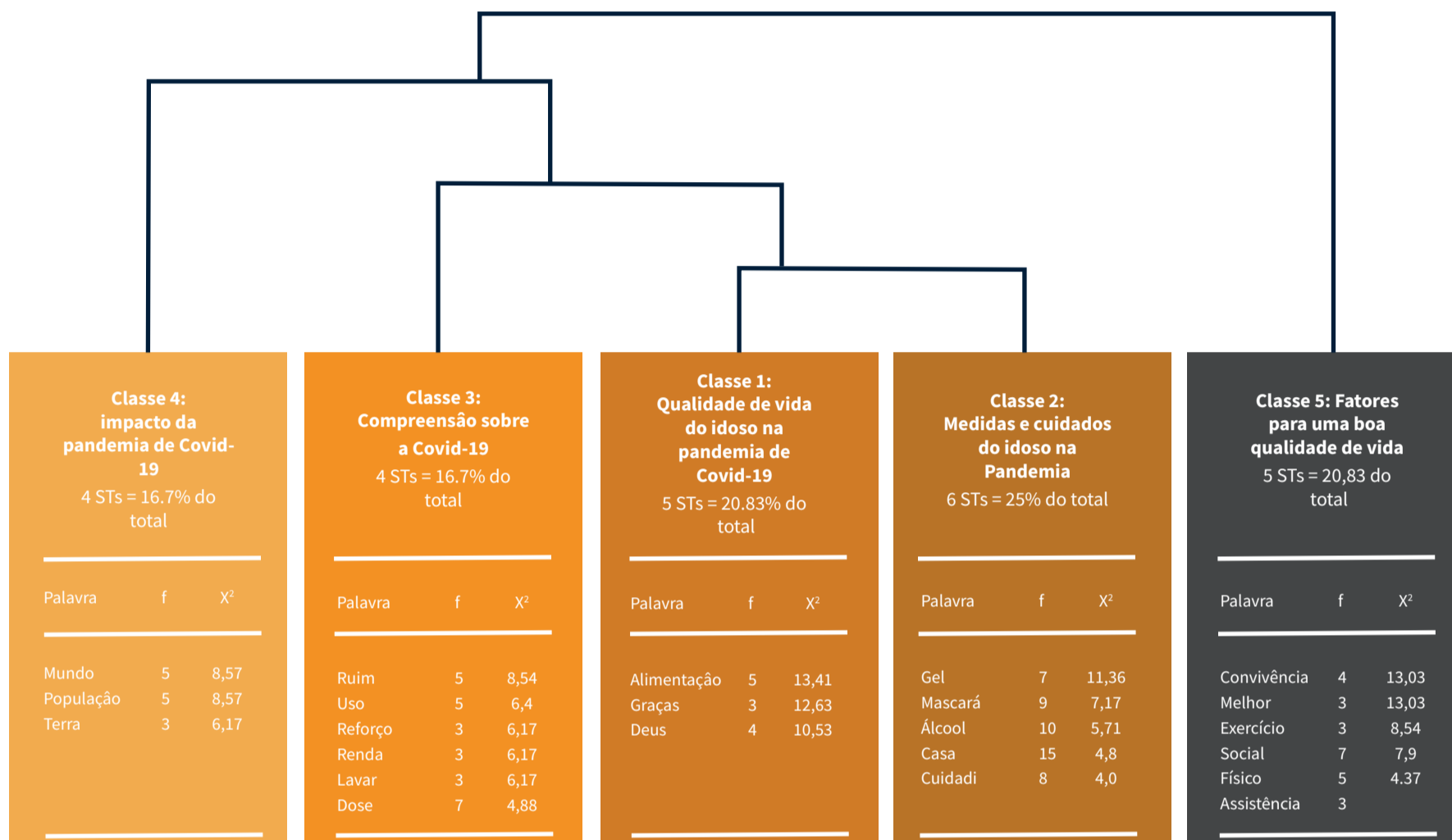
O corpus geral foi formado por 25 textos, separados em 24 segmentos de texto (ST), com aproveitamento equivalente a 96%. Emergiram

3798 ocorrências (palavras, formas ou vocábulos), sendo 911 palavras distintas e 523 com uma única ocorrência. O conteúdo analisado foi categorizado em cinco classes: Classe 1, com 5 ST (20,83%); Classe 2, com 6 ST (25%); Classe 3, com 4 ST (16,67%); Classe 4, com 4 ST (16,67%); e Classe 5, com 5 ST (20,83%). Para melhor visualização

e compreensão, é apresentado o Dendograma resultante com a lista de palavras que compõe cada uma das classes emergidas da CHD, baseando-se no teste Qui-quadrado (χ^2), conforme a figura 2. Posteriormente, cada classe é descrita e exemplificada, a partir da ordem em que apresenta-se na CHD.

Figura 2.

Dendograma das RS sobre Qualidade de Vida frente ao Covid-19 entre idosos brasileiros.



Classe 4 – Impacto da pandemia de Covid-19

A classe referida representa 16,67% de todo o corpo do dendograma e tem as palavras “mundo” e “população” com o maior χ^2 da classe, equivalente a 8,57. Nela, os participantes discorrem sobre a ocorrência da pandemia da Covid-19 e como percebem seu impacto. Além disso, a palavra “terra” com $\chi^2=6,17$, também está presente no dendograma, endossando o entendimento da repercussão da pandemia como um evento para se pensar a relação com o planeta. Destaca-se a perspectiva de idosos diante da doença da Covid-19 e as imprudências do homem frente ao ambiente, ao comportamento predatório e de consumo, de forma que as consequências servem como um retorno ou resposta à estas atitudes, como observa-se nas falas:

“É um fim de mundo. Estamos no final dos tempos” (Mulher, 75 anos, Parda, Aposentada, Renda de até 1 salário mínimo, com Ensino Fundamental).

“É uma doença que mudou o comportamento humano e a vida no mundo inteiro” (Homem, 61 anos, Branco, com Trabalho Formal, Renda entre 2 e 4 salários mínimos, com Pós-graduação).

“Uma doença mundial que veio para chamar a atenção da população sobre o que está acontecendo no mundo; para cuidar mais do planeta terra, do meio ambiente” (Mulher, 65 anos, Preta, Aposentada, Renda entre 2 e 4 Salários Mínimos, com Pós-graduação).

“A humanidade estava vivendo o materialismo total, muita corrupção, sexo tornou-se banal, os jovens vivendo desenfreadamente, 94% da população se afastaram das leis divinas e a covid-19 foi uma resposta da mãe terra que é um ser vivo para evoluir e equilibrar todos nós” (Mulher, 75 anos, Parda, Aposentada, Renda entre 1 e 2 salários mínimos, com Ensino Fundamental).

Classe 3 – Compreensão sobre a Covid-19

Esta classe corresponde a 16,67% de todo o dendograma. Nela a palavra “ruim” aparece com $\chi^2=8,54$, descrevendo a perspectiva negativa que os participantes possuem sobre a doença. A palavra renda ($\chi^2=6,17$) também faz parte desta classe, na qual os entrevistados destacam noções também negativas sobre as consequências da doença no aspecto financeiro. Contraposto a isso, as palavras “uso” ($\chi^2=6,4$), “reforço” e “lavar” com ($\chi^2=6,17$) e “dose” ($\chi^2=4,88$) salientam hábitos que auxiliam no combate e contenção do vírus, como visível nas falas abaixo. É importante salientar que o Brasil é reconhecido mundialmente pela desigualdade social e concentração de renda

acentuada na minoria da população, ao passo que demonstra-se esse perpassa nas vivências dos/as idoso/as com a maior preocupação no que diz respeito aos aspectos financeiros tendo a palavra “renda” ($\chi^2=6,17$) como uma das mais comentadas e visíveis nas falas:

“Doença ruim. Que levou milhares de pessoas, um massacre” (Homem, 68 anos, Branco, Aposentado, Renda de até 1 salário mínimo, com Ensino Fundamental).

“Essa pandemia deixou as pessoas deprimidas. Não foi nada de coisa boa não. Foi muito ruim. Deixou as pessoas doentes, deprimidas mesmo” (Mulher, 60 anos, Parda, Aposentada, Renda de até 1 salário mínimo, com Ensino Médio).

“Diminuiu minha renda, pois afetou meu comércio que é minha principal fonte de renda” (Mulher, 78 anos, Parda, Aposentada, Renda entre 4 e 5 salários mínimos, com Ensino Fundamental).

“Deve ter muito cuidado, continuando com o distanciamento, porque enquanto não acabar a pandemia, temos que continuar com o distanciamento, usando máscara, não ficar em um local com muitas pessoas, usar o álcool, e a Organização Mundial da Saúde está sempre pedindo pra nós a prevenção. E a vacina, agora, foi muito importante para nós. E quem puder, agora, tem até o reforço. Lavar sempre as mãos com água e sabão também” (Mulher, 61 anos, Parda, Aposentada, Renda entre 2 e 4 salários mínimos, com Ensino Superior Completo).

Classe 1 – Qualidade de vida do idoso na pandemia de Covid-19

A classe em questão corresponde a 20,8% de todo corpo do dendograma, com a palavra “alimentação” tendo o maior χ^2 correspondendo a 13,41 e “Deus” com $\chi^2=8,54$ como principais destaques. Nesta classe, os participantes destacam que aspectos elementares como a alimentação são cruciais para a manutenção de melhor qualidade de vida durante a vida. Interessante observar que nas falas daqueles com rendas acima de 2 salários, a alimentação está mais associada a um direito assegurado, enquanto entre aqueles com renda inferior refere-se a uma preocupação sobre ter o que comer, evidenciando a importância de se fazer recortes socioeconômicos. Além disso, também se associa a Deus grande parte da manutenção da qualidade de vida, sendo a fé um elemento importante para enfrentar adversidades e garantir qualidade de vida na velhice. Nesse caso, com o advento da pandemia e das incertezas provocadas por esse período, verifica-se um fortalecimento de religiosidade/espiritualidade envolvendo Deus e a religião.

“A qualidade de vida na velhice é a pessoa ter uma alimentação saudável, é poder ir ao médico fazer uma consulta, tomar remédios e tudo isso é difícil para quem não tem condições. Eu sou dependente de Deus e dos remédios” (Mulher, 72 anos, Parda, aposentada, Renda de até 1 salário mínimo, Sem Escolaridade).

“Muitos idosos não têm dinheiro para comprar remédio. É ter fé em Deus e apoio da família. Porque apoio das ou-

tras pessoas, não tem... Quem pega essa doença, fica com muitas sequelas. A tendência é morrer depois” (Homem, 61 anos, Preta, Não é Aposentado, Renda entre 1 e 2 salários mínimos, Sem Escolaridade).

“Fiquei com medo de pegar a doença, medo do vírus. A solidão também, pois a gente ficou isolado, em isolamento, a gente não podia visitar as pessoas e era só através de telefone, a gente não podia mais viajar. Graças a Deus que não afetou muito o juízo... Em termos de alimentação, por exemplo, também não afetou. Mas em termos de outras atividades, sim, deixei de fazer caminhadas por um longo tempo, deixei de frequentar a Igreja e assistir às missas” (Mulher, 61 anos, Parda, Aposentada, Renda entre 2 e 4 salários mínimos, com Ensino Superior Completo).

“Acho que os idosos precisam de ajuda, porque depois da pandemia, a pessoa precisa de muitas coisas, de alimentação, essas coisas assim” (Mulher, 72 anos, Parda, Não é Aposentada, Renda entre 1 e 2 salários mínimos, com Ensino Fundamental).

Classe 2 – Medidas e cuidados do idoso na pandemia

A classe ‘Medidas e cuidados do idoso na pandemia’, corresponde a maior taxa percentual do dendograma, com equivalente a 25% do corpus total, tendo a palavra “gel” ($\chi^2=11,36$) como de maior destaque. Ainda assim, a respeito dessa classe, pode-se destacar também as palavras “mascará” ($\chi^2=7,17$), álcool ($\chi^2=5,71$) e “cuidado” ($\chi^2=4$), que ratificam e destacam a percepção dos idosos sobre os novos cuidados existentes para a não disseminação do vírus SARS-CoV-2. Nesta classe, os idosos percebem e descrevem sobre as novas formas de comportamento que se deve ter diante da epidemia com disseminação mundial. Vale salientar que as informações recomendadas pelos órgãos de saúde foram acolhidas e seguidas pelos entrevistados, tendo em vista que os idosos foram considerados grupo mais vulnerável ao vírus. As interlocuções abaixo demonstram esses aspectos:

“É preciso cuidar dos idosos, dar atenção para eles. E incentivar eles a usarem máscara, lavar as mãos e usar sempre o álcool em gel” (Mulher, 83 anos, Parda, Aposentada, Renda entre 1 e 2 salários mínimos, com Ensino Fundamental).

“Ter cuidado em casa, sair menos na rua, usar máscara” (Mulher, 72 anos, Parda, Aposentada, Renda de até 1 salário mínimo, Sem Escolaridade).

“Em primeiro lugar, seguir os protocolos da OMS. Manter o distanciamento, permanecer em casa e se precisar sair, tomar muito cuidado. Usar máscara, usar álcool em gel, se sair pra rua, quando chegar em casa trocar de roupa e tomar banho, não se aglomerar com muita gente para se prevenir da Covid” (Homem, 61 anos, Preto, Não é Aposentado, Renda entre 1 e 2 salários mínimos, Sem Escolaridade).

Contudo, deve-se considerar que a palavra “casa” ($\chi^2=4,8$), associada ao isolamento social, expressa a dicotomia

entre manter os cuidados paliativos e ficar distante de familiares e amigos, como nas falas:

“Antes eu sentava na porta de casa com os amigos conversando e agora tenho que ficar parada dentro de casa (...) às vezes me senti sem força de vontade” (Mulher, 73 anos, Parda, Aposentada, Renda entre 1 e 2 salários mínimos, com Ensino Fundamental Incompleto).

“Me afetou muito ter que ficar em casa porque gosto de sair” (Homem, 63 anos, Branco, Não é Aposentado, Renda entre 1 e 2 salários mínimos, com Ensino Fundamental Incompleto).

Classe 5 – Fatores para uma boa qualidade de vida

Esta classe corresponde a **20,83%** do total do dendograma e descreve aspectos e necessidades importantes para que o idoso tenha uma boa qualidade de vida. As palavras “convivência” ($\chi^2=13,03$) e “social” ($\chi^2=7,9$) apontam a relevância do convívio social com outras pessoas e, especialmente com outros idoso(a)s, para este grupo. Vale considerar também que “exercício” ($\chi^2=8,54$) e “físico” ($\chi^2=5,87$) são palavras que destacam a importância de fazer atividades físicas para viver bem; além de contrapor as noções de que a velhice é pautada na estagnação. Ademais, os termos “assistência” ($\chi^2=4,37$) e “melhor” ($\chi^2=13,03$) referem-se à importância de ter cuidado com a saúde, associando este cuidado ao acesso a remédios, a médicos, hábitos alimentares mais saudáveis, entre outros. Destacam-se as falas:

“Continuar fazendo exercícios físicos, caminhada, ir para o centro de convivência do idoso” (Mulher, 66 anos, Branca, Aposentada, Renda de até 1 salário mínimo, com Ensino Fundamental).

“Possuir melhor hábito alimentar, com prática de exercício, boas relações sociais, de educação. A pandemia criou condições adversas, mas a vida continua nas mesmas bases. Fortalecer estas bases é o ponto forte da questão” (Homem, 60 anos, Branco, Aposentado, Renda acima de 4 salários mínimos, com Pós-graduação).

“Praticar exercício físico, manter atividades, não envelhecer a mente, ter vida social, atividades adequadas para a idade” (Homem, 61 anos, Pardo, Não é Aposentado, Renda entre 4 e 5 salários mínimos, com Ensino Fundamental).

“Ter alimento de qualidade, remédios, assistência de saúde, lazer” (Mulher, 75 anos, Branca, Aposentada, Renda entre 1 e 2 salários mínimos, com Ensino Fundamental).

Discussão

As mudanças sociodemográficas observadas nos últimos anos no contexto mundial correspondentes ao aumento da expectativa de vida e do envelhecimento populacional são fatos endossados pela OMS, que aponta que em todo o mundo as pessoas idosas ocupam a faixa de maior crescimento populacional, tanto em países desenvolvidos, quanto naqueles em desenvolvimento como o Brasil (OMS, 2015).

Nesse sentido, faz-se necessário maior atenção às vicissitudes da população idosa, já que é sabido que uma compreensão dinâmica quanto à velhice é urgente, como posto que o envelhecimento é inexorável a vida, mas a velhice é marcada pela imprevisibilidade (Goldman, 2008). Com isso, ao se adentrar nas vivências e relações sociais entre idosos, faz-se possível desenvolver um arcabouço acerca de seus aspectos psicossociais sobre velhice e envelhecimento, bem como podem se equiparar distintas percepções entre idosos sobre temáticas diversas, de modo que ao aprofundar-se em um tema específico, podem apreender-se RS consoantes, assim como divergentes (Costa e Silva & Menandro, 2013).

Diante disso, verificar as representações de QV entre idosos brasileiros frente a Covid-19 é fulcral, uma vez que esse cenário da sociedade impactou direta ou indiretamente a vida destes. Com o advento da pandemia, muitos idosos/as podem ter tido o bem estar e saúde mental afetados, além das angústias e inseguranças pelo fato de serem considerados pertencentes ao “grupo de risco” à doença (Moura, 2021).

Assim, considerando o contexto da Covid-19, as representações apreendidas e evocadas coadunam com esse propósito, e expõem como a eminência da doença causada pelo novo coronavírus associada a outros temas são elaboradas entre a população idosa. De modo que observa-se representações ancoradas com centralidade na doença, mas intrinsecamente associadas a outros fatores que interferem em suas vivências, que por conseguinte, afetam em como percebem a QV nesse contexto.

Portanto, entende-se que as representações evocadas apresentam sentimentos de apreensão, impotência, de maior finitude e negatividade, ao passo que também revelam a importância de fatores protetivos no cotidiano de idosos, como as atividades de lazer. Em acordo com o que trazem Martins et al. (2021) de que as pessoas idosas durante a pandemia foram impactadas justamente em aspectos salutaros para seu bem-estar físico e psicológico, principalmente em razão do distanciamento social, de modo que um trabalho contínuo junto aos efeitos negativos do período da pandemia será primordial no pós-pandemia, envolvendo principalmente a QV entre idosos.

Ademais, vale considerar que o distanciamento, embora uma medida necessária durante o contexto pandêmico, impactou em maior proporção a vida das pessoas idosas, haja vista que estes são mais vulneráveis ao desenvolvimento de sentimentos de solidão e transtornos mentais, tendo o isolamento social como um potencializador dessas questões (Armitage & Nellums, 2020). Em consonância a isto, Romero et al. (2021) verificaram em uma pesquisa que o distanciamento da família e amigos durante a pandemia fomentou um sentimento frequente de solidão em metade dos idosos, principalmente na população idosa feminina.

Nesse intuito, as RS aqui elencadas trazem aspectos considerados importantes para a avaliação da QV, quando demonstram a realidade, problemáticas e podem ajudar a construir possibilidades de superação a partir da percepção de idosos, sendo que quanto mais identificados aspectos que influenciam negativamente na percepção de QV, mas podem ser trabalhados tais limitações (Gomes et al., 2020).

Assim, características sociodemográficas devam ser constantemente postas como de impacto à QV, a vista que a pandemia da Covid-19 é percebida e transcorre conforme perpasses de fatores como classe social, gênero e nível educacional, bem como seus impactos são percebidos psicossocialmente conforme o grupo populacional investigado (Fernández, 2021). Especificamente, no contexto do estudo, é interessante destacar que a variedade socioeconômica dos entrevistados aponta nuances importantes das fragilidades socioeconômicas

Suas Representações Sociais

entre idosos. A desigualdade social endêmica no Brasil também atinge aos idosos (Moura, 2021) e no contexto da Covid-19 esse aspecto é ainda mais contundente, pois como aponta o estudo de Romero et al. (2021), a renda de quase metade dos domicílios com idosos reduziu, juntamente com a diminuição dos recursos financeiros de idosos que não tinham vínculo empregatício.

Nesse sentido, representações objetivadas na alimentação, não ocasionalmente surge com destaque, e vai ao encontro do proposto por Brech et al. (2020) que destacam a segurança alimentar como um dos elementos mais impactados pela pandemia da Covid-19 entre idosos, tanto pelo aumento do consumo da renda da população idosa para outras finalidades, como pela autonegligência devido aos sentimentos de tristeza e solidão.

Com isso, os dados sobre atividade laboral entre idoso(a)s apresentados pelo DIEESE (2021) e que encontram relação com os dados do estudo chamam atenção, quando mais de 30% dos/das respondentes ainda representam uma das principais fontes de renda familiar e permanecem trabalhando. De modo que a alimentação em destaque para a QV no estudo não pode ser visto corriqueiramente, mas como demanda a ser investigada, a vista que as situações vividas durante a pandemia confirmam que as dificuldades que envolvem as relações inerentes à pessoa idosa se sobressaltaram durante a pandemia (Araújo & Moraes, 2020; Brech et al., 2020).

Outrossim, a retórica das RS entre idosos quanto aos cuidados e medidas contra a Covid-19 endossam que a QV neste cenário é também marcada pela adesão ao autocuidado, vindo a corroborar os aspectos relacionados a incidência da imunização pela vacinação como fator cognitivo de proteção e de enfrentamento a COVID-19 (Ávila-Toscano et al., 2022), com taxa acima dos 95% entre os/as partícipes. De modo que as ações adotadas por idosos/as durante a pandemia da Covid-19 corroboram o consenso de que seguir as medidas preventivas recomendadas, como de etiqueta respiratória e de higiene das mãos, fortalecem respostas de contenção e diminuem riscos, principalmente para esse grupo (Duan & Zhu, 2020).

Ainda assim, vale ressaltar que a pandemia da Covid-19 impôs que o direito à saúde fosse por vezes negligenciado, revelando que cabe ao Estado intensificar a saúde como direito fundamental (Araújo & Moraes, 2020). Como pode-se observar com os dados levantados no estudo, em que apesar da minoria do(a)s idoso(a)s ser diagnosticado(a) com Covid-19, o convívio com diagnosticados é elevado (44%), assim como a perda de pessoas próximas por Covid-19 (acima dos 80%). A presença de comorbidades entre a maioria daqueles idosos participantes também tornam-se um agravante para o momento de pandemia vigente, quando a presença de comorbidades é fator de impacto negativo para a percepção de QV (Ferreira et al., 2018).

Assim, se sinaliza que esforços direcionados para a implementação de estratégias preventivas mais amplas aos idosos devam ser tomadas segundo Araújo e Moraes (2020), devendo as respostas à pandemia da Covid-19 quanto aos idosos convergirem do tratamento de sintomas a outros problemas que possam ser potencializados como desajustes socioafetivos e transtornos psicológicos preexistentes, como a depressão e ansiedade, que são vulnerabilidades intensificadas conforme o aumento da idade durante o contexto pandêmico (Fernández, 2021; Fiorillo & Gorwood, 2020; Lloyd-Sherlock et al., 2020).

Com isso, fatores protetivos considerados como elementares para um envelhecimento saudável e que comprometem a avaliação em QV devam ser ressaltados como a proximidade com a família, o fortalecimento de comportamentos positivos, a espiritualidade, as relações sociais e atividade física (Castro et al., 2021; Gomes et al.,

2021). E que foram elencados nas RS dos idosos quando evocados os vocábulos “Deus”, “exercício”, “convivência” e “social” para a manutenção da QV nesse contexto da pandemia.

No que se refere a palavra “Deus” é interessante verificar o papel atribuído à religiosidade na vida de idosos. Dias e Pais-Ribeiro (2018) destacam que a religiosidade e a espiritualidade são instrumentos essenciais à vida, sendo utilizadas como uma estratégia no enfrentamento em diversas situações de crises e doenças. Nesse ínterim, as pessoas idosas não destoam dessa lógica, utilizando a religião muitas vezes como reduto de segurança durante a exposição a situações estressantes (Vitorino & Vianna, 2012). Tal aspecto pode ser relacionado ao contexto pandêmico e as vulnerabilidades psicossociais as quais essa parcela da população foi submetida.

Conforme Moreira e Sousa (2021) na pandemia os impactos à saúde mental entre idosos durante a quarentena, por conta do isolamento social, gerou quadros de ansiedade, sentimento de solidão, insônia, tendo o impacto maior ainda em idosos que sofrem transtorno psiquiátrico. Diante disso, a manutenção do bem-estar se tornou um desafio, os vocábulos “social” e “convivência” giram em torno da necessidade e importância do engajamento social, do convívio e boas relações para a manutenção da saúde da pessoa idosa.

Além do mais, outro ponto importante se revela no processo de vida ativa em que os indivíduos devem buscar de forma crítica e engajada se tornarem sujeitos da própria vida e saúde, buscando hábitos em que possam influenciar mudanças concretas (Souza et al., 2021). Exercícios físicos, busca de lazer e cultura são elementos fundamentais para a manutenção do processo cognitivo e QV de idosos. Bem como as RS concentradas em ‘melhor’ agregando a QV, ressaltam o que propõem Fleck et al. (1999) sobre a percepção de QV como um conjunto de ações que deva fortalecer as pessoas idosas em um paradigma que seja possível se dá vida aos anos, e não apenas ter mais anos de vida.

Portanto, pode-se indicar que as apreensões presentes no estudo estimulam novas perspectivas de QV para um cenário pós-pandêmico para as pessoas idosas. Contudo, vale indicar que o uso dos meios eletrônicos como ponto de aproximação entre as pessoas durante a pandemia (Castro et al., 2020), ainda carece de verificação e maior robustez de dados quanto a sua aplicação em estudos científicos, a vista da incipiência de estudos prévios de mesma modalidade metodológica e com o mesmo grupo, sendo um viés e limitação que deva ser ressaltado neste estudo. Bem como o estudo necessita de replicação após o fim da pandemia para efeito comparativo e maior apreensão da QV entre idosos entre distintos marcos temporais.

Conclusões

O envelhecimento populacional brasileiro é considerado um fato inegável e irrevogável. Esta é a tese que norteia as principais projeções e discussões quando se trata da expectativa de vida e longevidade no Brasil. De maneira que compreender as vicissitudes dessas mudanças demográficas e as suas repercussões sociais, políticas, econômicas, culturais e científicas faz-se eminente. A pandemia da Covid-19 vigente desde 2020 veio a endossar essa perspectiva ao acentuar o protagonismo que a população idosa exhibe atualmente, não apenas por sua densidade demográfica, ou por caracterizá-la como grupo de risco, mas também ao revelar as muitas discrepâncias diante das idiosincrasias dessa população.

Com isso, investigar as diferenças per se desse grupo mostra-se relevante para diversas áreas do conhecimento, inclusive para a Psicologia. Tal como busca-se aqui a partir do referencial teórico-metodológico das RS apreender o conteúdo das representações sociais em relação a QV entre idosos brasileiros frente a pandemia da Covid-19, e com isso sintetizar aspectos psicossociais da pandemia no contexto brasileiro entre a população idosa. Além do que, se faz necessário identificar as implicações que surgem em relação à vivência na pandemia ao que diz respeito as representações da qualidade de vida de idosos, grupo atravessado por fatores e estereótipos que podem causar impactos sociais e psicológicos na vida. Então, faz-se necessária investigar as percepções sobre a qualidade de vida e suas representações para que possa ter um campo ampliado sobre os impactos que a pandemia pode ter causado na saúde mental das pessoas idosas.

A presente pesquisa caracteriza-se como um estudo desafiador e inovador, uma vez que se buscou investigar uma temática ainda pouco explorada durante o estado pandêmico e com pouca literatura disponível. Para tanto, o estudo teve que buscar novas formas de se encontrar com seus participantes, em um mundo ainda novo para a grande maioria destes, com o uso de entrevistas online e contato por redes sociais, sendo um modelo satisfatório, ainda que o modo presencial certamente seja mais vantajoso ao aproximar pesquisadores do seu campo de pesquisa. Contudo, apesar das dificuldades, a pesquisa mostrou-se promissora e capaz de ser replicada em cenários maiores em outros estudos.

Assim, conseguiu-se alcançar RS que corroboram que a pandemia trouxe impactos diretos à vida da população idosa. Do mesmo modo, quanto à QV pode-se apreender que aspectos básicos apresentados na literatura são evidenciados como a segurança alimentar, bem como a presença de fatores protetivos para a manutenção da QV na velhice. Reiterou-se, em conjunto, que a adesão entre idosos a medidas protetivas e a vacinação são estratégias acertadas que devam ser intensificadas.

Destarte, espera-se difundir informações que possam elucidar aspectos psicossociais da pandemia entre idosos brasileiros, que nesse cenário compõe um dos atores com maior visibilidade, e a vista que a literatura nacional ainda é crescente. Bem como, que fomentem-se subsídios para o enfrentamento da pandemia nesta população, todavia, apesar de não se permitir generalizações e retrate-se as RS em um grupo pequeno, demonstra-se também o caráter científico que deva ser priorizado em tempos de crise.

Referências

- Alvarenga, R., Martins, G. C., Dipe, E. L., Campos, M. V. A., Passos, R. P., Lima, B. N., Camargo, L. B., Sílio, L. F., Oliveira, J. R. L., Junior, J. V. B., & Fileni, C. H. P. (2020). Percepção da qualidade de vida de professores das redes públicas e privadas frente à pandemia do covid-19. *Revista CPAQV – Centro de Pesquisas Avançadas em Qualidade de Vida*, 12(3), 2-20. <https://dx.doi.org/10.36692/cpaqv-v12n3-1>
- Araújo, S. R. S., & Moraes, C. F. (2020). Direito à saúde da pessoa idosa em tempos de pandemia: desafios impostos pela Covid-19. *Revista Kairós-Gerontologia*, 23, 673-686. <https://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/52262>
- Araújo, V. O. L., & Almeida, G. B. S. (2019). Representação Social De Idosos Institucionalizados Sobre Os Benefícios E Malefícios Das Vacinas. *Enfermagem em Foco*, 10(2), 131-135. <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/2089>
- Armitage, R., & Nellums, L. B. (2020). COVID-19 and the consequences of isolating the elderly. *Lancet Public Health*, 5(5), e256. [http://dx.doi.org/10.1016/S2468-2667\(20\)30061-X](http://dx.doi.org/10.1016/S2468-2667(20)30061-X)
- Ávila-Toscano, J. H., Hernández-Chang, E. A., Marenco-Escuderos, A., Herrera-Bravo, M., & Rambal-Rivaldo, L. (2022). Procesos cognitivos implicados en conductas de protección ante COVID-19 (SARS-CoV-2). *Revista Iberoamericana de Psicología*, 15(1), 1-10. <https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.15101>
- Briñez, L. L. H. (2022). Representaciones sociales de los términos salud mental y enfermedad mental en una institución de educación superior en Colombia. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 15(2), 85-96. <https://reviberopsicologia.iberu.edu.co/article/view/2085>
- Brech, G. C., Silva, K.R., Silva, A. P., Cavalcante, T. C. B., Montiel, J. M., Lima, A.M.S., & Alonso, A.C. (2020). O distanciamento social na pandemia do COVID-19 na saúde mental, nos hábitos alimentares e na capacidade física em idosos: ensaio reflexivo. *Revista Kairós-Gerontologia*, 23, 265-285. <https://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/51384>
- Carvalho, T. S., Mota, D. M., & Saab, F. (2020). Utilização do software IRaMuTeQ na análise de contribuições da sociedade em processo regulatório conduzido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária. *Vigilância Sanitária em Debate: Sociedade, Ciência & Tecnologia*, 8(1), 10-21. <https://doi.org/10.22239/2317-269X.01429>
- Castañeda-García, P. J., Reyes Macías, I., Bordón Suárez, V. D., & Segura Cabrera, C. A. (2020). Desarrollo evolutivo humano y longevidad. Un análisis bio-psicosocial. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 13(1), 117-128. <https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.13111>
- Castro, J. L. C., & Araújo, L. F. (2020). O conhecimento vem dos rios: as representações sociais do envelhecimento entre idosos ribeirinhos. *Ciencias Psicológicas*, 14(2), e-2033. <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/cienciaspsicologicas/article/view/2033>
- Castro, J. L. C., Alves, M. E. S., & Araújo, L. F. (2020). Representações Sociais sobre a Quarentena construídas por Idosas Brasileiras. *Revista Kairós-Gerontologia*, 28, 141-165. <https://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/51070>
- Castro, J. L. C., Araújo, L. F., Medeiros, E. D., & Pedroso, J. S. (2021). Representações sociais do envelhecimento e qualidade de vida na velhice ribeirinha. *Revista Psicologia*, 39(1), 85-113. <https://doi.org/10.18800/psico.202101.004>
- Costa e Silva, S. P., & Menandro, M. C. S. (2013). Representações de idosos sobre a vacina da gripe. *Ciência & Saúde Coletiva*, 18(8), 2179-2188. <https://doi.org/10.1590/S1413.812.3201300.080.0002>
- Coutinho, M. P. L., Araújo, L. F., Saraiva, E. R. A. (2013). Revisitando A Teoria Das Representações Sociais: Uma Abordagem Teórica. In: Cruz, R. T.; Gusmão, E. E. S. (Orgs.). *Psicologia: conceitos, técnicas e pesquisas* (1a ed., Vol. 2, Cap. 1, pp. 11-24). CRV.
- Departamento Intersindical de Estatística e Estudos Socioeconômicos. DIEESE. (2021). Perfil das Pessoas Com 60 Anos Ou +. <https://www.dieese.org.br/outraspublicacoes/2021/graficoPerfil60AnosMais.pdf>
- Dias, E. N., & Pais-Ribeiro, J. L. (2018). Espiritualidade e qualidade de vida de pessoas idosas: Um estudo relacional. *Psicologia, saúde & doenças*, 19(3), 591-604. <https://www.sp-ps.pt/site/jr/21>
- Do Bú, E. A., Alexandre, M. E. S., Bezerra, V. A. S., Sá-Serafin, R. C. N., & Coutinho, M. P. L. (2020). Representações e ancoragens sociais do novo coronavírus e do tratamento da COVID-19 por brasileiros. *Estudos de Psicologia (Campinas)*, 37, e200073. <https://dx.doi.org/10.1590/1982.027.5202037e200073>
- Duan, L., & Zhu, G. (2020). Psychological interventions for people affected by the COVID-19 epidemic. *Lancet Psychiatry*, 7(4), 300-302. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30073-0](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30073-0)
- Fernández, P. I. (2021). Impacto del COVID-19 en población adulta mexicana: conductas de salud pública y salud mental. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 14(3), 1-12. <https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.14301>

Suas Representações Sociais

- Ferreira, L. K., Meireles, J. F., & Ferreira, F., M. E. C. (2018). Evaluation of lifestyle and quality of life in the elderly: a literature review. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*, 21(05), 1-14. <https://doi.org/10.1590/1981.225.62018021.180028>
- Fiorillo, A., & Gorwood, P. (2020). The consequences of the COVID-19 pandemic on mental health and implications for clinical practice. *European Psychiatry*, 63(1), 1-4. <https://doi.org/10.1192/j.eurpsy.2020.35>
- Fleck, M. P. A., Leal, O. F., Louzada, S., Xavier, M., Chachamovich, E., Vieira, G., ... Pinzon, V. (1999). Desenvolvimento da versão em português do instrumento de avaliação de qualidade de vida da OMS (WHOQOL-100). *Brazilian Journal of Psychiatry*, 21(1), 19-28. <https://doi.org/10.1590/S1516.444.6199900.010.0006>
- Goldman, C. (2008). Envelhecimento e Subjetividade: desafios para uma cultura de compromisso social. Conselho Federal de Psicologia.
- Gomes, H. L., Siqueira, E. L. G., Francisco, C. B., Santos, P. T., Silva, N. C. A., & Calomeni, M. R. (2021). Efeitos na qualidade de vida de um programa de envelhecimento saudável e ativo durante pandemia de COVID-19. *Perspectivas Online: Humanas & Sociais Aplicadas*, 11(30), 104 – 114. <https://doi.org/10.25242/887.611.3020212276>
- Gomes, L. O., Costa, A. L. P. F., Ferreira, W. A. S. L., Costa, A. C. C., Rodrigues, G. M., Pedra, E. C. P., ..., & Moraes, C.F. (2020). Qualidade de vida de idosos antes e durante a pandemia da COVID-19 e expectativa na pós-pandemia. *Revista Kairós-Gerontologia*, 23(28), 9-28. <https://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/50838>
- Jodelet, D. (2018). Ciências sociais e representações: estudo dos fenômenos representativos e processos sociais, do local ao global. *Sociedade e Estado*, 33(2), 423-442. <https://dx.doi.org/10.1590/s0102.699.220183302007>
- Lloyd-Sherlock, P. G., Kalache, A., McKee, M., Derbyshire, J., Geffen, L., Casas, F. G., & Gutierrez, L. M. (2020). WHO must prioritise the needs of older people in its response to the covid-19 pandemic. *BMJ*, 368, 1164. <https://doi.org/10.1136/bmj.m1164>
- Marques, E. O., Rodrigues, S. A., Freitas, M. C., Lemos, T. C., Lima, V. L. C., Oliveira, P. E., Morais, K. C., Santos, D. C., Rocha, A. S., Bezerra, A. D. C., & Nascimento, C. E. M. (2021). Impacts of the Covid-19 pandemic on elderly self-care: An integrative review. *Research, Society and Development*, 10(3), e569.103.13672. <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i3.13672>
- Martins, J. C. O., Moraes, L. D., Barbosa, Jr, F. W. S., Costa, Í. M., & Melo, C. F. (2021). Restrições ao lazer e seus impactos na saúde mental de idosos no isolamento social: apreensões a partir de um estudo psicossociológico brasileiro. *Revista Kairós-Gerontologia*, 24 (Número especial 30, "Covid-19 e Envelhecimento II"), 43-63. <http://dx.doi.org/10.23925/2176-901X.2021v24iEspecial30p43-63>
- Minayo, M. C. S. (2007). O desafio do conhecimento. Pesquisa qualitativa em saúde. HUCITEC
- Moreira, E. M. F., & Sousa, M. N. A. (2021). Olhares sobre o impacto do isolamento social à saúde mental do idoso. *Journal of Medicine and Health Promotion*, 6, 234-244. https://www.researchgate.net/publication/350996135_olhares_sobre_o_impacto_do_isolamento_social_a_saude_mental_do_idoso_views_on_the_impact_of_social_isolation_on_the_mental_health_of_the_elderly
- Moscovici, S. (2012). Representações sociais: investigações em psicologia social. Vozes.
- Moura, M. L. S. D. (2021). Idosos na pandemia, vulnerabilidade e resiliência. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*, 24(1), e210060. <https://doi.org/10.1590/1981.225.62021024.210060>
- Neri, A. L. (2007). Qualidade de vida na velhice: enfoque multidisciplinar. Alínea.
- Neri, A. L. (2014). Palavras-chave em gerontologia. Alínea.
- Neri, M. (2020). Onde estão os idosos? Conhecimento contra o Covid-19. FGV Social. <https://www.cps.fgv.br/cps/bd/docs/Sumario-Executivo-Covidage-FGV-Social-Marcelo-Neri.pdf>
- Oliveira, A., Lopes, A., Santana, E., Gobira, N., Miguens, L., Reis, L., & Reis, L. (2020). Representações sociais de idosos sobre a COVID-19: análise das imagens publicadas no discurso midiático. *Revista Kairós-Gerontologia*, 23, 461-477. <https://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/51564>
- Orellana, J. D. Y., Cunha, G. M., Marrero, L., Moreira, R. I., Leite, I. C., & Horta, B. L. (2021). Excesso de mortes durante a pandemia de COVID-19: subnotificação e desigualdades regionais no Brasil. *Cadernos de Saúde Pública*, 37(1), e00259120. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00259120>
- Organização Mundial da Saúde. OMS. (2015). Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186466/1/978.924.0694873_spa.pdf
- Organização Pan-Americana da Saúde – OPAS/Organização Mundial da Saúde – OMS. (2021). Envelhecimento Saudável. <https://www.paho.org/pt/topicos/envelhecimento-saudavel>
- Romero, D. E., Muzy, J., Damacena, G. N., Souza, N. A. D., Almeida, W. D. S. D., Szwarcwald, C. L., ... & Silva, D. R. P. D. (2021). Idosos no contexto da pandemia da COVID-19 no Brasil: efeitos nas condições de saúde, renda e trabalho. *Cadernos de Saúde Pública*, 37, e00216620. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00216620>
- Sánchez-Nítola, M. N., & Ramírez-Cortázar, F. (2018). Pensamento social da velhice: Atitudes e Representações Sociais. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 11(2), 27-42. <https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.11204>
- Sousa, E. M. S., Alves, M. E. S., Araújo, L. F., Bezerra, I. E. L., Silva, M. F. L., Lima Filho, G. S., & Alcântara, J. G. (2022). Pessoas vivendo com VIH, pessoas LGBT e vivências interseccionais: concepções de adultos jovens sobre a velhice e o envelhecimento. *Revista Portuguesa De Investigação Comportamental E Social*, 8(2), 1-14. <https://doi.org/10.31211/rpics.2022.8.2.243>
- Souza, M. A. R., Wall, M. L., Thuler, A. C. M. C., Lowen, I. M. V., & Peres, A. M. (2018). O uso do software IRAMUTEQ na análise de dados em pesquisas qualitativas. *Rev Esc Enferm USP*, 52(03), 353-360. <http://dx.doi.org/10.1590/S1980-220X201.701.5003353>
- Vala, J., & Castro, P. (2013). Pensamento social e representações sociais. In: Vala, J. & Monteiro, M. B. (Orgs.). *Psicologia social*. Fundação Calouste Gulbenkian.
- Vitorino, L. M., & Vianna, L. A. C. (2012). Coping religioso/espiritual de idosos institucionalizados. *Acta Paulista de Enfermagem*, 25, 136-142. <https://doi.org/10.1590/S0103.210.0201200.080.0021>
- World Health Organization. WHO. Division of Mental Health and Prevention of Substance Abuse. (1997). WHOQOL: measuring quality of life. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/63482>