

Análisis de los factores relacionados con la reprobación académica en la educación de Enfermería: un estudio de método mixto*

George Oliveira-Silva^{1,2}

 <https://orcid.org/0000-0001-9863-3161>

Natália Del' Angelo Aredes³

 <https://orcid.org/0000-0002-1661-8601>

Hélio Galdino-Júnior³

 <https://orcid.org/0000-0002-5570-8183>

Objetivo: evaluar la frecuencia y los factores asociados a la reprobación entre estudiantes de Enfermería. **Método:** estudio descriptivo y transversal, delineado por el método mixto convergente. Participaron 88 estudiantes de Enfermería de una universidad pública brasileña. Para evaluar la adaptación académica se utilizó el Cuestionario de Experiencias Académicas Reducidas. La asociación de las variables de estudio con la reprobación se verificó mediante análisis bivariado. **Resultados:** la frecuencia de reprobaciones en la muestra fue del 68,2%, siendo el 39,8% recurrente en la misma asignatura, con los siguientes factores asociados: edad mayor o igual a 22 años ($p=0,015$), ingreso familiar por debajo de 2 salarios mínimos ($p=0,019$) y desfase en el flujo curricular ($p<0,001$). Las asignaturas con mayor frecuencia de reprobación se encuentran en el campo básico, se imparten en los dos primeros años del curso y son comunes a los cursos de salud. Los estudiantes sin reprobaciones tuvieron una mejor percepción del bienestar físico y psicológico ($p=0,002$), buenas relaciones interpersonales ($p=0,017$) y conductas de estudio más asertivas ($p=0,005$). Cuestiones personales, relacionadas con el estudio e institucionales fueron motivadores señalados. **Conclusión:** los resultados muestran un elevado índice de reprobaciones, especialmente en el campo básico. Se encontró una asociación entre reprobaciones y la salud mental de los estudiantes de Enfermería durante su proceso de formación, y se señalaron dificultades que pueden culminar en el índice de reprobaciones en el flujo curricular.

Descriptor: Estudiantes de Enfermería; Educación en Enfermería; Éxito Académico; Fracaso Escolar; Rendimiento Académico; Enfermería.

* La publicación de este artículo en la Serie Temática "Recursos Humanos en Salud y Enfermería: Capacitación y Desempeño en las Américas" es parte de la Actividad 2.2 del Término de Referencia 2 del Plan de Trabajo del Centro Colaborador de la OPS/OMS para el Desarrollo de la Investigación en Enfermería, Brasil.

¹ Universidade Federal de Goiás, Goiânia, GO, Brasil.

² Becario de la Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), Brasil.

³ Universidade Federal de Goiás, Faculdade de Enfermagem, Goiânia, GO, Brasil.

Cómo citar este artículo

Oliveira-Silva G, Aredes NDA, Galdino-Júnior H. Analysis of the factors related to academic disapproval in the training of nurses: A mixed-method study. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2021;29:e3411. [Access   ]; Available in: . DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.4458.3411>.

URL

Introducción

Los fenómenos de reprobación y abandono en la educación superior aún ocurren con dimensiones significativas en Brasil⁽¹⁾. Las condiciones sociodemográficas y las influencias personales inciden en los valores, las expectativas y las aspiraciones de los estudiantes, interviniendo en la decisión de proseguir sus estudios o de abandonarlos⁽²⁻³⁾, además de aspectos inherentes al proceso de formación que pueden ser diferentes a los deseados por los estudiantes.

En la educación de Enfermería, los estudios indican que los factores socioeconómicos de los matriculados, como baja condición económica, educación básica insuficiente y dificultades relacionadas con la capacidad de procesar información, resolver problemas y razonar lógicamente, pueden estar relacionados con el bajo rendimiento académico⁽³⁻⁴⁾, mientras que, en diferentes realidades, existen diferencias de desempeño en función de la capacitación previa de los estudiantes⁽⁵⁾, lo que centra la atención sobre los desafíos que actualmente atraviesan las universidades.

Los enfermeros son fundamentales para fortalecer la salud en Brasil y en el mundo, y existe una clara necesidad de más profesionales disponibles para trabajar frente a las crecientes demandas de la población mundial⁽⁶⁾. Así, es necesario que se creen estrategias en el ámbito de las instituciones educativas para garantizar la formación de profesionales calificados, críticos y comprometidos para trabajar en el sistema de salud, evitando abandonos y retenciones en el proceso de formación.

Para ello, los estudiosos de la educación se han esforzado por debatir propuestas, métodos y estrategias de Pedagogía centrados en el estudiante, con miras a su autonomía y participación activa en su propio proceso de aprendizaje⁽⁷⁾. Aun así, la literatura denota el esfuerzo del área de salud y educación en la formación de profesionales que se articulan entre las distintas categorías, que navegan entre las asignaturas y se enfocan en la atención integral e integrada a los usuarios del Sistema Público de Salud⁽⁷⁻⁸⁾.

Al planificar la capacitación del enfermero, pasando por las Directrices Curriculares Nacionales, es necesario considerar que las variaciones en el desempeño académico son multifactoriales y tienen importantes implicaciones para el curso y la conclusión de los estudios de pregrado. No obstante, complicaciones como la reprobación académica se relacionan con la aparición de trastornos psicosomáticos en estudiantes de Enfermería⁽⁹⁻¹⁰⁾, cuestiones que merecen ser destacadas ante la importante prevalencia de síntomas depresivos que se encuentran hoy en esta población⁽¹¹⁾.

Este tema es discutido de manera amplia en el escenario internacional^(5,12-13); sin embargo, en Brasil,

pocos estudios abordan la reprobación académica en estudiantes de Enfermería y sus factores relacionados⁽¹⁴⁻¹⁵⁾. En general, los estudios evalúan estas métricas en forma macro como indicadores institucionales de gestión en la educación superior⁽¹⁶⁻¹⁷⁾, sin abordar las particularidades que permiten comprender más profundamente el fenómeno. De esta manera, este estudio se realizó ante el vacío en la literatura sobre reprobaciones, especialmente en la educación en Enfermería.

Comprender los factores que interfieren con las reprobaciones de los estudiantes de Enfermería puede ayudar en el desarrollo de estrategias de apoyo, con miras a mejorar la calidad de la educación en Enfermería. Así, los objetivos del estudio fueron evaluar la frecuencia y los factores asociados a la reprobación entre los estudiantes de Enfermería, además de identificar los factores que influyen en la misma desde sus perspectivas.

Método

Se trata de un estudio descriptivo y transversal, perfilado por el método mixto convergente, en el que se recolectaron datos cuantitativos y cualitativos de manera concurrente⁽¹⁸⁾, con análisis asociado en la etapa de interpretación de datos, a partir de la presentación de los resultados combinados de la información obtenida en ambas etapas de la recopilación de datos. Se utilizó el enfoque de métodos mixtos para comprender mejor el fenómeno de la reprobación, valorando tanto la generalización de los hallazgos como la profundidad de la interpretación.

Los datos se recolectaron entre abril de 2018 y marzo de 2020 con estudiantes de Enfermería de una Institución de Educación Superior (IES) pública en el Centro Oeste brasileño. La institución estudiada prevé una duración mínima del curso de 5 años (10 semestres), con régimen de tiempo completo y una carga total de 4396 horas, y actualmente cuenta con 284 alumnos activos en la carrera. Su propuesta pedagógica es la interdisciplinariedad y la articulación entre teoría y práctica, y sus componentes curriculares se estructuran en asignaturas de núcleo común, referentes al campo básico de Ciencias de la Salud; asignaturas de núcleo específico, referentes a los componentes de Enfermería; además de asignaturas optativas; núcleo libre (que el alumno puede realizar libremente en cualquier unidad académica de la universidad) y actividades complementarias.

Se estableció como criterio de inclusión para participar en el estudio: ser estudiante de la carrera de pregrado en Enfermería, haber ingresado entre 2010 y 2016 y haber cursado al menos dos años de capacitación. Como criterio de exclusión: estudiantes que ingresaron a la carrera por transferencia, ya que podrían no representar

la experiencia completa del pregrado en Enfermería en la institución estudiada, considerando el uso de créditos y asignaturas en la transición entre las IES.

Con base en la prevalencia de reprobaciones académicas señalada en un estudio reciente con la misma temática⁽¹³⁾, se realizó un cálculo muestral para estimar el número de participantes necesarios para el estudio. Considerando un nivel de confianza del 95% y un error del 5% más el 10% de posibles pérdidas, se estimó una muestra mínima de 80 estudiantes.

Al momento de la recolección de datos, la institución contaba con un universo de 154 estudiantes que pudieron participar en el estudio y que recibieron el formulario en línea enviado por correo electrónico. De ellos, 88 estudiantes de la carrera de Enfermería respondieron al formulario en línea, lo que representa el 57,1% del total. A pesar del desafío de recolectar datos a través de cuestionarios en línea en términos de adherencia de la población objetivo, la tasa de respuesta obtenida en este estudio fue mayor que la de otros estudios que utilizaron cuestionarios electrónicos para recolectar datos de estudiantes universitarios⁽¹⁹⁻²⁰⁾.

El cuestionario se estructuró de manera de abordar datos sociodemográficos y académicos, habiendo sido ajustado luego de un piloto de recolección de datos con 12 estudiantes. Además de las preguntas cerradas, el cuestionario tenía una pregunta abierta para los estudiantes con reprobaciones sobre los factores a los que las atribuían.

Debido a la importancia de comprender las variables que interfieren en el desempeño académico en el contexto universitario, el estudio utilizó el Cuestionario de Experiencias Académicas Reducido (*Questionário de Vivências Acadêmicas Reduzido*, QVA-r)⁽²¹⁻²²⁾, instrumento adaptado y validado para la realidad brasileña en un estudio con 626 estudiantes universitarios, obteniendo buenos niveles de confiabilidad en todas las dimensiones ($\alpha > 0,7$)⁽²²⁾.

El instrumento consta de 55 preguntas en una escala de tipo Likert de 1 a 5 y se divide en cinco dimensiones que tienen como objetivo analizar lo siguiente: dimensión personal (percepciones de bienestar físico y psicológico); dimensión interpersonal (relación y vinculación con compañeros); dimensión curso/carrera (adaptación al curso y perspectiva de carrera); dimensión estudio (habilidades de estudio, hábitos y administración del tiempo); y dimensión institucional (adecuación a la institución, uso de los recursos que brinda y percepción de la calidad de los servicios)⁽²¹⁾.

El análisis estadístico se realizó utilizando el *Statistical Package for the Social Science* (SPSS), versión 25.0. Las variables se describieron en forma de frecuencias, porcentajes, promedios y desviación estándar. Para evaluar

la consistencia interna del QVA-r se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach. Tras la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, para las variables paramétricas adoptamos la prueba t de Student y, para las no paramétricas, la prueba de Mann-Whitney. Para asociar variables cualitativas se utilizaron las pruebas de chi-cuadrado de Pearson y exacta de Fisher. En todos los análisis se estableció un nivel de confianza del 95% ($p < 0,05$).

El análisis de datos cualitativos se realizó a través del análisis de contenido de modalidad temática⁽²³⁾, y para la elaboración de las categorías y de los ejes temáticos se utilizaron como referencia teórica las bases conceptuales del QVA-r⁽²¹⁾. Se identificaron los núcleos de significado expresados durante el proceso de comunicación, siguiendo estas etapas: preanálisis, exploración del material, tratamiento de los resultados obtenidos e interpretación. Los procedimientos de análisis fueron realizados por dos investigadores con el fin de orientar el seguimiento de las etapas y el resultado final. Para designar cada fragmento de discurso, preservando el anonimato de los participantes, se seleccionó el término "Estudiante", descrito por la letra "E" seguida de números arábigos según el orden de la respuesta analizada en los cuestionarios completos.

El proyecto de investigación obtuvo dictamen favorable del comité de ética en investigación (número 2.446.291) y todas las etapas del estudio cumplieron con la Resolución CNS No. 466/2012.

Resultados

En la etapa cuantitativa del estudio participaron 88 estudiantes de Enfermería. En cuanto a su perfil, la edad promedio de la muestra fue de 23,02 años ($\pm 2,69$), con predominio de participantes del sexo femenino (94,3%; $n=83$), solteras (89,7%; $n=79$), no blancas (52,2%; $n=46$) y que residían con sus padres o cónyuges al momento de la investigación (69,3%; $n=61$). El 13,6% (12) de la muestra mencionó estar trabajando, y la frecuencia relativa de dedicación de la carga curricular fue de hasta 20 horas semanales (8%; $n=7$), seguida de 21 a 39 horas semanales (2,3%; $n=2$) y más de 40 horas semanales (3,4%; $n=3$).

En cuanto al año de ingreso, el 1,1% ($n=1$) ingresó en 2011, el 6,8% ($n=6$) en 2012, el 22,7% ($n=20$) en 2013, el 26,1% ($n=23$) en 2014, el 19,3% ($n=17$) en 2015 y el 23,9% ($n=21$) en 2016; distribución que permitió analizar la posibilidad de reprobación en asignaturas de núcleo común o específicas a lo largo de la carrera, con más de un tercio de la muestra cumpliendo prácticas supervisadas (fase final de la carrera).

La mayoría (68,2%; $n=60$) presentó reprobaciones en la trayectoria académica, con el 39,8% ($n=35$)

presentando más de una reprobación por asignatura. En cuanto a la trayectoria académica, se observó que solo el 32,5% (n=27) de la muestra siguió el flujo de asignaturas sugerido por la institución, mientras que una porción considerable se encontraba en desfase en el flujo curricular (67,5%; n=56), destacando los bloqueos de requisitos previos.

En cuanto a la percepción del desempeño académico, el 29,5% (n=26) se autoevaluó con excelente desempeño,

el 48,9% (n=43) con buen desempeño, el 15,9% (n=14) se clasificó como con desempeño regular, mientras que el 5,6% (n=5) se atribuyó un desempeño deficiente.

En el análisis de factores asociados a reprobaciones se mostró que las variables edad (RP=0,69; IC 95%: 0,50-0,95; $X^2=5,87$; $p=0,01$) y desfase en el flujo curricular (RP=9,0; IC 95%: 3,09-26,15; $X^2=70,0$; $p<0,001$) fueron predictores, siendo la edad menor o igual a 22 años un factor protector (Tabla 1).

Tabla 1 - Asociación de variables del estudio con el número de reprobaciones entre estudiantes de Enfermería de una Institución Pública de Educación Superior del Centro Oeste, Brasil, 2020 (N=88)

Variables	N (%)	Reprobaciones		RP ^a (IC ^a 95%)	valor p [†]
		Sí (%)	No (%)		
Sexo					
Femenino	83 (94,3)	58 (69,9)	25 (30,1)	1,74 (0,59-5,15)	0,321 [§]
Masculino	5 (5,7)	2 (40,0)	3 (60,0)		
Edad					
≥ 22 años	40 (45,5)	22 (55,0)	18 (45,0)	0,69 (0,50-0,95)	0,015
≥ 23 años	48 (54,5)	38 (79,2)	10 (20,8)		
Estado civil					
Soltero	79 (89,8)	53 (67,1)	26 (32,9)	0,86 (0,58-1,26)	0,713 [§]
Casado/Unión estable	9 (10,2)	7 (77,8)	2 (22,2)		
Color de piel					
Blanca	42 (47,7)	35 (76,1)	11 (23,9)	1,27 (0,94-1,72)	0,096
No blanca	46 (52,3)	25 (59,5)	17 (40,5)		
Vive con					
Padres/Cónyuge	61 (69,3)	45 (73,8)	16 (26,2)	1,32 (0,91-1,92)	0,091
Otros	27 (30,7)	15 (55,6)	12 (44,4)		
Trabajo					
Sí	12 (13,6)	10 (83,3)	2 (16,7)	0,78 (0,58-1,06)	0,324 [§]
No	76 (86,4)	50 (65,8)	26 (34,2)		
Ingreso Familiar					
Hasta 2 SM	26 (30,6)	21 (77,8)	6 (22,2)	1,24 (0,93-1,64)	0,166
Más de 2 SM	59 (69,4)	37 (62,7)	22 (37,3)		
Escuela Secundaria					
Escuela Pública	47 (55,3)	34 (72,3)	13 (27,7)	1,14 (0,84-1,54)	0,366
Escuela Privada	38 (44,7)	24 (63,2)	14 (36,8)		
Forma de Ingreso					
ENEM [¶]	39 (45,3)	26 (66,7)	13 (33,3)	0,94 (0,71-1,26)	0,724
Examen de ingreso	47 (54,7)	33 (70,2)	14 (29,8)		
Ingreso por Acción Afirmativa ^{**}					
Sí	37 (42,0)	25 (67,6)	12 (32,4)	0,98 (0,73-1,31)	0,916
No	51 (58,0)	35 (68,6)	16 (31,4)		
Desfase en el flujo curricular					
Sí	56 (67,5)	56 (100)	0 (0,0)	9,0 (3,09-26,15)	<0,001
No	27 (32,5)	3 (11,1)	24 (88,9)		

^aRP = Razón de prevalencia; ^bIC = Intervalo de confianza; ^cvalor de p = prueba de chi-cuadrado de Pearson; ^dPrueba exacta de Fisher; ^eSM = Salario mínimo; ^fENEM = Examen Nacional de Educación Secundaria; ^gPolítica pública regulada por la Ley 12.711/2012 destinada a asignar plazas de ingreso a la Educación Superior a estudiantes de grupos minoritarios, provenientes de escuelas públicas con ingresos familiares inferiores a 1,5 salarios mínimos o estudiantes autodeclarados de raza negra, morena o indígena

Al comparar por la distribución de reprobaciones por estudiante, las variables edad e ingreso familiar fueron significativas, sugiriendo que los estudiantes de 22 años o menos (U=566,00; $p=0,003$) y con un ingreso superior a 2 salarios mínimos (U=508,00; $p=0,019$) tienen menos reprobaciones.

La frecuencia de reprobaciones por asignatura se muestra en la Tabla 2. Cabe señalar que las asignaturas específicas de Enfermería representan solo el 14,9% de las reprobaciones reportadas, el total de las cuales fue de 187 en esta muestra. Así, el principal desafío está contenido en las reprobaciones en las asignaturas básicas comunes en el área de la salud.

Tabla 2 - Cantidad de reprobaciones por asignatura entre estudiantes de Enfermería en una Institución Pública de Educación Superior en el Centro Oeste, Brasil, 2020 (N=60)

ASIGNATURAS	N	%
<i>Asignaturas de núcleo común</i>		
Patología	32	53,3
Bioquímica	25	41,6
Fisiología	20	33,3
Farmacología Básica	14	23,3
Histología	12	20,0
Parasitología	11	18,3
Biofísica	10	16,6
Histología de los Órganos	9	15,0
Genética	8	13,3
Anatomía Humana 1	6	10,0
Inmunología	4	6,6
Anatomía Humana 2	3	5,0
Farmacología Aplicada	2	3,3
Microbiología	2	3,3
Sociología	1	1,6
<i>Asignaturas de núcleo específico</i>		
Enfermería Clínica	10	16,6
Bases para el Cuidar del Individuo y de la Familia 1	7	11,6
Bases para el Cuidar del Individuo y de la Familia 2	5	8,3
Enfermería en Enfermedades Infecciosas	3	5,0
Atención Prehospitalaria	1	1,6
Epidemiología	1	1,6
Riesgo Biológico y Bioseguridad	1	1,6

De la muestra total, para el año 2019, 67 estudiantes estarían aptos para completar la carrera dentro del tiempo mínimo estimado de cinco años, con un 28,4% (n=25) que concluyó efectivamente en este período. De los retenidos,

el 23,8% (n=21) completó la carrera en seis años, el 6,8% (n=6) en siete y el 1,1% (n=1) en ocho. Entre los que completaron la carrera en seis años, solo el 1,1% (n=1) tuvo un retraso en la capacitación debido al bloqueo de la matrícula. Aún el 15,9% (n=14) permaneció en retención en la carrera. Considerando que las reprobaciones son los principales motivadores del retraso en la capacitación y excluyendo a los que bloquearon el curso, los estudiantes tardaron una media de 5,6 años en completar el curso (mínimo 5; máximo 8).

Los resultados del QVA-r revelaron que la muestra tiene buena adaptación académica. El instrumento obtuvo una adecuada consistencia interna en la verificación de la adecuación académica, tanto en las dimensiones como en el puntaje total, con excepción de la dimensión Institucional, que presentó baja consistencia interna. La prueba *t* de independencia mostró que no hubo diferencia en la adaptación académica de los estudiantes con o sin reprobaciones. Sin embargo, en el análisis por dimensiones, los estudiantes sin reprobaciones obtuvieron mejores puntajes en las dimensiones personal, interpersonal y estudio (Tabla 3).

Para comprender mejor la asociación entre la reprobación con las conductas de estudio adoptadas por los estudiantes, se verificaron las razones de prevalencia y se realizó la prueba de chi-cuadrado de Pearson con las respuestas a las preguntas de la dimensión de estudio del QVA-r. Así, las respuestas se transformaron en una escala de tipo Likert de 3 puntos (Tabla 4).

Tabla 3 - Asociación entre el índice de reprobaciones y el promedio en el QVA-r* de estudiantes de Enfermería de una Institución Pública de Educación Superior en el Centro Oeste, Brasil, 2020 (N=88)

Dimensiones	Promedio	α^t	Reprobaciones		Prueba t^s	valor p
			Sí (DE †)	No (DE †)		
Puntaje total	3,53	0,90	3,46 ($\pm 0,45$)	3,66 ($\pm 0,50$)	$t(86)=-1,92$	0,058
Personal	2,87	0,89	2,68 ($\pm 0,76$)	3,27 ($\pm 0,89$)	$t(86)=-2,43$	0,002
Interpersonal	3,20	0,87	3,08 ($\pm 0,63$)	3,45 ($\pm 0,69$)	$t(86)=0,93$	0,017
Carrera/Curso	3,90	0,84	3,94 ($\pm 0,66$)	3,80 ($\pm 0,62$)	$t(86)=-2,89$	0,353
Estudio	3,24	0,83	3,07 ($\pm 0,74$)	3,57 ($\pm 0,76$)	$t(86)=0,85$	0,005
Institucional	4,29	0,65	4,32 ($\pm 0,50$)	4,22 ($\pm 0,44$)	$t(86)=-1,83$	0,397

*QVA-r = Cuestionario de experiencia académica reducido; $^t\alpha$ = Alfa de Cronbach; $^{\dagger}DE$ = Desviación estándar; s Prueba *t* de Student

Tabla 4 - Comportamientos de estudiantes de Enfermería de una Institución Pública de Educación Superior del Centro Oeste identificados en la dimensión Estudio del QVA-r*, Brasil, 2020 (N=88)

Variables	Sí (%)	A veces (%)	No (%)
En mis estudios estoy logrando seguir el ritmo de mis compañeros de clase.	44 (50,0)	21 (23,9)	23 (26,1)
Administro bien mi tiempo.	19 (21,6)	29 (33,0)	40 (45,5)
Hago un plan diario de las cosas que tengo que hacer.	20 (22,7)	26 (29,5)	42 (47,7)
Logro tener el trabajo académico siempre actualizado.	33 (37,5)	21 (23,9)	34 (38,6)
Sé establecer prioridades en lo que se refiere a la organización de mi tiempo.	38 (43,2)	22 (25,0)	28 (31,8)
Tomo buenos apuntes de las clases.	47 (53,4)	19 (21,6)	22 (25,0)

(la Tabla 4 continúa en la próxima pantalla)

(Tabla 4 continuación...)

Variables	Sí (%)	A veces (%)	No (%)
Puedo ser eficaz en mi preparación para las evaluaciones.	32 (36,4)	34 (38,6)	22 (25,0)
Intento sistematizar/organizar la información que se da en las clases.	41 (46,6)	20 (22,7)	27 (30,7)
Tengo la capacidad de estudiar.	59 (67,0)	22 (25,0)	7 (8,0)
Llego puntual a las clases.	66 (75,0)	12 (13,6)	10 (11,4)

*QVA-r = Cuestionario de experiencia académica reducido

Por lo tanto, se hizo evidente que seguir el ritmo de los compañeros de clase (RP=0,60; IC 95%: 0,43-0,83; $X^2=7,90$; $p=0,005$), administrar bien el tiempo (RP=0,51; IC 95%: 0,29-0,88; $X^2=9,91$; $p=0,002$), mantener el trabajo académico siempre actualizado (RP=0,66; IC 95%: 0,46-0,93; $X^2=6,01$; $p=0,01$), establecer prioridades en cuanto a la organización del tiempo (RP=0,66; IC 95%: 0,45-0,97; $X^2=4,22$; $p=0,04$) y ser eficaz en la preparación para las evaluaciones (RP=0,60; IC 95%: 0,39-0,93; $X^2=4,99$; $p=0,02$) fueron conductas de protección contra las reprobaciones.

De los 60 estudiantes con reprobaciones, 53 respondieron la pregunta abierta "¿qué factores atribuyes a la reprobación?" y fueron incluidas en el análisis cualitativo. Las respuestas se tipificaron y separaron por categorías y ejes temáticos. A través del análisis de las respuestas surgieron tres categorías, relacionadas con temas personales, conductas de estudio y factores institucionales (Figura 1).

En la categoría "personal" surgieron cuestiones que fueron atribuidas a reprobaciones que están relacionadas con la experiencia académica, pero asociados a esta perspectiva, capaces de influir en la decisión de permanecer o abandonar la carrera. Se hacen presente en el 92,4% (n=49) de las respuestas. Generalmente están relacionadas con la salud y pueden deberse a relaciones familiares. La inmadurez se informó como un factor importante en la dificultad del compromiso del alumno con la asignatura o la carrera.

CATEGORÍAS	EJES TEMÁTICOS
Personal	Madurez
	Trabajo
	Factores psicológicos y emocionales
Estudio	Aprendizaje
	Dedicación
	Gestión del tiempo
Institucional	Metodología profesor/asignatura
	Relación profesor-alumno
	Estructura curricular

Figura 1 - Categorías de análisis y ejes temáticos de las respuestas de estudiantes de Enfermería de una Institución Pública de Educación Superior del Centro Oeste, Brasil, 2020

En ese momento tenía algunos problemas en casa, y con eso estaba algo dispersa en la universidad, que fue durante el

cuarto y quinto período, incluso pensé en darme por vencida, por las reprobaciones perdí mi beca, pero continué porque me gusta la carrera (E9, 19 años, 2 reprobaciones).

[...] algunas se debieron a mi inmadurez como estudiante porque era muy joven cuando entré a la universidad y tenía algunos problemas personales/familiares (E33, 24 años, 6 reprobaciones).

El trabajo también fue una variable considerada en el análisis, representando una cuestión de subsistencia para algunos estudiantes. En este sentido, cursar la carrera con régimen de tiempo completo y la necesidad de trabajar representan obstáculos para que el estudiante realice ambas actividades con éxito.

La mayoría de las veces tuve que faltar a clases para trabajar, hacer algunos trabajos, si no los hacía, ni siquiera podía comer en la universidad (E8, 21 años, 5 reprobaciones).

Teniendo que trabajar durante el período de la asignatura en el caso de parasitología, hice turnos nocturnos [...] (E19, 24 años, 2 reprobaciones).

Según los informes, los factores emocionales y psicológicos son determinantes en el desempeño del estudiante en la asignatura, ya que la dificultad para afrontar los problemas personales tiene un efecto sobre la dificultad para adoptar conductas de estudio que satisfagan las necesidades de aprendizaje. Desde la perspectiva de los estudiantes, estos factores están relacionados con los problemas psicosomáticos experimentados en la trayectoria académica que dificultan su desempeño académico e influyen en la incidencia de reprobaciones.

Factores emocionales, dificultad para concentrarse en los estudios, falta de rutina [...] (E53, 25 años, 5 reprobaciones).

Ansiedad, agotamiento emocional, estar lejos de la familia (E21, 22 años, 4 reprobaciones).

Presión psicológica [...] ansiedad, nerviosismo (E36, 27 años, 1 reprobación).

La categoría "estudio" se relacionó con las conductas que adoptan los estudiantes, presentes en el 67,9% (n=36) de las respuestas. Si bien los estudiantes reconocen la importancia de establecer rutinas de estudio, se percibe la dificultad de administrar el tiempo

($p=0,01$) y enumerar prioridades ($p=0,04$), así como de conciliar frecuencia y dedicación en múltiples asignaturas, considerando actividades curriculares y extracurriculares.

Muchas asignaturas densas al mismo tiempo, no supe cómo manejar los estudios (E46, 23 años, 2 reprobaciones).

Patología fue más porque la asignatura es muy complicada y no tuve tiempo suficiente para dedicarme (E4, 19 años, 4 reprobaciones).

[...] en nuestro plan de clases tienen asignaturas que son demasiado pesadas para enseñarlas al mismo tiempo (hasta la mitad del curso, después todo bien), lo que a veces hace que los alumnos se dediquen más a una que a las otras (E44, 22 años, 4 reprobaciones).

También se destaca el déficit del estudiante para poder estudiar en forma autónoma, lo que sugiere la dificultad de aprendizaje como un fuerte motivador de la reprobación. Algunos estudiantes plantean que esta dificultad de aprendizaje adviene de una educación temprana en desfase, lo que implica directamente la falta de soporte teórico para acompañar a otros estudiantes.

En fisiología tuve dificultad para seguir las [clases] de la profesora ... porque ella no tenía didáctica y en aquel entonces yo no era autodidacta así que sufrí mucho, estudié mucho, pero no fue suficiente (E42, 22 años, 3 reprobaciones).

[...] dificultades de aprendizaje, falta de conocimientos que viene de la escuela secundaria [...] (E22, 25 años, 8 reprobaciones).

La categoría "institucional" se hace presente en el 64,1% ($n=34$) de las respuestas, en las que se observaron informes sobre la metodología adoptada por el docente en la asignatura y la relación profesor-alumno.

La dificultad de la asignatura, la falta de maleabilidad de los profesores [...] (E14, 24 años, 5 reprobaciones).

En bioquímica, la profesora quería que los alumnos le enseñaran, lo que provocó cierto estrés y extrañeza entre profesor - alumnos, lo que se reflejó en evaluaciones muy difíciles (E42, 22 años, 3 reprobaciones).

En este sentido, el refuerzo a través de datos cuantitativos apunta a la necesidad de una mejor comprensión de los procesos de enseñanza-aprendizaje entre profesores y estudiantes, procurando que comprendan los métodos y las estrategias adoptados en el contexto de la formación de enfermeros con autonomía y pensamiento crítico. Así, basando este hallazgo en las debilidades encontradas en el análisis estadístico, podrán adoptar mejores formas de organizar la información ofrecida en clase ($p=0,05$) y prepararse

de manera más asertiva para las etapas de evaluación ($p=0,02$).

Discusión

La reprobación entre estudiantes de Enfermería es un fenómeno complejo de naturaleza multifactorial que implica el riesgo de abandono de los estudios y el compromiso del contingente de enfermeros calificados disponible en el mercado laboral⁽²⁴⁾. Dado que la reprobación es el resultado de un bajo rendimiento académico, los predictores importantes son la edad, el género, el trabajo, el pensamiento crítico y la autoeficacia⁽³⁾.

En el presente estudio, se registró una elevada frecuencia de reprobación en la muestra (68,2%), resultados superiores al estudio⁽¹³⁾ realizado con estudiantes de Enfermería (5,6%) de Portugal, Italia, República Checa, Eslovaquia y Eslovenia y a otro estudio con estudiantes de Italia⁽²⁵⁾ (22,2%). Aún no existen estudios en Brasil que señalen la frecuencia de reprobaciones entre estudiantes de Enfermería que permitan comparar este hallazgo en el país, lo que resalta el carácter pionero de este estudio y su importancia para futuros debates relacionados con la capacitación en Enfermería.

Los principales aspectos asociados a las reprobaciones fueron la edad y el desfase en el flujo curricular previsto por el proyecto pedagógico de la carrera. Sin embargo, es esencial enfatizar que el desfase en el flujo del currículo es un resultado debido a la incidencia de reprobaciones. Algunos estudios señalan la edad como un predictor del rendimiento académico, sugiriendo que los estudiantes mayores tienden a reprobado menos^(3,23,26-28); sin embargo, en este estudio se identificó que la edad menor o igual a 22 años fue un factor protector para la incidencia de reprobaciones. En un estudio realizado en Australia⁽⁴⁾, la edad mayor de 23 años fue un predictor de bajo rendimiento académico, corroborando los hallazgos de este estudio en el Centro Oeste brasileño.

Por lo tanto, el ingreso tardío a la educación superior puede estar asociado con más reprobaciones, quizás debido a la gran brecha entre las prácticas de aprendizaje experimentadas en la educación secundaria y el ingreso a la educación superior. La inmadurez relacionada con la dificultad para tomar decisiones respecto a las conductas de estudio fue un término utilizado en los informes de algunos estudiantes como posible motivador de la reprobación, hallazgo reforzado por un estudio realizado en Singapur⁽²⁸⁾, que sugiere que el mejor rendimiento académico y la madurez del estudiante están relacionados.

El desfase en el flujo curricular también se asoció con la incidencia de reprobaciones, pero posiblemente la relación se da por el hecho de que las reprobaciones derivan en retrasos en la formación y el consiguiente desfase en el flujo de asignaturas.

A diferencia de los resultados encontrados en Italia⁽²⁵⁾, la comparación de la distribución de reprobaciones por estudiante mostró que los estudiantes con un ingreso familiar superior a 2 salarios mínimos tienen menos reprobaciones en su carrera académica, lo que sugiere que las cuestiones socioeconómicas pueden ser predictores importantes de bajo rendimiento académico y en consecuencia, de reprobaciones. Considerando el cambio en el perfil de quienes ingresan a la educación superior brasileña debido a la mayor democratización del acceso, especialmente en la última década⁽¹⁾, se han adoptado estrategias de apoyo psicopedagógico y políticas de permanencia con enfoque en este objetivo público.

Otros estudios⁽¹³⁻¹⁴⁾ abordan la incidencia de reprobaciones en los primeros años del pregrado en Enfermería. Este período es fundamental para la consolidación de conocimientos básicos en el área de la salud, generalmente en el formato de asignaturas que son un requisito previo para las específicas de Enfermería.

En los cursos de Enfermería, disciplinas como Patología, Bioquímica, Fisiología, Histología y Anatomía, tienen elevados índices de reprobación⁽¹⁴⁻¹⁵⁾, lo que centra la atención sobre las estrategias de mitigación de daños debatidas de manera amplia en las universidades como la tutoría y el apoyo psicopedagógico. En este mismo sentido, el déficit de conocimiento derivado de la docencia previa junto con el número de asignaturas ofertadas por período son factores importantes de impacto para las reprobaciones.

Todas las asignaturas del núcleo común con reprobaciones reportadas se imparten en los dos primeros años del curso, lo que refuerza que este período es fundamental para definir la trayectoria del estudiante de Enfermería y para predecir el tiempo necesario para completar la carrera, que se incrementa cuantas más reprobaciones ocurran. Además, es una alerta para el seguimiento de los estudiantes a fin de evitar que abandonen la carrera.

En este estudio se observó que las reprobaciones ocurren con mayor frecuencia en las asignaturas de núcleo común, es decir, aquellas que son transversales a todas las carreras del campo de la salud. Dichos hallazgos pueden indicar dificultad en la transversalidad del proceso de formación y potencialmente evidenciar la fragmentación del conocimiento, considerando que la tasa de reprobaciones entre asignaturas específicas

de Enfermería es significativamente menor con relación a las del campo básico. Sin embargo, se deben realizar más estudios para identificar esta relación y detallar las posibles variables involucradas en este fenómeno.

En cuanto a la adaptación académica, no hubo diferencia entre estudiantes con o sin reprobaciones. Sin embargo, en las dimensiones personal, interpersonal y estudio del QVA-r, los estudiantes sin reprobaciones obtuvieron puntajes más altos. De manera conceptual, estos resultados sugieren que presentan una buena percepción del bienestar físico y psicológico, buenas relaciones con los compañeros de clase y conductas de estudio asertivas⁽²¹⁾.

Estos resultados sugieren la necesidad de monitorear a los estudiantes que presenten reprobaciones, ya que las dificultades en la adaptación académica están asociadas con la incidencia de trastornos psicológicos, como ansiedad y depresión, tanto en estudiantes de diferentes carreras⁽²⁹⁾ como en estudiantes de Enfermería⁽³⁰⁾.

Se destaca la importancia de los aspectos psicológicos como motivadores de las reprobaciones reportadas por los estudiantes, ya que varios estudios han demostrado la prevalencia de ansiedad y depresión en estudiantes de Enfermería^(11,31-33). Por lo tanto, el proceso de adaptación a la educación superior tiene un efecto tanto sobre la trayectoria académica como sobre la salud mental del estudiante⁽³⁰⁾.

Además del estado emocional, los comportamientos de estudio reportados por los estudiantes señalaron que mantener el ritmo de los compañeros de clase, administrar el tiempo, mantenerse al día con los trabajos académicos, establecer prioridades y prepararse eficazmente para los exámenes constituyen comportamientos protectores ante las reprobaciones. En este sentido, el apoyo psicopedagógico es fundamental para alentar a los estudiantes a adoptar conductas de estudio adecuadas, además de desarrollar mayor capacidad para afrontar problemas psicosomáticos⁽³⁴⁾.

Si bien no se encontró ninguna asociación entre el tipo de educación básica y la incidencia de reprobaciones, algunos estudiantes perciben el déficit en la educación previa como un motivador de la reprobación, lo que implica dificultades de aprendizaje en la educación superior. En la literatura se ha identificado el tipo de escuela como un predictor del éxito académico, lo que sugiere que los estudiantes advenidos de escuelas técnicas tienden a tener un rendimiento menor⁽⁵⁾.

Para ello, las universidades brasileñas ya han diseñado estrategias fin de fortalecer el apoyo psicopedagógico a los estudiantes con dificultades de aprendizaje⁽³⁵⁻³⁶⁾. Asimismo, la tutoría académica se ha mostrado como una fuerte estrategia para establecer un vínculo entre profesor y alumno, favoreciendo el intercambio de aprendizajes y

la reducción en la cantidad de dificultades encontradas en el proceso de formación^(34,37).

Cabe mencionar que las estrategias para reducir estas dificultades, como la organización de grupos de estudio entre estudiantes, favorecen el intercambio de conocimientos entre los compañeros y pueden brindar un mejor desempeño en los cursos de pregrado⁽³⁸⁾.

Corroborando los hallazgos sobre las conductas de estudio, los informes de los estudiantes señalan la dedicación insuficiente como asociada a la dificultad para establecer rutinas de estudio y administración del tiempo para ello. La variable trabajo no se asoció con la incidencia de reprobaciones; sin embargo, con base en los reportes, se sugiere que en situaciones previas en las que el estudiante necesitó conciliar estudio con trabajo y esto ocasionó reprobaciones, resultados corroborados por otros autores^(13,25) y que requieren atención por parte de docentes y gestores de IES sobre el perfil de los estudiantes y estrategias que favorezcan la inclusión de estudiantes trabajadores en los cursos de Enfermería.

La relación profesor-alumno es un factor que puede intervenir en el desempeño académico partiendo del supuesto de que esta relación interpersonal es parte del proceso de enseñar y aprender, del desempeño a nivel teórico-metodológico con el intercambio de conocimientos, experiencias, motivaciones y orientaciones a nivel académico⁽³⁹⁾. Según el informe de algunos estudiantes, las dificultades en esta relación derivaron en reprobaciones.

En conjunto, la metodología utilizada por el profesor en la asignatura es un factor que interfiere con el aprendizaje de los estudiantes. Las metodologías activas han tenido un efecto positivo sobre el rendimiento académico y han influido en la reducción de reprobaciones⁽⁴⁰⁻⁴¹⁾; sin embargo, cabe señalar que algunos estudiantes tienen dificultades para adaptarse a este modelo pedagógico, potencialmente debido a antecedentes de formación en el modelo tradicional⁽⁴²⁾.

En la literatura científica se destacan características que fortalecen la satisfacción del estudiante y el buen desempeño académico, a saber: calificación docente, aplicación de metodologías participativas de enseñanza, didáctica actualizada e inserción del estudiante en el ámbito de la práctica, convirtiéndolo en el protagonista de su propio proceso de aprendizaje⁽⁴³⁾. Además, la reestructuración curricular de la carrera también es importante para dotar al estudiante de herramientas de aprendizaje⁽⁴⁴⁻⁴⁵⁾ para completar la carrera en el tiempo previsto⁽¹⁾ y con el apoyo pedagógico adecuado⁽¹³⁾, especialmente en el caso de estudiantes con dificultades de aprendizaje.

En este sentido, se vislumbra en la reestructuración curricular la oportunidad de crear planes de estudio

integrados para la formación de enfermeros con razonamiento clínico, pensamiento crítico y habilidades de liderazgo con enfoque en la práctica avanzada de la Enfermería⁽⁴⁶⁾, dada su importancia para la transformación individual y social a partir de la participación activa de los usuarios del Sistema Único de Salud (SUS)⁽⁴⁷⁾ y posible implementación futura en el contexto nacional⁽⁴⁸⁾.

Dada la innegable necesidad de disponibilidad de enfermeros en el mercado laboral, especialmente asociada al exceso y a la complejidad de las demandas en los servicios de salud⁽⁴⁹⁾, es necesario analizar la reprobación como un fenómeno estructural de retención y desarrollar estrategias para su mitigación con el fin de formar más profesionales en el tiempo previsto para cubrir este vacío, garantizando los elevados estándares de calidad requeridos para la profesión.

La producción científica brasileña sobre la reprobación académica en la capacitación en Enfermería es aún deficiente, lo que destaca el carácter pionero de esta investigación. De esta manera, el presente estudio puede contribuir para perfeccionar las estrategias en la formulación de los planes de estudio de pregrado en Enfermería, con el objetivo de evitar resultados que afecten negativamente a las carreras como ser abandono por reprobaciones, retención en el flujo curricular, costo y tiempo de capacitación.

Este estudio tuvo como principal limitación la estratificación no muestra por período la carrera, de difícil operacionalización precisamente porque las reprobaciones generaron flujos académicos no uniformes. A pesar de ello, el estudio permitió un análisis amplio a lo largo de la carrera de la incidencia de reprobaciones con distribución homogénea entre los participantes por año de ingreso a la carrera.

Conclusión

En este estudio se observó una alta frecuencia de reprobaciones entre los estudiantes de Enfermería, donde los estudiantes de 22 años o más, ingresos familiares por debajo de 2 salarios mínimos y desfase en el flujo curricular mostraron una asociación con reprobaciones en su carrera académica. Las asignaturas con mayor frecuencia de reprobaciones se imparten en los dos primeros años de la carrera y son comunes a los cursos del campo de la salud, es decir, Patología, Bioquímica, Fisiología, Farmacología e Histología, lo que representa un riesgo de abandono académico antes de que el alumno conozca mejor la carrera.

No hubo diferencia alguna en la adaptación académica entre estudiantes con o sin reprobaciones; sin embargo, los estudiantes sin reprobaciones tuvieron una mejor percepción del bienestar físico y psicológico,

buenas relaciones interpersonales con sus compañeros y conductas de estudio asertivas. Mantenerse al día con los compañeros de clase, administrar bien el tiempo, mantenerse al día con el trabajo académico, establecer prioridades y tener una preparación efectiva para las evaluaciones fueron conductas protectoras ante las reprobaciones.

En cuanto a los factores que motivan las reprobaciones, desde la perspectiva de los participantes, se señalaron cuestiones de carácter personal: inmadurez, el hecho de conciliar el estudio con el trabajo y los problemas psicosomáticos; cuestiones relacionadas con el estudio: dificultades de aprendizaje, dedicación insuficiente y dificultad para administrar el tiempo; y cuestiones institucionales: relación profesor-alumno, metodología adoptada por el profesor en la asignatura y estructura curricular.

Los resultados sugieren la necesidad de invertir en políticas de apoyo psicopedagógico a los estudiantes que ingresan a los cursos de pregrado en Enfermería, especialmente considerando el cambio de perfil sociodemográfico y la dificultad derivada de la enseñanza previa. Aun así, se refuerza la necesidad de una revisión constante de los proyectos pedagógicos de la carrera, mejorando constantemente la estructura curricular con la posibilidad de articular asignaturas para evitar retenciones por requisitos previos bloqueados.

Se pueden realizar estudios futuros para asociar la reprobación, la retención y el abandono académico con las variables abordadas en este y en otros estudios desde una perspectiva multifactorial, reforzando así la relevancia de mejorar la formación de los enfermeros en Brasil.

Referencias

1. Lima FSd, Zago N. Conceptual challenges and evasion trends in higher education: the reality of a community university. *RIESup*. 2018;4(2):366-86. doi: 10.20396/riesup.v4i2.8651587
2. Van Hoek G, Portzky M, Franck E. The influence of socio-demographic factors, resilience and stress reducing activities on academic outcomes of undergraduate nursing students: A cross-sectional research study. *Nurse Educ Today*. 2019;72:90-6. doi: 10.1016/j.nedt.2018.10.013
3. Pitt V, Powis D, Levett-Jones T, Hunter S. Factors influencing nursing students' academic and clinical performance and attrition: An integrative literature review. *Nurse Educ Today*. 2012;32(8):903-13. doi: 10.1016/j.nedt.2012.04.011
4. Northall T, Ramjan LM, Everett B, Salamonson Y. Retention and academic performance of undergraduate nursing students with advanced standing: A mixed-

- methods study. *Nurse Educ Today*. 2016;39:26-31. doi: 10.1016/j.nedt.2016.01.010
5. Lancia L, Petrucci C, Giorgi F, Dante A, Cifone MG. Academic success or failure in nursing students: Results of a retrospective observational study. *Nurse Educ Today*. 2013;33(12):1501-5. doi: 10.1016/j.nedt.2013.05.001
6. Cassiani SHDB, Silva FAMd. Expanding the role of nurses in primary health care: the case of Brazil. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2019;27. doi: 10.1590/1518-8345.0000.3245
7. Abrahão AL, Souza ÂC, Senna M, Fernando F, Camuzi R, Aboud S, et al. Pedagogical Aspects of Learning and Teaching in the Health Network: the Shadow Proposal. *Rev Bras Educ Med*. 2018;42:37-45. doi: 10.1590/1981-52712015v42n4rb20170040
8. Conterno SdFR, Lopes RE. Pedagogical assumptions of current health-related higher education majors in Brazil: historical backgrounds and theoretical frameworks. *Avaliação*. 2016;21:993-1016. doi: 10.1590/S1414-40772016000300016
9. Yildirim N, Karaca A, Cangur S, Acikgoz F, Akkus D. The relationship between educational stress, stress coping, self-esteem, social support, and health status among nursing students in Turkey: A structural equation modeling approach. *Nurse Educ Today*. 2017;48:33-9. doi: 10.1016/j.nedt.2016.09.014
10. Wolf L, Stidham AW, Ross R. Predictors of Stress and Coping Strategies of US Accelerated vs. Generic Baccalaureate Nursing Students: An Embedded Mixed Methods Study. *Nurse Educ Today*. 2015;35(1):201-5. doi: 10.1016/j.nedt.2014.07.005
11. Tung YJ, Lo KKH, Ho RCM, Tam WSW. Prevalence of depression among nursing students: A systematic review and meta-analysis. *Nurse Educ Today*. 2018;63:119-29. doi: 10.1016/j.nedt.2018.01.009
12. Elmir R, Ramjan LM, Everett B, Salamonson Y. Nursing students' experiences of repeating units in an undergraduate program: A qualitative study. *Nurse Educ Today*. 2019;79:147-52. doi: 10.1016/j.nedt.2019.05.024
13. Dante A, Ferrão S, Jarosova D, Lancia L, Nascimento C, Notara V, et al. Nursing student profiles and occurrence of early academic failure: Findings from an explorative European study. *Nurse Educ Today*. 2016;38:74-81. doi: 10.1016/j.nedt.2015.12.013
14. Silva Abbad G, Bousquet-Santos K, Torres AAL, Parreira CMSF, Pinho DLM. Estudo sobre reprovação de calouros de cursos interdisciplinares de saúde. *Participação*. [Internet]. 2015 [Acesso 27 abr 2020];(26):39-47. Disponível em: <https://periodicos.unb.br/index.php/participacao/article/view/21298>
15. Ohnishi M, Utyama IKA, de Almeida MI, Maistro LM, Fujiwara CE. Statistics on the failure in the nursing graduation course at Londrina state university.

- Semina Ci Biol Saude. 2004;16(2):272-6. doi: 10.5433/1679-0367.1995v16n2p272
16. Peixoto ALA, Ribeiro EMBA, Bastos AVB, Ramalho MCK. Affirmative policies and academic performance in a Brazilian public university. *Avaliação*. 2016;21:569-92. doi: 10.1590/S1414-40772016000200013
17. Lima Junior P, Bisinoto C, Melo NS, Rabelo M. Longitudinal dropout and evasion rates: a methodology for studying the trajectory of students in higher education. *Ensaio*. 2019;27:157-78. doi: 10.1590/s0104-40362018002701431
18. Fetters MD, Curry LA, Creswell JW. Achieving integration in mixed methods designs - principles and practices. *Health Serv Res*. 2013;48(6pt2):2134-56. doi: 10.1111/1475-6773.12117
19. Basílio N, Vitorino AS, Nunes JM. Empathy in family medicine trainees. *Rev Port Med Geral Fam*. 2017;33(3):171-5. Available from: http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2182-51732017000300002
20. Neufeld CB, Ferreira IMF, Souza Caetano KA, Versuti FM. Problem-Based Learning: exploratory study of perception of Psychology students. *Res Soc Dev*. 2020;9(5):e48952109. doi: 10.33448/rsd-v9i5.2109
21. Soares AP, Almeida LS, Ferreira JAG. Questionário de Vivências Acadêmicas: versão integral (QVA) e versão reduzida (QVA-r). In: Gonçalves MM, Simões MR, Almeida LS, Machado C, coord. *Avaliação psicológica: instrumentos validados para a população portuguesa*. Coimbra: Quarteto; 2006. vol. 1. p. 101-20.
22. Granado JIF, Santos APA, Almeida LS, Soares AP, Guisande MA. Integração acadêmica de estudantes universitários: contributos para a adaptação e validação do QVA-r no Brasil. *Psicol Educ*. [Internet]. 2005 [Acesso 27 abr 2020];4(2):31-41. Disponível em: <http://repositorium.sdum.uminho.pt/bitstream/1822/12089/1/Granado%2c%20Santos%2c%20Almeida%2c%20Soares%20%26%20Guisande%2c%202005.pdf>
23. Silva AH, Fossá MIT. Análise de conteúdo: exemplo de aplicação da técnica para análise de dados qualitativos. *Qualitas Rev Eletr*. 2015;16(1). doi: 10.18391/qualitas.v16i1.2113
24. Dante A, Petrucci C, Lancia L. European nursing students' academic success or failure: A post-Bologna Declaration systematic review. *Nurse Educ Today*. 2013;33(1):46-52. doi: 10.1016/j.nedt.2012.10.001
25. Dante A, Valoppi G, Saiani L, Palese A. Factors associated with nursing students' academic success or failure: A retrospective Italian multicenter study. *Nurse Educ Today*. 2011;31(1):59-64. doi: 10.1016/j.nedt.2010.03.016
26. Salamonson Y, Andrew S. Academic performance in nursing students: influence of part-time employment, age and ethnicity. *J Adv Nurs*. 2006;55(3):342-9. doi: 10.1111/j.1365-2648.2006.03863_1.x
27. Tung YJ, Lo KKH, Ho RCM, Tam WSW. Prevalence of depression among nursing students: A systematic review and meta-analysis. *Nurse Educ Today*. 2018;63:119-29. doi: 10.1016/j.nedt.2018.01.009
28. Jayanthi S, Balakrishnan S, Lim A, Latiff N, Nasirudeen AMA. Factors Contributing to Academic Performance of Students in a Tertiary Institution in Singapore. *Am J Educ Res*. 2014;2:752-8. doi: 10.12691/education-2-9-8
29. Soares AB, Mourão L, Santos AAA, Santos Mello TV. Social Skills and Academic Integration of College Students. *Interação Psicol*. 2016;19(2). doi: 10.5380/psi.v19i2.31663
30. Carleto CT, Moura RCD, Santos VS, Pedrosa LAK. Adaptation to university and common mental disorders in nursing undergraduate student. *Rev Eletr Enferm*. 2018;20. doi: 10.5216/ree.v20.43888
31. Turner K, McCarthy VL. Stress and anxiety among nursing students: A review of intervention strategies in literature between 2009 and 2015. *Nurse Educ Pract*. 2017;22:21-9. doi: 10.1016/j.nepr.2016.11.002
32. Pacheco JP, Giacomini HT, Tam WW, Ribeiro TB, Arab C, Bezerra IM, et al. Mental health problems among medical students in Brazil: a systematic review and meta-analysis. *Braz J Psychiatry*. 2017;39:369-78. doi: 10.1590/1516-4446-2017-2223
33. Dawood E, Al Ghadeer H, Mitsu R, Almutary N, Alenezi B. Relationship between Test Anxiety and Academic Achievement among Undergraduate Nursing Students. [Internet]. *J Educ Pract*. 2016 [cited Apr 27, 2020];7(2):57-65. Available from: <https://eric.ed.gov/?id=EJ1089777>
34. Kachaturoff M, Caboral-Stevens M, Gee M, Lan VM. Effects of peer-mentoring on stress and anxiety levels of undergraduate nursing students: An integrative review. *J Prof Nurs*. 2019;36(4):223-8. doi: 10.1016/j.profnurs.2019.12.007
35. Franco MAM, Silva MM, Torisu EM. Inclusion and pedagogical innovation: policies and practices for formation in higher education. *Rev Ibero-Am Estud Educ*. 2018;13(2):1320-33. doi: 10.21723/riaee.v13.nesp2.set2018.11646
36. Moura FR, Facci MGD. The role of the school psychologist in higher education: settings, challenges and proposals about school failure. *Psicol Esc Educ*. 2016;20(3):503-14. doi: 10.1590/2175-3539201502031036
37. Foster H, Ooms A, Marks-Maran D. Nursing students' expectations and experiences of mentorship. *Nurse Educ Today*. 2015;35(1):18-24. doi: 10.1016/j.nedt.2014.04.019
38. Santos AS, Oliveira CT, Dias ACG. Characteristics of the relationship between college students and their

peers: implications for adjustment to college. *Psicologia*. 2015;17(1):150-63. doi: 10.15348/1980-6906/psicologia.v17n1p150-163

39. Oliveira CT, Wiles JM, Fiorin PC, Dias ACG. Perceptions of college students on the professor-student relationship. *Psicol Esc Educ*. 2014;18(2):239-46. doi: 10.1590/2175-3539/2014/0182739

40. Shin H, Sok S, Hyun KS, Kim MJ. Competency and an active learning program in undergraduate nursing education. *J Adv Nurs*. 2015;71(3):591-8. doi: 10.1111/jan.12564

41. Oh P-J, Jeon KD, Koh MS. The effects of simulation-based learning using standardized patients in nursing students: A meta-analysis. *Nurse Educ Today*. 2015;35(5):e6-e15. doi: 10.1016/j.nedt.2015.01.019

42. Lacerda FCB, Santos LM. Completeness in top level training: methodology learning live. *Avaliação*. 2018;23:611-27. doi: 10.1590/s1414-40772018000300003

43. Hirsch CD, Barlem ELD, Barlem JGT, Silveira RS, Mendes DP. Predictive and associated factors with nursing students' satisfaction. *Acta Paul Enferm*. 2015;28(6):566-72. doi: 10.1590/1982-0194201500093

44. Haddad AE, Romero JSL, Alencar CJF, Raggio DP, Ciamponi AL, Bonecker M. A Política Nacional de Educação Superior na Saúde e a Reorientação Curricular da FOUASP: Análise Comparativa do Desempenho e Percepção dos Estudantes. *Rev Grad USP*. 2018;3(2):15-23. doi: 10.11606/issn.2525-376X.v3i2p15-23

45. Reibnitz KS, Kloh D, Corrêa AB, Lima MM. Reorientation of nurses' training: analysis of the protagonists. *Rev Gaucha Enferm*. 2016;37(Sp Iss):e68457. doi: 10.1590/1983-1447.2016.esp.68457

46. Heinen M, Van Oostveen C, Peters J, Vermeulen H, Huis A. An integrative review of leadership competencies and attributes in advanced nursing practice. *J Adv Nurs*. 2019;75(11):2378-92. doi: 10.1111/jan.14092

47. Kamei T, Takahashi K, Omori J, Arimori N, Hishinuma M, Asahara K, et al. Toward Advanced Nursing Practice along with People-Centered Care Partnership Model for Sustainable Universal Health Coverage and Universal Access to Health. *Ver. Latino-Am. Enfermagem*. 2017;25. doi: 10.1590/1518-8345.1657.2839

48. Bezerril MS, Chiavone FBT, Mariz CMS, Sonenberg A, Enders BC, Santos VEP. Advanced practice nursing

in Latin America and the Caribbean: context analysis. *Acta Paul Enferm*. 2018;31:636-43. doi: 10.1590/1982-0194201800087

49. Biff D, Pires DEP, Forte ECN, Trindade LL, Machado RR, Amadigi FR, et al. Nurses' workload: lights and shadows in the Family Health Strategy. *Cienc Saude Coletiva*. 2019;25:147-58. doi: 10.1590/1413-81232020251.28622019

Contribución de los autores:

Concepción y dibujo de la pesquisa: George Oliveira-Silva, Natália Del' Angelo Aredes, Hélio Galdino-Júnior.

Obtención de datos: George Oliveira-Silva, Hélio Galdino-Júnior. **Análisis e interpretación de los datos:** George

Oliveira-Silva, Natália Del' Angelo Aredes, Hélio Galdino-Júnior. **Análisis estadístico:** George Oliveira-Silva,

Natália Del' Angelo Aredes. **Redacción del manuscrito:**

George Oliveira-Silva, Natália Del' Angelo Aredes, Hélio Galdino-Júnior. **Revisión crítica del manuscrito en**

cuanto al contenido intelectual importante: Natália Del' Angelo Aredes, Hélio Galdino-Júnior.

Todos los autores aprobaron la versión final del texto.

Conflicto de intereses: los autores han declarado que no existe ningún conflicto de intereses.

Recibido: 27.04.2020

Aceptado: 06.08.2020

Editora Asociada:
Sueli Aparecida Frari Galera

Copyright © 2021 Revista Latino-Americana de Enfermagem

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY.

Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.

Autor de correspondencia:

Hélio Galdino-Júnior

E-mail: heliogjr@yahoo.com.br

 <https://orcid.org/0000-0002-5570-8183>