

# AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA EM GRADUANDOS DE ENFERMAGEM

Mariany Frenhan<sup>1</sup>, Daniel Augusto da Silva<sup>2</sup>

<sup>1</sup>*mariany.frenhan@outlook.com*, <sup>2</sup>*daniel.augusto@unifesp.br*

## RESUMO:

Este estudo buscou compreender a percepção acerca da qualidade de vida em estudantes universitários do curso de enfermagem. Trata-se de um estudo transversal, exploratório, com abordagem quantitativa, onde o autor interpreta e analisa usando o software *Statistical Package for Social Science* (SPSS) para cálculo das análises descritivas e de comparação entre médias, por meio da ANOVA 1 fator e análise categorial por meio de Teste Exato de Fisher. Este estudo foi realizado através de entrevistas individuais com 43 participantes, com utilização de instrumento semiestruturado, elaborado pelos autores, para identificação de dados sócios demográficos e aplicação do Questionário WHOQOL-BREF, uma escala com 26 questões. Os níveis de qualidade de vida dos estudantes universitários estão vulneráveis por conta da tensão e desgaste durante a vida acadêmica com o preparo para ingressar no mercado de trabalho, observa-se que a mesma pode tornar-se um intermediário entre a saúde pessoal e o ambiente de trabalho. Com os estudos, são possíveis os planejamentos e realizações que contribuem para o desenvolvimento pessoal e principalmente profissional, pois para os estudantes e profissionais de enfermagem a qualidade de vida tem grande influência na assistência executada nos atendimentos aos enfermos e o aumento de produtividade. Concluindo como boa qualidade de vida conforme a média geral, mas com a existência de declínios nos outros domínios analisados.

**PALAVRAS-CHAVE:** Qualidade de Vida; Enfermagem; Educação superior; Estudantes.

## ABSTRACT:

This study aimed to understand the perception about quality of life in undergraduate nursing students. This is a cross-sectional, exploratory study with a quantitative approach, where the author interprets and analyzes using the *Statistical Package for*

*Social Science* (SPSS) software to calculate descriptive analysis and comparison between means, using the one-way ANOVA and analysis Fisher's Exact Test. This study was conducted through individual interviews with 43 participants, using a semi-structured instrument designed by the authors to identify demographic partner data and the application of the WHOQOL-BREF Questionnaire, a scale with 26 questions. The quality of life levels of college students are vulnerable due to the strain and weariness of their academic life as they prepare to enter the labor market. It can be seen that it can become an intermediary between personal health and the environment. Work With the studies, it is possible the planning and achievements that contribute to personal and especially professional development, because for students and nursing professionals the quality of life has a great influence on the care performed in the care of the sick and increased productivity. Concluding the good quality of life according to the general average, but with the existence of declines in other domains analyzed.

**KEYWORDS:** Quality of Life; Nursing; College education; Students.

## **1. Introdução**

Na percepção da vida em geral, uma importante medida de impacto em saúde se refere a qualidade de vida, definida pela Organização Mundial da Saúde como: “[...] a percepção do indivíduo sobre a sua posição na vida, no contexto da cultura e dos sistemas de valores nos quais ele vive, e em relação a seus objetivos, expectativas, padrões e preocupações” (WORLD HEALTH ORGANIZATION, 1995).

Buss, Hartz e Minayo (2000) definiram qualidade de vida como um parâmetro subjetivo em que constituem valores não materiais como a felicidade e o bem-estar, e os parâmetros objetivos, de valores concretos, como as necessidades básicas, econômicas, culturais e sociais.

Nesta perspectiva, a qualidade de vida pode ser entendida de forma ampla, na qual as atividades de vida diárias são executadas sem interferências de adversidades na saúde física, na saúde psicológica, no bem-estar social e na capacidade funcional (GOMES et al., 2018).

Assim, entende-se que para definição da qualidade de vida é necessária a coleta de dados e opiniões, pois a avaliação é pessoal e individual conforme o estilo em que vivem e veem a vida que levam (MELO, 2014), com percepções do mesmo e suas relações com o meio ambiente.

Esse termo surgiu pela primeira vez na década de 30, e é alvo de pesquisas cada vez mais frequentes que se dedicam a uma definição concreta e consensualmente aceitável, tendo em vista a complexa conceituação, com contribuição de várias áreas de conhecimento. Os estudos sobre a qualidade de vida dos indivíduos albergam potencialidades para melhoria da mesma, pois, com os resultados obtidos, permite-se viabilizar melhores condições para uma vida saudável, pois os resultados influenciam significativamente nas ações de prevenção e tratamento da população (LEITE, 2013; CAVALCANTE et al., 2019).

Desta forma, entende-se a importância da realização de estudos na temática da qualidade de vida em diversas realidades e ambientes, e que promovam a melhoria de satisfação e motivação pessoais, e das relações sociais (COSTA; SILVA; MACHADO, 2018).

No ambiente universitário o impacto negativo na saúde e na qualidade de vida pode ser notado, pois há tensão e desgaste decorrentes das atividades da vida acadêmica, além da separação do núcleo familiar, aumento e imposição de responsabilidades, incertezas frente ao futuro profissional e pessoal e a auto cobrança (MENDES NETTO et al., 2012; TOLEDO et al., 2018; SILVA et al., 2019).

Fundamentado nessa realidade de vida, e dos eventos associados a ela, este estudo buscou compreender a autopercepção acerca da qualidade de vida em estudantes universitários de enfermagem.

## **2. Métodos**

Trata-se de estudo transversal, exploratório, com abordagem quantitativa, realizado com estudantes do curso de graduação em Enfermagem, em instituição de ensino superior de cidade do centro-oeste do estado de São Paulo.

Optou-se por um modelo de amostragem não-probabilística por conveniência, de forma que a presença nos dias elegidos para a coleta dos dados, e o consentimento voluntário do público alvo em participar da pesquisa definiram a amostra final, que foi composta por 43 participantes. Como critérios de inclusão, empregou-se ser estudante universitário do curso de Enfermagem regularmente matriculado na instituição elegida para a coleta dos dados e o consentimento voluntário de sua participação.

A coleta de dados se deu por meio de entrevista, no decorrer dos meses de maio e junho de 2019, em salas de aula, com atendimento individual, de modo a proporcionar

privacidade para o desenvolvimento da mesma. As entrevistas foram realizadas com utilização de instrumento semiestruturado, elaborado pelos autores, para identificação de dados sócio demográficos e aplicação do Questionário WHOQOL-BREF, uma escala com 26 questões, do tipo Likert, com pontuação de 1 a 5, de forma que quanto maior a pontuação, melhor a qualidade de vida (FLECK et al., 2000).

Na estrutura do Questionário WHOQOL-BREF, as duas primeiras questões abordam a qualidade de vida geral, e as demais 24 questões, nomeadas facetas, são distribuídas em quatro domínios: físico, psicológico, relações sociais e meio ambiente. Para compor o resultado, deve-se realizar cálculo de média aritmética das pontuações dos participantes. Numa análise categórica, as pontuações obtidas são classificadas em muito boa (5,0 pontos), boa (4,0 a 4,9 pontos), regular (3,0 a 3,9 pontos) e necessita melhorar (1,0 a 2,9) (FLECK et al., 2000).

Os dados coletados compuseram um banco de dados, a partir da digitação de informações no software Microsoft Excel 2018, que foram analisados usando o software *Statistical Package for Social Science* (SPSS) versão 20.0, para cálculo das análises descritivas e de comparação entre médias, por meio da ANOVA 1 fator. A análise categorial foi realizada por meio de Teste Exato de Fisher. O nível de significância adotado em ambos os testes foi de 0,05.

Todos os participantes da pesquisa assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, concordando a participação e, após, realizaram as entrevistas, seguindo-se as orientações da legislação específica para pesquisas com seres humanos, a Resolução n.º 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde.

A pesquisa foi submetida ao Comitê de Ética em Pesquisa da Fundação Educacional do Município de Assis, CAAE 10813019.6.0000.8547, e aprovada com Parecer número 3.269.268, de 16 de abril de 2019.

### **3. Resultados**

Participaram deste estudo 43 (30,2%) estudantes universitários do curso de graduação em Enfermagem, de um total de 142 (100%) possíveis participantes. A caracterização dos participantes revelou que 40 (93,0%) eram do sexo feminino e 3 (7,0%) do sexo masculino, com idade entre 17 e 52 anos (média de 24,8; mediana 21 e moda 19). Demais dados a respeito da caracterização dos participantes estão descritos na Tabela 1.

Tabela 1. Caracterização dos participantes quanto aos dados sociodemográficos (n=43).

Assis, SP, Brasil, 2019.

<b>Característica</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Sexo</b>		
Feminino	40	93,0
Masculino	3	7,0
<b>Faixa etária</b>		
Adolescente (17 a 20 anos)	15	34,9
Jovem (21 a 30 anos)	20	46,5
Meia idade (31 a 57 anos)	8	18,6
<b>Orientação sexual</b>		
Heterossexual	41	95,3
Homossexual	2	4,7
<b>Cor de pele</b>		
Branca	32	74,4
Parda	10	23,3
Preta	1	2,3
<b>Estado civil</b>		
Solteiro	29	67,4
União estável	7	16,3
Casado	6	14,0
Separado	1	2,3
<b>Filhos</b>		
Não	33	76,7
Sim	10	23,3
<b>Renda familiar</b>		
Até 1 salário mínimo	3	7,0
De 1 a 2 salários mínimos	9	20,9
De 3 a 5 salários mínimos	8	18,6
De 5 a 10 salários mínimos	2	4,7
De 10 a 20 salários mínimos	1	2,3
Não soube informar	6	14,0
<b>Religião</b>		
Sim, católico	25	58,1
Sim, evangélico	13	30,2
Sim, cristão	2	4,7
Sim, espírita	1	2,3
Não	2	4,7
<b>Doença física</b>		
Não	40	93,0
Sim	3	7,0
<b>Transtorno mental</b>		
Não	38	88,4
Sim	5	11,6
<b>Ano do curso de graduação</b>		
1º ano	7	16,3
2º ano	7	16,3
3º ano	9	20,9
4º ano	13	30,2
5º ano	7	16,3

A obtenção dos dados para avaliação da qualidade de vida se deu por meio da aplicação do WHOQOL-BREF, que possibilita a pontuação entre 1 e 5, sendo que, pontuações maiores evidenciam melhor qualidade de vida. Entre os participantes deste estudo, a percepção geral de qualidade de vida foi de 4,1, resultado que os classifica com boa qualidade de vida.

Os resultados descritos por domínios e facetas e as comparações das médias entre os participantes classificados de acordo o ano de curso de graduação em Enfermagem estão descritos na Tabela 2.

Tabela 2. Domínios e facetas do WHOQOL-BREF e a comparação de médias de acordo o ano do curso de graduação em Enfermagem (n=43). Assis, SP, Brasil, 2019.

Domínios	Ano do curso de graduação					Total	P-Valor*
	1º	2º	3º	4º	5º		
<b>Percepção da Qualidade de Vida</b>	4,429	4,286	4,000	4,077	3,857	4,116	0,287
<b>Satisfação com a saúde</b>	4,000	3,857	3,778	3,385	2,857	3,558	0,081
<b>Domínio físico</b>	3,914	3,971	3,633	3,638	3,614	3,733	0,346
Dor e desconforto	4,143	4,429	3,333	4,154	3,714	3,953	0,181
Energia e fadiga	4,000	4,429	3,778	4,000	3,857	4,000	0,697
Sono e repouso	3,857	3,286	3,222	3,231	3,286	3,349	0,438
Mobilidade	4,429	4,286	4,444	4,308	4,429	4,372	0,968
Atividade da vida cotidiana	3,429	3,429	3,444	3,154	3,429	3,349	0,941
Dependência de medicação/tratamentos	3,714	4,000	3,667	3,462	3,429	3,628	0,629
Capacidade de trabalho	3,857	4,000	3,667	3,154	3,286	3,535	0,223
<b>Domínio psicológico</b>	3,757	3,743	3,656	3,377	3,343	3,551	0,505
Sentimentos positivos	4,000	3,857	3,667	3,692	3,571	3,744	0,865
Autoestima	4,143	4,000	3,889	3,846	4,143	3,977	0,840
Pensar, aprender, memória e concentração	3,571	3,857	3,444	3,000	3,000	3,326	0,124
Imagem corporal e aparência	3,714	3,286	3,889	3,385	3,571	3,558	0,635
Satisfação própria	3,714	3,714	3,667	3,462	3,000	3,512	0,570
Sentimentos negativos	3,429	3,857	3,444	2,846	2,714	3,209	0,167
<b>Relações sociais</b>	3,800	3,814	3,733	3,962	3,771	3,833	0,936
Relações pessoais	3,857	3,857	3,778	3,923	3,571	3,814	0,941
Atividade sexual	3,857	3,571	3,889	4,077	4,429	3,977	0,355
Suporte (Apoio) social	3,714	4,000	3,556	3,923	3,286	3,721	0,541
<b>Meio ambiente</b>	3,443	3,586	3,378	3,246	3,043	3,328	0,275
Segurança física e proteção	3,571	3,857	3,444	3,615	3,286	3,558	0,526
Ambiente físico saudável	3,286	3,714	3,333	3,154	2,857	3,256	0,539
Recursos financeiros	2,857	2,714	3,222	2,462	2,571	2,744	0,286
Disponibilidade de informações	3,714	3,143	3,444	3,077	3,143	3,279	0,368
Oportunidades de atividades de lazer	3,571	3,000	3,000	2,538	2,714	2,907	<b>0,044</b>
Condições de moradia	3,714	4,429	3,889	4,077	3,714	3,977	0,557
Acesso aos serviços de saúde	3,571	3,571	3,111	3,154	2,429	3,153	0,297
Transporte	3,286	4,286	3,667	3,923	3,571	3,767	0,333

\* ANOVA 1 fator

A exposição dos resultados dos domínios do WHOQOL-BREF, quando classificados por categorias (necessita melhorar, regular, boa e muito boa) está descrita na Tabela 3. Destaca-se a inexistência da categoria “necessita melhorar” na percepção da qualidade de vida, e da categoria “muito boa” no domínio físico, domínio psicológico e meio ambiente.

Tabela 3. Domínios do WHOQOL-BREF categorizados conforme pontuação obtida associadas ao ano do curso de graduação em Enfermagem (n=43). Assis, SP, Brasil, 2019.

Domínios	Ano do curso de graduação					Total	p-Valor*
	1º n(%)	2º n(%)	3º n(%)	4º n(%)	5º n(%)		
<b>Percepção da Qualidade de Vida</b>							0,219
Muito boa	3 (33,3)	2 (22,2)	0 (0,0)	3 (33,3)	1 (11,1)	9 (100,0)	
Boa	4 (13,3)	5 (16,7)	9 (30,0)	8 (26,7)	4 (13,3)	30 (100,0)	
Regular	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (50,0)	2 (50,0)	4 (100,0)	
<b>Satisfação com a saúde</b>							0,567
Muito boa	2 (40,0)	1 (20,0)	2 (40,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	5 (100,0)	
Boa	3 (15,0)	4 (20,0)	4 (20,0)	7 (35,0)	2 (10,0)	20 (100,0)	
Regular	2 (16,7)	2 (16,7)	2 (16,7)	4 (33,3)	2 (16,7)	12 (100,0)	
Necessita melhorar	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (16,7)	2 (33,3)	3 (50,0)	6 (100,0)	
<b>Domínio físico</b>							0,695
Boa	3 (20,0)	4 (26,7)	2 (13,3)	3 (20,0)	3 (20,0)	15 (100,0)	
Regular	4 (14,8)	3 (11,1)	7 (25,9)	9 (33,3)	4 (14,8)	27 (100,0)	
Necessita melhorar	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (100,0)	0 (0,0)	1 (100,0)	
<b>Domínio psicológico</b>							0,835
Boa	3 (23,1)	3 (23,1)	3 (23,1)	2 (15,4)	2 (15,4)	13 (100,0)	
Regular	3 (13,0)	4 (17,4)	5 (21,7)	8 (34,8)	3 (13,0)	23 (100,0)	
Necessita melhorar	1 (14,3)	0 (0,0)	1 (14,3)	3 (42,9)	2 (28,6)	7 (100,0)	
<b>Relações sociais</b>							0,533
Muito boa	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (50,0)	1 (50,0)	2 (100,0)	
Boa	5 (21,7)	4 (17,4)	4 (17,4)	8 (34,8)	2 (8,7)	23 (100,0)	
Regular	1 (6,2)	3 (18,8)	5 (31,2)	4 (25,0)	3 (18,8)	16 (100,0)	
Necessita melhorar	1 (50,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (50,0)	2 (100,0)	
<b>Meio ambiente</b>							0,068
Boa	1 (20,0)	3 (60,0)	1 (20,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	5 (100,0)	
Regular	5 (16,1)	3 (9,7)	8 (25,8)	11 (35,5)	4 (12,9)	31 (100,0)	
Necessita melhorar	1 (14,3)	1 (14,3)	0 (0,0)	2 (28,6)	3 (42,9)	7 (100,0)	

\* Teste Exato de Fisher

#### **4. Discussão**

Na caracterização dos participantes, a maioria foi do sexo feminino (93%) fato histórico na enfermagem, com predomínio das mulheres na profissão. O perfil da enfermagem no Brasil, publicado pelo COFEN (2017), demonstra que 86,2% dos profissionais enfermeiros são mulheres, e apenas 13,4% são homens.

Isto acontece em consonância a história da profissão, na qual a figura da enfermeira, outrora determinada por crenças, ideias e comportamentos, em que santas, feiticeiras, prostitutas e/ou heroínas compunham a profissão, e eram associadas a auxiliares dos médicos, fato que resultou em baixa valorização da profissão historicamente. Embora presenciarmos a evolução da profissão na atualidade, permanece grande diferença na comparação entre os sexos, com maiores vantagens a profissões ditas masculinas (PINHEIRO et al., 2012). Todavia, observa-se aumento gradual do número de homens na enfermagem.

A faixa etária dos participantes em sua maioria foi de 21 a 30 anos (46,5%), situação que coaduna com dados do Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira (Inep) que descrevem a idade média dos estudantes universitários de 19 a 23 anos (BARALDI et. al, 2015).

Na situação conjugal, a predominância de solteiros (67,4%) reflete a realidade atual brasileira, onde as pessoas têm priorizado suas formações profissionais e empregatícias e deixando para casarem mais tarde (MOURA et. al, 2016).

Na percepção da qualidade de vida a média geral de pontuação foi de 4,116, fato este que classifica os estudantes com boa qualidade de vida, totalizando 69,8% dos participantes, contudo, há declive ao longo dos anos da graduação.

Na literatura científica, várias pesquisas abordam a percepção da qualidade de vida dos estudantes universitários: na Universidade Presbiteriana Mackenzie em São Paulo/SP 55% declarou boa a sua qualidade de vida (REIS et al., 2014), na Universidade Pública do Nordeste de São Cristóvão/SE 75,3% classificaram como boa ou muito boa (MENDES NETTO et al., 2012), em Vitória da Conquista/BA 6,4% demonstram a qualidade de vida sendo boa (SANTOS et al., 2017), em Picos/PI resultados apontaram que 56,8% classificaram como boa (MOURA et al., 2016), em Brasília/DF 92,5% declarou sua qualidade de vida como boa (BARALDI et al., 2015).

Estes cenários, de universidades e localidades diversas, revelam diferenças significativas quanto a qualidade de vida de estudantes universitários, pois observa-se



que há extremos na quantificação e classificação da mesma como boa, com variação de 6,4 a 92,5%. A estas diferenças, estudos específicos são encorajados a serem desenvolvidos com intuito de compreensão das mesmas.

A qualidade de vida tem sido referida como um parâmetro de bem-estar físico, mental e social, definida de acordo com cada indivíduo em sua concepção de bem-estar e de satisfação, e engloba diversos aspectos que se relacionam. Sua avaliação permite identificar fatores de riscos e prevenir os efeitos negativos, com vistas à proteção do indivíduo contra maiores danos subsequentes, através de intervenções e apoios específicos (JACOTO, 2014).

Na análise da alta porcentagem de participantes classificados como boa qualidade de vida é importante ressaltar que a maioria negou o diagnóstico de doenças físicas (93%) e transtornos mentais (88,4%), fato que permite sugerir a menor interferência, de forma que pessoas que não apresentam diagnóstico de doença física e transtornos mentais apresentam maior limiar de qualidade de vida.

Todavia, mesmo com boa avaliação geral, observa-se grande diferença no domínio de satisfação com a saúde (média geral de 3,558), e do domínio psicológico (com média geral de 3,551), com ênfase nas facetas dos sentimentos positivos, satisfação própria e sentimentos negativos, ambos classificados como regulares.

Fato preocupante, pois os estudantes universitários de enfermagem têm por objetivo estimular o bem-estar, realizar a prevenção, promoção e recuperação da saúde dos enfermos, para isso a sua própria saúde deve estar assegurada, sabendo superar os desafios e obstáculos que surgem ao longo do dia a dia. A rotina universitária gera desgastes emocionais e psicológicos, como sentimentos de medo, ansiedade, insegurança, angústias, insatisfações, fazendo com que afete diretamente na qualidade de vida durante a vida acadêmica e no tratamento aos doentes que necessitam de sua assistência (MOURA et. al, 2016). O excesso de atividades instituída pela vida universitária afeta a qualidade do sono, de modo que este comprometimento ocasiona uma baixa na imunidade (VIANA; SAMPAIO, 2019) e déficit na concentração destes indivíduos.

Quanto ao domínio do meio ambiente, quando observadas as oportunidades de atividades de lazer, apresentou menor pontuação (média geral de 2,907), sendo classificado como necessita melhorar. O descontentamento com a falta de tempo para realizar as atividades podem estar relacionadas com a carga horária e exigências complementares do curso como além das aulas teóricas noturnas, os estágios

supervisionados diurnos e os trabalhos extraclasse. Quando analisados no decorrer dos anos de graduação, verifica-se a ocorrência de declives quando comparados do 1º ao 5º ano. Evidencia-se que os resultados obtidos neste estudo se assemelham aos encontrados na literatura científica a respeito do domínio ambiental nas transições acadêmicas, com exigências, administração do tempo, quantidade de conteúdos, informações, autonomia em que no decorrer da graduação as amizades, os docentes, a obtenção de informações, a organização dos conteúdos e do tempo, e as atividades propostas na área aumentam a satisfação e a segurança na profissão (ANVERSA et. al, 2018).

Neste mesmo domínio, os recursos financeiros também se encontram classificados como necessita melhorar, fato este que indica dificuldades nas responsabilidades em gerenciar as próprias finanças e a escassez de recursos, devido estas condições, muitos estudantes cursam a graduação através de programas de bolsas como escola da família, FIES ou da própria instituição. O governo, com a política instituída para incluir as pessoas nas universidades, dá subsídios para os estudos, porém, a necessidade de recursos financeiros pessoais é grande e escassa. A melhora nestas condições financeiras influencia diretamente na qualidade de vida cobijada pelos universitários e na satisfação das necessidades (CARLETO et. al, 2019).

O ambiente físico saudável se encontra como regular, porém no 5º ano de graduação ocorre um declive desta classificação, pois este é relacionado ao ambiente no lar, as adaptações, e moradia. Nesta fase o graduando se prepara para o ingresso no mercado de trabalho e com isto ocorrem mudanças e tensões que afligem o vínculo e conviveu com as pessoas/familiares no local em que vivem.

Com relação ao transporte, os estudantes são insatisfeitos com a infraestrutura, o tempo de percurso necessário para chegar à faculdade, os custos gastos, o estresse do trânsito e para alguns a dependência do transporte coletivo e seus horários, fatores estes que impactam na qualidade de vida (RODRIGUES et. al, 2019).

Nos domínios físicos e de relações sociais ocorrem uma estabilização aos longos dos anos de graduação, ambos se encontram na categoria regular, demonstrando uma vulnerabilidade nas condições que podem afetar os estudos e no decorrer sua qualidade de vida. Porém se encontra em melhor média total quando comparado com os outros domínios presentes, atrás somente do domínio de Percepção da Qualidade de Vida. O domínio físico avalia as percepções de dor e desconforto, energia e fadiga, sono e

repouso, mobilidade, atividade da vida cotidiana, dependência de medicação/tratamentos e capacidade de trabalho.

Sobre as relações sociais, há análise das relações pessoais, da atividade sexual e do suporte social. Facetas estas associadas à percepção de boa qualidade de vida e saúde dos universitários que são jovens, saudáveis, praticam as atividades do dia a dia e interagem com a sociedade com poucos ou nenhum obstáculos que tragam prejuízos ou desconfortos no seu cotidiano acadêmico (CARLETO et. al, 2019).

As habilidades sociais presentes nos graduandos têm se apresentado como simplificadora nas relações interpessoais e na adaptação com a vida acadêmica, de modo que a deficiência dessas habilidades, além de conceber perdas de aprendizados, afeta o socioemocional, fato que contribui para a desvalorização da classificação no domínio psicológico como em expressar sentimentos positivos, na imagem corporal, solucionar problemas através do aprendizado, na concentração, entre outros. Constatando que quanto maior for o grau de confiança deste universitário, com mais facilidade o mesmo expressa os sentimentos considerados positivos, correlacionados o afeto e a socialização (LIMA et. al, 2019).

O estilo de vida dos universitários com longas horas de aulas, pouco tempo de sono/descanso, má alimentação, falta de atividades físicas, ansiedade, falta de lazer e relações com os docentes contribuem para o rebaixamento do nível da qualidade de vida, marcada desde o período de transição do ensino médio para o ensino superior, alguns não sabem dizer quais mudanças físicas ocorreram, mas puramente não passam bem (VIANA; SAMPAIO, 2019), fato que não engloba e decai somente nas facetas presentes no domínio físico, mas sim, em todos os domínios abordados.

A boa comunicação presente nos acadêmicos e futuramente profissionais da saúde evita as sobrecargas de tarefas e emocionais que refletem na saúde do indivíduo de forma negativa com o surgimento de doenças como ansiedade, estresse, irritação, gastrite, úlcera, depressão e sentimentos de desvalorização, além de gerar más interpretações e dificuldades para expor as ideias de forma clara (VILELA; LOURENÇO, 2019). A inserção na vida acadêmica e as novas amizades podem contribuir e proporcionar uma melhora na qualidade de vida, que influenciam para boa percepção de bem-estar (RODRIGUES et. al, 2019).

Os resultados encontrados nesta e em análises de pesquisas que abordam os estudantes universitários e suas qualidades de vida revelam que alguns destes elementos pertencentes à formação durante a vida acadêmica são considerados negativos e

difícil para a formação de profissionais da saúde exigentes, assistenciais, gestores e ponderadores. Demonstrando a falta de apoio e preparo dos estudantes no decorrer acadêmico, em que o mesmo deve compreender a técnica, a prática, o raciocínio e, além disto, aprender a lidar com possíveis ocorrências que iram surgir durante a exigência acadêmica, pessoal e posteriormente principalmente profissional em que o seu envolvimento maior é com a atenção ao sofrimento dos enfermos (BARALDI et. al, 2015).

## 5. Conclusão

A saúde do ser humano está descrita em seu bem estar e sua qualidade de vida, por isto com este estudo possibilitamos a classificação para obtenção de melhores prevenções, proteções e tratamentos, principalmente dos estudantes universitários em suas devidas fases da graduação com tensão e desgaste que afeta diretamente a assistência prestada ao ingressar na vida profissional. Os resultados obtidos permitiu observarmos e avaliarmos a qualidade de vida dos universitários e os fatores que a interferem, demonstrando que nenhum dos domínios obteve a classificação máxima. Enfatizando a importância de a universidade conhecer as necessidades dos estudantes e realizar a inserção de métodos e tratamentos com rede de apoios multiprofissionais que auxiliam na melhora desta qualidade de vida, englobando no plano de cuidado a inclusão social e as diversidades existentes nos dias atuais nos ambientes acadêmicos.

## 6. Referências

ANVERSA, Andreisi Carbone; SANTOS, Valdete Alves Valentins Filha; SILVA, Emilyn Borba da; FEDOSSE, Elenir. Qualidade de vida e o cotidiano acadêmico: uma reflexão necessária. **Cad. Bras. Ter. Ocup.**, v. 26, n. 3, p. 626-631, 2018. DOI: 10.4322/2526-8910.ctoAO1185

BARALDI, Solange; BAMPI, Luciana Neves da Silva; PEREIRA, Mariana Fernandes; GUILHEM, Dirce Bellezi; MARIATH, Aline Brandão; CAMPOS, Ana Carolina Oliveira. Avaliação da qualidade de vida de estudantes de nutrição. **Trabalho, Educação e Saúde – Redalyc Org**, vol. 13, núm. 2, mayo-agosto, 2015.

BORGES, Thaise; BIANCHIN, Maysa Alahmar. Qualidade de vida dos profissionais de enfermagem de um hospital universitário do interior de São Paulo. **Ciências da Saúde**, v. 22, n. 1, p. 53-58, 2015.

CAMPOS, M. O.; RODRIGUES NETO, J. F. Qualidade de vida: um instrumento para promoção de saúde. **Revista Baiana de Saúde Pública**, v. 32, n. 2, p. 232-240, 2008.

CARLETO, Cintia Tavares; CORNELIO, Muriele Pereira Mendes; NARDELLI, Giovanna Gaudenci; GAUDENCI, Eliana Maria; HAAS, Vanderlei José; PEDROSA, Leila Aparecida Kauchakje. Saúde e qualidade de vida de universitários da área da saúde. **REFACS**. v. 7, n. 1, p. 53-63, 2019. DOI: 10.18554/refacs.v7i1.2966

CAVALCANTE, Matheus de Sousa; CAZOLARI, Priscila Gadelha; GALLIANO, Stefano Alvarenga; COHRS, Frederico Molina; SAÑUDO, Adriana; SCHVEITZER, Mariana Cabral. Qualidade de vida dos estudantes do primeiro e sexto ano do curso de medicina. **Rev Med (São Paulo)**. v. 98, n. 2, p. 99-107. 2019. DOI: 10.11606/issn.1679-9836.v98i2p99-107

Conselho Federal de Enfermagem- **COFEN**. Relatório final da Pesquisa Perfil da Enfermagem no Brasil - FIOCRUZ, Rio de Janeiro, vol. 28, 2017.

COSTA, Pollyana Helena Vieira; SILVA, Fernanda Souza da; MACHADO, Carla Jorge. Nível de atividade física e qualidade de vida dos estudantes de fisioterapia de uma instituição privada de ensino superior. **Revista Interdisciplinar Ciências Médicas**. v. 1, n. 2, p. 46-53, 2018. Disponível em: <http://revista.fcmmg.br/ojs/index.php/ricm/article/view/59/28>

FLECK, M. P. A.; LOUZADA, S.; XAVIER, M.; CHACHAMOVICH, E., VIEIRA, G.; SANTOS, L. et al. **Rev. Saúde Pública**. v. 34, n. 2, p. 178-183, 2000. DOI: 10.1590/S0034-89102000000200012

GOMES, Naftali Duarte do Bonfim; LEAL, Natália Pessoa da Rocha; PIMENTA, Cláudia Jeane Lopes; MARTINS, Kaisy Pereira; FERREIRA, Gerlania Rodrigues Salviano; COSTA, Kátia Neyla de Freitas Macedo. Qualidade de vida de homens e mulheres em Hemodiálise. **Rev baiana enferm**. v. 32, e24935, 2018. DOI: 10.18471/rbe.v32.24935

JACOTO, Liliana do Rosario Rodrigues. Qualidade de vida, vinculação e resiliência em adolescentes institucionalizados. **Repositório Institucional da Universidade Fernando Pessoa**, p. 1-164, 2014.

LEITE, Pollyanna Nayara Belem. Qualidade de Vida e Promoção da Saúde. **Revista de Psicologia**, v. 07, n. 20, p. 1-24, Jul. 2013.

LIMA, Cláudio de Almeida; SOARES, Adriana Benevides; SOUZA, Marisangela Siqueira de. Treinamento de habilidades sociais para universitários em situações consideradas difíceis no contexto acadêmico. **Psicol. clin.**, Rio de Janeiro, v. 31, n. 1, p. 95-121, abr. 2019. DOI: 10.33208/PC1980-5438v0031n01A05

MELO, Carla Patrícia Silveira Rosa. Bem-estar psicológico e qualidade de vida em pessoas idosas. **Ponta Delgada: Universidade dos Açores**, p. 01-109, 2014.

MENDES NETTO, R. S.; SILVA, C. S.; COSTA, D.; RAPOSO, O. F. F. Nível de atividade física e qualidade de vida de estudantes universitários da área da saúde. **Revista de Atenção à Saúde**, v. 10, n. 34, p. 1-9, 2012.

MOURA, Ionara Holanda de et al. Qualidade de vida de estudantes de graduação em enfermagem. **Revista Gaúcha de Enfermagem**, Porto Alegre, v. 37, n. 2, 2016.

PINHEIRO, Felicia Tavares; MENDES, Felismina. As enfermeiras e a enfermagem na época vitoriana segundo a obra de Anne Perry. **História da Enfermagem Revista Eletrônica**, v. 3, n. 2, p. 97-108, dez 2012.

REIS, Camille Cesário; SANTOS, Anne Karoline; CHAUD, Daniela Maria; MORIMOTO, Juliana Massami. Qualidade de vida e alimentação de estudantes universitários que moram na região central de São Paulo sem a presença dos pais ou responsáveis. **Revista Simbiologias**, v. 7, n. 10, p. 76-99, 2014.

RODRIGUES, Daniela da Silva; SILVA, Bruna de Oliveira da; SOUZA, Marina Batista Chaves Azevedo de. Análise da Qualidade de Vida de Estudantes Universitários da Área de Saúde. **Revista Saúde em Foco**, v. 6, n. 2, p. 03-16, 2019. DOI: 10.12819/rsf.2019.6.2.1

SANTOS, Barbara Oliveira; BITTENCOURT, Felipe Oliveira. Análise da Qualidade de Vida e fatores associados dos Acadêmicos da área de saúde de uma Faculdade Particular. **Revista Multidisciplinar e de Psicologia**. v.10, n. 33. janeiro, 2017.

SILVA, Daniel Augusto da; PEREIRA JUNIOR, Ronaldo José; GOMES, Carlos Fabiano Munir; CARDOSO, Josiane Viana. Envolvimento com álcool, tabaco e outras substâncias por estudantes universitários. **Rev Cuid**. v. 10, n. 2, e641, 2019. DOI: 10.15649/cuidarte.v10i2.641

SILVA, Erika Correia; HELENO, Maria Geralda Viana. Qualidade de vida e bem-estar subjetivo de estudantes universitários. **Revista Psicologia e Saúde**, v. 4, n. 1, pp. 69-76, 2012.

SOBANSKI, Leticia; RINALDI, Giullia Paula. Qualidade de vida (QV) e saúde: a percepção de acadêmicos de psicologia- foco no domínio psicológico. **FAE Centro Universitário**, v. 16, n. 1, p. 571-585, 2015.

TOLEDO, Túllio Pieroni; OLIVEIRA, Nara Rejane Cruz de; PADOVANI, Ricardo da Costa. Saúde e qualidade de vida de estudantes universitários: o que dizem as pesquisas. In: OLIVEIRA, Nara Rejane Cruz de. Qualidade de vida, esporte e lazer no cotidiano do universitário. Campinas, SP: Papyrus, 2018. p. 31-41

VIANA, Aiala Galvão; SAMPAIO, Leonardo. Qualidade de Vida dos Universitários em período de Conclusão de Curso. **Rev. Mult. Psic.**, v. 13, n. 47, p. 1085-196, 2019. DOI: 10.14295/online.v13i47.2106

VILELA, Nagila Giovanna Silva; LOURENÇO, Mariane Lemos. Déficit de habilidades sociais: análise da percepção de estudantes universitários. **Revista Eletrônica Ciências da Administração e Turismo**, v. 7, n. 1, p. 01-12, 2019.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. The WHOQOL Group. The World Health Organization quality of life assessment (WHOQOL): position paper from the World Health Organization. **Soc Sci Med**, v. 41, n. 1403-1410, 1995.