

Categoría: Congreso Científico de la Fundación Salud, Ciencia y Tecnología 2022

ORIGINAL

Quality of life in university teachers in a marginal area of the district of Puente Piedra in Northern Lima

Calidad de vida en docentes universitarios de una zona marginal del distrito de Puente Piedra en Lima Norte

Wilver Ticona-Larico¹, Cynthia López-Gómez², Naara Medina-Altamirano¹, Darwin Gutierrez-Alamo¹

¹Facultad de Tecnología. Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle.

²Centro Técnico Productivo CETPRO Margarita Gonzales de Dankers.

Citar como: Ticona-Larico W, López-Gómez C, Medina-Altamirano N, Gutierrez-Alamo D. Calidad de vida en docentes universitarios de una zona marginal del distrito de Puente Piedra en Lima Norte. Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias 2022; 1:354. <https://doi.org/10.56294/sctconf2022354>

Recibido: 10-06-2022

Revisado: 29-08-2022

Aceptado: 20-10-2022

Publicado: 21-10-2022

ABSTRACT

This research seeks to understand the factors that influence the quality of life of university teachers; therefore, the objective of the study is to determine the quality of life of university teachers in a marginal area of the district of Puente Piedra in northern Lima. It is a quantitative, descriptive, cross-sectional and non-experimental study, with a population of 270 inhabitants who answered a questionnaire of sociodemographic data and the instrument for quality of life. The results show that 17,4 % (n=47) of the inhabitants have a poor quality of life, 56,3 % (n=152) have a moderately good quality of life, and 26,3 % (n=71) have a good quality of life. In conclusion, it is necessary to highlight the need to intervene specifically in the improvement of the quality of life of the elderly, as social and integral service programs for their general wellbeing.

Keywords: Quality of Life; Mental Health; Vulnerability; Older Adults.

RESUMEN

En esta investigación se busca comprender los factores que influyen en la calidad de vida de los Docentes universitarios, por lo tanto, el objetivo del estudio es determinar la calidad de vida en Docentes universitarios de una zona marginal del distrito de Puente Piedra en Lima Norte. Es un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y no experimental, con una población de 270 pobladores en donde respondieron un cuestionario de datos sociodemográficos y el instrumento para calidad de vida. En sus resultados 17,4 %(n=47) de los pobladores tienen una mala calidad de vida, 56,3 %(n=152) calidad de vida medianamente buena y 26,3 %(n=71) calidad de vida buena. En conclusión, se debe resaltar la necesidad de intervenir específicamente en la mejora de la calidad de vida del adulto mayor, como programas de servicio social e integral para su bienestar general.

Palabras clave: Calidad De Vida; Salud Mental; Vulnerabilidad; Adulto Mayor.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que en la actualidad la esperanza de vida está superando los 60 años de edad a nivel mundial, asimismo, estima que entre el 2015 y 2050 el índice de este grupo etario se duplicará, de un 12 % al 22 %. Siendo importante estudiar a mayor escala sus necesidades, y que estas sean subsanadas mediante adecuadas estrategias gubernamentales; es evidente, que con el pasar de los años existe un descenso progresivo de las capacidades biológicas (físicas y mentales) en el ser humano, aumentando el riesgo de enfermedades que podrían conllevar a la muerte, de igual modo, las transiciones sociales juegan un rol fundamental en esta etapa, la jubilación, el traslado de viviendas y el fallecimiento de amigos y parejas podrían afectar considerablemente, por lo cual, los gobiernos afrontan nuevos retos importantes para garantizar una adecuada atención en sus sistemas de salud y asistencia social en este nuevo cambio demográfico.⁽¹⁾

Dicho cambio demográfico, se viene observando tanto en países desarrollados como subdesarrollados, el pronto envejecimiento de la población, los retos vinculados con la edad, la susceptibilidad a patologías crónicas/ degenerativas disponen poner una mayor atención a este grupo etario. Este cambio epidemiológico produce una presión extra a los sistemas de salud en el marco de la promoción, prevención y tratamiento oportuno según sus necesidades, evaluando el espacio geográfico en el que se encuentran y sobre todo tener que respetar las diferentes culturas y cosmovisión de cada comunidad.^(2,3)

En relación a ello, es evidente el impacto que ejerce las necesidades de atención en salud y el requerimiento de cuidados de larga duración en los Docentes universitarios en el sistema de sanitario, por lo cual, se plantearon estrategias basadas en la autogestión y autocuidado, teniendo a la familia y sociedad como pilares fundamentales para establecer una fuerte red de apoyo.^(4,5) El empoderamiento del paciente permite optimizar la capacidad de manejo de las patologías crónicas que se puedan presentar, así como también el aceptar y cumplir con el tratamiento respectivo, fomentando hábitos saludables y fortaleciendo la responsabilidad con su salud es primordial para mejorar la calidad de vida.⁽⁶⁾ La calidad de vida (CV) es un indicador de envejecimiento saludable utilizado en diversos estudios mundialmente. Considerando que los Docentes universitarios suelen pasar mayor tiempo en casa o en sus vecindarios locales, hoy en día, se fomenta la promoción de una senescencia sana dentro de las comunidades, basado en actividades que logren la integración e interacción entre ellos, procurando establecer redes de apoyo colectivos, teniendo una constante asistencia social que les permita sostener este indicador en niveles óptimos.^(7,8)

En ese sentido, es importante no relacionar todo lo anteriormente mencionado con la disminución de la actividad en el adulto mayor, sino que implica establecer nuevas responsabilidades y redefinir los roles sociales.⁽⁹⁾ El involucrar a los Docentes universitarios en actividades de la comunidad son beneficiosas para su bienestar a nivel psicológico, esto influye positivamente en ellos, ya que les hace sentir productivos, capaces y útiles a la sociedad mejorando considerablemente su autoestima y autonomía; la experiencia obtenida a lo largo de los años les permite transmitir sus conocimientos y habilidades a las nuevas generaciones contribuyendo a no perder sus tradiciones y costumbres propias, el rol que cumplen en su comunidad de vital importancia, por lo cual se sugiere establecer mejores redes de apoyo al adulto mayor y así continuar con el mantenimiento de sus actividades.⁽¹⁰⁾

Asimismo, otro gran reto surge en relación con la accesibilidad peatonal (conectividad de las calles, acceso a destinos y servicios), siendo fundamental garantizar el acceso idóneo a los principales servicios de salud y actividades sociales, con ello se garantiza el cumplimiento del tratamiento médico, atención rápida ante cualquier eventualidad y disfrutar de sus días de ocio para su bienestar mental.⁽¹¹⁾ El acceso a parques o centros recreativos favorece una vida activa y saludable, contribuyendo a la reducción del estrés, ansiedad o depresión, por lo cual, se hace adecuado establecer políticas públicas que propicien la construcción y mantenimiento de pistas, veredas y lugares recreacionales, que no solo beneficiaría a el grupo etario en mención, sino a toda la comunidad.⁽¹²⁾

El reconocimiento del entorno social como un elemento clave para mantener un envejecimiento saludable, permite identificar las malas condiciones de vivienda, la inseguridad habitacional y el deterioro de los entornos comunitarios como principales factores de riesgo de lesiones no intencionales, discapacidades físicas, privación de atención médica y problemas de salud entre los Docentes universitarios. Por el contrario, las viviendas de calidad y los vecindarios transitables se asocian con la satisfacción con la vivienda, el apego al lugar, las emociones positivas y los buenos resultados psicológicos y de salud mental entre los Docentes universitarios.⁽¹³⁾

Un estudio realizado en México⁽¹⁴⁾, con 100 Docentes universitarios, se observó que dos dimensiones mostraron significancia estadística ($p > 0,05$), capacidades sensoriales y participación social, por otro lado, la dimensión más baja fue la muerte y agonía (1,81 %). Concluyendo que mediante actividades comunales y el cumplimiento de su adecuado tratamiento de tipo farmacológico, es como los Docentes universitarios mejoran y/o trabajan en alcanzar una buena salud reflejándose en un mejoramiento de su calidad de vida.

Otro estudio realizado en Chile⁽¹⁵⁾, con 28 participantes, se evidenció datos estadísticamente significativos en las dimensiones, Autonomía ($p = 0,018$; $d = 0,53$); Participación social ($p = 0,003$; $d = 0,53$) e Intimidad ($p = 0,005$; $d = 0,36$), luego de realizar un programa de ejercicios multifuncionales. Concluyendo que el realizar actividad física en los Docentes universitarios contribuye a la mejora de su calidad de vida exponencialmente.

De igual manera, en Ecuador⁽¹⁶⁾, una investigación con 120 Docentes universitarios, obtuvo como resultado general un nivel medio de Calidad de Vida, en donde destacan más las habilidades sensoriales (74,2 %) y la autonomía e intimidad (60,2 %). Concluyendo que las relaciones familiares y sociales influyen considerablemente para definir su satisfacción con la vida, el mantener un vínculo fuerte entre el hogar y comunidad contribuye a una reparación emocional sostenible, siendo apoyado por otros estudios.^(17,18,19,20,21,22,23,24,25)

Por lo que el objetivo de la presente investigación es determinar la calidad de vida en Docentes universitarios de una zona marginal del distrito de Puente Piedra en Lima Norte.

MÉTODOS

En la respectiva investigación, de acuerdo a sus propiedades para la recolección de datos es de enfoque cuantitativo, con metodología escritiva-trasversal no experimental.⁽¹⁷⁾

La población está conformada por un total de 270 Docentes universitarios que viven en asentamientos humanos de Puente Piedra.

- Participantes entre las edades de 60 años a mas
- Participantes que residan más de 2 años
- Participantes que acepten ser partícipes voluntarios en el estudio

La técnica de recolección de datos fue la encuesta, donde se abarco aspectos sociodemográficos y el instrumento WHOQOL-OLD de la OMS.

El instrumento WHOQOL-OLD consta de 6 dimensiones (capacidad sensorial, autonomía, [actividades pasadas, presentes y futuras], participación social, muerte o agonía e intimidad) en la cual están distribuidas 24 ítems, en donde las alternativas de respuesta derivan en una escala tipo Likert, que abarca de “1 = nada” a “5 = en extrema cantidad”, dando así una puntuación de “1 a 48 puntos” mala calidad de vida, “49 a 72” calidad de vida medianamente buena y “73 a 120” calidad de vida buena.⁽¹⁸⁾

La validez del instrumento se determinó mediante la adecuación muestral de Kaiser-Mayer-Olkin obteniéndose un resultado de 0,841 ($KMO > 0,6$), mientras que la prueba de esfericidad de Bartlett obtuvo resultados significativos (X^2 aprox. = 4284,061; $gl = 276$; $p = 0,000$).

Mientras que la fiabilidad del instrumento fue a través del Alfa de Cronbach obteniéndose un resultado de 0,908 ($\alpha > 0,6$) para los 24 ítems del instrumento.

Para realizar la encuesta, se realizó previa coordinación con la junta directiva de los asentamientos humanos y luego coordinar con los jefes de familia para hacer el estudio, a su vez, se les dio información para que tengan el conocimiento acerca del estudio a realizar.

RESULTADOS

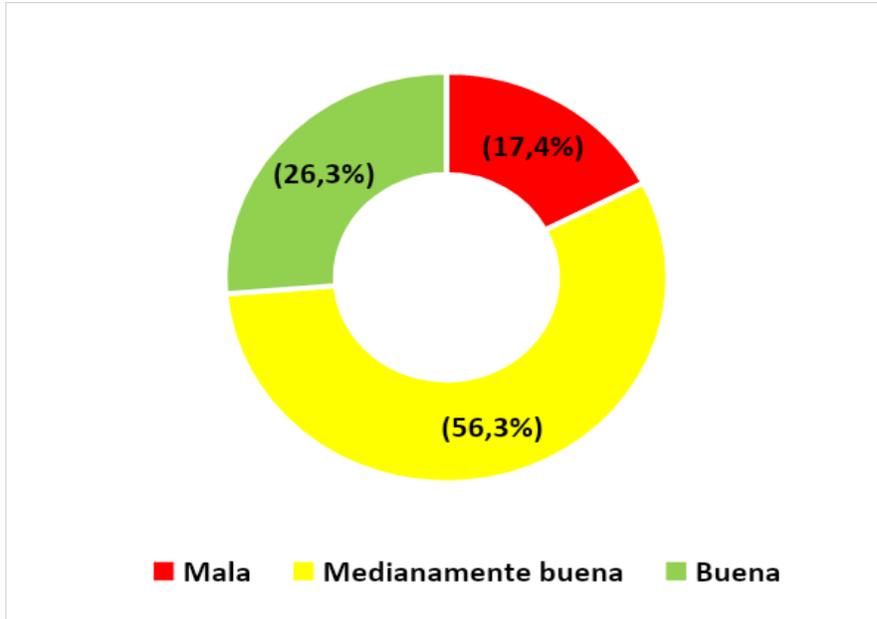


Figura 1. Calidad de vida en Docentes universitarios de una zona marginal de Puente Piedra

En la figura 1, podemos observar que el 17,4 %(n=47) de los Docentes universitarios tienen una calidad de vida mala, 56,3 %(n=152) tienen una calidad de vida medianamente buena y 26,3 %(n=71) tienen una calidad de vida buena.

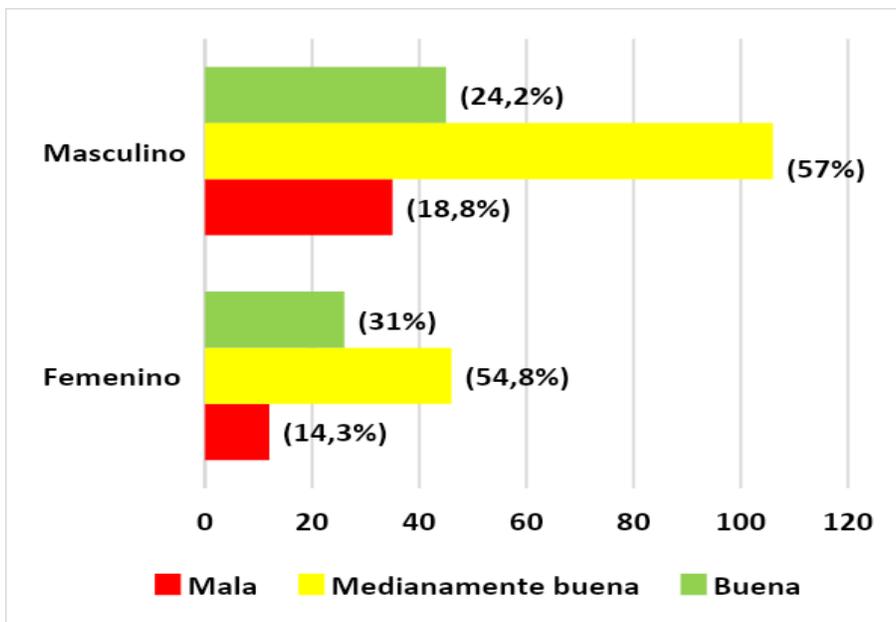


Figura 2. Calidad de vida en relación al sexo en Docentes universitarios de una zona marginal de Puente Piedra

En la figura 2, podemos observar que, con respecto al sexo masculino, el 24,2 %(n=45) tienen una calidad de vida buena, 57 %(n=106) una calidad de vida medianamente buena y 18,8 %(n=35) una calidad de vida mala; en cuanto al sexo femenino, el 31 %(n=26) tienen una calidad de vida buena, 54,8 %(n=46) una calidad de vida medianamente buena y 14,3 %(n=12) una calidad de vida mala.

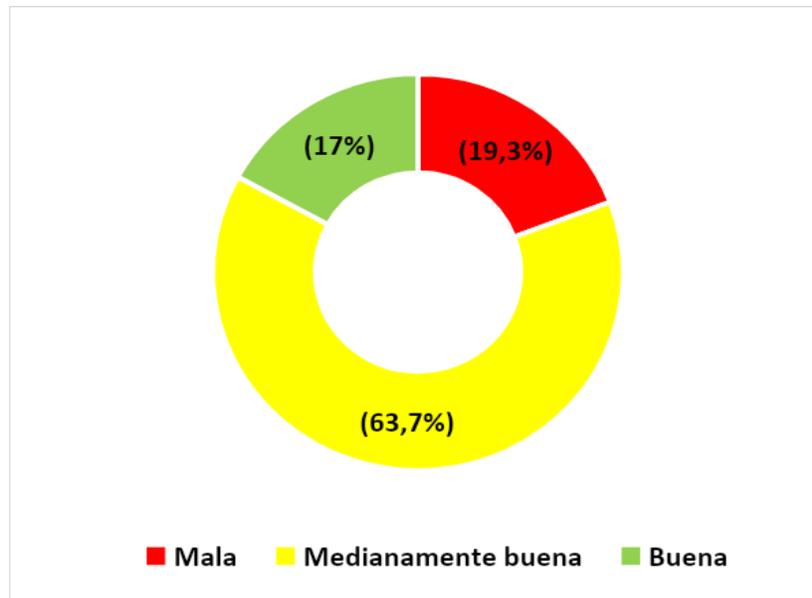


Figura 3. Calidad de vida en su dimensión capacidad sensorial en Docentes universitarios de una zona marginal de Puente Piedra

En la figura 3, podemos observar que el 19,3 %(n=52) de los Docentes universitarios presentan una mala calidad de vida con respecto a la dimensión capacidad sensorial, 63,7 %(n=172) una calidad de vida medianamente buena y 17 %(n=46) una calidad de vida buena.

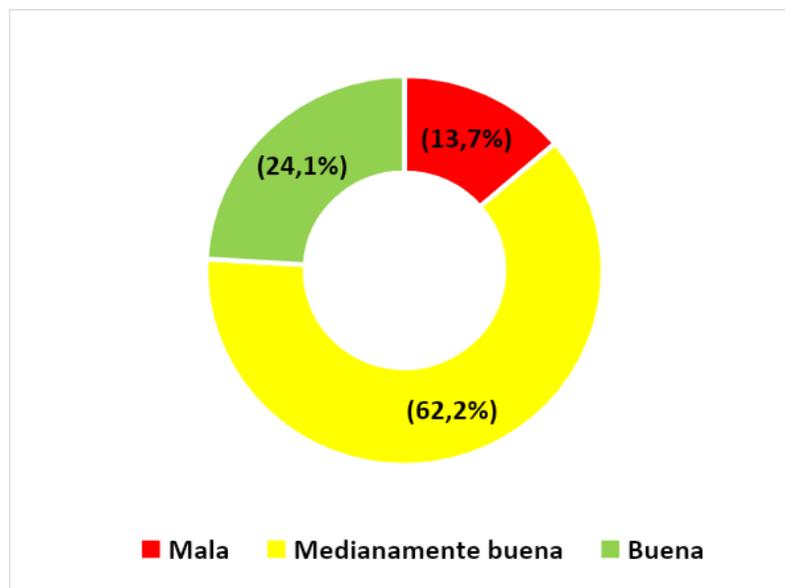


Figura 4. Calidad de vida en su dimensión autonomía en Docentes universitarios de una zona marginal de Puente Piedra

En la figura 4, podemos observar que el 13,7 %(n=37) de los Docentes universitarios tienen una mala calidad de vida con respecto a la dimensión autonomía, 62,2 %(n=168) una calidad de vida medianamente buena y 24,1 %(n=65) una calidad de vida buena.

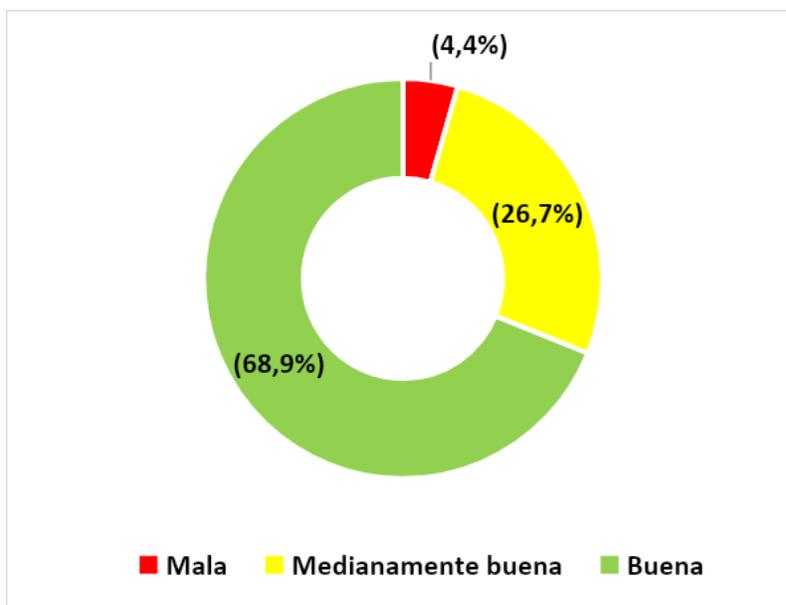


Figura 5. Calidad de vida en su dimensión actividades pasadas, presentes y futuras en Docentes universitarios de una zona marginal de Puente Piedra

En la figura 5, podemos observar que el 4,4 %(n=12) de los Docentes universitarios tienen una calidad de vida mala, 26,7 %(n=72) una calidad de vida medianamente buena y 68,9 %(n=186) una calidad de vida buena.

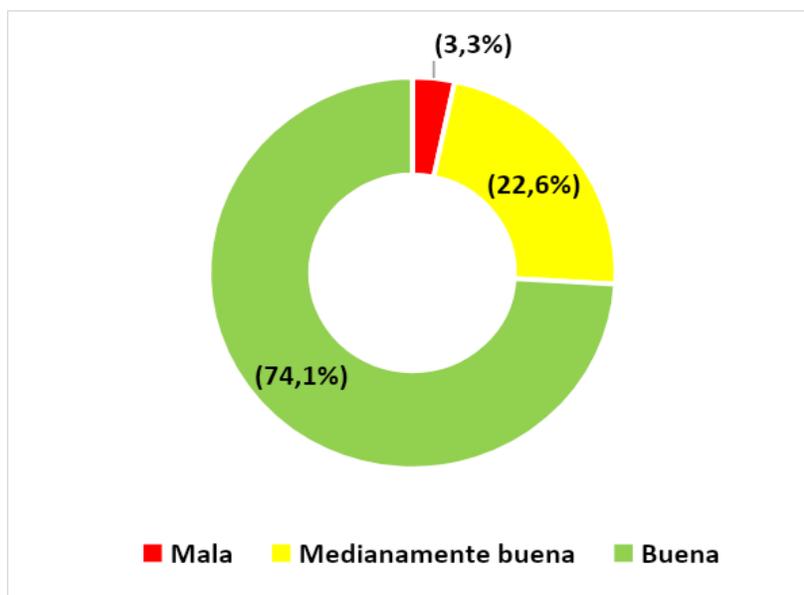


Figura 6. Calidad de vida en su dimensión participación social en Docentes universitarios de una zona marginal de Puente Piedra

En la figura 6, podemos observar que el 3,3 %(n=9) de los Docentes universitarios tienen una mala calidad de vida, 22,6 %(n=61) una calidad de vida medianamente buena y 74,1 %(n=200) una calidad de vida buena.

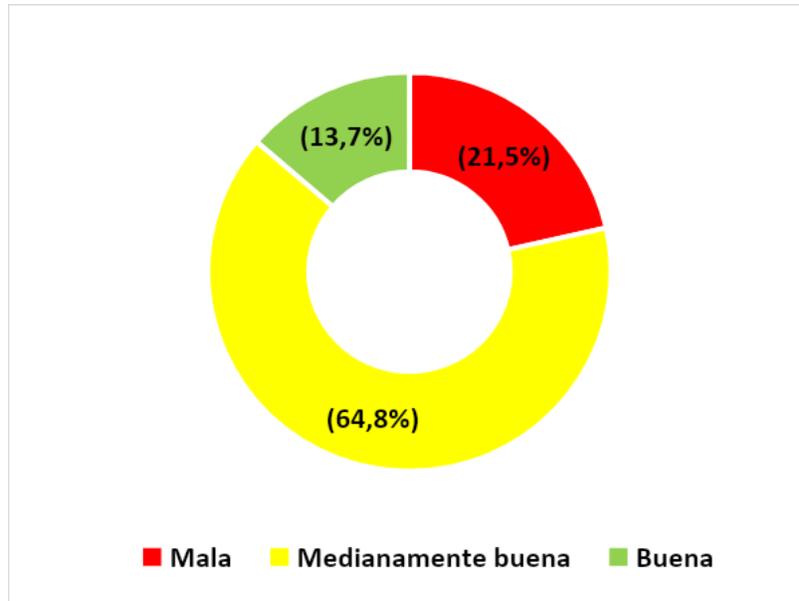


Figura 6. Calidad de vida en su dimensión muerte/agonía en Docentes universitarios de una zona marginal de Puente Piedra

En la figura 6, podemos observar que el 21,5 %(n=58) de los Docentes universitarios tienen una mala calidad de vida, 64,8 %(n=175) una calidad de vida medianamente buena y 13,7 %(n=37) una calidad de vida buena.

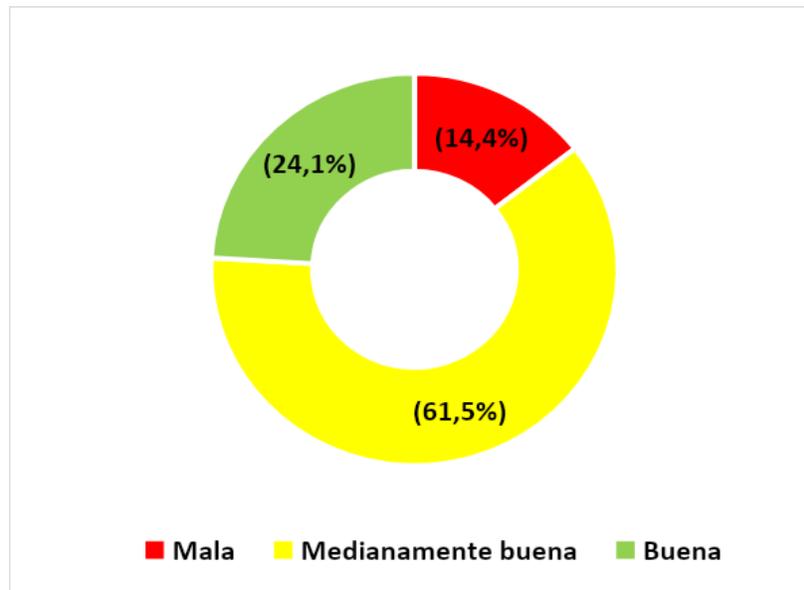


Figura 7. Calidad de vida en su dimensión intimidad en Docentes universitarios de una zona marginal de Puente Piedra

En la figura 7, podemos observar que el 14,4 %(n=39) tienen una mala calidad de vida, 61,5 %(n=166) una calidad de vida medianamente buena y 24,1 %(n=65) una calidad de vida buena.

DISCUSIÓN

La calidad de vida es un indicador fundamental que nos permite evaluar el adecuado envejecimiento en este grupo etario, empleado en diversos estudios de investigación, dado que, tiene en cuenta múltiples dimensiones que parten desde actividades básicas en su entorno social hasta las relaciones que mantienen como pareja. ^(26,27,28,29,30,31)

A nivel sociodemográfico, es indiscutible el aumento de la población adulta mayor a nivel mundial, ello genera grandes retos a afrontar en la sociedad y nos permite observar las brechas presentes, con el objetivo de subsanarla y brindar una adecuada calidad de vida, mejorando significativamente su bienestar físico, mental y social. ^(32,33,34,35,36,37,38)

En el Perú, es evidente la deficiencia de ambientes o actividades comunales que involucren al adulto mayor, cuya responsabilidad cae principalmente en los gobiernos municipales, quienes deberían gestionar mejor sus recursos económicos y realizar obras que puedan beneficiar a distintos grupos etarios a la vez. ^(39,40,41,42)

Como podemos observar en los resultados del presente trabajo de investigación, el 56,3 % de los Docentes universitarios tienen una calidad de vida medianamente buena, manteniéndose en la misma línea el resto de las dimensiones evaluadas, ello nos permite deducir que existe un compromiso por parte de los actores sociales y municipales de dicho distrito con los Docentes universitarios; no obstante, es fundamental continuar impulsando actividades que logren mejorar la integración entre ellos y reducir paulatinamente el porcentaje que mantiene una calidad de vida mala. El compromiso de los gobiernos municipales es de vital importancia para lograr el objetivo de mejorar la calidad de vida de los Docentes universitarios, mediante una adecuada gestión se logrará brindar una atención en salud de calidad e impulsar actividades sociales en sus comunidades.

CONCLUSIONES

En conclusión, estos resultados evidencian las condiciones en las que viven los Docentes universitarios, en la cual están limitados a diferentes accesos de servicios primarios y además de presentar recursos limitados.

Además, se concluye que se debe resaltar la necesidad de intervenir específicamente en la mejora de la calidad de vida del adulto mayor, como programas de servicio social e integral para su bienestar general

Por último, se concluye que, se debe tener en cuenta estrategias que aborden las necesidades de esta población vulnerable.

REFERENCIAS

1. Ávila, M. Errázuriz, I. Holloway, A. Ibáñez, and J. Zúñiga, "Calidad de vida de Docentes universitarios que residen en establecimientos de larga estadía," *Rev. Confluencia*, vol. 3, no. 2, pp. 96-101, 2020, [Online]. Available: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/470/432>.
2. Barnett et al., "Associations of neighbourhood environmental attributes and socio-economic status with health-related quality of life in urban mid-aged and older adults: Mediation by physical activity and sedentary behaviour," *Cities*, vol. 142, no. 1, p. 104538, 2023, doi: 10.1016/j.cities.2023.104538.
3. Cattagni, Y. Henchoz, S. Fustinoni, and L. Seematter, "Volunteering transitions and change in quality of life among older adults: A mixed methods research," *Arch. Gerontol. Geriatr.*, vol. 98, no. 1, p. 104556, 2022, doi: 10.1016/j.archger.2021.104556.

4. Dixon, L. Adams, and T. Ma, "Perceived healthcare discrimination and well-being among older adults in the United States and Brazil," *SSM - Popul. Heal.*, vol. 18, no. 4, p. 101113, 2022, doi: 10.1016/j.ssmph.2022.101113.

5. Oyeyemi, S. Kolo, A. Oyeyemi, B. Omotara, S. Yahaya, and J. Sallis, "Neighborhood environment and quality of life among community-living older adults in Nigeria: The moderating effect of physical activity," *Prev. Med. Reports*, vol. 35, no. 3, p. 102330, 2023, doi: 10.1016/j.pmedr.2023.102330.

6. Pérez, A. Becerra, G. Hernández, M. Estrada, and E. Medina, "Calidad de vida y actividades de la vida diaria en Docentes universitarios mexicanos," *Psicol. y Salud*, vol. 32, no. 1, pp. 171-179, 2021, doi: 10.25009/pys.v32i1.2723.

7. Amaro NNV, Rios SWR, Claudio BAM. Influencing factors and student desertion at a private university in northern Lima. *Seminars in Medical Writing and Education* 2022;1:14-14. <https://doi.org/10.56294/mw202214>.

8. Arauco EWQ, Romero-Carazas R, Romero IA, Rodríguez MJR, Bernedo-Moreira DH. FACTORS AND ECONOMIC GROWTH OF PERUVIAN MYPES. *International Journal of Professional Business Review* 2022;7. <https://doi.org/10.26668/businessreview/2022.v7i3.e0689>.

9. Barrios CJC, Francisco SM, Hereñú MP. Workplace Violence in the Health Sector: Focus on the Argentinean context. *Community and Interculturality in Dialogue* 2022;2:31-31. <https://doi.org/10.56294/cid202231>.

10. Fernández and P. Baptista, "Metodología de la Investigación." p. 634, 2015, [Online]. Available: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>.

11. Canova-Barrios C, Machuca-Contreras F. Interoperability standards in Health Information Systems: systematic review. *Seminars in Medical Writing and Education* 2022;1:7-7. <https://doi.org/10.56294/mw20227>.

12. Castillo-Gonzalez W. Charting the Field of Human Factors and Ergonomics: A Bibliometric Exploration. *Health Leadership and Quality of Life* 2022;1:6-6. <https://doi.org/10.56294/hl20226>.

13. Chombo-Jaco JA, Mori-Salazar SE, Teves-Espinoza EA, Asca-Agama PG, Aguilar-Cruzado JL, Gonzales-Figueroa IK, et al. Empowering Peruvian Microenterprises in the face of Industry 4.0: A Forward Outlook and Strategic Pathways. *Data and Metadata* 2022;1. <https://doi.org/10.56294/dm202217>.

14. Cirulli A, Godoy A. Inclusive Recruitment: Exploring Theories, Legal Aspects, and Trans Talent in the Corporate World. *Community and Interculturality in Dialogue* 2022;2:27-27. <https://doi.org/10.56294/cid202227>.

15. Alaazi, D. Menon, T. Stafinski, S. Hodgins, and G. Jhangri, "Quality of life of older adults in two contrasting neighbourhoods in Accra, Ghana," *Soc. Sci. Med.*, vol. 270, no. 1, p. 113659, 2021, doi: 10.1016/j.socscimed.2020.113659.

16. Arévalo, C. Game, C. Padilla, and N. Wong, "Predictores de satisfacción con la calidad de vida en

Docentes universitarios de Ecuador,” *Rev. Espac.*, vol. 41, no. 12, pp. 1-12, 2020, Accessed: Dec. 31, 2022. [Online]. Available: <https://www.revistaespacios.com/a20v41n12/a20v41n11p10.pdf>.

17. Del Carpio Delgado F, Barrios BSV. Management model with processes to identify seismic vulnerability in housing. *Revista Ingenieria de Construccion* 2021;36:282-93.

18. Del Carpio F, Chacon AS. Analysis of the magnitude of the seismic waves energy transferred to the foundation of a building. *Revista Ingenieria de Construccion* 2022;37:131-46. <https://doi.org/10.7764/RIC.00022.21>.

19. Veloz and V. Vega, “Relación entre la Inteligencia Emocional y la Calidad de Vida en Docentes universitarios,” *Rev. Sci.*, vol. 8, no. 28, pp. 76-93, 2023, [Online]. Available: http://indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/796/1420.

20. González AJA, Rojas MG. Impact of the strengthening of PAISN on the reduction of child malnutrition in Alta Guajira. *Health Leadership and Quality of Life* 2022;1:16-16. <https://doi.org/10.56294/hl202216>.

21. Inastrilla CRA. Big Data in Health Information Systems. *Seminars in Medical Writing and Education* 2022;1:6-6. <https://doi.org/10.56294/mw20226>. J. Juanita, N. Nurhasanah, J. Jufrizal, and D. Febriana, “Health related quality of life of Indonesian older adults living in community,” *Enferm. Clin.*, vol. 32, no. 1, pp. S71-S75, 2022, doi: 10.1016/j.enfcli.2022.03.022.

22. J. Tenorio, Z. Romero, V. Roncal, and M. Cuba, “Efecto genotóxico de ranitidina sobre el ADN de eritrocitos policromáticos de,” *Rev. Cuerpo Med. HNAAA*, vol. 14, no. 1, pp. 41-48, 2021, doi: 10.35434/rcmhnaaa.

23. L. Timmermans, E. Golder, P. Decat, V. Foulon, A. Van Hecke, and B. Schoenmakers, “Characteristics of self-management support (SMS) interventions and their impact on Quality of Life (QoL) in adults with chronic diseases: An umbrella review of systematic reviews,” *Health Policy (New. York)*, vol. 135, no. 1, p. 104880, 2023, doi: 10.1016/j.healthpol.2023.104880.

24. Levinstein D. Paternity and Legal Abortion: A Comprehensive Analysis of Rights, Responsibilities and Social Impact. *Community and Interculturality in Dialogue* 2022;2:30-30. <https://doi.org/10.56294/cid202230>.

25. Löw MM, Rocha RP da, Abel M, Garcia LF. Ontologia e documento arquivístico: análise ontológica para representação semântica do documento arquivístico em BFO. *Encontros Bibli: revista eletrônica de biblioteconomia e ciência da informação* 2022;27:1-27. <https://doi.org/10.5007/1518-2924.2022.e83536>.

26. M. Villarreal, J. Moncada, P. Ochoa, and J. Hall, “Percepción de la calidad de vida del adulto mayor en México (Perception of the quality of life of Mexican older adults),” *Retos*, vol. 2041, no. 41, pp. 480-484, 2021, doi: 10.47197/retos.v0i41.58937.

27. Mugnaini R, Igami MPZ, Krzyzanowski RF. Acesso aberto e financiamento da pesquisa no Brasil: características e tendências da produção científica. *Encontros Bibli: revista eletrônica de biblioteconomia e ciência da informação* 2022;27:1-26. <https://doi.org/10.5007/1518-2924.2022.e78818>.

28. Olaya HDA, Atocha MRÁ, Claudio BAM. Empowerment and work performance of the personnel of a pharmaceutical company. *Health Leadership and Quality of Life* 2022;1:9-9. <https://doi.org/10.56294/hl20229>.

29. Olaya HDA, Atocha MRÁ, Ruiz GEZ, Claudio BAM. Empowerment as a driver of job performance: evidence from the literature and theoretical perspectives. *Health Leadership and Quality of Life* 2022;1:11-11. <https://doi.org/10.56294/hl202211>.

30. Organización Mundial de la Salud, “Envejecimiento y salud,” OMS, 2022. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>.

31. Organización Mundial de la Salud, “WHOQOL User Manual,” OMS, 2012. https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/77932/WHO_HIS_HSI_Rev.2012.03_eng.pdf?sequence=1.

32. Pérez-Del-Vallín V. Development of communication skills in the health sector. *Seminars in Medical Writing and Education* 2022;1:5-5. <https://doi.org/10.56294/mw20225>.

33. Ramos EEA, Veliz AXL, Ruiz GEZ, Claudio BAM. Multidimensional approach to service quality and user satisfaction in the context of health care. *Health Leadership and Quality of Life* 2022;1:13-13. <https://doi.org/10.56294/hl202213>.

34. Rodrigues DG de A, Anjos RL dos, Dias GA. Tipologia dos dados científicos das teses brasileiras da Ciência da Informação: Investigando a sua natureza e origem. *Encontros Bibli: revista eletrônica de biblioteconomia e ciência da informação* 2022;27:1-25. <https://doi.org/10.5007/1518-2924.2022.e84729>.

35. Rodríguez FAR, Flores LG, Vitón-Castillo AA. Artificial intelligence and machine learning: present and future applications in health sciences. *Seminars in Medical Writing and Education* 2022;1:9-9. <https://doi.org/10.56294/mw20229>.

36. Rodriguez M del V. Gender, gender-based violence and training on the Micaela Law. *Community and Interculturality in Dialogue* 2022;2:29-29. <https://doi.org/10.56294/cid202229>.

37. Romero-Carazas R, Román-Mireles A, Quiroz-Quesada T, Mora-Barajas JG, Olortegui-Cristóbal YZ, Sánchez-Ramírez SV, et al. LinkedIn chatbot and advertising growth of the professional profile in administration. *Data and Metadata* 2022;1. <https://doi.org/10.56294/dm202250>.

38. S. Queirolo, M. Barboza, and J. Ventura, “Medición de la calidad de vida en Docentes universitarios institucionalizados de Lima (Perú),” *Enferm. Glob.*, vol. 19, no. 4, pp. 274-288, 2020, doi: 10.6018/eglobal.420681.

39. Silva-Sánchez C. Humanized Care for people with HIV/AIDS: an unresolved issue. *Community and Interculturality in Dialogue* 2022;2:36-36. <https://doi.org/10.56294/cid202236>.

40. Viana AR de L, Presser NH, Arruda AMA, Lima PRS. Transparência ativa em tempos de Covid-19: a atuação do ministério da mulher, da família e dos direitos humanos no combate à violência de gênero. *Encontros Bibli: revista eletrônica de biblioteconomia e ciência da informação* 2022;27:1-21. <https://doi.org/10.5007/1518-2924.2022.e83200>.

41. Viola CMM, Sales LF. A “alquimia” da relevância, o reuso de dados e seu impacto no desenvolvimento sustentável: contribuições à agenda 2030. *Encontros Bibli: revista eletrônica de biblioteconomia e ciência da informação* 2022;27:1-21. <https://doi.org/10.5007/1518-2924.2022.e79971>.

42. Y. Concha, S. Contreras, B. Monjes, B. Recabal, and E. Guzmán, “Efectos de un programa multicomponente sobre la fragilidad y calidad de vida de Docentes universitarios institucionalizados,” *Rev. Cuba. Med. Mil.*, vol. 49, no. 4, pp. 1-14, 2020, [Online]. Available: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedmil/cmm-2020/cmm204e.pdf>.

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Wilver Ticona-Larico, Cynthia López-Gómez, Naara Medina-Altamirano, Darwin Gutierrez-Alamo.

Curación de datos: Wilver Ticona-Larico, Cynthia López-Gómez, Naara Medina-Altamirano, Darwin Gutierrez-Alamo.

Análisis formal: Wilver Ticona-Larico, Cynthia López-Gómez, Naara Medina-Altamirano, Darwin Gutierrez-Alamo.

Metodología: Wilver Ticona-Larico, Cynthia López-Gómez, Naara Medina-Altamirano, Darwin Gutierrez-Alamo.

Supervisión: Wilver Ticona-Larico, Cynthia López-Gómez, Naara Medina-Altamirano, Darwin Gutierrez-Alamo.

Validación: Wilver Ticona-Larico, Cynthia López-Gómez, Naara Medina-Altamirano, Darwin Gutierrez-Alamo.

Visualización: Wilver Ticona-Larico, Cynthia López-Gómez, Naara Medina-Altamirano, Darwin Gutierrez-Alamo.

Redacción - borrador original: Wilver Ticona-Larico, Cynthia López-Gómez, Naara Medina-Altamirano, Darwin Gutierrez-Alamo.

Redacción - revisión y edición: Wilver Ticona-Larico, Cynthia López-Gómez, Naara Medina-Altamirano, Darwin Gutierrez-Alamo.