



CALIDAD DE VIDA DE ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD: SEMEJANZAS Y DIFERENCIAS

QUALIDADE DE VIDA DE ESTUDANTES DE CIÊNCIAS DA SAÚDE: SEMELHANÇAS E DIFERENÇAS

QUALITY OF LIFE OF HEALTH SCIENCES STUDENTS: SIMILARITIES AND DIFFERENCES

Luciana Neves da Silva Bampi¹, Solange Baraldi², Dirce Guilhem³, Margarete Marques Lino⁴, Ana Carolina de Oliveira Campos⁵

RESUMEN

Objetivo: conocer semejanzas y diferencias en relación a la evaluación de calidad de vida de estudiantes del área de la salud. **Método:** estudio transversal de abordaje cuantitativa que se ha involucrado 280 académicos. Se utilizó el *WHOQOL-bref* y las análisis de los datos fue efectuada a través del programa *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) 17 e incluyó análisis estadísticas descriptivas de frecuencia, tendencia central y dispersión, y análisis inferencial de comparación entre los dominios. Los datos fueron presentados en una tabla y discutidos con apoyo de la literatura. **Resultados:** el dominio Relaciones Sociales alcanzó el mejor score medio. **Conclusión:** la satisfacción con las relaciones sociales representa una estrategia para el enfrentamiento de problemas y del estrés vivido durante los años de formación, contribuyendo para mejoría de la calidad de vida de los académicos. **Descriptor:** Calidad de Vida; Evaluación; Estudiantes; Ciencias de la Salud.

ABSTRACT

Objective: to know the similarities and differences regarding the evaluation of the quality of life of students in the health field. **Method:** cross-sectional study with a quantitative approach that involved 280 students. The *WHOQOL-BREF* was used and data analysis was performed using the *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) 17 and included a descriptive analysis of frequency statistics, central tendency and dispersion, and inferential analysis of comparison between the domains. The data was presented in a table and discussed with literature support. **Results:** the domain of Social Relations achieved the best average score. **Conclusion:** satisfaction with social relationships is a strategy for dealing with problems and stress experienced during the formative years, contributing to improving the quality of life of academics. **Descriptors:** Quality of Life; Evaluation; Students; Health Sciences.

RESUMO

Objetivo: conhecer semelhanças e diferenças em relação à avaliação de qualidade de vida de estudantes da área da saúde. **Método:** estudo transversal, de abordagem quantitativa que envolveu 280 acadêmicos. Utilizou o *WHOQOL-bref* e a análise dos dados foi efetuada por meio do programa *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) 17 e incluiu análises estatísticas descritivas de frequência, tendência central e dispersão, e análise inferencial de comparação entre os domínios. Os dados foram apresentados em uma tabela e discutidos com apoio da literatura. **Resultados:** o domínio Relações Sociais alcançou o melhor score médio. **Conclusão:** a satisfação com as relações sociais representa uma estratégia para o enfrentamento de problemas e do estresse vividos durante os anos de formação, contribuindo para melhoria da qualidade de vida dos acadêmicos. **Descritores:** Qualidade de Vida; Avaliação; Estudantes; Ciências da Saúde.

¹Enfermera, Profesora Doctora en Ciencias de la Salud, Departamento de Enfermería / Programa de Pos-Graduación en Enfermería, Universidad de Brasília/UNB. Brasília (DF), Brasil. E-mail: lbampi@unb.br; ²Enfermera, Profesora Doctora en Enfermería, Departamento de Enfermería, Universidad de Brasília/UNB. Jefa de la División de Apoyo Diagnóstico Terapéutico del Hospital Universitario de Brasília. Brasília (DF), Brasil. E-mail: solbaraldi@unb.br; ³Enfermera, Doctora en Ciencias de la Salud, Profesora Titular, Departamento de Enfermería / Programas de Pos-Graduación en Enfermería y Ciencias de la Salud, Universidad de Brasília/UNB. Universidad de Brasília/UNB. Brasília (DF), Brasil. E-mail: guilhem@unb.br; ⁴Enfermera, Profesora Doctora en Enfermería, Departamento de Enfermería, Universidad de Brasília/UNB. Brasília (DF), Brasil. E-mail: megham@uol.com.br; ⁵Estadística, Universidad Cruzeiro del Sur. Brasília (DF), Brasil. E-mail: carol.estat@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La realidad durante los años de formación académica puede influenciar en la calidad de vida (QV) de los estudiantes.¹ El concepto QV alcanza muchos significados que reflejan conocimientos, experiencias y valores de individuos y de colectividad que se reportan en variadas épocas, espacios e historias, siendo, por lo tanto, una construcción social con la marca de relatividad cultural.²

El grupo de estudiosos en QV de la Organización Mundial de Salud (OMS) propuso un concepto subjetivo, multidimensional y que incluye elementos de evaluación positivos y negativos. Es un concepto amplio y complejo, que engloba la salud física, el estado psicológico, el nivel de independencia, las relaciones sociales, las creencias personales y la relación con el medio ambiente. En ese sentido, QV refleja la percepción que los individuos tienen de que sus necesidades están siendo satisfechas o, todavía, que les están siendo negadas oportunidades de alcanzar la felicidad y la realización, con independencia de su salud física o de las condiciones sociales y económicas.³

En Brasil, estudios sobre QV en estudiantes universitarios se concentran en las áreas de medicina⁴⁻⁷ y enfermería.⁸⁻¹⁴ Los estudios generalmente tratan de evaluar uno o dos cursos. Solo un estudio contemplando la evaluación conjunta de tres áreas del conocimiento fue encontrado en la literatura nacional.¹⁴ No fue encontrado ninguno estudio que ha evaluado conjuntamente cursos de la área de salud.

La relevancia de ese estudio reside en la producción de conocimiento que podrá subsidiar intervenciones que auxilien en la mejoría del bienestar y de la QV de esos futuros profesionales, lo que incidirá sobre su proceso de formación académica. Delante ese contexto y de la pertinencia de explorar posibles interferencias de la QV en el proceso de formación académica, este estudio objetiva:

- Conocer semejanzas y diferencias en relación a la evaluación de calidad de vida de estudiantes de la área de salud.

MÉTODO

En el área de salud, la UnB cuenta con las Facultades de Ciencias de la Salud, con cinco cursos de graduación: Enfermería, Nutrición, Odontología, Ciencias Farmacéuticas y Gestión en Salud Colectiva y Medicina. La pesquisa fue desarrollada en el período de agosto de 2010 hasta agosto de 2011. El curso de gestión en

salud colectiva no fue incluido en la pesquisa porque fue inaugurado en el primero semestre de 2010 y tenía solo un semestre de funcionamiento a la época de la coleta de datos.

De acuerdo con datos del Sistema de Informaciones Académicas de Graduación, en el primero semestre de 2010 estaban matriculados en los cinco cursos estudiados 1509 académicos (1014 mujeres y 495 hombres). La pesquisa fue lograda con estudiantes de ambos los sexos, mayores de 18 años. La muestra estudiada fue calculada con 95% de confianza, error padrón máximo igual a 5%. El muestreo fue aleatorio y estratificado por curso de graduación y por sexo. La muestra comprendió 280 académicos distribuidos en todos los semestres de los cursos, siendo 56 (20%) de Enfermería, 40 (14,29%) da Nutrición, 50 (17,86%) da Odontología, 50 (17,86%) de las Ciencias Farmacéuticas y 84 (30%) de Medicina.

El estudio fue observacional, de corte transversal y cuño descriptivo, en lo cual fueron aplicados dos instrumentos de pesquisa. Para conocer los aspectos sociodemográficos fue criado un instrumento específico, lo cual caracterizó los sujetos. Para la muestra de datos sobre la QV fue utilizado el *WHOQOL-bref*, que reporta los últimos 15 días vividos por los respondientes.

O *WHOQOL-bref* consta de 26 cuestiones. Dos preguntas son generales y hacen referencia a la percepción de la QV y a la satisfacción con la salud. A las demás, 24 facetas, están distribuidas en cuatro dominios: físico, psicológico, relaciones sociales y medio ambiente. Los dominios y sus respectivas facetas presentan aspectos objetivos y subjetivos para la evaluación y las respuestas son dadas en una escala del tipo Likert. Las respuestas de la escala varían de intensidad (nada - extremadamente), capacidad (nada - completamente), frecuencia (nunca - siempre) y evaluación (muy insatisfecho - muy satisfecho y muy malo - muy bueno).³ Ese instrumento viene siendo aplicado para pesquisas con estudiantes universitários.^{4-5,7-8,10,13,15}

La análisis de los datos fue efectuada por medio del programa *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) 17 e incluyó análisis estadísticas descriptivas de frecuencia, tendencia central y dispersión, y análisis inferencial de comparación entre los dominios.

El cálculo de los escores de evaluación de la QV fue hecho separadamente en cada uno de los cuatro dominios, visto que conceptualmente no está previsto en el

instrumento un escore global.³ La puntuación bruta fue transformada para una escala de 0 a 100 (escore transformado 0-100 - ET 0-100), de acuerdo con la *syntax* para SPSS propuesta por la OMS.³ Así, el valor mínimo de los escores de cada dominio es cero y el máximo es 100, de forma que cuanto mayor el escore, más positiva es la evaluación del dominio.

Con la finalidad de comparar los dominios y verificar diferencias estadísticamente significativas fue realizado el Testeo T de Comparación de Medias para Datos Pareados. Se ha realizado Análisis de Variancia (ANOVA) para testear en cada dominio se hubo diferencia entre los cursos. Fue realizada, todavía, una Análisis de Variancia Multivariada (MANOVA) para detectar como los cursos se diferenciaban en relación a los dominios (analizadas cuatro variables dependientes, cuatro dominios, medidos en grupos diferentes, cinco cursos de graduación).

El proyecto fue sometido al Comité de Ética en Pesquisa de la Facultad de Ciencias de Salud de la UnB, registro CEP 104/09, y fue aprobado en la 9ª Reunión Ordinaria, en el día 13/10/2009. Todos los estudiantes fueron esclarecidos sobre los objetivos y la metodología adoptados en la pesquisa y fue garantizado sigilo sobre el origen de los datos. La participación voluntaria se concretizó por

medio de firma do Termo de Consentimiento Libre y Esclarecido.

RESULTADOS

El perfil de los 280 estudiantes reveló 184 (65,7%) mujeres y 96 (34,3%) hombres. A penas el curso de medicina presentó mayoría masculina. Los académicos eran jóvenes, 267 (95,4%) tenían hasta 25 años. La edad media fue 21,2 años (desvío padrón 2,3). En relación al estado civil 274 (97,9%) dijeron que son solteros. La mayoría, 270 (96,4%) no tenía vínculo con su empleo.

El instrumento posee dos cuestiones generales iniciales: en la primera, 80,3% de los estudiantes evaluaron su QV como buena o muy buena; la segunda, que aborda la satisfacción con las condiciones de salud, demostró un dato preocupante, 32,8% de los participantes afirmaron estar muy insatisfechos, insatisfechos o ni satisfechos ni insatisfechos con la salud.

El escore transformado ET 0-100 reveló la evaluación media de los cuatro dominios para cada uno de los cursos y para los cursos agrupados (tabla 1). Esta evaluación favorece análisis comparativos entre los dominios, proporcionando más visibilidad de los resultados.

Tabla 1. Escores medianos (ET 0-100) de los Dominios *WHOQOL-bref* - Cursos de graduación de las Facultades de Ciencias de Salud y de Medicina de la UnB, en el período de agosto de 2010 a julio de 2011. Brasília, DF, 2011.

Cursos de graduación	Dominios <i>WHOQOL-bref</i>			
	Físico	Psicológico	Relaciones Sociales	Medio ambiente
Enfermería	65,43	69,64	69,20	63,34
Nutrición	66,96	64,48	66,87	68,36
Odontología	64,83	68,43	70,33	66,50
Ciencias Farmacéuticas	65,79	61,32	65,25	61,63
Medicina	65,65	64,93	68,70	67,56
Todos los cursos	65,67	65,78	68,21	65,58

En la Enfermería, los dominios con mejor y peor escore en la evaluación fueron, respectivamente, psicológico medio ambiente. En Nutrición, los dominios no presentaron diferencias estadísticamente significativas. La Odontología fue responsable por la media más alta en la dimensión de las relaciones sociales. Este curso obtuvo el peor escore del dominio físico. En las Ciencias Farmacéuticas se ha observado diferencias estadísticamente significativas entre dos grupos. El primero, compuesto por los dominios físico y relaciones sociales, obtuvo los mejores escores. El segundo, con os peores escores, fue formado por los dominios psicológico y medio ambiente. Estos dominios presentaron las dos medias más bajas de la evaluación. En el curso de Medicina, las relaciones sociales

representaron la dimensión mejor evaluada, en cuanto el dominio psicológico presentó el peor escore.

La comparación de los dominios, realizada por medio del Testeo T de Comparación de Medias para Datos Pareados, se ha constatado que el dominio Relaciones Sociales es estadísticamente superior a los demás, en relación al su escore medio ($p<0,05$). Los otros dominios obtuvieron evaluaciones semejantes (diferencias de medias muy próximas de cero).

Al realizar la Análisis de Variancia (ANOVA), se ha observado que apenas en la dimensión psicológica hubo diferencia entre los cursos ($p<0,05$). En los otros dominios todos los cursos se comportaron de forma semejante.

La ANOVA fue realizada para los cuatro dominios y cinco cursos y se ha comprobado que la única diferencia estadísticamente significativa entre los cursos ocurrió en el dominio psicológico. El único testeo con p-valor inferior al nivel de significancia de 5% ocurrió entre los cursos de enfermería y ciencias farmacéuticas. Con eso se destacó la hipótesis nula de igualdad entre las medias y concluyó que los dos cursos presentaron escores diferentes en el dominio psicológico.

Los cursos de graduación estudiados presentaron evaluación similar en relación a los dominios relaciones sociales (que obtuvo el escore medio más alto), físico y medio ambiente. En el dominio psicológico, el curso de Enfermería presentó evaluación más positiva que el de Ciencias Farmacéuticas.

DISCUSIÓN

El perfil de los participantes reveló que los cursos de graduación del área de salud de la UnB son formados por jóvenes, solteros y sin vínculo de trabajo, a ejemplo de lo que ocurrió en otros estudios relativos al tema.^{1,4-6,8-12}

En relación a las dos cuestiones generales del *WHOQOL-bref* se observó que en la primera, que aborda la evaluación de la QV, 80,3% de los estudiantes la consideraron buena o muy buena. Otros estudios conducidos con académicos de Enfermería⁸⁻⁹ y de Medicina^{4-5,16}, utilizando la misma metodología, encontraron evaluaciones similares. Sin embargo, la segunda, que trata de la satisfacción con la salud, demostró que 32,8% de los académicos se dijeron muy insatisfechos, insatisfechos o ni satisfechos ni satisfechos con su salud. El nivel de insatisfacción de esa parcela de alumnos de la UnB es comparable al de los académicos de enfermería que participaron de pesquisa en el Sur de Brasil, en 32,3% dos casos.⁸

El presente estudio constató que el dominio Relaciones Sociales es estadísticamente superior a los demás, en relación al su escore mediano. Resultado semejante fue encontrado en estudios con académicos de Enfermería.⁸⁻⁹ Estudio conducido con estudiantes de Medicina, en Estado de São Paulo, que comparó la QV de los académicos del primero y del sexto año, observó que solamente hubo diferencia significativa en el dominio relaciones sociales, mejor evolucionado por el segundo grupo.⁴ Ya los académicos de Medicina de la Universidad Federal da Santa Catarina, en Florianópolis, relataron que una de las estrategias que utilizaban para enfrentar el stress y mejorar su QV era el refuerzo de las relaciones interpersonales.¹

En todas las etapas de la vida, más especialmente en la adolescencia, la red de apoyo social es aquella que da soporte para el enfrentamiento de los cambios decurrentes del ciclo vital y de otros estresores, ayuda a estructurar la interpretación de los fenómenos presentes en el contexto de la vida y posibilita el direccionamiento de la persona para el futuro.¹⁸ La adolescencia es entendida aquí como el período entre los 10 y los 25 años, conforme autores que defienden la extensión del período adoptado por la OMS (10 - 19 años) y que por medio de estudios,¹⁷⁻¹⁸ demuestran que la pubertad tiene inicio cada vez más temprano y el ingreso en la vida adulta tiene sido adiado por factores sociales, como: el aumento del período de formación escolar, la alta competitividad del mercado de trabajo, las pocas ofertas de empleo y la dificultad en se tornar independiente financieramente.

Los grupos sociales se han revelado muy importantes en esa etapa de la vida en termos de definición de normas y de valores que contribuyen para la construcción de la identidad personal. Hay una busca por la separación gradual de la familia y un direccionamiento para el grupo de pares, surgiendo relaciones interpersonales más profundas fuera del contexto familiar, mediante la proximidad de los iguales o con otros adultos significativos.¹⁸ El ambiente universitario con amigos, colegas y profesores, entre otros atores, se constituye un locus que contribuye para la transición de la adolescencia para a fase adulta y auxilia en la construcción de la identidad de esos futuros profesionales. El soporte social en el período universitario contribuye para ampliar el nivel de función de compartir y el desarrollo de padrones de comportamiento, cogniciones sociales y valores.¹⁹

La evaluación positiva de las relaciones sociales, constatada en el presente estudio, permite inferir que la familia y los grupos sociales (entre eles el de la universidad), así como relaciones íntimas (vida sexual), son influencias positivas para la QV y la transición segura de esos jóvenes para la vida adulta. Pueden auxiliar, todavía, en el enfrentamiento de los cambios decurrentes del ciclo vital y de otros estresores del cotidiano de los años de formación profesional, como lidiar con el proceso de muerte e morir.²⁰ La participación en grupos sociales representa una influencia positiva a la QV de jóvenes adultos¹⁷ y los motiva a aprender.²¹ El soporte recibido de la familia, de los profesores y de los pares está asociado

con la satisfacción de vida percibida por ese individuo en formación.¹⁰

CONCLUSIÓN

El *WHOQ OL-bref* permitió conocer las semejanzas y las diferencias en relación a la evaluación de QV de estudiantes del área de salud de la UnB.

La satisfacción con las relaciones sociales es influencia positiva para una transición segura de esos jóvenes para la vida adulta y puede representar una estrategia que auxilia en el enfrentamiento das mudanzas decurrentes del ciclo vital y de otros estresores del cotidiano de los años de formación, contribuyendo para mejoría de la QV de los académicos.

FINANCIAMIENTO

Edital ProIC/DPP/UnB - PIBIC (CNPq) 2010/2011.

AGRADECIMIENTOS

A las enfermeras Ana Amélia Moraes de Lacerda Manguiera Belmiro, Islânia Gomes Alencar, Mariana Fernandes Pereira, Marina Pereira de Araújo, Paula Thalyta dos Santos Ramos y Rafaella Bizo Pompeu que participaron de la muestra de datos del Proyecto de Pesquisa "Calidad de Vida de Estudiantes de Graduación: un estudio en las Facultades de Ciencias de Salud y de Medicina de la Universidad de Brasília".

REFERENCIAS

1. Zonta R, Robles ACC, Grosseman S. Estratégias de enfrentamento do estresse desenvolvidas por estudantes de medicina. Rev Bras Educ Méd. [Internet]. 2006 Sept/Dec [cited 2016 May 20];30(3):147-53. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rbem/v30n3/04.pdf>

2. Gordia AP, Quadros TMB, Oliveira MTC, Campos W. Qualidade de vida: contexto histórico, definição, avaliação e fatores associados. Rev Bras Qual Vida [Internet]. 2011 Jan [cited 2016 Apr 15];3(1):40-52. Available from: <https://periodicos.utfpr.edu.br/rbqv/article/view/812/625>

3. Fleck MP (Org.) A avaliação de qualidade de vida: guia para profissionais de saúde. Porto Alegre: Artmed; 2008.

4. Ramos-Dias JC, Libardi MC, Zillo CM, Igarashi MH, Senger MH. Qualidade de vida em cem alunos do curso de medicina de Sorocaba - PUC/SP. Rev Bras Educ Méd [Internet]. 2010 Jan/Mar [cited 2016 Apr 05];34(1):116-23.

Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rbem/v34n1/a14v34n1.pdf>

5. Alves JGB, Tenório M, Anjos AG, Figueroa JN. Qualidade de vida em estudantes de medicina no início e final do curso: avaliação pelo WHOQOL-bref. Rev Bras Educ Méd [Internet]. 2010 Jan/Mar [cited 2016 Mar 14];34(1):91-6. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rbem/v34n1/a11v34n1.pdf>

6. Paro HBM, Morales NMO, Silva CHM, Rezende CHA, Pinto RMC, Morales RR, et al. Health-related quality of life of medical students. Med Educ. 2010 Mar; 44(3):227-35. (PRINTED).

7. Bampi LNS, Baraldi S, Guilhem D, Araújo MP, Campos ACO. Qualidade de vida de estudantes de medicina da Universidade de Brasília. Rev Bras Educ Méd [Internet]. 2013 Abr [cited 2016 12 Mar];37(2):217-25. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rbem/v37n2/09.pdf>

8. Saupe R, Nietche EA, Cestari ME, Giorgi MDM, Krah M. Qualidade de vida dos acadêmicos de enfermagem. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. 2004 Ago [cited 2016 Apr 25]; 12(4):636-42. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v12n4/v12n4a09.pdf>

9. Arronqui GV, Lacava RMVB, Magalhães SMF, Goldman RE. Percepção de graduandos de enfermagem sobre sua qualidade de vida. Acta Paul Enferm [Internet]. 2011 [cited 2016 Mar 15]; 24(6):762-5. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/ape/v24n6/a05v24n6.pdf>

10. Oliveira BM, Mininel VA, Felli VEA. Qualidade de vida de graduandos de enfermagem. Rev Bras Enferm [Internet]. 2011 Jan/Feb [cited 2016 Feb 11];64(1):130-5. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v64n1/v64n1a19.pdf>

11. Oliveira RA, Ciampone MHT. Qualidade de vida de estudantes de enfermagem: a construção de um processo e intervenções. Rev Esc Enferm USP [Internet]. 2008 Mar [cited 2016 Apr 12]; 42(1):57-65. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v42n1/08.pdf>

12. Bampi LNS, Baraldi S, Guilhem D, Pompeu RB, Campos ACO. Percepção sobre qualidade de vida de estudantes de graduação em enfermagem. Rev Gaúcha Enferm [Internet]. 2013 June [cited 2016 Mar 10];34(2):125-32. Available from:

<http://www.scielo.br/pdf/rngen/v34n2/v34n2a16.pdf>

13. Souza IMDM, Paro HBMS, Morales RR, Pinto RMC, Silva CHM. Qualidade de vida relacionada à saúde e sintomas depressivos de estudantes do curso de graduação em Enfermagem. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. 2012 July/Aug [cited 2016 Apr 15];20(4):736-43. Available from: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n4/pt_14.pdf

14. Catunda MAP, Ruiz VM. Qualidade de vida de universitários. Pensamento plural [Internet]. 2008 [cited 2016 Apr 30];2(1):22-31. Available from: http://www.fae.br/2009/PensamentoPlural/Vol_2_n_1_2008/artigo_qualidadedevidadeuniversitarios.pdf

15. Hassed C, Lisle S, Sullivan G, Pier C. Enhancing the health of medical students: outcomes of an integrated mind-fulness and lifestyle program. Adv Health Sci Educ Theory Pract [Internet]. 2009 Aug [cited 2016 Mar 15];14(3):387-98. Available from: http://westallen.typepad.com/idealawg/files/ahse_may_08.pdf

16. Leão PBOS, Martins LAN, Menezes PR, Bellodi PL. Well-being and help-seeking: an exploratory study among final-year medical students. Rev Assoc Med Bras [Internet]. 2011 July/Aug [cited 2016 Apr 15];57(4):379-86. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/ramb/v57n4/v57n4a09.pdf>

17. Heilborn ML. Experiência da sexualidade, reprodução e trajetórias biográficas juvenis. In: Heilborn ML, Aquino EML, Bozon M, Knauth DR (Org.). O aprendizado da sexualidade: reprodução e trajetórias sociais de jovens brasileiros. Rio de Janeiro: Garamond e Fiocruz; 2006. p. 29-57. (PRINTED)

18. Bueno CO, Strelhow MRW, Câmara SG. Inserção em grupos formais e qualidade de vida entre adolescentes. Psico-USF [Internet]. 2010 Sept/Dec [cited 2016 Apr 15];15(3):311-20. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/pusf/v15n3/v15n3a05.pdf>

19. Danielsen AG, Samdal O, Hetland J, Wold B. School-related social support and student's perceived life satisfaction. J Educ Res. 2009 Aug; 102(4):303-20. (PRINTED)

20. Oliveira ES, Agra G, Morais MF, Feitosa IP, Gouveia BLA, Costa MML. O processo de morte e morrer na percepção de acadêmicos de enfermagem. J Nurs UFPE on line [Internet]. 2016 May [cited 10 June 2016];10(5):1709-16. Available from: <http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermage>

m/index.php/revista/article/view/8097/pdf_10184

21. Henning MA, Hawken SJ, Krägeloh C, Zhao Y, Doherty I. Asian Medical Students: quality of life and motivation to learn. Asia Pacific Educ Rev [Internet]. 2011 Sept [cited 2016 Apr 15];12(3):437-45. Available from: https://www.researchgate.net/publication/26058033_Asian_medical_students_Quality_of_life_and_motivation_to_learn

Sumisión: 09/11/2016
Acepto: 27/05/2016
Publicado: 01/07/2016

Correspondencia

Solange Baraldi
SQN 205, Bloco H, Ap. 302, Setor Asa Norte
CEP 70843-080 — Brasília (DF), Brasil