PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE MINAS GERAIS NÚCLEO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

Pós-graduação Lato Sensu em Ciência de Dados e Big Data

CAMILA MORAIS DE MELO - RA: 1077579
CRISTIANE A. MASSENA - RA: 1143503
DANIEL BICALHO - RA: 1143507

ANÁLISE DE DADOS MUNDIAIS SOBRE SUICÍDIO

CAMILA MORAIS DE MELO - RA: 1077579
CRISTIANE A. MASSENA - RA: 1143503
DANIEL M. BICALHO - RA: 1143507

ANÁLISE DE DADOS MUNDIAIS SOBRE SUICÍDIO

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização em Ciência de Dados e Big Data como requisito parcial à obtenção do título de especialista.

LISTA DE FIGURAS

Figura 1: boxplot: média anual do rate de suicídio	.17
Figura 2: histogramas dos dados da média de temperatura e taxa de suicídio	.18
Figura 3: taxa de suicídio por idade	18
Figura 4: relação entre temperatura média entre países e cidades	.18
Figura 5: Taxa de mortalidade por suicídio por faixa etária, entre 2007 e 2014. Taxas por 100.000 habitantes – Códigos da CID: X60-X84	
Figura 6: taxa de suicídio por 100 mil habitantes, por sexo, Portugal (2007-2014)	.21
Figura 7: Taxa de suicídio por 100 mil habitantes, por sexo, Brasil (1980-2010) (Silva, 2018)	.22
Figura 8: Taxa de suicídio por 100 mil habitantes, por sexo, Brasil (1980-2010)	22
Figura 9: gráfico de correlação	.26
Figura 10: gráfico de correlação 2	. 27
Figura 11: descrição da página	.28
Figura 12: introdução	28
Figura 13: problema	29
Figura 14: suicídio feminino	29
Figura 15: influência do clima	.30
Figura 16: países com maiores índices por arma de fogo	30
Figura 17: taxas de crescimento do pais com relação ao ano anterior, crescimento da inflação do per crescimento do GDP per capita	
Figura 18: boxplot por faixa etária	.31
Figura 19: crescimento por faixa de idade e tendências	.32
Figura 20: taxa de suicídio por países entre jovens	.32
Figura 22: conclusões	33

LISTA DE TABELAS

Tabela 1: levantamento do dataset: WHO - data visualizations dashboard
Tabela 2: levantamento do dataset: IHME - Global Health Data Exchange,9
Tabela 3: levantamento do dataset: IHME – Codebook10
Tabela 4: levantamento do dataset: World Cities
Tabela 5: levantamento do dataset: Kaggle - Counties geographic coordinates11
Tabela 6: levantamento do dataset: BigQuery - WEATHER_GSOD11
Tabela 7: levantamento do dataset: Global Land Temperature By Country12
Tabela 8: levantamento do dataset: Global Land Temperature By Country – World Bank12
Tabela 9: Colunas do dataset final – Cidade (ihme_data_city)15
Tabela 10: Colunas do dataset final – País (ihme_data_city)16
Tabela 11: Taxa de mortalidade por lesões autoprovocadas por 100.000 hb, países selecionados, 2000-2015 e ordenados pelo IDH de 201523
Tabela 12: taxa de suicídio por 100 mil habitantes (2000-2010)23
Tabela 13 Mortes por lesões autoprovocadas, coeficientes de mortalidade bruta por 100 mil, estimativas de totais globais, 2000-2015
Tabela 14: taxa de suicídio por 100 mil e faixa etária (2000 a 2010)24

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO	6
1.1 Contextualização	6
1.2. O problema proposto	7
2. COLETA DE DADOS	8
3. PROCESSAMENTO/TRATAMENTO DE DADOS	13
4. ANÁLISE E EXPLORAÇÃO DOS DADOS	17
4.1. Resultados iniciais	17
4.2. Comparação dos dados	19
5. CRIAÇÃO DE MODELOS DE MACHINE LEARNING	26
6. APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS	28
7. REFERÊNCIAS	34

INTRODUÇÃO

Suicídio consiste no ato deliberado executado pelo próprio indivíduo, visando a morte, de forma consciente e intencional. Este auto-aniquilamento, vivenciado por aquele em situação de vulnerabilidade. O suicídio abrange diferentes classes sociais, idades e raças, e existem grupos que tem números preocupantes como idosos e adolescentes.

Ocorre quando não se encontra formas de lidar com o sofrimento psíquico, visualizando a morte como única alternativa viável, na qual o autoextermínio é apenas o ponto mais alto do sofrimento psíquico, haja vista que a vida de uma pessoa que comete suicídio é comumente marcada por eventos trágicos (KALINA; KO-VADLOFF, 1983 apud TEIXEIRA, 2018)

Os números são preocupantes e já é considerado um problema de saúde pública mundial. (SANTOS, 2017). É preciso investigar os motivos que levaram a pessoa a tentar suicídio e as razões psicológicas que conduziram o sujeito a desistir da própria vida. (TEIXEIRA, 2019)

Os índices de suicídio crescem todos os anos e como ressaltam Minayo; Cavalcante, et all. (2010) mundialmente os suicídios matam mais que homicídios e guerras juntos, sendo que no Brasil a média nacional encontra-se por volta de 5,9 a cada 100.000 (cem mil) habitantes. Segundo Sérvio e Cavalcante (2013), e esses números podem ser maior devido à falta de qualidade dos dados referentes ao suicídio no Brasil.

1.1 Contextualização

O suicídio é um fenômeno complexo, por si só, e, por essa razão, tem despertado a atenção e o estudo das diversas áreas. A característica que marca a complexidade de se estudar o suicídio refere-se à combinação de fatores, que concorrem para um desfecho fatal, isto é, o caráter multifatorial do fenômeno tratado (MINAYO; CAVALCANTE, 2010).

No Brasil a inconsistência nos dados no sobre suicídio são mencionados em diversos trabalhos como enfatiza Mello (2002) sempre que estatísticas sobre suicídio são apresentadas, alguém se pergunta se elas são mesmo confiáveis. Não haveria casos de suicídio não registrados como tais? Sim, isso é de fato um problema, entre vários outros, quando interpretamos e comparamos esses índices (Mello Jorge et al., 2002).

Diante deste contexto, ainda levantar dados, tratar, garantir sua qualidade e analisar os resultados e auxiliaria na recomendação de programas preventivos.

1.2. O problema proposto

Estudos na área da saúde que estimule a discussão sobre qualidade dos dados são extremamente relevantes, o problema proposto neste trabalho é verificar os índices de suicídio em diversos países utilizando as bases de dados da **The Institute for Health Metrics and Evaluation** (IHME), **World Health Statistics** (WHO), Datasus e trabalhos qualitativos.

Analisaremos essas bases de dados no período de 1990 a 2017, compilaremos as informações relevantes de grupos de risco: idosos e adolescentes.

2. COLETA DE DADOS

Para obter os dados a serem analisados consideramos obter a maioria das informações de organizações oficiais ao invés de utilizar dados já agregados (Ex: Kaggle etc.), inicialmente levantamos os seguintes *datasets*:

World Health Statistics (WHO) data visualizations dashboard

Fonte: http://apps.who.int/gho/data/view.sdg.3-4-data-ctry?lang=en

Método de coleta: Obtido via download direto do site em formato .csv

Dataset: WHO_SDGSUICIDE.csv

Data de acesso: 19/06/2019

O dataset está originalmente organizado na seguinte forma:

Tabela 1: levantamento do dataset: World Health Statistics (WHO) data visualizations dashboard

Nome da coluna/campo	Descrição	Tipo
Country	País	Texto
Year	Ano	Inteiro
Rate Both sexes - DC	Rate geral de causa de mortes comuns por 100k de habitantes.	Decimal
Rate Male - DC	Rate masculino de causa de mortes comuns por 100k de habitantes.	Decimal
Rate Female - DC	Rate feminino de causa de mortes comuns por 100k de habitantes.	Decimal
Rate Both sexes - SU	Rate geral de suicídio por 100k de habitantes.	Decimal
Rate Male - SU	Rate masculino de suicídio por 100k de habitantes.	Decimal
Rate Female - SU	Rate feminino de suicídio por 100k de habitantes.	Decimal

^{*}DC - Probability (%) of dying between age 30 and exact age 70 from any of cardiovascular disease, cancer, diabetes, or chronic respiratory disease

The Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) - Global Health Data Exchange

Fonte: http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool

Método de coleta: Obtido via download direto do site em formato .csv

Dataset: <csv>

^{*}SU - Crude suicide rates (per 100 000 population)

Data de acesso: 20/06/2019

O dataset está originalmente organizado na seguinte forma:

Tabela 2: levantamento do dataset: The Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) - Global Health Data Exchange

Nome da coluna/campo	Descrição	Tipo
Measure	Medida, como utilizamos um filtro na extração	Texto
	este campo tem sempre o valor "deaths".	
Location	País, estado e divisões geográficas.	Texto
Sex	Sexo, valores possíveis: "male", "female" ou "both".	Texto
Age	Distribuição entre idade, valores possíveis: <incluir lista=""></incluir>	Inteiro
Cause	Causa da morte, valores possíveis: self-harm, self-harm by firearm e self-harm by other specified means.	Texto
Metric	Rate de suicídio	Decimal
Year	Ano	Inteiro
Val	Valor absoluto que para ser informado por 100k por habitante	Decimal
Upper	Maior rate no período	Decimal
Lower	Menor rate no período	Decimal

OBS: O download foi realizado diretamente pelo site em diversos arquivos no formato .csv e agrupado em um único arquivo via *Python* em nosso código para facilitar a manipulação dos dados.

IHME – Codebook

Fonte:http://ghdx.healthdata.org/sites/default/files/ihme_query_tool/IHME_GB D_2017_CODEBOOK.zip

Método de coleta: Obtido via download direto do site em formato .csv

Dataset:data/IHME_GBD_2017_ALL_LOCATIONS_HIERARCHIES_Y2018M

11D18.XLSX

Data de acesso: 05/08/2019

O dataset está originalmente organizado na seguinte forma:

Tabela 3: levantamento do dataset: IHME – Codebook

Nome da coluna/campo	Descrição	Tipo
Location_set_version_id	Versão da categorização de hierarquia de	Inteiro
	países/cidades.	
Location_id	Identificador do país ou cidade	Inteiro
Location_name	Descrição da localização	Texto
Parent_id	Identificador da hierarquia pai do país ou	Inteiro
	cidade	
Level	Nível: País, Cidade, Geo-localização, etc.	Inteiro
Sort_order	Ordem de ordenação	Decimal

World Cities

Fonte: https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

Método de coleta: Obtido via download direto do site em formato .csv

Dataset: data/simplemaps_worldcities_basicv1.5/worldcities.csv

Data de acesso: 12/08/2019

O dataset está originalmente organizado na seguinte forma:

Tabela 4: levantamento do dataset: World Cities

Nome da coluna/campo	Descrição	Tipo
City	Descrição do nome da cidade	Texto
City_ascii	Descrição em código ASCII (sem	Texto
	caracteres especiais) do nome da cidade	
Lat	Valor da latitude da cidade	Decimal
Ing	Valor da longitude da cidade	Decimal
Country	Descrição do nome do país	Texto
lso2	Descrição do nome do país em código	Texto
	ISO2	
Iso3	Descrição do nome do país em código	Texto
	ISO3	
Admin_name	Campo sistêmico	Texto
Capital	Campo sistêmico	Texto
Population	Total da população da cidade	Numérico
Id	Identificador do registro da cidade (Campo	Numérico
	sistêmico)	

Kaggle - Counties geographic coordinates

Fonte: https://www.kaggle.com/eidanch/counties-geographic-coordinates

Método de coleta: Obtido via download direto do site em formato .csv

Dataset: data/countries.csv

Data de acesso: 20/08/2019

O dataset está originalmente organizado na seguinte forma:

Tabela 5: levantamento do dataset: Kaggle - Counties geographic coordinates

Nome da coluna/campo	Descrição	Tipo
country	Código ISO2 do país	Texto
latitude	Informação de latitude	Decimal
longtude	Informação de longitude	Decimal
NAME	Descrição do nome do país	Texto

BigQuery - WEATHER_GSOD

Fonte: https://bigquery.cloud.google.com/table/fh-

bigquery:weather_gsod.all?pli=1

Método de coleta: via Google Big Query (GBQ).

Dataset: fh-bigquery.weather_gsod.all

Data de acesso: 01/09/2019

O *dataset* está originalmente organizado na seguinte forma:

Tabela 6: levantamento do dataset: BigQuery - WEATHER_GSOD

Nome da coluna/campo	Descrição	Tipo
year_	Ano	Inteiro (YYYY)
Country_id	Código ISO do país ou cidade	Texto
avg_temp	Média de temperatura do país ou cidade	Decimal

Global Land Temperature By Country

Fonte: https://www.kaggle.com/berkeleyearth/climate-change-earth-surface-temperature-data#GlobalLandTemperaturesBvCountry.csv

Método de coleta: Obtido via download direto do site em formato .csv

Dataset: data/GlobalLandTemperaturesByCountry.csv

Data de acesso: 28/09/2019

O dataset está originalmente organizado na seguinte forma:

Tabela 7: levantamento do dataset: Global Land Temperature By Country

Nome da coluna/campo	Descrição	Tipo
dt	Data do registro, no formato YYYY-	Data
	MM-DD	
AverageTemperature	Média de temperatura	Decimal
AverageTemperatureUncertainty	Intervalo de confiança de 95% em	Decimal
	torno da temperatura mínima	
Country	Descrição do nome do país	Texto

Global Land Temperature By Country

Fonte: https://data.worldbank.org/

Método de coleta: Utilização do framework "pandas_datareader" para

ingestão dos dados.

Dataset: data/world_bank_data.csv

Data de acesso: 01/08/2019

O dataset está originalmente organizado na seguinte forma:

Tabela 8: levantamento do dataset: Global Land Temperature By Country - World Bank

Nome da coluna/campo	Descrição	Tipo
GDP Growth	Crescimento do PIB	Decimal
GDP Per Capita	PIB per capita	Decimal
Inflation - Consumer Prices	Inflação, preço ao consumidor (IPCA)	Decimal
Inflation - GDP Deflator	Inflação como alterador do PIB	Decimal

O dataset inicial está disponível em:

https://drive.google.com/file/d/1GgD1rde7BHrdsP-

KwYz4s3ZVluw9iaCd/view?usp=sharing

3. PROCESSAMENTO/TRATAMENTO DE DADOS

Nesta etapa do trabalho iremos tratar os dados coletados, realizando a tratativa dos valores ausentes, duplicados e ajuste do *dataset* para aplicação modelo ML.

Dentro das etapas realizadas neste processo identificou-se algumas tarefas **frequentemente** utilizadas, desta forma criou-se algumas funções para facilitar a aplicação destas mudanças e equalização dos registros:

- A função "trata_texto" é utilizada para retirar caracteres especiais e manter todo o campo em maiúsculo;
- A função "trata_nome_paises" é utilizada para unificar a nomenclatura dos países, essa função é extremamente importante no momento do merge dos datasets.
- A função "comprimir_arquivo" É utilizada para comprimir os datasets finais no formato pickle para ganhar agilidade no carregamento do mesmo no momento da aplicação do modelo ML.
- A função "carregar_arquivo" É utilizada para carregar os datasets armazenados em pickle para dataframe.

A etapa de tratamento do processo seguiu o seguinte fluxo (macro):

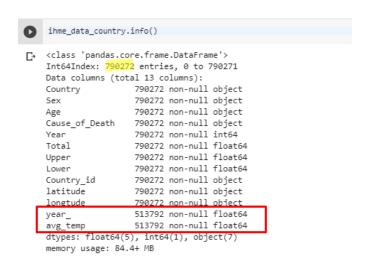
1. Agrupamento dos dados: Nesta etapa adequou-se os dados que seriam cruzados para serem equivalentes, por exemplo, no dataset "GlobalLandTemperaturesByCountry.csv" o campo "dt" continha a data do registro de temperatura, mas já o dataset obtido do IHME está dividido por ano, desta forma, agrupou-se os dados de temperatura por ano.

Filtrou-se e agrupou-se os dados do **global_land_temp_by_country** da seguinte forma:

- Apenas temperaturas após o ano de 1990 serão consideradas, pois o dataset do IHME (ao qual faremos o merge) contém dados após esta data;
- Agrupamos por ano/País os dados de temperatura para possibilitar o merge entre os datasets. (Este conjunto de dados será utilizado futuramente para completar os dados de temperatura que faltam do dataset obtido pela base do BigQuery)
- 2. Transposição dos dados: Para os dados de Cidade realizamos a transposição das colunas "Country" e "Geo Region", neste dataset originalmente continha uma coluna com a informação de "Location" e que em linhas divergentes armazenava a informação do País e Divisões Geográficas etc., realizamos a tratativa para agrupar essa informação em colunas e não mais em linhas e facilitar a aplicação do modelo ML.
- **3. Inclusão da informação de Latitude e Longitude:** Realizamos o cruzamento dos dados com intuito de incluir a informação de latitude e longitude no mesmo, essa informação será utilizada no momento da visualização dos dados no *Tableu Public* para montagem dos Mapas.
- **4. Tratativa dos dados inexistentes:** Os países **NAMÍBIA**, **SUL DO SUDÃO E SÃO TOMÉ E PRINCÍPIO** necessitaram de ajustes pontuais no *dataset*, pois não continham a informação de latitude e longitude.
- **5. Tratativa dos dados duplicados:** Os dados duplicados foram **mantidos** no *datasets* principais, pois, iremos utilizá-los como filtro na apresentação dos resultados e na aplicação do modelo ML, são eles:
- a. Informação de Sexo (Ambos);
- b. Informação de Idade (Todas);
- c. Causa de Morte (Suicídio sem informação de método);
- **d.** Dados de divisões geográficas (*Level* igual à 5).
- **6. Inclusão dos dados de Temperatura média:** Realizamos também o merge do *dataset* para obter as informações de temperatura média

(global_temp_by_country_data), desta forma agrupou-se o dataframe por ano e depois realizamos o merge entre os datasets (ihme_data_city e ihme_data_country)

7. Tratativa dos dados Nulos: Os países com dados NAN (faltantes) são carregados com o valor médio de temperatura do país (global_land_temp_by_country) esta tratativa foi necessária, pois 276480 registros não continham dados de temperatura, para avaliar esta situação utilizamos da função *info()* do pandas que nos mostra quantos registros não nulos existem por coluna do dataframe.



Documentação original da função "df.info()" do pandas: "This method prints information about a *DataFrame* including the index dtype and column dtypes, non-null values and memory usage."

8. Colunas do dataset final – Cidade (ihme_data_city)

Tabela 9: Colunas do *dataset* final – Cidade (ihme_data_city)

Coluna	Descrição
City	Descrição do nome da cidade
Sex	Informação do Sexo
Age	Idade
Cause_of_Death	Causa da Morte
Year	Ano
Total	Taxa total de suicídio
Upper	Maior taxa registrada de suicídio no período
Lower	Menor taxa registrada de suicídio

	no período
Country	País
Geo_Region	Divisão geográficas
avg_temp	Temperatura media
Country_Code	Código ISO2 do país

Exemplo:

City A	Sex	Age	Cause_of_Death	Year	Total	Upper	Lower	Country	Geo_Region	avg_temp	Country_Code
OSAKA	Male	10 to 14	Self-harm	2007	1.0874730617079815	1.397241689658009	0.8352392415618621	JAPAN	High-income Asia Pacific	18.0	JA
OSAKA	Male	10 to 14	Self-harm by firearm	2007	0.010181820690978371	0.017303236350611567	0.0052462847727573975	JAPAN	High-income Asia Pacific	18.0	JA
OSAKA	Male	10 to 14	Self-harm by other specified means	2007	1.0772912410170026	1.3831582222388168	0.8291851303664991	JAPAN	High-income Asia Pacific	18.0	JA

9. Colunas do dataset final - País (ihme_data_country)

Tabela 10: Colunas do dataset final – País (ihme_data_city)

Coluna	Descrição						
Country	Descrição do nome da cidade						
Sex	Informação do Sexo						
Age	Idade						
Cause_of_Death	Causa da Morte						
Year	Ano						
Total	Taxa total de suicídio						
Upper	Maior taxa registrada de suicídio no período						
Lower	Menor taxa registrada de suicídio no período						
Country_id	Código ISO2 do país						
Latitude	Latitude						
Longitude	Longitude						
avg_temp	Temperatura media						

Exemplo:

Country	Sex	Age	Cause_of_Death	Year	Total	Upper	Lower	Country_id	latitude	longtude	avg_temp
BRAZIL	Male	10 to 14	Self-harm	2007	0.7992355724014127	0.8737300393401292	0.7205279592114744	BR	-14.235004	-51.92528	25.0
BRAZIL	Male	10 to 14	Self-harm by firearm	2007	0.09451103692346004	0.14704596749366405	0.06053247559317741	BR	-14.235004	-51.92528	25.0
BRAZIL	Male	10 to 14	Self-harm by other specified means	2007	0.7047245354779529	0.7799959843901995	0.6195507524292094	BR	-14.235004	-51.92528	25.0

Notebook passo a passo:

https://colab.research.google.com/drive/1fnJWfhH08KPrtrcCJ5nS4W-UeS02umcA

4. ANÁLISE E EXPLORAÇÃO DOS DADOS

Nesta etapa do trabalho realizou-se a análise dos dados inicialmente coletados e cruzou-se os resultados com alguns registros encontrados em artigos acadêmicos.

4.1. Resultados iniciais

Antes de iniciar a montagem da visualização final deste trabalho, foi realizado algumas análises/avaliações gerais do *dataset*, os dados de monitoramento de temperatura média de cidade existem apenas para os países: **INDONÉSIA**, **ESTADOS UNIDOS**, **JAPÃO**, **MÉXICO**, **BRASIL**, **REINO UNIDO** e **SUÉCIA**. No dataset com a média de temperatura de países todos contêm os dados completos esperado na análise, desta forma será o principal ponto de partida.

Nossa primeira avaliação, foi elaborado um gráfico **boxplot** para avaliar a média anual do rate de suicídio por **país** e identificar os primeiros países que estavam muito acima da mediana, podemos identificar que para os países fora da curva (*outlier*) ano a ano estão diminuindo suas taxas de suicídio.

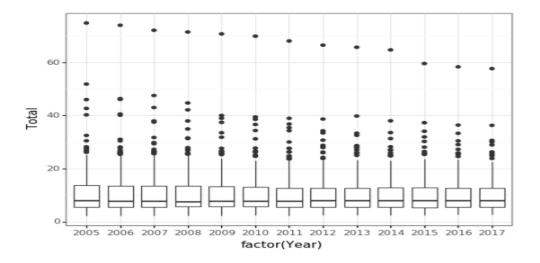


Figura 1: box plot: média anual do rate de suicídio

Foi criado também dois histogramas, o primeiro contém os dados da média de temperatura e o segundo foi elaborado a partir da taxa de suicídio (**Total**).

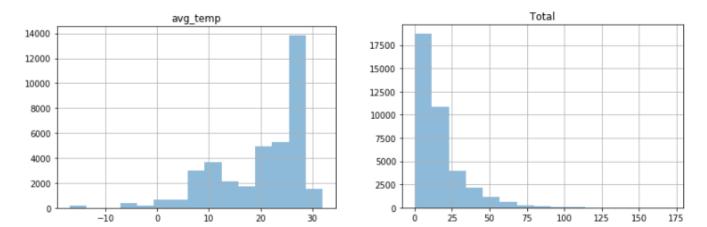


Figura 2: histogramas dos dados da média de temperatura e taxa de suicídio.

Ao avaliar os histogramas identificamos que a média de temperatura dos países possui uma distribuição eviesada à esquerda e já a distribuição do rate de suicídio possui uma distribuição enviesada à direita.

Ao criar um gráfico de barras por taxa de suicídio por idade, podemos ver que a idade com maior risco de suicídio está entre os idosos com idade igual ou maior que **80 anos**.

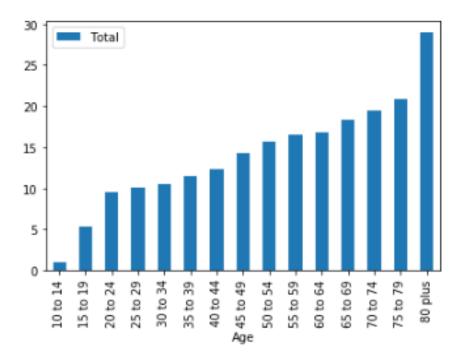
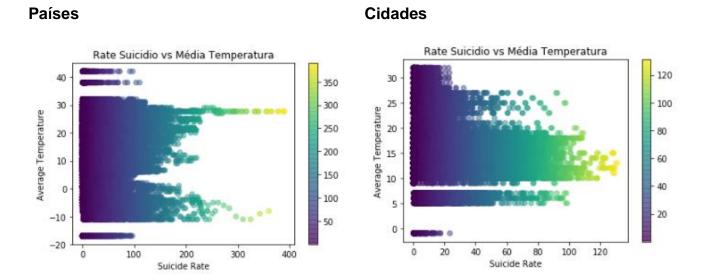


Figura 3: taxa de suicídio por idade

Após o processamento inicial, avalio-se a temperatura média de cada país influenciaria o aumento da taxa de suicídio como informação encontrada em alguns dos artigos acadêmicos estudados, do lado esquerdo há um gráfico de dispersão entre a média de taxa de suicídio e temperatura média entre os dados de países e ao lado direito um gráfico de dispersão também entre a média da taxa de suicídio e a média de temperatura entre as cidades (Considerando os países: IN-DONÉSIA, ESTADOS UNIDOS, JAPÃO, MÉXICO, BRASIL, REINO UNIDO e SUÉCIA).

Identificou-se que a relação entre a temperatura média está fortemente ligada nos dados das cidades existentes no *dataset*, porém para os dados coletados de países não possui a mesma relação. Na relação entre as cidades houve

Figura 4: relação entre temperatura media entre paises e cidades



4.2. Comparação dos dados

Buscou-se na literatura reforçar as hipóteses levantadas em diversos países e também para comparar os dados obtidos para refutar ou não as teorias levantadas.

No trabalho de Nunes (2018) foi possível levantar as taxas de suicídio por faixa etária entre 2007 a 2017.

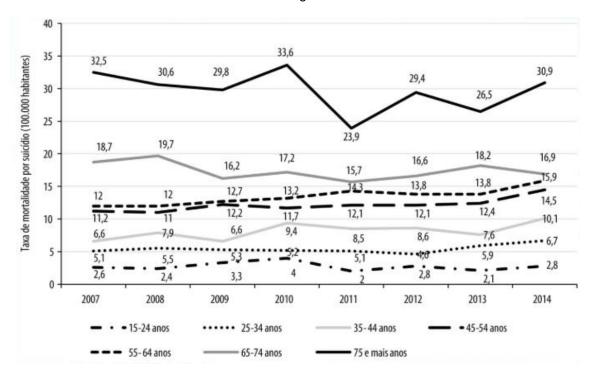


Figura 5: Taxa de mortalidade por suicídio por faixa etária, entre 2007 e 2014. Taxas por 100.000 habitantes – Códigos da CID: X60-X84.

Fonte: Instituto Nacional de Estatística (apud NUNES, 2018)

A figura mostra os dados evolutivos sobre a mortalidade por lesão autoprovocada em Portugal, não se consideram os casos de óbitos de crianças com idade inferior a 15 anos como menciona Nunes (2018). O autor ainda avaliou que entre 2007 e 2014, a taxa de mortalidade por suicídio registrou aumento da taxa de suicídio em todas as faixas etárias:

- 15 a 24 anos: pico em 2010, tendo em 2014 se aproximado dos valores de 2007;
- 25 a 34 anos: pico em 2014, tendo ficado 1,6% acima da taxa de 2007;
- 35 a 44 anos: pico em 2010 (9,4%) e em 2014 (10,1% 3,5% acima da taxa de 2007);
- 45 a 54 anos: pico em 2009 e em 2014 (14,5% 3,3% acima da taxa de 2007);
- 55 a 64 anos: pico em 2014 (15,9% -3,9% acima da taxa de 2007);

- 65 a 74 anos: pico em 2008, tendo em 2014 apresentado uma taxa abaixo da registrada em 2007 (-1,8%);
- 75 anos e mais: pico em 2010, tendo em 2014 apresentado uma taxa abaixo da registrada em 2007 (-1,6%). (NUNES, 2018)

A figura 6 a seguir mostra esses dados com a variação com os números da variação descrita, com enriquecimento dos dados, tornando as oscilações mais relevantes.

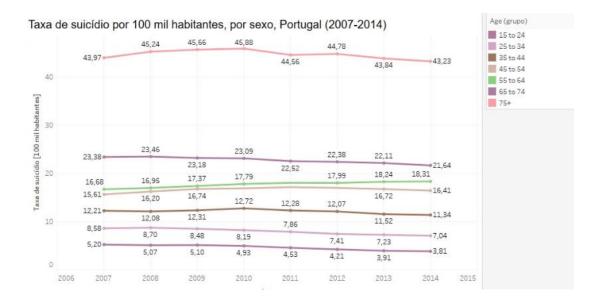


Figura 6: taxa de suicídio por 100 mil habitantes, por sexo, Portugal (2007-2014)

No trabalho de Silva, et all (2018) a analise temporal no período de 1980 a 2010, mais de 196 mil pessoas cometeram suicídio no Brasil. Na década de 1980, a média anual ficou em torno de quatro mil suicídios, passando para seis mil na década seguinte e mais de oito mil na década de 2000.

Ao longo de todo esse período, variaram substancialmente pouco, passando de 3,27 no primeiro ano analisado para 4,95 em 2010. Essa aparente estabilidade, no entanto, omite uma diferença significativa se comparada a incidência na população masculina e feminina. (SILVA; et all, 2018)

Como comprova também pelo trabalho de Silva et all (2018), entre as mulheres, as taxas de suicídio são de fato estáveis ao longo dos anos 1980 a

2010. Entre os homens, ao contrário, o padrão é de um crescimento linear, alcançando um valor quatro vezes superior à taxa das mulheres em 2010.

9 8 7 6 Taxa por 100 mil 5 4 Mulheres Homens 3 2 1 1988 1990 1992 1994 1996 1998 2000 2002

Figura 7: Taxa de suicídio por 100 mil habitantes, por sexo, Brasil (1980-2010)

Fonte: (SILVA; et all, 2018)

O mesmo enriquecimento foi feito na tabela a seguir acrescentou-se mais detalhes ao gráfico.

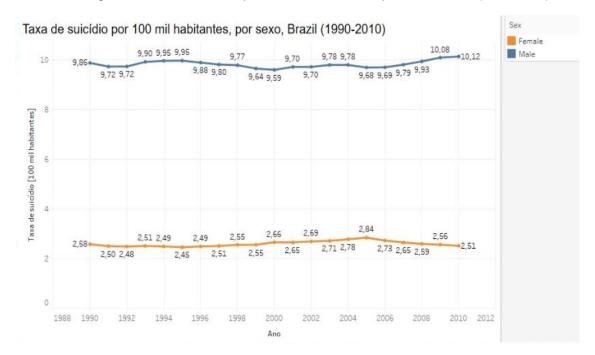


Figura 8: Taxa de suicídio por 100 mil habitantes, por sexo, Brasil (1980-2010)

Os dados apresentados no ano de 2015 em países de diferentes continentes, culturas, sistemas políticos e econômicos mostra que o suicídio guarda fortes características locais.

Logo, para além de fatores biológicos e neurofisiológicos que têm sido identificados no plano individual, diferenças observadas inclusive entre países de tipos de desenvolvimento próximos, além de compartilharem sistemas políticos e econômicos e proximidade geográfica fortalecem as dimensões sociais e culturais envolvidas nestes agravos. (RIBEIRO, MOREIRA, 2018).

Tabela 11: Taxa de mortalidade por lesões autoprovocadas por 100.000 hb, países selecionados, 2000-2015 e ordenados pelo IDH de 2015.

Palaca	IDH	CM	CM	CM	CM	
Países	2015	2000	2005	2010	2015	
Austrália	0,939	13,40	11,90	12,10	11,80	
Alemanha	0,926	14,60	13,60	13,50	13,40	
Dinamarca	0,925	15,50	14,70	11,70	12,30	
Holanda	0,924	9,70	9,80	9,80	11,90	
Irlanda	0,923	12,50	11,50	11,60	11,70	
Canadá	0,920	12,40	12,60	12,70	12,30	
Estados Unidos	0,920	10,80	11,70	13,00	14,30	
Suécia	0,913	15,10	15,70	14,60	15,40	
Japão	0,903	24,40	24,70	24,30	19,70	
França	0,897	20,20	19,20	18,40	16,90	
Bélgica	0,896	22,60	20,50	20,30	20,50	

Segundo estes dados de Ribeiro e Moreira (2018), o Brasil possui taxas bem menores que outros importantes países sul-americanos, como a Argentina e o Chile. Igualmente, com relação ao México e aos demais países da América do Norte. Alguns países tem taxas assustadoras mesmo em periodos menores como 2000 a 2010.

Tabela 12: taxa suicidio por 100 mil habitantes (2000-2010)

						Year					
Country	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUSTRALIA	13,77	13,13	12,70	12,31	12,01	11,79	11,67	12,02	12,24	12,32	12,36
BELGIUM	23,22	22,99	22,58	22,08	21,27	21,22	20,59	20,88	21,29	21,22	21,00
CANADA	14,14	14,02	13,85	13,93	13,61	13,68	13,30	13,39	13,40	13,35	13,12
DENMARK	16,76	16,14	15,96	15,32	14,76	13,94	14,15	14,14	13,59	13,46	13,10
FRANCE	22,29	22,09	21,88	21,58	20,47	20,42	20,15	19,87	19,95	20,29	20,21
GERMANY	16,32	16,01	15,95	15,89	15,24	14,91	14,52	14,34	14,35	14,49	14,52
IRELAND	13,89	13,62	13,28	12,48	12,46	12,34	12,18	12,16	12,39	12,90	11,80
JAPAN	24,75	25,05	25,26	26,09	25,96	26,40	25,96	25,91	25,69	25,52	25,28
SWEDEN	16,28	16,22	15,79	15,53	16,00	15,54	15,43	15,43	15,49	15,50	14,95
UNITED STATES	12,51	12,73	13,00	13,11	13,00	13,32	13,49	13,57	13,72	13,86	13,80

Ainda para a população global, na tabela de Ribeiro e Moreira (2018) são apresentadas as taxas de mortalidade bruta para a série resumida de 2000 a 2015 por sexo e faixa etária. São observadas as grandes diferenças por sexo, com o maior peso do suicídio entre homens e que se avolumam acima dos 30 anos. Em todas as condições, o padrão observado é o da redução de taxas ao longo do período.

Tabela 13: Mortes por lesões autoprovocadas, coeficientes de mortalidade bruta por 100 mil, estimativas de totais globais, 2000-2015.

Tabela 2 Mortes por lesões autoprovocadas, coeficientes de mortalidade bruta por 100 mil, estimativas de totais globais, 2000-2015.

Sexo	Faixa etária	2000	2005	2010	2015
Total		12,22	11,61	11,23	10,73
Masculino	Total (todas idades)	15,55	14,67	14,16	13,61
Feminino		8,84	8,51	8,26	7,80
Masculino	0-28 dias	0,00	0,00	0,00	0,00
	1-59 meses	0,00	0,00	0,00	0,00
	5-14 anos	1,23	1,14	1,1	1,10
	15-29 anos	17,12	15,6	14,84	14,06
	30-49 anos	20,91	18,87	17,62	16,54
	50-59 anos	25,98	23,47	21,72	19,74
	60-69 anos	30,53	27,44	25,65	23,80
	70+ anos	47,11	44,47	41,89	40,98
Feminino	0-28 dias	0,00	0,00	0,00	0,00
	1-59 meses	0,00	0,00	0,00	0,00
	5-14 anos	1,13	1,07	1	0,92
	15-29 anos	13,00	12,15	11,46	10,34
	30-49 anos	9,47	8,81	8,21	7,65
	50-59 anos	10,62	9,89	9,81	9,36
	60-69 anos	14,50	13,57	13,32	12,92
	70+ anos	22,25	21,33	20,48	19,74

Fonte: WHO, 2018.

Realizou-se um desdobramento dos anos e um enriquecimento das taxas de suicídio entre os anos de 2000 a 2010

Tabela 14: taxa de suicídio por 100 mil e faixa etária (2000 a 2010).

(2000-2010)Year 2005 Sex Age (grupo) 2000 2001 2002 2003 2004 2006 2007 2008 2009 2010 Female 10 to 14 1.03 1.01 0.99 0.98 0.97 0.95 0.94 0.94 0.92 0.90 0.89 6,15 5,98 5,88 5,81 5,71 5,63 5,50 5,39 15 to 24 5,31 5,19 5,09 6,47 6,30 6,18 6,09 5,99 5,88 5,69 5,35 5,22 25 to 34 5.55 7,19 7,03 35 to 44 6,92 6.83 6,72 6,61 6,42 6,28 6,16 6,01 5,86 45 to 54 8,98 8,82 8,70 8,60 8,32 8,10 7.94 7,83 7.70 7,55 8,46 10,76 10,54 10,40 10,27 10,12 9,97 55 to 64 9.72 9.50 9.34 9.14 8.98 13,89 13,68 13,27 11,97 65 to 74 14,21 13,53 13,03 12,70 12,43 12,21 11,78 18.79 18.61 18.47 18.21 17.96 17.34 17.14 75+ 19,14 17.60 16.89 16.74 5,51 1,72 5,45 1,69 All Ages 5,71 5.61 5,55 5,40 5,29 5.21 5.15 5.07 4.99 1,74 Male 10 to 14 1,82 1,78 1.69 1.67 1.65 1,62 1.59 1,57 15 to 24 17,04 16,86 16,64 16,35 16,12 16,00 15,82 15,70 15,54 15,24 15,00 23,65 23,49 23,33 23,08 22,84 22,71 22,37 22,14 21,83 21,32 25 to 34 21,00 35 to 44 26,64 26,53 26,29 26,03 25,73 25.50 25,07 24,70 24,35 23,83 23,42 45 to 54 30,15 30,06 29,84 29,65 29,27 29,14 28,67 28,25 27,85 27,37 26,94 55 to 64 31.71 31.56 31.27 31.10 30.74 30.55 30.16 29.75 29.43 29.12 28.87 65 to 74 38 66 37 48 37.07 35 74 39.01 38.27 37.98 36.55 36.07 35 41 35.16 58.92 58,41 58.00 57.77 57,12 56,58 56,01 55.53 55.20 54.77 54.59 All Ages 17,73 17,72 17,66 17,58 17,45 17,45 17,28 17,17 17,04 16,82 16,67

Taxa de suicídio por 100 mil habitantes sexo e faixa etária

A partir das comparações de todos os datasets e artigos podem-se criar um estudo próprio onde elaborou-se alguns comparativos que está disponível em:

https://public.tableau.com/profile/mae.jemison.bigdata.project#!/vizhome/TCC-PucMinasAnlisededadossobresuicdio/TCC?publish=yes

Todos os dados levantados, datasets estão disponíveis no notebook da equipe: https://colab.research.google.com/drive/1fnJWfhH08KPrtrcCJ5nS4W-UeS02umcA

5. CRIAÇÃO DE MODELOS DE MACHINE LEARNING

Foi coletado os dados e após realizar a correlação de Pearson optou-se por eliminar um dos índices inflacionários, pois possuem alta correlação e não vai contribuir com o modelo.

Aplicando um modelo de regressão, iremos avaliar e tentar predizer os valores de suicídio de um intervalo de tempo

Usando a métrica do erro quadrático médio para verificar a performance do modelo. A seguir apresenta-se os gráficos de correlação.



Figura 9: gráfico de correlação

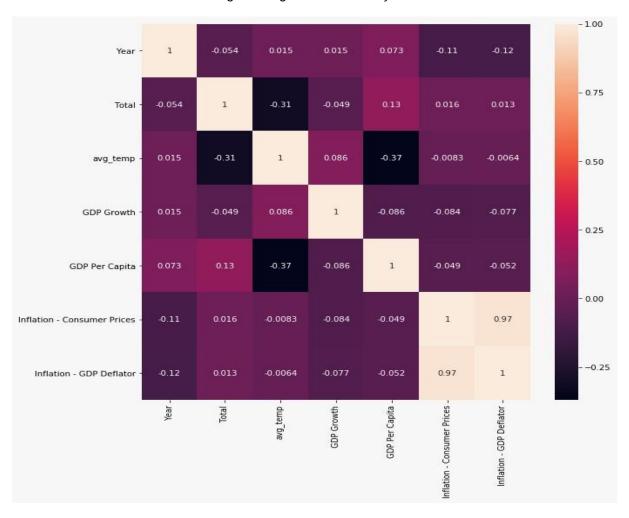


Figura 10: gráfico de correlação 2

6. APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS

lho.

Os resultados obtidos foram disponibilizados no Tableau onde apresentou-se os resultados e uma descrição dos dados obtidos comparando com a literatura quando possível.

Há uma breve descrição na introdução onde apresenta-se o traba-

Figura 11: descrição da página

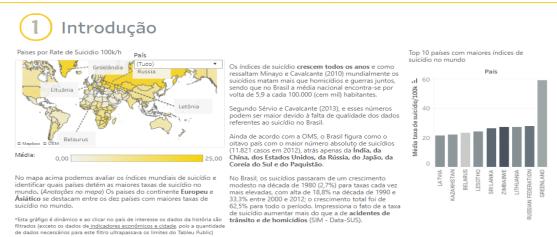


Chama-se suicídio todo caso de morte que resulta direta ou indiretamente de um ato positivo ou negativo praticado pela própria vítima, ato que a vítima sabia dever produzir este resultado. (Durkheim em o suicídio)

Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), mais de 800 mil pessoas se matam todos os anos no mundo, sendo que aproximadamente 75% dos casos acontecem em países de baixa e média renda. O suicídio é a segunda principal causa global de morte de pessoas entre 15 e 29 anos. Apesar da qualidade razoável de dados disponíveis sobre o tema - refém da sensibilidade do assunto, da ilegalidade do ato em certos contextos sociais, da subnotificação e dos erros de classificação (não se raro atribui outras causas de morte a eventos de suicídio) -, fica patente que se trata de um grande problema para a saúde pública atual.

Na imagem a seguir, há uma introdução onde apresenta-se o mapa mundi e os países com maiores taxas de suicídio no mundo.

Figura 12: introdução



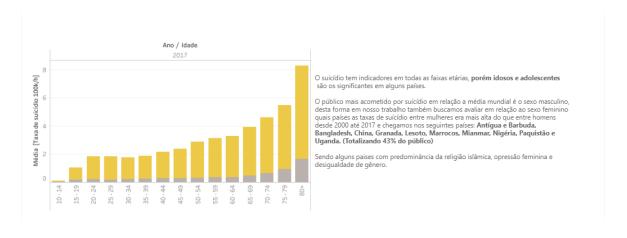
No problema descreveu-se os suicídios em segmentado por sexo, homens destacam-se pelo maior índice de suicídios enquanto as mulheres têm maiores tentativas.

Figura 13: problema



Destacou-se o número de países onde o suicídio masculino é maior que o feminino

Figura 14: suicídio feminino

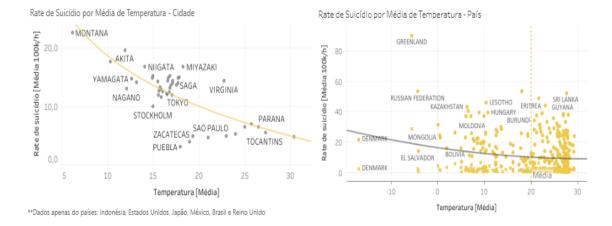


No impacto mundial analisou-se se o clima influenciaria o suicídio, porem notou-se que não houve relação direta.

Figura 15: influência do clima



Já foi comprovado que a violência aumenta em situações de extremo calor, porém se mostrou equilibrado em relação ao suicídio. Identificou-se que a relação entre a baixa temperatura está ligada ao crescimento das taxas de suicídio por 100k/h em algumas cidades existentes no dataset estudado, porém para os dados coletados de países não encontramos a mesma relação, mas existe uma tendência mínima.



O uso de armas de fogo foi analisado a figura 15 onde aborda os países com maiores índices.

Figura 16: países com maiores índices por arma de fogo

Paises com maiores indices de suicidio por arma de fogo



Ingestão de pesticidas, enforcamento e armas de fogo estão entre os métodos mais comuns de suicídio em nível global. Os países em destaque têm os maiores índices.

O conhecimento dos métodos de suicídio mais utilizados é importante para a elaboração de estratégias de prevenção que têm se mostrado eficazes, como a restrição de acesso aos meios de suicídio.

Dentre os paises analisados, o top 6 países que detém as maiores taxas de suicídio por arma de fogo no mundo são: Groelândia, Georgia, Estados Unidos, Uruguai, Finlândia e Suiça.

Foi analisado também se o fator econômico influencia ou não o suicídio, os índices foram consistentes em todas as economias.

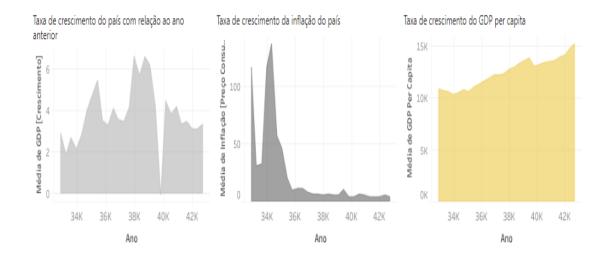
Figura 17: taxas de crescimento do pais com relação ao ano anterior, crescimento da inflação do pais e crescimento do GDP per capita

Os resultados obtidos são semelhantes a literatura, porém, pode-se criar um comparativo entre anos anteriores, e os números são assustadores e preocupantes, reforçando que é reforçar a importância deste debate em níveis mundiais.

Países com economias estáveis ou não tiveram destaque, porém os índices de suicídio são preocupantes em todas as economias.

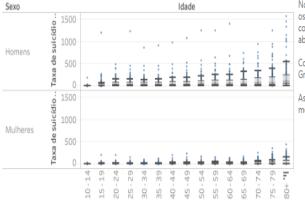
Crises econômicas tiveram destaque, onde pode-se ter um motivador para quadros depressivos que consequentemente acarreta em suicídio. Como mencionou Fraga (2019)

A combinação entre estresse emocional devido à recessão e a problemas financeiros pode levar a quadros suicidas. Alguns grupos sociais e etários são mais atingidos que outros, e a predisposição a determinados transtornos também é um dado relevante. (FRAGA, 2019)



Na análise por idades os jovens e idosos tem níveis preocupantes como segmentado por faixa etária e sexo.

Figura 18: boxplot por faixa etária



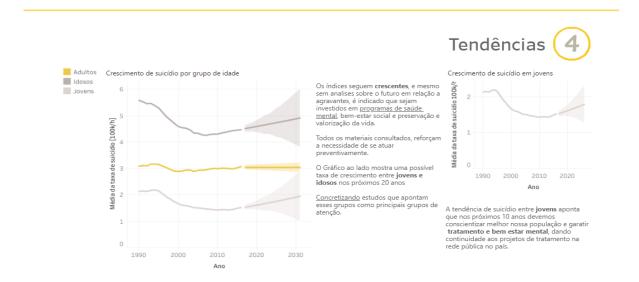
No **boxplot** ao lado podemos avaliar as variações entre as taxas de suicídio por sexo, os homens apresentam diversos **outliers** e que merecem atenção para compreendermos a motivação desta alteração, para o sexo feminino temos uma média abaixo dos homens, porém que também apresentam alguns outliers.

Como por exemplo, entre jovens de 20 à 24 anos, as taxas de suicídio feminino na Groelândia são extremamente altos em relação a média mundial.

As taxas de suicídio dividido em faixas etárias e sexo, foram semelhantes ao mencionados na literatura.

No que se refere ao crescimento por faixa etária, há um número crescente nas tendências para este grupo.

Figura 19: crescimento por faixa de idade e tendências

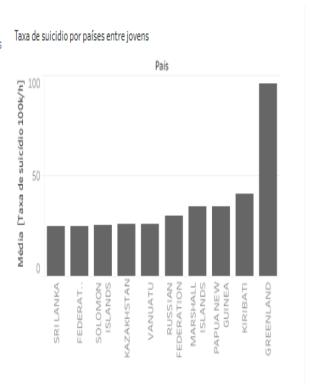


Ainda sobre os jovens, países como Groenlândia, Kiribati, Papua Nova Guiné e Ilhas Marshall tem números preocupantes. Provavelmente o isolamento geográfico possa ser um fator a ser investigado.

Figura 20: taxa de suicídio por países entre jovens

O suicídio entre os jovens é um assunto muito importante e que merece grande atenção, com este objetivo listamos ao lado os países com maior número de suicídio entre os jovens (10 a 25 anos).

Os principais países são: Groelândia com taxas altíssimas, Kiribati, Papua-Nova Guiné e Ilhas Marshall



Nas conclusões foram levantadas as recomendações para trabalhos, e a importância de pesquisas na área.

Figura 20: conclusões



Em nosso trabalho levatamos diversos indicadores mundiais em relação do assunto, embora os dados sejam mais ricos quando análisados país individualmente ou mesmo estados ou cidades nosso trabalho tenta comprovar algumas teorias indicadas em trabalhos acadêmicos e em sua principal essência tentamos contribuir mundialmente com os indicadores aqui apresentados.

Com este trabalho pode-se levantar:

- Países com maiores taxas de suicídio mundiais desde 1990, sendo o top 5: Groelândia, Russia, Lituânia, Zimbábue e Sri Lanca.

Sendo a maioria destes países pertencentes aos continentes Asiático e Africano.

- Países onde a taxa de suicídio entre mulheres está acima da taxa de suicídio masculino: Antígua e Barbuda, Bangladesh, China, Granada, Lesoto, Marrocos, Mianmar, Nigéria, Paquistão e Uganda.
- Países onde a taxa de suicídio feminino é maior que a taxa de suicídio mundial (12,5), sendo o top 10: Japão, Bielorrússia, Estônia, Cuba, Sri Lanka, Suíça, Letônia, Lituânia, Cazaquistão e África do Sul.
- Comprovamos o que encontramos nos trabalhos acadêmicos em relação as grupos de faixa idade que merecem atenção, sendo idosos e jovens.
- O suicídio entre os jovens é um assunto muito importante e que merece grande atenção, com este objetivo listamos também neste trabalho os paises com maior número de suicídio entre os jovens (15 a 24 anos).
- As tedências de crescimento da taxas de suicídio por grupo de idade também foram apresentados neste trabalho.
- A classificação de causa de morte mundial no dataset do IHME contém apenas duas variáveis (Morte por Arma de Fogo ou Outras causas) desta forma apresentamos também os índices mundiais obtidos, mas para enriquecimento deste dado recomendados a análise de datasets específicos por país, como o DATASUS ele contém categorias detalhadas pela causa de morte.
- Com este trabalho podemos considerar que a temperatura média do país esta fracamente ligada ao crescimento taxas de suicídio do país, porém ao avaliar este dado à nível de algumas cidade foi possível compreender que há uma relação mais forte e que a aplicação de um modelo machine learning neste nível traria grandes contribuções mundiais e este

O nosso trabalho procura também auxiliar a meta definida na Organização Panamericana de Saúde (OPAS):

Meta 3.4:

Até 2030, reduzir em um terço a mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis via prevenção e tratamento, e promover a saúde mental e o bem-estar

- A probabilidade de morrer por diabetes, câncer, doenças cardiovasculares e doenças crônicas pulmonares entre 30 e 70 anos caiu para 18% em 2016, abaixo dos 22% em 2000. Adultos em países de baixa e baixa-média renda enfrentaram os maiores riscos – quase o dobro da taxa para adultos em países de alta renda. O número total de mortes por doenças crônicas não transmissíveis está aumentando devido ao crescimento populacional e ao envelhecimento.
- Quase 800 mil mortes por suicídio ocorreram em 2016, com a taxa mais elevada na Região Europeia (15,4 por cada 100.000 habitantes).

 $Fonte: \underline{https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content\&view=article\&id=5676:organizacao-mundial-da-saude-divulga-novas-estatisticas-mundiais-de-tenta-fitting and the fitting and th$ saude&Itemid=843



Ultima atualização: 17/10/2019 Autores: Camila M. Melo, Cristiane A. Massena e Daniel M. Bicalho Pós-graduação Lato Sensu em Ciência de Dados e Big Data (PUC Minas - Virtual) A literatura consultada está disponível no trabalho da equipe.

Referências datasets principais:

WHO: http://apps.who.int/gho/data/view.sdq.3-4-data-ctry?lang=en IHME: http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool World Bank Open Data: http://data.worldbank.org



CAMILA M. MELO - RA: 1077579 CRISTIANE A. MASSENA - RA: 1143503 PUC Minas DANIEL M. BICALHO - RA: 1143507











7. REFERÊNCIAS

Associação Brasileira de Psiquiatria. **Suicídio: informando para prevenir**. – Brasília: CFM/ABP, 2014.

CICOGNA, J.I.R.; HILLESHEIM, D; HALLAL, A.L.M.C. Mortalidade por suicídio de adolescentes no Brasil: tendência temporal de crescimento entre 2000 e 2015. **J. bras. psiquiatr.**, Rio de Janeiro , v. 68, n. 1, p. 1-7, Mar. 2019. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci arttext&pid=S0047-20852019000100001&Ing=en&nrm=iso. Acesso em: 08 Jul 2019.

FRAGA, O. Existe alguma ligação entre crise econômica e aumento nas taxas de suicídio? Disponível em: https://g1.globo.com/mundo/noticia/2019/07/15/existe-alguma-ligacao-entre-crise-economica-e-aumento-nas-taxas-de-suicidio.ghtml. Acesso em: 08 Jul 2019.

GIRIANELLI, V. R. et al. Qualidade das notificações de violências interpessoal e autoprovocada no Estado do Rio de Janeiro, Brasil, 2009-2016. **Cad. saúde colet.**, Rio de Janeiro , v. 26, n. 3, p. 318-326, July 2018 . Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-462X2018000300318&lng=en&nrm=iso . Acesso em: 08 Jul 2019.

IHGE - Global Health Data Exchange. disponível em http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool. Acesso em 20 de junho de 2019.

MINAYO, M. C. S., Cavalcante, F. G., Mangas, R. M. N.,; Souza, J. R. As Autópsias psicológicas sobre suicídio de idosos no Rio de Janeiro. *Ciência & Saúde Coletiva*, 17(10), 2012.

NUNES, Alexandre Morais. Suicídio em Portugal: um retrato do país. **J. bras. psiquiatr.**, Rio de Janeiro, v. 67, n. 1, p. 25-33, Mar. 2018

RIBEIRO, José M; MOREIRA, Marcelo R. Uma abordagem sobre o suicídio de adolescentes e jovens no Brasil. **Ciênc. saúde coletiva**, Rio de Janeiro, v. 23, n. 9, p. 2821-2834, Set. 2018. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232018000902821&Ing=en&nrm=iso... Acesso em: 08 Jul 2019.

RIBEIRO, N M et al. Análise da tendência temporal do suicídio e de sistemas de informações em saúde em relação às tentativas de suicídio. **Texto contexto - enferm.**, Florianópolis, v. 27, n. 2, e2110016, 2018. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072018000200310&lng=en&nrm=iso. Acesso em: 08 Jul 2019.

SERVIO, Selena Mesquita Teixeira; CAVALCANTE, Ana Célia Sousa. Retratos de autópsias Psicossociais sobre suicídio de idosos em Teresina. **Psicol. cienc. prof.**, Brasília, v. 33, n. spe, p. 164-175, 2013 . Disponível em: ">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm=iso>">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932013000500016&lng=en&nrm

SILVA, B. F.A.; et al. O suicídio no Brasil contemporâneo. **Soc. estado.**, Brasília, v. 33, n. 2, p. 565-579, Aug. 2018 . Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-69922018000200565&lng=en&nrm=iso . Acesso em: 08 Jul 2019.

TEIXEIRA, S.M.O. O Método de Autópsia Psicossocial como Recurso de Investigação acerca do Suicídio. **Psic.: Teor. e Pesq.**, Brasília , v. 34, e34434, 2018 . Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-37722018000100533&Ing=en&nrm=iso . Acesso em: 08 Jul 2019. .