

Categoría: Congreso Científico de la Fundación Salud, Ciencia y Tecnología 2023

ORIGINAL

Health-related quality of life and self-care practices in nursing students

Calidad de vida relacionada con la salud y hábitos de autocuidado en estudiantes de Enfermería

Carlos Jesús Canova-Barríos^{1,2}  , Gladys Patricia Robledo^{2,3}  , Agostina Brenda Segovia²  , Karen María Manzur^{2,3}  

¹Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales (UCES). Buenos Aires, Argentina.

²Grupo de Investigación en Educación en Enfermería. AEUERA.

³Universidad Adventista del Plata (UAP). Entre Ríos, Argentina.

Citar como: Canova-Barríos CJ, Robledo GP, Segovia AB, Manzur KM. Calidad de vida relacionada con la salud y hábitos de autocuidado en estudiantes de Enfermería. Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias 2023; 2:516. <https://doi.org/10.56294/sctconf2023516>

Recibido: 15-06-2023

Revisado: 17-08-2023

Aceptado: 19-10-2023

Publicado: 20-10-2023

ABSTRACT

Introduction: health-related quality of life is a broad, multidimensional, and subjective concept that represents the subject's perception of both positive and negative aspects of their physical, psychological, emotional, and social health.

Objective: to analyze health-related quality of life and its relationship with self-care habits in nursing students of a private university in Argentina during the second quarter of 2023.

Methods: descriptive, cross-sectional, quantitative study. We surveyed 109 nursing students using the SF-36 health questionnaire.

Results: a low prevalence of habits such as smoking (3,67 %), sedentary lifestyle (39,45 %) and low attendance to regular medical consultations (41,28 %) was found. The best rated quality of life scale was Physical Function and the worst rated was Vitality. The summary physical component presented a higher mean than the mental component. Quality of life was associated with gender, marital status, having children, year of study, body mass index and hours of sleep per day.

Conclusions: health-related quality of life was assessed as good, except for the vitality dimension. The students' lifestyle was mostly positive and related to physical and mental health. It is necessary to implement actions that promote self-care and the maintenance of quality of life in students.

Keywords: Health-Related Quality of Life; Nursing Students; Student Health; Life Style; Self Care.

RESUMEN

Introducción: la Calidad de Vida Relacionada con la Salud es un concepto amplio, multidimensional y subjetivo que representa la percepción del sujeto tanto de los aspectos positivos como negativos de su salud física, psíquica, emocional y social.

Objetivo: analizar la Calidad de Vida Relacionada con la Salud y su relación con los hábitos de autocuidado en los estudiantes de la carrera de Enfermería de una universidad privada de la República Argentina durante el segundo cuatrimestre de 2023.

Métodos: estudio descriptivo, transversal y cuantitativo. Se encuestó a 109 estudiantes de Enfermería por medio del cuestionario de salud SF-36.

Resultados: se halló una baja prevalencia de hábitos como el tabaquismo (3,67 %), sedentarismo (39,45 %) y baja concurrencia a consulta médica regular (41,28 %). La escala de calidad de vida mejor valorada fue la de Función Física y la peor valorada fue la Vitalidad. El Componente Sumario Físico presentó una media más alta que el Mental. La calidad de vida mostró estar relacionada con el género, el estado civil, la tenencia de hijos, año del plan de estudios, el índice de masa corporal y las horas de sueño diarias.

Conclusión: la Calidad de Vida Relacionada con la Salud fue evaluada como buena con excepción de la dimensión Vitalidad. El estilo de vida de los estudiantes fue mayormente positivo y se relacionó con la salud física y mental. Se requiere de implementar acciones que promuevan el autocuidado y el mantenimiento de la calidad de vida en los estudiantes.

Palabras clave: Calidad de Vida Relacionada con la Salud, Estudiantes de Enfermería, Salud del Estudiante, Estilo de vida, Autocuidado.

INTRODUCCIÓN

La Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) es un concepto amplio, multidimensional y subjetivo que representa la percepción del sujeto tanto de los aspectos positivos como negativos de su salud física, psíquica, emocional y social.^(1,2) En las últimas tres décadas se ha evidenciado un interés creciente en esta área puesto que es un indicador que integra las definiciones de salud y calidad de vida dadas a lo largo del tiempo, y que permite identificar los factores que pueden afectar negativamente a la salud y el bienestar de las personas.⁽³⁾

Se han realizado diversos estudios con la finalidad de analizar la CVRS tanto en sujetos con diversas enfermedades^(1,4) como en población sana;^(5,6) esta última incluye a los estudiantes de nivel superior, los cuales son considerados como un grupo poblacional numeroso cuya salud se puede ver deteriorada por los niveles elevados de estrés psicológico,^(7,8,9) la baja o nula implementación de hábitos de autocuidado^(9,10,11,12) y la confluencia del estudio con obligaciones laborales, sociales y familiares.^(13,14)

Particularmente los estudiantes de Enfermería representan en Argentina un grupo poblacional en crecimiento, los cuales se enfrentan a una gran cantidad de desafíos a nivel emocional, social y académico lo que hace imperativo indagar sobre su salud física y mental de forma integral.⁽¹⁵⁾ Basados en estos aspectos, se ha descrito la necesidad de implementar programas de promoción de la salud mental y consejería psicológica, aumentar el soporte social y promover los estilos de vida saludable para promover la salud y prevenir la aparición de la enfermedad.^(16,17,18)

La literatura disponible sobre la CVRS y los hábitos de autocuidado en estudiantes de enfermería es escasa, y en sus hallazgos han reportado un nivel alto de deterioro en la CVRS a medida que se avanza en el plan de estudios acompañado de una disminución en la vitalidad,⁽¹⁹⁾ presencia de sintomatología depresiva,⁽¹⁹⁾ alteraciones en las relaciones sociales;⁽²⁰⁾ estos aspectos pueden influir negativamente sobre el éxito académico.^(21,22,23,24,25)

Por lo anteriormente descrito, se realizó el presente estudio con el objetivo de analizar la CVRS y su relación con los hábitos de autocuidado en los estudiantes de la carrera de Enfermería de una universidad privada de la República Argentina durante el segundo cuatrimestre de 2023.

MÉTODOS

Se desarrolló un estudio descriptivo con componentes analíticos, con enfoque cuantitativo y de corte transversal en la provincia de Entre Ríos, Argentina. La recolección de datos tuvo lugar en el segundo cuatrimestre de 2023.

La población estuvo conformada por 120 alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería, de los cuales, 109 (90,83 %) accedieron a participar en el estudio. Se incluyó a los estudiantes matriculados en el segundo cuatrimestre del 2023 en la carrera de Licenciatura en Enfermería y que accedieron voluntariamente a participar en el estudio firmando el consentimiento informado. Se implementó un muestreo no probabilístico.

Para la recolección de datos se implementó el Cuestionario de Salud SF-36 derivado del Medical Outcomes Study⁽²⁶⁾ y validado por Augustovski et al.,⁽²⁷⁾ y por Canova-Barrios et al.,^(28,29) en la República Argentina con un alfa de Cronbach de 0,93. Dicho instrumento está conformado por 36 ítems que son agrupados en ocho escalas y dos componentes. El Componente Sumario Físico se integra de las escalas Función Física, Rol Físico, Dolor Corporal y Salud General, mientras, el Componente Sumario Mental incluye las escalas Vitalidad, Función Social, Rol Emocional y Salud Mental. Además, hay un ítem que no responde a ninguna dimensión que evalúa la percepción del cambio en la salud desde hace un año denominado Transición del Estado de Salud. El procesamiento del instrumento amerita de convertir las respuestas (categóricas) de los 36 ítems en puntajes, los cuales luego deben ser homogeneizados, se deben calcular los valores brutos de las escalas y luego transformarlos a una escala lineal cuyos valores oscilan entre los 0 y 100 puntos de modo que, a mayor puntaje, mejor estado de salud con un punto de corte entre una mala y buena calidad de vida de 50 puntos.

Se incluyeron además 18 preguntas cuyo objetivo fue caracterizar sociodemográfica y académicamente a los estudiantes encuestados y evaluar el nivel de implementación de los hábitos de autocuidado (hábito tabáquico, realización de actividad física, patrón de sueño, concurrencia regular al médico y realización regular de estudios sanguíneos). Además, por medio de autorreporte se indagó sobre el peso y talla de los estudiantes y con dichos datos se realizó el cálculo del Índice de Masa Corporal (IMC), clasificando a los alumnos en las categorías bajo peso (<18,5 kg/m²), normopeso (18,5 -24,9 kg/m²), sobrepeso (25,0 -29,9 kg/m²), obesidad grado I (30 - 34,9 kg/m²), grado II (35 -39,9 kg/m²) y grado III (≥ 40 kg/m²) de acuerdo con los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud.^(30,31,32,33)

La recolección de datos se realizó por medio de un formulario de Google en el cual se volcó el instrumento y el consentimiento informado. El enlace al formulario fue remitido vía correo electrónico y campus institucional posterior a la explicación de los objetivos y alcances del estudio. Una vez recopilados los datos, se procedió a extraerlos en una base de datos en Microsoft Excel y fueron analizados utilizando el Software de análisis de datos Infostat.

El análisis de datos constó de dos partes. En la primera se realizó el análisis descriptivo (univariado) calculando frecuencias absolutas y relativas en el caso de variables categóricas, y medias, desviación estándar e índices de confianza al 95% para las variables cuantitativas. En la segunda parte, dado el comportamiento no normal de las variables, se realizó el análisis inferencial bivariado con pruebas no paramétricas U-Mann Whitney Wilcoxon y Kruskal Wallis para comparación de medias en grupos independientes, y la prueba de Correlación de Spearman para identificar correlaciones entre variables numéricas. Se fijó un nivel de significancia estadística de $p < 0,05$.

En los recaudos éticos, el estudio contó con la aprobación de la institución en la que fue realizado. Se implementó el Consentimiento Informado y se resaltó la participación como voluntaria en todo momento. Asimismo, no se recolectaron datos personales ni filiatorios, de modo que no se pudiese vincular el instrumento diligenciado con su respondiente. Se respetaron las normas en materia de investigación a nivel nacional e internacional, y el presente se constituye como un estudio sin riesgo, dado su carácter observacional, anónimo y puesto que no se recopilaban datos sensibles.⁽³⁴⁾

RESULTADOS

Se encuestaron 109 estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, los cuales fueron mayormente de género femenino (71,56 %), solteros (81,65 %), sin hijos (88,07 %), del primer y tercer año del plan de estudios (24,77 %), laboralmente activos (57,80 %), que residen con su familia nuclear (32,11 %) y que tuvieron que trasladarse o cambiar de domicilio para estudiar (75,23 %) (tabla 1).

Tabla 1. Caracterización sociodemográfica y académica de los estudiantes

Variable	Categorías	n	%
Género	Femenino	78	71,56
	Masculino	30	27,52
	Otro	1	0,92
Estado civil	Soltero(a)	89	81,65
	Unión libre o Casado(a)	19	17,43
	Divorciado(a) o Viudo(a)	1	0,92
Tenencia de hijos	Si	13	11,93
	No	96	88,07
Cantidad de hijos	Ninguno	96	88,07
	Uno	7	6,42
	Dos	5	4,59
	Tres o más	1	0,92
Año del plan de estudios que cursa	Primero	27	24,77
	Segundo	19	17,43
	Tercero	27	24,77
	Cuarto	19	17,43
	Quinto	17	15,60
Con quién convive	Solo(a)	22	20,18
	Pareja	19	17,43
	Familia nuclear	35	32,11
	Familia extensa	2	1,83
	Amigos	21	19,27
Traslado para estudiar	Otro	10	9,17
	Si	82	75,23
Trabaja	No	27	24,77
	Si	63	57,80
Total	No	46	42,20
		109	100,00

Tabla 2. Hábitos de autocuidado en estudiantes de enfermería

Variable	Categorías	n	%
Hábito tabáquico	Si	4	3,67
	No	105	96,33
Actividad física	No regularmente	43	39,45
	Si, 1-3 veces/semana	49	44,95
	Si, 4-7 veces/semana	17	15,60
Asistencia regular a consulta médica	Si	64	58,72
	No	45	41,28
Realización de controles/exámenes de sangre anuales	Si	68	62,39
	No	41	37,61
Total		109	100,00

Al indagar sobre los hábitos de autocuidado de los estudiantes se identificó que estos fueron mayormente positivos, con una baja prevalencia de hábitos como el tabaquismo (3,67 %), sedentarismo

(39,45 %), baja concurrencia a consulta médica (41,28 %) y de controles/exámenes de sangre anuales (37,61 %) (tabla 2). Sin embargo, se destaca que el 44,04 % de los encuestados tenía un adecuado IMC y un 49,54 % presentaba sobrepeso u obesidad (figura 1). Solo el 9,17 % manifestó tener diagnóstico de una enfermedad crónica.

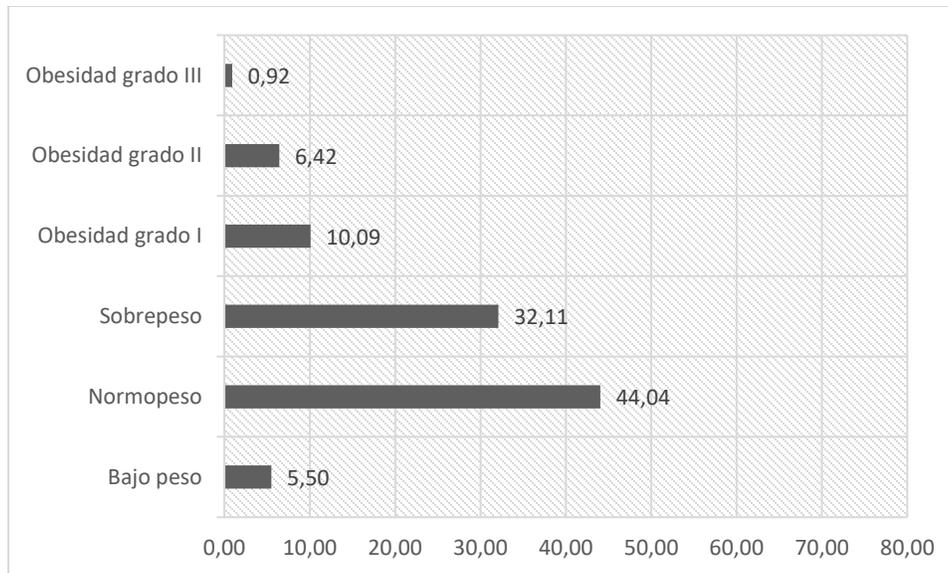


Figura 1. Categorías del IMC de los estudiantes de enfermería

Al indagar sobre el comportamiento de las escalas de la CVRS se identificó que la escala mejor valorada fue la de Función Física con una media de 91,74 (IC95%:89,33-94,16) y en contraste, la peor valorada fue la Vitalidad con una media de 51,38 (IC95%:48,44-54,31) (Tabla 3). Con excepción de esta última escala, todas presentaron medias por encima del punto de corte, considerándose que presentan una buena calidad de vida. Por otro lado, el Componente Sumario Físico presentó una media más alta en comparación con el Componente Sumario Mental (73,97 vs. 59,58).

Tabla 3. Comportamiento de las escalas de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud				
Componente	Dimensión	Media	DE	IC95%
Componente Sumario Físico	Función Física	91,74	12,72	89,33-94,16
	Rol Físico	72,25	34,92	65,62-77,88
	Dolor Corporal	67,62	23,50	63,16-72,09
	Salud General	64,28	17,50	60,96-67,61
Componente Sumario Mental	Vitalidad	51,38	15,45	48,44-54,31
	Función Social	68,92	20,74	64,98-72,86
	Rol Emocional	58,41	38,26	51,14-65,67
	Salud Mental	59,60	15,53	56,65-62,55
Transición de la Salud	Evolución de la Salud	66,34	23,32	61,91-70,77

Al realizar el análisis inferencial se encontraron medias más altas en los estudiantes de género masculino en las escalas Vitalidad ($p:0,009$) y Salud Mental ($p:0,034$), los encuestados con estado civil casados o en unión libre en la escala Rol Físico ($p:0,006$), quienes reportaron tener hijos en el Componente Sumario Mental ($p:0,013$) y en la escala Rol Emocional ($p:0,014$), y los que residen con su pareja obtuvieron también medias más altas en la Salud Mental ($p:<0,001$).

Se halló que los estudiantes de quinto año presentaron una mejor valoración de su CVRS en las escalas Rol Emocional ($p:0,005$), Vitalidad ($p:0,010$), Salud General ($p:0,042$) y en el Componente Sumario Mental

($p < 0,001$), mientras, los de primer año obtuvieron medias más altas en las escalas Rol Físico ($p:0,013$) y Función Social ($p:0,002$).

No se encontró relación entre la edad, el haber cambiado de domicilio por estudios, el estado laboral y la tenencia de enfermedades crónicas diagnosticadas, con las escalas de la CVRS.

Los encuestados de mayor edad, presentaron IMC más altos ($Rho:0,38$ $p < 0,001$), a su vez, el IMC mostró correlacionarse negativamente con los puntajes de la escala Función Física ($Rho:-0,27$ $p:0,004$) de modo a que a mayor IMC, menor puntaje en la Función Física.

Los estudiantes que concurren regularmente al médico mostraron medias más bajas en la escala Dolor Corporal ($p:0,044$) y quienes manifestaron realizarse estudios generales y análisis de sangre periódicamente presentaron medias inferiores en el Componente Sumario Físico ($p:0,015$) y en la escala Dolor Corporal ($p:0,028$).

Por otro lado, el sedentarismo o el nivel de actividad física no mostró relación con las escalas de la CVRS y la cantidad de horas de sueño presentaron una correlación positiva baja con la Salud General ($Rho:0,19$ $p:0,048$).

DISCUSIÓN

Durante la formación del futuro profesional de Enfermería se brinda información respecto a las conductas promotoras de la salud (hábitos saludables) que se espera no solo que en el rol profesional se transmitan a los sujetos de cuidado, sino que se implementen en la vida cotidiana.^(35,36) Pese a lo anterior, las demandas de la vida académica sumado a las obligaciones profesionales, familiares y personales, comúnmente derivan en la implementación de conductas poco saludables que afectan negativamente a la Calidad de Vida del estudiante.⁽³⁷⁾

En el presente trabajo se identificó una CVRS mayormente valorada de manera positiva, con excepción de la Vitalidad que presentó medias bajas. Diversos estudios han reportado un nivel de afectación alto en la Vitalidad en estudiantes de enfermería,⁽³⁸⁾ explicado por los niveles elevados de estrés académico y los cambios en los patrones de sueño, descanso, alimentación, realización de actividad física y en la socialización.⁽³⁹⁾

Se destaca que los estudiantes encuestados presentaron un nivel alto de implementación de los hábitos de autocuidado. Estudios realizados previamente han reportado una baja prevalencia de tabaquismo, y un nivel alto de compromiso con la concurrencia regular al médico y con la realización de exámenes periódicos de salud en estudiantes de enfermería,^(10,11,15) lo cual coincide con los hallazgos del presente trabajo. Respecto al último elemento, resulta relevante resaltar que la concurrencia regular al médico y la realización de exámenes periódicos de salud se asoció con medias inferiores en la escala de Dolor Corporal y el Componente Sumario Físico, posiblemente vinculado a que las afecciones de salud que causan afectaciones físicas requieren de la búsqueda regular de atención sanitaria.⁽⁴⁰⁾

Si bien no se halló relación entre la CVRS con la realización de actividad física en el presente estudio, el alto índice de sedentarismo puede estar vinculado con la alta prevalencia de sobrepeso y obesidad identificada en la muestra, lo que explicaría el deterioro en la Función Física. Un estudio realizado en Argentina reportó una prevalencia elevada de sobrepeso y obesidad en estudiantes de enfermería el cual mostró estar relacionado con una alto grado de afectación de la salud general,⁽⁴¹⁾ pudiendo mencionarse que la instauración de la conducta sedentaria deriva en las alteraciones en el peso corporal y en la afectación de la CVRS.^(42,43) La reducción del tiempo disponible para realizar actividad física, el agotamiento por las alteraciones en los hábitos de sueño y descanso, y la sobrecarga de actividades que generan distrés confluyen y derivan en el hábito sedentario y su consecuente disminución de la CVRS.⁽⁴⁴⁾ Lo anteriormente descrito es corroborado por un metaanálisis realizado por Abrantes et al.,⁽⁴⁵⁾ quienes reportaron que la actividad física se asocia directamente con las escalas de Función Física, Función Social, Vitalidad y Salud Mental en los estudiantes de nivel superior.⁽⁴⁶⁾

Respecto al patrón de sueño, resulta interesante destacar la asociación entre la cantidad de horas que reportaron los estudiantes dormir diariamente y los puntajes de la escala Salud General. Este hallazgo es explicado debido a que un adecuado proceso de sueño y descanso permite al organismo mantener una función cerebral saludable y conservar la salud física, mientras la privación de este se asocia a problemas a nivel cardio metabólico⁽⁴⁷⁾ y en el entorno académico, se vincula con trastornos de aprendizaje y malos resultados educativos.⁽⁴⁸⁾

Finalmente, el año de estudios mostró estar relacionado con mejor valoración de la CVRS en seis de las ocho escalas y en el Componente Sumario Mental. Este hallazgo coincide con lo reportado por Canova-Barrios et al.,⁽⁴⁹⁾ quienes en una muestra de estudiantes de enfermería hallaron medias más altas en cuatro de las escalas de la CVRS en estudiantes del último año de la carrera. El avance a través del plan de estudios contribuye al afianzamiento de conocimientos y habilidades, lo cual influye positivamente en la implementación de actividades de autocuidado que van desde una adecuada mecánica corporal al movilizar pacientes hasta la aplicación de los estilos de vida saludable en la cotidianidad, lo cual previene el deterioro en diversas áreas.^(50,51,52)

Para futuros estudios, se sugiere realizar las mediciones de peso y talla con instrumentos calibrados al momento y no solicitar por autorreporte los datos, de modo de evitar posibles inexactitudes en dicha información. También se sugiere profundizar sobre las variables que pueden afectar negativamente a la Vitalidad de los estudiantes para poder diseñar planes de intervención tendientes a resolver las problemáticas detectadas.⁽⁵³⁾ Tomar en cuenta la CVRS al momento de plantear la currícula es un aspecto para tener en cuenta por parte de docentes y personal directivo, siendo el objetivo de la formación no solo generar buenos profesionales sino también mantener o brindar salud al alumnado.⁽⁵⁴⁾ Además, la promoción de las conductas promotoras de salud en los entornos académicos es un aspecto principal para tener en cuenta en la formación del futuro enfermero, siendo una debilidad el tener futuros profesionales que predicán, pero no aplican lo enseñado.⁽⁵⁵⁾ Como refieren Frank & Bateman citados por Canova-Barrios et al.,⁽⁵⁶⁾ los profesionales que cuidan de su salud y que implementan conductas de salud adecuadas, no solo tienen mayor posibilidad de sugerirles cambios en el estilo de vida a sus pacientes, sino que también logran un mayor éxito en que estos sigan sus recomendaciones.^(57,58)

Como limitaciones, el presente trabajo fue realizado en una única institución de tipo confesional (adventista), con lo cual los resultados podrían no ser generalizables. Asimismo, el número elevado de alumnos que estudian y trabajan, es un aspecto común en Argentina vinculado con las variables socioeconómicas del país y a la organización del plan de estudios que otorga un título de Enfermero(a) en el tercer año de la carrera.

CONCLUSIÓN

El estudio evaluó la CVRS y su asociación con los hábitos de autocuidado en una muestra de 109 estudiantes de Licenciatura en Enfermería. Se halló que en su mayoría los participantes presentaron una CVRS caracterizada como buena, con excepción de la escala Vitalidad. La Función Física y el Componente Sumario Físico presentaron las medias más altas.

La CVRS mostró estar relacionada con el género masculino, el estado civil casado o en unión libre, la tenencia de hijos, residir con su pareja, cursar el quinto año del plan de estudios, tener un menor IMC y dormir 7 horas o más diariamente. Asimismo, quienes presentaron menor CVRS reportaron concurrir regularmente al médico y realizarse periódicamente controles y exámenes de sangre.

La CVRS se halló asociada con los hábitos de autocuidado en los estudiantes de enfermería, principalmente con los hábitos de sueño y el mantenimiento del peso corporal.

REFERENCIAS

1. Abrantes LCS, de Souza de Moraes N, Gonçalves VSS, Ribeiro SAV, de Oliveira Sedyama CMN, do Carmo Castro Franceschini S, et al. Physical activity and quality of life among college students without

comorbidities for cardiometabolic diseases: systematic review and meta-analysis. *Qual Life Res.* 2022;31(7):1933-1962. <https://doi.org/10.1007/s11136-021-03035-5>

2. Aguilar AE, Saavedra MO, Ruíz GCR, Lepez CO. Research competencies in nursing teachers. *Salud, Ciencia y Tecnología* 2024;4. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2024705>.

3. Araújo CAÁ, González-Valiente CL. Towards an Ibero-American informational thinking. *Bibliotecas, Anales de Investigacion* 2019;15:137-9.

4. Aravena-Baquedano K, Garcés-Baeza M, García-Sanabria L, López-Espinoza M. Asociación del trastorno del sueño con el riesgo cardiovascular en la población adulta chilena. *Salud, Ciencia y Tecnología.* 2024;4:638. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2024638>

5. Arellano JF, Arlen Pineda E, Luisa Ponce M, Zarco A, Araceli Aburto I, Ulises Arellano D. Academic stress in first year students in the career of Medical Surgeon of the Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. UNAM, 2022. *Seminars in Medical Writing and Education.* 2023;2:37. <https://doi.org/10.56294/mw202337>

6. Augustovski F, Lewin G, García-Elorrio E, Rubinstein A. The Argentine-Spanish SF-36 Health Survey was successfully validated for local outcome research. *J Clin Epidemiol.* 2008;61(12):1279-1284. <https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2008.05.004>

7. Bispo FD, Vital LP. The use of controlled vocabulary to combat organized crime in the Federal Police. *Advanced Notes in Information Science* 2023;4. <https://doi.org/10.47909/anis>.

8. Canova-Barrios C, Almeida JA, Condori-Aracayo ER, Mansilla MA, Garis DN. Calidad de vida relacionada con la salud en estudiantes de tecnicatura en enfermería. *Rev Chil Enferm.* 2023;5(2). <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2023.72003>

9. Canova-Barrios C, Oviedo-Santamaría P. Calidad de vida relacionada con la salud en trabajadores de unidades de cuidados intensivos. *Enferm Intensiva.* 2021;32(4):181-188. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2020.11.002>

10. Canova-Barrios C, Quintana-Honores M, Álvarez Miño L. Estilos de Vida y su implicación en la salud de los estudiantes Universitarios de las Ciencias de la Salud: Una revisión sistemática. *Revista Científica de UCES.* 2018;23(2):98-126. <http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/4520>

11. Canova-Barrios C, Ramos de la Cruz E, Álvarez-Miño L, González Noguera TC, Osorio Duran EM. Relación entre condiciones de trabajo con la calidad de vida relacionada con la salud de trabajadores de enfermería y medicina de unidades de cuidados intensivos durante la pandemia COVID 19 en Santa Marta, Colombia. *Enf Global.* 2023;22(70):64-90. <https://doi.org/10.6018/eglobal.540111>

12. Canova-Barrios C. Aspectos éticos en la publicación de manuscritos científicos: Una revisión de literatura. *Salud, Ciencia y Tecnología.* 2022;2:81. <https://doi.org/10.56294/saludcyt202281>

13. Canova-Barrios C. Calidad de vida relacionada con la salud en sujetos con VIH. *Investg Enferm Imagen Desarrollo.* 2021;23. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie23.cvrs>

14. Canova-Barrios C. Estilo de vida de estudiantes universitarios de enfermería de Santa Marta, Colombia. *Rev Colomb Enferm*. 2017;14:23-32. <https://doi.org/10.18270/rce.v14i12.2025>
15. Casani PPP. Crónica del desastre: el terremoto de 1868 en Moquegua. *Sincretismo* 2020;1.
16. Chaparro-Montoya EE, Vera-Alcázar MM, Herrera-Córdova FB, Barahona-Sánchez JC. Utilización de microorganismos eficientes para la elaboración de compost a partir de residuos orgánicos. *Sincretismo* 2020;1.
17. Contreras JG, Rodríguez AU, Gaviño AS. Comportamiento Organizacional para el Balance Integral Humano desde la NOM-035 en escenario post-pandemia COVID-19. *Revista Científica Empresarial Debe-Haber* 2023;1:41-57.
18. Escalante GN, Ganz RN, Mendez Minetti DL. Influence of culture on disease perception. *Community and Interculturality in Dialogue*. 2023;4:94. <https://doi.org/10.56294/cid202494>
19. Filho JFP. Information Management Applied to Police Sciences: a perspective of organizational culture and innovation for public safety. *Advanced Notes in Information Science* 2023;4. <https://doi.org/10.47909/anis>.
20. Fuentes-Heredia AE, Pastor-Ramírez N. Autopercepción del estado de salud y capacidad de autocuidado en estudiantes universitarios de enfermería. *Rev Méd Panacea*. 2022;11(3):84-89. <https://doi.org/10.35563/rmp.v11i3.50>
21. González-Argote J, Aveiro-Róbaló TR. World trends in health science student publications. *Data and Metadata*. 2022;1:41. <https://doi.org/10.56294/dm202279>
22. Gonzalez-Argote J, Lepez CO. Strategies to raise the standards of quality, standardization, visibility and scientific impact of the Master's Degree in Integrated Management of Nursing Services. *Salud, Ciencia y Tecnología* 2022;2. <https://doi.org/10.56294/saludcyt202247>.
23. Gonzalez-Argote J. Sleep Quality: A Key Factor in the Physical and Mental Recovery of Medical Students. *Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria*. 2022;2:21. <https://doi.org/10.56294/ri202221>
24. González-Valiente CL, Costas R, Noyons E, Steinerová J, Šušol J. Terminological (di) Similarities between Information Management and Knowledge Management: a Term Co-Occurrence Analysis. *Mobile Networks and Applications* 2021;26:336-46. <https://doi.org/10.1007/s11036-020-01643-y>.
25. González-Valiente CL, Pacheco-Mendoza J, Arencibia-Jorge R. A review of altmetrics as an emerging discipline for research evaluation. *Learned Publishing* 2016;29:229-38. <https://doi.org/10.1002/leap.1043>.
26. González-Valiente CL, Sariol Roque DL, Sánchez Rodríguez Y. Scientific production on e-learning in Latin America, a preliminary study from SciELO database. *Revista Cubana de Educación Médica Superior* 2015;29:155-65.

27. Grande Tumiri T, Duran L, Lin J, Ríos NB, Mosca A, Gómez T. Image in nursing and simulation. *Metaverse Basic and Applied Research*. 2023;2:36. <https://doi.org/10.56294/mr202336>

28. Gupta BM, Kappi M, Walke R, Bansal M. Covid-19 research in Bangladesh: A scientometric analysis during 2020-23. *Iberoamerican Journal of Science Measurement and Communication* 2023;3. <https://doi.org/10.47909/ijsmc.445>.

29. Heidke P, Vandelanotte C, Irwin C, Williams S, Saluja S, Khalesi S. Associations between health-related quality of life and health behaviors in Australian nursing students. *Nurs Health Sci*. 2021;23(2):477-489. <https://doi.org/10.1111/nhs.12832>

30. Hernandez B, Vital LP. Déjàvu Project as a digital solution to help the appraisal of documents focused on digital humanities. *Advanced Notes in Information Science* 2023;3:22-46. <https://doi.org/10.47909/anis.978-9916-9906-1-2.45>.

31. Kappi M, Biradar BS. Quantifying the influence of Indian optics research: An index based on three citation indicators. *Iberoamerican Journal of Science Measurement and Communication* 2023;3. <https://doi.org/10.47909/ijsmc.39>.

32. La Rosa-Longobardi C, Asencios-Trujillo L, Matta-Solis H, Asencios-Trujillo L, Gallegos-Espinoza D, Piñas-Rivera L. Calidad de Vida en Relación con la Salud en Docentes con Enfermedades Crónicas que residen en una Zona Vulnerable de Lima Norte. *Salud, Ciencia y Tecnología*. 2024;3:730. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2024730>

33. Leitón-Espinoza ZE, Cáceda-Nazco GS, Pérez-Valdez CL, Gómez-Luján M, González VF, Villanueva Benites ME. Calidad de vida del estudiante universitario antes y durante la pandemia de Covid-19. *Salud Uninorte*. 2022;38(3):675-692. <https://doi.org/10.14482/sun.38.3.614.59>

34. Lepez CO, Eiguchi K. Managerial vision of the professional competencies of nursing graduates and their relationship with job placement. *Data and Metadata* 2022;1. <https://doi.org/10.56294/dm202266>.

35. Lepez CO. Argentine higher education in the COVID-19 pandemic and in the postpandemic period. *Salud, Ciencia y Tecnología* 2021;1. <https://doi.org/10.56294/saludcyt202116>.

36. Lizcano PAC, Quintero YCM, Cano CAG. Análisis del impacto en la implementación de la facturación electrónica en el sector automotriz en la ciudad de Florencia, Caquetá. *Revista Científica Empresarial Debe-Haber* 2023;1:25-40.

37. Martínez LC, Rodríguez AU, Mendoza VVS, Cañarte BJS. Turismo y actividad económica estratégica para el desarrollo local en México. *Revista Científica Empresarial Debe-Haber* 2023;1:75-86.

38. McHorney CA, Ware JE Jr, Lu JF, Sherbourne CD. The MOS 36-item Short-Form Health Survey (SF-36): III. Tests of data quality, scaling assumptions, and reliability across diverse patient groups. *Med Care*. 1994;32(1):40-66. <https://doi.org/10.1097/00005650-199401000-00004>

39. Mendes Souza IM, da Sillva Paro HB, Rizo Morales R, Costa Pinto R, Martins da Silva CH. Calidad de vida relacionada a la salud y síntomas depresivos de estudiantes del curso de graduación en enfermería. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2012;20(4). <https://doi.org/10.1590/S0104-11692012000400014>

40. Milagros APC, Jesús MLP. Nivel de articulación del plan estratégico regional exportador - PERX Puno con el cuarto eje estratégico del Plan Bicentenario 2012-2014. *Sincretismo* 2020;1.

41. Miñan Olivos GS, Flores Capcha JC, Piñas Illanes AR, Suria Huincho YS, Toledo Figueroa WK, García Zarzosa JA, Mejía Huerta GC. Estrés académico y adicción a las redes sociales en estudiantes universitarios peruanos. *Salud, Ciencia y Tecnología*. 2023;3:519. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023519>

42. Moreno M. Definición y clasificación de la obesidad. *Rev Méd Clín Condes*. 2012;23(2):124-128. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(12\)70288-2](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(12)70288-2)

43. Naughton M, Shumaker S, Anderson R, Czajkowski S. Psychological aspects of health-related quality of life measurement: Tests and scales. En: B. Spilker, *Quality of life and pharmacoeconomics in clinical trials*. New York: Lippincott-Raven; 1996.

44. Naveros JI, Vasquez RM, Lima YD. Contaminación por metales pesados (As, B, Cd, Cr, Cu, Fe, y Pb) en sedimentos superficiales del estuario Boca del Río, Ilo, Moquegua, Perú 2021. *Sincretismo* 2021;2.

45. Ortigoza A, Barrios CJC. Estilos de vida de estudiantes de la Escuela Universitaria de Enfermería de la Universidad Nacional de Tucumán, Argentina. *Rev Finlay*. 2023;13(2):199-208. <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1256>

46. Preposi Cruz J, Felicilda-Reynaldo R, LamSC, Machuca-Contreras F, John Cecily H, Papatnasiou IV, et al. Quality of life of nursing students from nine countries: A cross-sectional study. *Nurse Educ Today*. 2018;66:135-142. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2018.04.016>

47. Ríos NB, Arteaga CM, González Arias Y, Martínez AA, Nogawa MH, Quinteros AM, et al. Self-medication in nursing students. *Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria*. 2024;4:71. <https://doi.org/10.56294/ri202471>

48. Robaina Castillo JI. Identifying promising research areas in health using bibliometric analysis. *Data and Metadata*. 2022;1:10. <https://doi.org/10.56294/dm202210>

49. Shettar I, Hadagali GS, Timanaykar R. Scientometric mapping of global publications on pulmonary embolism in Covid-19 research. *Iberoamerican Journal of Science Measurement and Communication* 2023;3. <https://doi.org/10.47909/ijsmc.524>.

50. Simon Olea LN, López Ampudia MG, Sandoval Cárdenas RI, Magaña Martínez B. Nivel de autocuidado en estudiantes universitarios de cinco licenciaturas del área de la salud. *CuidArte*. 2016;5(10):32-43. <http://doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2016.5.10.69114>

51. Soledispa GBL, Cañarte BJS, Soledispa VAC, González ORF. Análisis de la Cadena de Suministros en las empresas industriales de Guayaquil, Ecuador. *Revista Científica Empresarial Debe-Haber* 2023;1:3-24.

52. Tiwari P, Chaudhary S, Majhi D, Mukherjee B. Comparing research trends through author-provided keywords with machine extracted terms: A ML algorithm approach using publications data on neurological disorders. *Iberoamerican Journal of Science Measurement and Communication* 2023;3. <https://doi.org/10.47909/ijsmc.36>.

53. Toza JFP, Paniagua DGC. Responsabilidad social empresarial y calidad de servicio en una Caja Municipal de Ahorro y Crédito de la región Tacna. Sincretismo 2021;2.

54. Ttito-Vilca SA, Estrada-Araoz EG, Mamani-Roque M. Estilos de vida en los estudiantes de una universidad privada: Un estudio descriptivo. Salud, Ciencia y Tecnología. 2023;4:630. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2024630>

55. Uchôa AP de M, Sales R de. The importance of using ontologies as a tool for organizing and representing knowledge in police investigation. Advanced Notes in Information Science 2023;4. <https://doi.org/10.47909/anis>.

56. Uman JMM, Arias LVC, Romero-Carazas R. Factores que dificultan la graduación: El caso de la carrera profesional de contabilidad en las universidades peruanas. Revista Científica Empresarial Debe-Haber 2023;1:58-74.

57. Vaishya R, Gupta BM, Kappi M, Vaish A. Fracture research from India between 1989 to 2022: A scientometric study. Iberoamerican Journal of Science Measurement and Communication 2023;3. <https://doi.org/10.47909/ijsmc.35>.

58. Viola HH de G, Pinto MD de S. Digital humanities and visual project management: Use of tools in libraries. Advanced Notes in Information Science 2023;3:47-65. <https://doi.org/10.47909/anis.978-9916-9906-1-2.47>.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Carlos Jesús Canova-Barrios, Gladys Patricia Robledo, Agostina Brenda Segovia, Karen María Manzur.

Curación de datos: Carlos Jesús Canova-Barrios, Gladys Patricia Robledo, Karen María Manzur.

Análisis formal: Carlos Jesús Canova-Barrios, Gladys Patricia Robledo, Agostina Brenda Segovia, Karen María Manzur.

Adquisición de fondos: No aplica.

Investigación: Carlos Jesús Canova-Barrios, Gladys Patricia Robledo, Agostina Brenda Segovia, Karen María Manzur.

Metodología: Carlos Jesús Canova-Barrios, Gladys Patricia Robledo, Agostina Brenda Segovia, Karen María Manzur.

Administración del proyecto: Carlos Jesús Canova-Barrios, Karen María Manzur.

Recursos: Carlos Jesús Canova-Barrios, Gladys Patricia Robledo, Agostina Brenda Segovia, Karen María Manzur.

Software: Carlos Jesús Canova-Barrios, Gladys Patricia Robledo, Agostina Brenda Segovia, Karen María Manzur.

Supervisión: Carlos Jesús Canova-Barrios, Karen María Manzur.

Validación: Carlos Jesús Canova-Barrios, Gladys Patricia Robledo, Agostina Brenda Segovia, Karen María Manzur.

Visualización: Carlos Jesús Canova-Barrios, Karen María Manzur.

Redacción - borrador original: Carlos Jesús Canova-Barrios, Gladys Patricia Robledo, Agostina Brenda Segovia, Karen María Manzur.

Redacción - revisión y edición: Carlos Jesús Canova-Barrios, Gladys Patricia Robledo, Agostina Brenda Segovia, Karen María Manzur.