

REFLEXIONES SOBRE EL USO DE DATOS SECUNDARIOS EN INVESTIGACIONES EN ENFERMERÍA, REVISIÓN DE LITERATURA

Data de aceite: 26/10/2023

Carmen Obdulia Lascano Espinoza

PhD. Investigador
Facultad de Enfermería. Universidad
Andrés Bello.
Santiago, Chile.
Universidad Estatal Península de Santa
Elena, Ecuador
Avda. Principal La Libertad – Santa Elena
La Libertad, Ecuador

Alejandra Ximena Araya Gutierrez

PhD, EM, Profesor Investigador
Facultad de Enfermería Universidad
Andrés Bello.
Santiago, Chile.

RESUMEN: Objetivo: Analizar las ventajas que tiene el uso de la base de datos secundaria en algunas investigaciones de enfermería. Método: Se efectuó una revisión de literatura, aplicando búsquedas bibliográficas de las bases de datos SCIELO, CINAHL y PubMed desde enero 2021 hasta diciembre 2020. Las palabras claves que se utilizaron para la búsqueda son: “databases, Factual”, “Nursing Research”, “evidence based practice”, y “Secondary analysis”. La muestra de artículos fue de 56 y se usó el análisis

de contenido para la presentación de los resultados. Resultados: Se obtuvieron 56 artículos de PubMed, 27 artículos de CINAHL y 10 artículos de SCIELO, de los cuales 13 artículos enmarcan datos secundarios en investigación en enfermería, constituye una oportunidad diferente y dinámica para potenciar la compilación del conocimiento científico. Conclusiones: En el uso de datos secundarios en investigación en enfermería, existen cuestiones metodológicas y prácticas necesarias de atender. Para garantizar su credibilidad es necesario el análisis de aspectos teóricos, epistemológicos y procedimentales.

PALABRAS CLAVES: Investigación en enfermería, Bases de datos en enfermería, Práctica basada en la evidencia, Análisis secundario

REFLECTIONS ON THE USE OF SECONDARY DATA IN NURSING, LITERATURE REVIEW

ABSTRACT: Objective: To analyze the advantages of the use of secondary databases in nursing research processes. Method: A literature review was carried out, applying bibliographic searches of the Scielo, CINAHL and PubMed databases

from January 2021 to December 2020. The sample of articles was 56 and content analysis was used to present the results. Results: 56 articles were obtained from PubMed, 27 articles from CINAHL and 10 articles from Scielo, of which 13 articles framed secondary data in nursing research, constituting a different and dynamic opportunity to enhance the compilation of scientific knowledge. Discussion: In the use of secondary data in nursing research, there are methodological and practical issues, to ensure its credibility it is necessary to analyze theoretical, epistemological and procedural aspects.

KEYWORDS: Nursing research, Nursing databases, Evidence-based practice, Secondary analysis.

INTRODUCCIÓN

La investigación en enfermería no solo consiste en remarcar la identidad y competencia de la profesión, sino en poner al servicio de la sociedad, la producción y el uso responsable del nuevo conocimiento. Esta premisa indica que una de las principales fortalezas en la enfermería es la búsqueda permanente del conocimiento y satisfacción, ante las interrogantes que se derivan de los problemas que afectan la salud de las personas¹.

Los profesionales de enfermería se dedican más a la gestión del cuidado y a la labor asistencial, lo que limita reflexionar sobre el uso de datos secundarios, tales como: Mejorar la eficiencia (intervenciones costo-efectivas), ejecución del cuidado, efectividad, seguridad en la gestión del paciente, entre otros². Por tanto, este conjunto de datos existentes es la alternativa más idónea, sin embargo, esta revisión de literatura puede inducir a la frustración y a la pérdida de tiempo, ya que los investigadores desconocen los desafíos metodológicos y prácticos de este enfoque.

La necesidad de despejar dudas e interrogantes permite satisfacer y avanzar en el campo científico, lo que se considera como la clave en enfermería. Las reflexiones sobre el uso de datos secundarios es un método en el que, la información recopilada de otros estudios se valida, esta metodología se fundamenta en la historia de la sociología en las décadas de 1940 y 1950, cuando los datos de las encuestadoras, tenían disponible grandes cantidades de información³.

Las investigaciones efectuadas a partir de datos secundarios se pueden aplicar de diferentes formas, de acuerdo a la ejecución y al contexto del proyecto. No obstante, cuando se decide utilizar la información realizada por otros, surgen interrogantes, tales como: ¿La información no depende de las preguntas para las que fue construida? ¿Los contextos en los que se sitúan los datos no se relacionan con la temática? ¿Los esquemas teóricos no inciden de forma directa en la producción del nuevo conocimiento? A partir de esta perspectiva global, el uso de datos secundarios, proyecta una serie de ventajas y desventajas; la primera proyección minimiza los efectos que el investigador puede causar en la elaboración de la información, es más barata en recursos materiales, humanos y económicos; facilita la formulación de preguntas que se direccionen con el

tema de investigación. La segunda proyección requiere el involucramiento del investigador porque debe comprobar la fiabilidad, validez de la fuente, además, debe revisar fecha, operacionalización, diseño muestral, técnica, conceptualización y cantidad de respuesta⁴.

OBJETIVO

Analizar las ventajas que tiene el uso de datos secundarios en los procesos de investigación en enfermería.

METODOLOGÍA

Esta investigación se centra en una revisión de literatura. Las referencias bibliográficas se realizaron en las bases de datos de Scielo, CINAHL y PubMed. Las palabras claves que se utilizaron son: “databases, Factual”, “Nursing Research”, “evidence based practice”, Secondary analysis, también el conector booleano AND. En Scielo se utilizó el descriptor “Secondary analysis”. En CINAHL se usaron la combinación “Nursing research” AND “evidence based practice”, “Secondary analysis”, asimismo, los descriptores “Secondary analysis”, Nursing research AND evidence based practice. En PubMed, se aplicó la combinación de los descriptores “databases, Factual “[Mesh] AND “Nursing Research” Mesh].

En esta revisión, se incluyeron los artículos de investigación que cumplieron con los siguientes criterios:

- Artículos publicados en inglés y español
- Artículos que contienen información sobre base de datos en investigación en enfermería
- Artículos publicados del 2010 al 2020
- Artículos publicados en base de datos clínica o de hospital
- Se excluyeron los artículos de investigación que cumplieron con los siguientes criterios:
- Artículos que solo proyectan resúmenes.

Siguiendo el procedimiento en el análisis de datos secundarios se definió el objetivo de la investigación que consiste en las ventajas y desventajas en los procesos de investigación en enfermería. Luego se identificaron las bases de datos, se recopiló la información, se interpretaron los resultados y se definieron los indicadores. Se suprimieron duplicados y contenidos con poca información. De cada artículo revisado se extrajo datos de autores, año de publicación, títulos, objetivos, diseño, muestra y hallazgos.

Las secciones de los artículos de investigación utilizada para el análisis fueron: Métodos, Resultados y Conclusiones. Siguiendo los principios de análisis de contenido, se

incluyó la identificación de los significados que se mencionaban de forma más repetitiva, la consistencia de éstos, las explicaciones y relaciones de éstos a través de todos los estudios incluidos en esta revisión.

RESULTADOS

Se identificaron 56 artículos de PubMed, 27 artículos de CINAHL y 10 artículos de SciELO. En total se eliminaron 80 artículos (43 procedentes de PubMed, 27 de CINAHL y 10 de SciELO) (Figura 1). Fueron seleccionados en total 13 artículos procedentes de PubMed, cuyas aportaciones y características se evidencia en la tabla 1 (10-22)

Ventajas del uso de datos secundarios en investigaciones en enfermería

Elaboración de indicadores. Tate J. Happ y M⁵. Cimenta que la ventaja más importante de los datos secundarios en enfermería se fundamenta en la elaboración de indicadores. La recopilación de esta información se encuentra expuesta en fuentes como publicaciones gubernamentales, censos, artículos de revistas, libros, informes, registros históricos, sistemas de comunicación, sitios web, entre otros. Miguélez⁶. Establece que la representatividad poblacional, periodicidad, validez, sentido de oportunidad, estratificación, sostenibilidad, precisión y acceso de datos son las características más relevantes.

Económica. El analista secundario debe estar familiarizado con la temática, así lo afirma Sean et al⁷. También considera que el ahorro de dinero y gasto de tiempo no debe ser el eje central, sino que la información disponible debe combinarla con su experiencia; previo al uso de datos secundarios en investigación de enfermería, el analista debe revisar la idoneidad y evaluar con precisión la factibilidad de los resultados esperados. Una estrategia utilizada por Simpson et al⁸. Radica en la inclusión de líderes intelectuales en educación, tecnología, enfermería, política y organizaciones para acumular y compartir grandes conjuntos de datos a través de internet, de esta manera transformar la atención médica.

En el estudio elaborado por Coyer⁹. Expone que, al realizar una investigación de datos secundarios, se debe comprobar el ajuste entre los datos primarios y la nueva pregunta de investigación de los datos secundarios.

Formulación de hipótesis. Scriban, De Sena¹⁰. En su estudio determina que otra utilidad de los datos secundarios radica en la formulación de hipótesis, sin embargo, precisa que su formulación es validada cuando existe un elevado grado de capacidad. Afirma, que el nuevo análisis para que no constituya una repetición, debe tener otro tratamiento o interpretación.

La estrategia implementada por Edelman, Fraser y Beck¹¹. Fue la utilización de datos del ensayo Energy Conservation and Activity Management (ECAM), además de la información demográfica y clínica, cuyos resultados permitieron probar que una intervención en enfermería es satisfactoria para conservar energía en pacientes con tratamiento de

cáncer. Antes estas premisas, Reed et al¹². Afirma que el manejo de datos secundarios marca una oportunidad diferente y dinámica para potenciar la compilación del conocimiento científico.

Edward et al¹³. Sustenta que no existe un método estandarizado y preciso para que las enfermeras registren datos. Por consiguiente, las herramientas tecnológicas constituyen el elemento clave para expandir estos datos y el autor enfatiza, que la información debe estar protegida bajo los cimientos de la ética.

Análisis de grandes conjuntos de datos. Cohen, et al.¹⁴. Asegura que el uso de grandes conjuntos de datos es un desafío, pero garantiza la calidad en entornos clínicos. En esta investigación se utilizó una herramienta denominada Big Data biomédico (BD2K), se creó un inventario de sistemas electrónicos para investigadores, se instituyó un comité para solicitar y obtener datos, recodificación de datos en el tiempo y ubicación, selección de un analista de datos. Para potenciar el manejo de datos secundarios es necesario la programación de capacitación permanente en ciencia de datos o informática biomédica.

Según Lamminpää¹⁵. Otro médico electrónico para el manejo y registro de mucha información es el "Big data", que consiste en representar todas las investigaciones en una sola dimensión. Por ejemplo, el macrodato finlandés, como el Registro Médico de Nacimientos (MBR) favorece a los investigadores en enfermería abordar temas actuales que se hallan vinculado con la salud materno-infantil. En los últimos años, Talbert et al¹⁶. Considera que el volumen de datos electrónicos asociados con la salud está en aumento e incidiendo significativamente en la creación de oportunidades para la consulta y descubrimiento en el campo de la enfermería clínica. La misión de los especialistas en enfermería consiste en efectuar actividades que garanticen una atención de calidad y calidez.

Finalmente, Kaulfus et al. 2017¹⁷. Reflexiona que el uso del Big data ha sido considerando en el campo académico como la esencia en la toma de decisiones y en la investigación. Por lo tanto, la creación de espacios seguros en la web acrecentaría la facilidad de la investigación en enfermería.

DISCUSIÓN

Los datos secundarios en investigación en enfermería son constituidos como uno de los pilares fundamentales para el ejercicio profesional. A partir del auge de la revolución informática, el grado de conocimientos biomédicos ha sido limitado debido al exceso de información y a la constante renovación de la ciencia, la información queda obsoleta de forma rápida, puesto que, las nuevas publicaciones deben competir con las anteriores¹⁸.

El investigador de enfermería que analiza datos secundarios debe revisar con la misma rigurosidad cuando analiza datos primarios. En primer lugar, debe situar el autor de los datos y su experiencia, no todas las fuentes disponen de esta información, lo que limita su credibilidad. Por estas razones, se desconoce la procedencia de la fuente, debe

descartarlo. Los datos secundarios son claves para responder dudas e hipótesis de una investigación, al mismo tiempo.

El principal hallazgo en esta investigación consiste en que los datos secundarios pueden ayudar a identificar y definir el problema, lo que conlleva al planteamiento, formulación del diseño de investigación, comprobación de hipótesis, indagación de respuestas a interrogantes e interpretación de datos primarios a partir de una perspectiva generalizada. Para evaluar los datos secundarios se considera los siguientes criterios: Especificaciones y metodología, error y precisión, actualidad, objetivo y dependencia¹⁹. Es necesario enfatizar lo que expone Kumar²⁰. Sobre la confiabilidad y la validez en la evaluación de una investigación. La validez enmarca lo que mide un instrumento y qué tan bien lo hace, mientras que la confiabilidad hace referencia a la garantía que tienen estos datos con la aplicación de un instrumento.

CONCLUSIONES

Los investigadores en enfermería previo al uso de datos secundarios deben identificar el problema de investigación y el propósito. Por tanto, el proceso requiere de aplicación de métodos y gran esfuerzo intelectual para seleccionar la información, también de tiempo y experiencia. Este estudio motiva a las nuevas generaciones a conservar el espíritu de investigador e innovador, y perpetuar los datos secundarios como esenciales en el avance de la ciencia.

ANEXOS

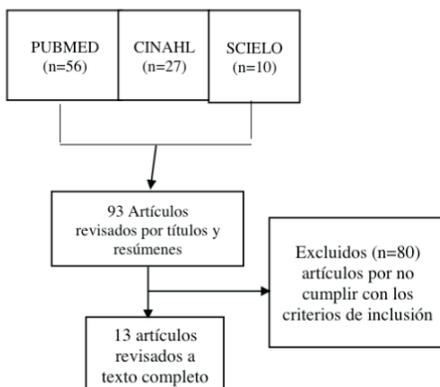


Figura 1: Diagrama de flujo del estudio

FUENTE: Elaboración propia

RESULTADOS

Autor, año (cita)	Objetivos	Diseño y muestra	Hallazgos del estudio
Lamminpää, Vehviläinen, 2017 (15)	Resumir y revisar la utilización, las fortalezas y los desafíos de los registros de datos.	Para este artículo se seleccionaron 4 estudios. Se enfocaron en temas generales relacionados con la salud materna con interés clínico, y se seleccionaron en función de diferentes aspectos de la salud materna. Revisión de Literatura.	Las enfermeras investigadoras deben comprender las posibilidades y limitaciones de utilizar los datos de registros existentes.
Sean, Cossette, 2015 (7)	Destacar las dificultades que pueden surgir cuando los investigadores utilizan datos de proyectos de investigación clínica anteriores	El análisis secundario requiere una inversión considerable de tiempo y experiencia. Es injusto e imprudente generalizar sobre la calidad de tal análisis. Al igual que con cualquier investigación, los juicios sobre la integridad metodológica y el rigor académico en el análisis secundario siempre deben hacerse caso por caso.	Los problemas de medición son la segunda categoría de preocupación que enfrentan los analistas secundarios y los lectores de sus investigaciones. Aunque la construcción de nuevas escalas o indicadores a partir de los elementos disponibles en un conjunto de datos puede ser posible, el analista secundario generalmente debe optar por la elección de las herramientas de medición del grupo de investigación original.
Miguélez, 2019 (6)	Concluir con una reflexión de futuro como propuesta hacia el avance y la profundización en la investigación cualitativa, tanto primaria como secundaria.	Reutilización y/o análisis secundario de datos cualitativos, argumentando tanto desde la ética como desde la metodología. .	Reconocer las prácticas de archivo y análisis secundario de datos cualitativos como parte sustancial del proceso formativo de las nuevas generaciones, permitiría avanzar en la redefinición del oficio desde prácticas y hábitos metodológicos, éticos y epistemológicamente fortalecidos, tanto en la investigación primaria como secundaria.
Coyer, Gallo, 2005 (9)	Revisar los usos del análisis secundario en la investigación en enfermería y las fuentes de bases de datos para estudios de análisis secundarios	Los datos cuantitativos como cualitativos de grandes bases de datos nacionales o bases de datos locales más pequeñas disponibles del gobierno federal, universidades o investigadores individuales. el investigador debe verificar el ajuste entre los datos originales y las nuevas preguntas de investigación	El análisis secundario puede ayudar a la profesión de enfermería a aumentar la amplitud y profundidad de la investigación en enfermería pediátrica para cuestiones de administración, educación y práctica.

Edward, 2015 (13)	Reemplazar los elementos de diagnóstico de enfermería en el Conjunto de datos mínimos de enfermería y servir como un sustituto de la Organización Mundial de la Salud.	Se creó una lista de verificación a partir del contenido de ICN BPNC utilizando un programa informático de hoja de cálculo comercial común. Se creó una lista de verificación a partir del contenido de ICN BPNC utilizando un programa informático de hoja de cálculo comercial común	Las enfermeras registran sus impresiones clínicas para su recuperación, análisis y aplicación a la atención del paciente.
Scriban, De Sena, 2009 (10)	Establecer una reflexión sistemática sobre el uso de información secundaria en los procesos de investigación social cualitativos	Usar y reproducir informaciones elaboradas en contextos de investigación diferentes al propio, implica la aplicación constante de una vigilancia epistemológica que permita hacer reflexivos y apropiados ambos procesos de producción de conocimiento.	El avance a través de redes explicativas y constelaciones comprensivas construidas de los modos indicados repotencian la esperanza de lograr cimentar las Ciencias Sociales que conviertan a los rasgos éticos y contextuales de una investigación, en desventajas del uso de la información, sino en sus propias potencialidades. Los implicados en los procesos de indagación social se harán más visibles y comprensibles si podemos darles paso a ser vistos y escuchados por una pluralidad de interlocutores.
Edelman, Fraser & Beck, 2013 (11)	Describir la viabilidad de vincular los datos de los participantes de la investigación con la información de las bases de datos de poblaciones para obtener los resultados posteriores al estudio. Como ejemplo, se vinculó a los participantes de un ensayo de investigación de enfermería oncológica completo a información de resultados en dos bases de datos de población estatal.	Los datos de los participantes de un estudio de manejo de síntomas, previamente se vincularon a la base de datos de población de Utah y la base de datos del departamento de emergencias de Utah. Ciento veintinueve de ciento cuarenta y cuatro participantes del estudio (89,6%) estaban vinculados a sus datos individuales en las bases de datos de población. De ellos, el 73% estaban vinculados a los registros de hospitalización, el 60% a los registros de visitas al departamento de emergencias y el 28% se identificó como fallecido.	Los resultados sugieren que el éxito de la vinculación de datos puede mejorarse si los investigadores incluyen la vinculación y los planes de protección de sujetos humanos relacionados con la vinculación en el diseño inicial del estudio.

<p>Cohen B, Vawdrey D, Caplan D, et al. 2015 (14)</p>	<p>Describir los desafíos encontrados durante el desarrollo y uso de los datos específicos de un dominio. mart y recomendar enfoques para superar estos desafíos.</p>	<p>Se recibió financiamiento del Instituto Nacional de Investigación en Enfermería para conocer los costos financieros asociados con la resistencia a los antimicrobianos en los hospitales. Se reunió un gran datamart que abarca información médica, de facturación y demográfica de todos los pacientes dados de alta de cuatro hospitales dentro de una única red de atención médica académicamente afiliada desde 2006 hasta 2008.</p>	<p>Se proporciona nuestra experiencia con los siete desafíos identificados en Big Data to Knowledge, una descripción general de los problemas que enfrentamos con cada desafío y los enfoques recomendados para superar cada desafío.</p>
<p>Kaufus A., Alexander S, et al. 2017 (17)</p>	<p>Discutir las experiencias del uso de un gran conjunto de datos para realizar investigaciones interdisciplinarias de salud que involucran enfermería, ciencias atmosféricas y ciencias políticas.</p>	<p>Además de los datos ambientales, el equipo utilizó datos de pacientes de alta de la muestra nacional de pacientes hospitalizados, el Proyecto de utilización y costos de atención médica, la Agencia para la investigación y la calidad de la atención médica, años 2007 a 2011.</p>	<p>El análisis de los conjuntos de datos para abordar nuestras preguntas ha llenado un vacío identificado en la literatura actual, que habla de la necesidad de analizar las tendencias. Nuestro uso de los conjuntos de datos del Proyecto de utilización y costos de atención médica ha sido útil para refinar nuestras preguntas de investigación y áreas de interés geográfico, y ayudarnos a comprender mejor nuestras necesidades de acceso a datos espaciales y temporales altamente granulares para llevar a cabo proyectos futuros.</p>
<p>Tate J. Happ M, 2018 (5)</p>	<p>Describimos consideraciones metodológicas utilizando un ejemplo de caso para ilustrar los desafíos específicos de análisis secundario cualitativo y las estrategias para superarlos.</p>	<p>Los métodos de análisis secundario cualitativo (QSA) permitieron responder una pregunta de investigación diferente. Durante la recopilación y el análisis de datos interactivos en el estudio original, se hizo evidente que la ansiedad y la agitación tenían un efecto sobre la duración de los episodios de destete del ventilador, una observación que ayudó a formular las preguntas para el análisis secundario cualitativo.</p>	<p>Plantear una nueva pregunta de los datos cualitativos existentes, sirven como modelo para los investigadores que están considerando el análisis secundario cualitativo. Las consideraciones relativas a la calidad, disponibilidad y adecuación de los datos existentes son de vital importancia. Un plan realista para recopilar datos adicionales para responder a las preguntas planteadas en el análisis secundario cualitativo. debe considerar la carga y los recursos para la recopilación, análisis, almacenamiento y mantenimiento de datos. Los investigadores deben considerar el contexto como una limitación potencial para nuevos análisis.</p>

<p>Reed, 2018 (12)</p>	<p>Proponer varias implicaciones políticas de la ciencia de datos para la educación, la investigación y la práctica de la enfermería, al tiempo que reconocen la importancia particular de mantener una perspectiva de enfermería a medida que este movimiento toma forma dentro de la enfermería y en todas las disciplinas.</p>	<p>Se realizó revisión temática descriptiva, integrativa y sistémica, de artículos originales y de revisión, de fuentes correspondientes a años 2012-2017, en SciELO, PubMed, CINHALL; Lilacs, Scientific Electronic Library on Line, Dialnet y elsevier. Se encontraron 36 artículos que cumplían criterios de búsqueda, relacionándolos en 4 ejes teóricos. Además, se consultó con especialistas para ampliar la temática.</p>	<p>La ciencia de datos marca una oportunidad distinta y dinámica para ampliar el repertorio diverso de métodos de enfermería para construir conocimiento científico. Los autores de este artículo revisan el movimiento de los grandes datos, particularmente como está ocurriendo en enfermería.</p>
<p>Simpson, 2015 (8)</p>	<p>Participar en el desarrollo de certificaciones informáticas interprofesionales normas de acreditación y certificación para programas de informática. Promover la participación de la enfermería en la ciencia de la investigación de macrodatos y mejoras de calidad.</p>	<p>70 partes interesadas participaron en la formulación de un plan de acción nacional de 2013 para capturar información de enfermería para la investigación de macrodatos dirigida a identificar intervenciones de atención efectivas y mejorar los resultados del paciente.</p>	<p>El liderazgo ejecutivo de enfermería se presenta para ayudar a los ejecutivos de enfermería a comprender lo que está disponible en el repositorio de información relacionada con la práctica. liderazgo e investigación en informática de enfermería. Como profesión, estamos en deuda con el liderazgo de la Universidad de Minnesota por su dedicación y provisión de recursos y tiempo para esta importante iniciativa. El compromiso inquebrantable de los líderes de varias organizaciones es lo que garantizará que estemos utilizando big data y ciencia para transformar la atención médica.</p>
<p>Talbert S, Sole M, 2013 (16)</p>	<p>Discutir problemas comunes asociados con grandes bases de datos y presentar posibles soluciones para mejorar la calidad y utilidad de la investigación de grandes bases de datos.</p>	<p>Debido a que el tamaño de la muestra tiene una influencia tan profunda en los resultados estadísticos, los investigadores que manejan grandes bases de datos pueden utilizar una variedad de técnicas para aclarar la diferencia entre significación estadística y clínica. Estas medidas no son apropiadas en todas las situaciones, pero pueden ser muy útiles cuando es posible utilizarlas.</p>	<p>Los registros y las bases de datos administrativas brindan a los investigadores de la salud cada vez más oportunidades para abordar una amplia variedad de preguntas importantes sobre la práctica y el cuidado del paciente. Se anima a los investigadores del sector sanitario a explorar grandes conjuntos de datos mientras buscan formas de mejorar la seguridad del paciente y la calidad de la atención.</p>

Tabla1. Características de los estudios incluidos en la revisión

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTOS DE INTERESES

Ninguno.

REFERENCIAS

1. Benitez J. La importancia de la investigación en Enfermería. *Enfermería investiga*. 2020; 5(1):1-2.
2. Bottura A, Lima M, et al. Investigación en enfermería y modificación del árbol del conocimiento en CNPq: contribución a la ciencia. *Revista Brasileira de Enfermagem*. 2020; 73(1).
3. Martínez A, Salamanca A, Amezcua M. Decálogo de Buenas Prácticas en la Publicación Científica Enfermera. *Index de Enfermería*. 2021;32011-e 32011.
4. Johnston M. Secondary data analysis: A method of which the time has come. *Qualitative and quantitative methods in libraries*. 2017; 3(3):619-626.
5. Tate J, Happ M. Qualitative secondary analysis: a case exemplar. *Journal of Pediatric Health Care*. 2018; 32(3):308-312.
6. Miguélez B. Reflexiones sobre archivo y análisis secundario de datos cualitativos: perspectiva ética, metodológica y epistemológica. *Investigación Cualitativa en Ciencias Sociales*. 2019; 3(1):157-166.
7. Cake S, Cossette S. Secondary analysis: Theoretical, methodological, and practical considerations. *Canadian Journal of Nursing Research Archive*. 2015; 32(3):109 - 129.
8. Simpson R. Big data and nursing knowledge. *Nursing administration quarterly*. 2015; 39(1):87-89.
9. Coyer S, Gallo A. Secondary analysis of data. *Journal of Pediatric Health Care*. 2005; 19(1):60-63.
10. Scribano A, De Sena A. Las segundas partes sí pueden ser mejores: Algunas Reflexiones sobre el uso de datos secundarios en la investigación cualitativa. *Sociologias, Porto Alegre*. 2009; 11(22):100-118.
11. Edelman L, Guo J, Fraser A, Beck S. Linking clinical research data to population databases. *Nursing research*. 2013; 62(6):438.
12. Reed P. Big data: Its meaning. *Nursing science quarterly*. 2018; 31(1):77.
13. Halloran E. Nurses' own recordkeeping: the nursing minimum data set revisited. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*. 2015; 33(11):487-494.
14. Cohen B, Vawdrey D, Caplan D, et al. Challenges associated with using large data sets for quality assessment and research in clinical settings. *Policy, Politics, & Nursing Practice*. 2015; 16(3-4):117-124.
15. Lamminpää G, Vehviläinen K. Utilization of large data sets in maternal health in Finland. *Journal of perinatal & neonatal nursing*. 2017; 31(3):236-243.
16. Talbert S, Sole M. Too much information: research issues associated with large databases. *Clinical Nurse Specialist*. 2013; 27(2):73-80.

17. Kaulfus A., Alexander S, et al. The Inherent Challenges of Using Large Datasets in Healthcare Research: Experiences of an Interdisciplinary Team. *Computers, informatics, nursing: CIN*. 2017; 35(5):221.
18. Yuan Y, Chia L, et al. Health information obtained from the internet and changes in medical decision making: questionnaire development and cross-sectional survey. *ournal of medical Internet research*. 2018; 20(2).
19. Ruggiano N, Perry T. Conducting secondary analysis of qualitative data: Should we, can we, and how? *Qualitative Social Work*. 2019; 18(1):81-97.
20. Kumar H. Two criteria for good measurements in research: Validity and reliability. *Annals of Spiru Haret University. Economic Series*. 2017; 17(4):59-82. x