

ARTÍCULO ORIGINAL

Estrategias de comunicación y su impacto en un Plan comunicacional en integrantes de Equipo de Atención Primaria de la Salud

Communication strategies and their impact on a communication plan in members of the Primary Health Care Team

Sonia Veronica Diaz¹  

¹Ministerio de Salud de la Provincia Córdoba, Córdoba, Argentina

Citar como: Diaz SV. Estrategias de comunicación y su impacto en un Plan comunicacional en integrantes de Equipo de Atención Primaria de la Salud. Salud Cienc. Tecnol. 2021; 1:41. <https://doi.org/10.56294/saludcyt202141>

RESUMEN

Introducción: la comunicación es considerada la principal herramienta en el trabajo de los integrantes del equipo de Atención Primaria de la Salud (APS) con los pacientes, con la comunidad, con los niveles políticos y gerenciales, entre niveles de atención y los propios miembros del equipo.

Objetivo: describir las estrategias de comunicación y su impacto en el desempeño de integrantes de Equipo de Atención Primaria de la Salud.

Método: estudio observacional, descriptivo, transeccional en los 18 centros de salud de la zona Sanitaria No. 4. Municipalidad de Córdoba en 2020. Se estudiaron 74 integrantes de los centros de salud. Las preguntas se tabularon de acuerdo a la escala Likert para términos de acuerdo y frecuencia.

Resultados: la edad promedio fue de $42,74 \pm 9,41$ años, prevalecieron el sexo femenino en el 58,6 % y 48,5 % son enfermeros profesionales y licenciados. La antigüedad laboral promedio fue de $13,02 \pm 7,51$ años. Las estrategias de comunicación no perciben a la enfermería como gestora con 37 respuestas negativas $2,75 \pm 0,43$. Sobre el plan comunicacional, el 54,28 % no perciben de manera positiva participar en gestión de las redes de salud $2,23 \pm 0,71$. Las estrategias para la gestión de enfermería en el plan comunicacional no se relacionan ($\rho=0,0391$, $P=0,7480$).

Conclusiones: existe buena percepción en las estrategias comunicacionales excepto para la enfermera como gestora. El plan comunicacional muestra tener relación con las estrategias comunicaciones excepto para la gestión de enfermería.

Palabras clave: Comunicación Interdisciplinaria; Grupo de Atención al Paciente; Atención Primaria de Salud.

ABSTRACT

Introduction: communication is considered the main tool in the work of the members of the Primary Health Care (PHC) team with patients, with the community, with political and managerial levels, between levels of care and the members of the equipment.

Objective: to describe communication strategies and their impact on the performance of members of the Primary Health Care Team.

Method: observational, descriptive, cross-sectional study in the 18 health centers of Sanitary Zone No. 4. Municipality of Córdoba in 2020. 74 members of the health centers were studied. The questions were tabulated according to the Likert scale for terms according and frequency.

Results: the average age was $42,74 \pm 9,41$ years, the female sex prevailed in 58,6 % and 48,5 % are professional and licensed nurses. The average work seniority was $13,02 \pm 7,51$ years. Communication strategies do not perceive nursing as a manager with 37 negative responses $2,75 \pm 0,43$. Regarding the communication plan, 54,28 % do not positively perceive participating in the management of health networks $2,23 \pm 0,71$. The strategies for nursing management in the communication plan are not related ($\rho=0,0391$, $p=0,7480$).

Conclusions: there is a good perception of communication strategies except for the nurse as manager. The communication plan shows to be related to communication strategies except for nursing management.

Keywords: Interdisciplinary Communication; Patient Care Group; Primary Health Care.

INTRODUCCIÓN

La estrategia de Atención Primaria de la Salud (APS) fue propuesta en 1978, siendo la política con mayor nivel de consenso entre los actores del sector salud con el fin de garantizar el derecho universal a la salud. Sin embargo, a la hora de implementarla aparecen diferencias sustanciales⁽¹⁾.

La declaración de Alma Ata señala que “la atención primaria de salud es la asistencia sanitaria esencial, basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación, y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar durante todas y cada una de las etapas de su desarrollo, con espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación”⁽²⁾.

La participación de la enfermería en la implementación, gestión y planificación en APS ha sido ampliamente reconocida porque fomenta vínculos entre personas, familias, comunidades y el resto del sistema de salud y trabaja autónomamente y en colaboración para prevenir la enfermedad y la discapacidad, además de promover, mejorar y restaurar la salud individual y poblacional.⁽³⁾

La comunicación es considerada la principal herramienta en el trabajo de los integrantes del equipo de APS tanto para la correcta relación con los pacientes, como para interactuar con la comunidad, los niveles políticos y gerenciales, entre niveles de atención y entre los propios miembros del equipo.⁽⁴⁾

La comunicación en cualquier organización es un proceso de suma importancia, que actúa como sistema coordinador entre la organización y sus integrantes, así como con el entorno externo, con el fin de lograr objetivos específicos de ambos y de este modo contribuir a su desarrollo.^(5,6)

El estilo de gestión se define, en gran parte, por cómo se facultan canales y flujos de información por parte de los directivos. El clima laboral y la satisfacción del paciente también son, en parte, resultados de la comunicación interna en la organización, condicionados por el estilo de liderazgo, lo que incluye el estilo de hacer comunicación del staff y de los directivos. En definitiva, los enfoques de gestión que se pongan en práctica no pueden dejar de lado que la comunicación interna forma parte de una estrategia global para ofrecer una mejor atención a los pacientes.^(6,7,8)

Por lo expuesto, el objetivo de la presente investigación es describir las estrategias de comunicación y su impacto en el desempeño de integrantes del Equipo de Atención Primaria de la Salud en la zona Sanitaria No. 4, Municipalidad de Córdoba.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, Transeccional en diciembre del 2021 en los 18 centros de salud de la zona Sanitaria No. 4, Dirección de Atención Primaria, Municipalidad de Córdoba.

Se conformó la muestra por 74 integrantes de los centros de salud, que constituyen los equipos de salud (22 médicos, 8 administrativos, 1 nutricionista, 2 trabajadores sociales, 4 psicólogos y 33 enfermeros (de ellos 16 enfermeros profesionales, 16 licenciados y 1 auxiliar de enfermería). Se realizó un muestreo no probabilístico (por conveniencia).

Como criterio de inclusión se tuvo: integrantes del Equipo de Salud de la Zona Sanitaria No. 4. Como criterios de exclusión se tuvieron: equipo zonal, profesional odontológico. (Pertenecientes a otra repartición), integrantes de los equipos que no deseaban participar de la investigación y licencias extraordinarias por COVID-19.

Se utilizó un cuestionario de Google, Semi-estructurado, autoadministrado y tomando como base referencial el documento “01 Serie Comunicación y Salud desde una perspectiva de derechos. Guía de comunicación para equipos de salud. Ministerio de Salud de la Nación”, con la implementación previa para una validación interna de una muestra piloto con un alfa de Cronbach de 0,81.

El cuestionario estuvo conformado por 3 partes donde se dimensionan variables; sociodemográficas, variables actitudinales (dimensionadas: hacia las estrategias comunicacionales entre integrantes del equipo de salud (intramuros), estrategias comunicaciones del equipo de salud con la comunidad (extramuros) y a la práctica de enfermería de práctica avanzada).

Las preguntas se tabularon de acuerdo con la escala Likert para términos de acuerdo y de frecuencia: 5= Estoy totalmente de acuerdo/ Frecuentemente sino siempre, 4= Estoy de acuerdo/A menudo, 3= Indeciso/A veces, 2= En desacuerdo/Rara vez y 1=Totalmente en desacuerdo/Nunca.

Se cumplieron las normas de la Declaración de Helsinki, donde todas las encuestas realizadas tuvieron carácter anónimo y se aplicaron tras la aprobación del consentimiento informado.

Para el procesamiento de la información se utilizó el programa Microsoft Excel y MedCalc previamente en una base de datos. Se utilizó estadística descriptiva, uso de frecuencias absolutas, relativas, porcentuales, media, mediana y desviación estándar (DE).

Para determinar la distribución de las variables se realiza el test de Kolmogorov-Smirnov de acuerdo al mismo todas las variables analizadas rechazan la normalidad ($p < 0,0001$). Para la correlación entre variables se

utilizó el coeficiente de correlación de rangos de Spearman (ρ), considerando significación estadística a los valores de $p < 0,05$.

RESULTADOS

Se encontró un promedio de edad $42,74 \pm 9,41$ años y predominio del sexo femenino (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución de la muestra según variable sociodemográfica			
Dimensiones de la Variable	N	%	Test de Kolmogorov-Smirnov
Edad			
Promedio	42,74		p>0,10
Desviación estándar	9,41		
Mediana	44,50		
Género			
Femenino	41	58,6	p<0,0001
Masculino	29	41,4	
Nivel Profesional de Enfermeros			
Enfermero profesional	16	48,5	p<0,0001
Licenciados	16	48,5	
Auxiliar	1	3,0	
Otros Integrantes del Equipo de Salud			
Médicos	22	59,5	p<0,0001
Nutricionista	1	2,7	
Psicólogo	4	10,8	
Administrativo	8	21,6	
Trabajador Social	2	5,4	
Antigüedad en la Dirección de Atención Primaria			
Promedio	13,02		p=0,0058
Desviación estándar	7,51		
Mediana	14,00		
Relación contractual			
Planta	47	67,1	p<0,0001
Contratados	23	32,9	

En relación a la percepción actitudinal de las estrategias de comunicación del equipo de salud (intramuros), muestran todas sus dimensiones una diferencia significativa en cuanto a las respuestas positivas y negativas ($p < 0,001$). Llamó la atención que cuando se explora la percepción actitudinal intramuros relacionada con la enfermería como gestora prevalecen 37 respuestas negativas $2,75 \pm 0,43$ (Tabla 2).

En cuanto a la percepción en el equipo sobre el plan comunicacional intramuros y extramuros se observó que en todas las dimensiones de la variable hay diferencias significativas entre las respuestas de las percepciones positivas y negativas ($p < 0,001$), donde prevalecieron las respuestas positivas, excepto en la gestión de redes (Tabla 3).

El análisis de la correlación de las variables estrategias comunicacionales y plan comunicacional mostró que hay una correlación positiva y fuerte entre todas las dimensiones de ambas variables, excepto en la correlación entre las estrategias para la Gestión de Enfermería en el plan comunicacional (Tabla 4).

DISCUSIÓN

El interés en la selección de la temática, está planteada tras las diversas observaciones y escuchas frecuentes de relatos sobre la comunicación informal entre pares, la inadecuada vía de comunicación, los rumores de pasillo, falta de credibilidad y confianza en la comunicación. La falta de organización y de coordinación de las actividades, en los centros de salud de la municipalidad de Córdoba.

No mantener la transparencia en lo que respecta a las condiciones laborales, los quiebres en las estrategias de comunicación, vistos entre los profesionales, no solo pueden llevar a errores en la atención, sino que pueden generar desconfianza e insatisfacción, dando lugar a un ambiente laboral negativo que afecta directamente en el abordaje de las estrategias de atención.

Tabla 2. Percepción actitudinal de las estrategias de comunicación del equipo de Salud intramuros y extramuros

Dimensiones	Categoría	Estrategias de Comunicación	
		Promedio (DE)	p valor
En espacios de trabajo	Positiva	4,41 (0,49)	p<0,001
	Negativa	2,60 (0,54)	
Términos de Comunicación entre integrantes del Equipo	Positiva	4,60 (0,49)	p<0,001
	Negativa	3,00 (0,00)	
En la comunicación con la comunidad	Positiva	4,48 (0,50)	p<0,001
	Negativa	3,00 (0,00)	
Equipo Multidisciplinario	Positiva	4,28 (0,45)	p<0,001
	Negativa	2,50 (0,52)	
Equipo Interdisciplinario	Positiva	4,33 (0,47)	p<0,001
	Negativa	3,00 (0,00)	
Equipo Transdisciplinario	Positiva	4,31 (0,46)	p<0,001
	Negativa	2,64 (0,56)	
En reuniones de equipo de trabajo	Positiva	4,56 (0,49)	p<0,001
	Negativa	3,00 (0,00)	
Enfermería como gestora	Positiva	4,33 (0,47)	p<0,001
	Negativa	2,75 (0,43)	

Tabla 3. Percepción de prácticas de las estrategias del plan comunicacional en el equipo de Salud

Dimensión	Categoría	Plan Comunicacional	
		Promedio (DE)	P valor
En los registros del centro	Positiva	4,58 (0,49)	p<0,001
	Negativa	2,63 (0,72)	
En reunión de Equipo	Positiva	4,36 (0,48)	p<0,001
	Negativa	2,55 (0,50)	
Para el trabajo interdisciplinario	Positiva	4,43 (0,50)	p<0,001
	Negativa	2,67 (0,47)	
Transdisciplinario con actores comunitarios	Positiva	4,37 (0,49)	p<0,001
	Negativa	2,45 (0,65)	
Transdisciplinario a grupo de población de riesgo	Positiva	4,24 (0,43)	p<0,001
	Negativa	2,44 (0,65)	
Del centro de salud para las actividades en el centro	Positiva	4,33 (0,47)	p<0,001
	Negativa	2,38 (0,73)	
Plan de Práctica de Enfermería	Positiva	4,29 (0,46)	p<0,001
	Negativa	2,32 (0,63)	
Gestión de Redes	Positiva	4,21 (0,75)	p<0,001
	Negativa	2,23 (0,71)	

La aparición de estas nuevas estrategias, los cambios en los servicios de salud en los modelos de atención y el desempeño de los equipos de salud, los vínculos y la comunicación; todos estos ítems que se han cuestionado, están directamente relacionados con el desempeño exitoso de una actividad y el cumplimiento de los objetivos de la institución.

En relación con las características sociodemográficas de la muestra, se encontró en ella profesionales de diversas disciplinas, prevaleciendo el sexo femenino y los enfermeros profesionales y los médicos, con una antigüedad que media los 13 años trabajando en la Dirección de APS y gran parte perteneciendo a la planta permanente de la institución. Evidenciando una relación laboral de dependencia y de antigüedad notable en la institución. Brindando, esta, una estabilidad y seguridad laboral.

Resultados similares se observaron en un estudio comparativo en España sobre la práctica enfermera en atención primaria en donde el 64 % de los encuestados eran mujeres. Asimismo, en ese estudio se evidenció que casi el 80 % de la muestra presentaba una edad menor a 40 años.⁽⁹⁾

Tabla 4. Análisis por coeficiente de Spearman del plan comunicacional con las estrategias comunicaciones intra y extramuros

Dimensiones	Plan comunicacional
En espacios de trabajo	rho=0,460 P=0,0001
Términos de Comunicación entre integrantes del equipo	rho=0,368 P=0,0017
En la comunicación con la comunidad	rho=0,416 P=0,0003
Equipo Multidisciplinario	rho=0,240 P=0,0452
Equipo Interdisciplinario	rho=0,555 P<0,0001
Equipo Transdisciplinario	rho=0,3011 P=0,0113
En reuniones de equipo de trabajo	rho=0,471 P<0,0001
Enfermería como gestora	rho=0,0391 P=0,7480

Otro estudio realizado en Chile sobre cuidados en enfermería en APS evidenció que toda la muestra eran mujeres, cuya edad promedio fue de 42 años (33-58), y con 17,5 años (7-31) en promedio de trabajo en APS.⁽¹⁰⁾

En un estudio realizado sobre el papel de enfermería en los centros de salud de CABA se evidenció que la enfermería tiene un rol central, en tanto es esta área la que se encuentra en funcionamiento durante todo el horario de actividad del CeSAC. Desde las jefaturas de los centros se reconoce a este sector como “columna vertebral”, como un apoyo esencial a todas las demás áreas que funcionan en los mismos.⁽¹¹⁾

Las respuestas a las preguntas relacionadas sobre los conocimientos de enfermería de práctica avanzada (EPA) en las nuevas propuestas de renovación de la APS fueron en su mayoría negativas. Esto deja al descubierto la necesidad de reforzar y formar a los profesionales al respecto, ya que la EPA puede contribuir en la estrategia de salud que plantea la APS por lo es importante definir este rol de enfermería.⁽¹²⁾

En América del Sur, existe consenso respecto a que la mayoría de los médicos y profesionales que trabajan en APS no tienen formación de especialidad en el área APS, lo que se transforma en un desafío para los gobiernos que a través de políticas públicas deben garantizar la atención integral y de calidad de la población.⁽¹³⁾

Se vislumbra como necesario que el Estado establezca políticas públicas que fortalezcan las fragilidades existentes en el sistema de salud, y empoderen a los profesionales como agentes de transformación, además de la población como receptora del cuidado.⁽¹⁰⁾

Una de las estrategias propuestas para mejorar la prestación de servicios de salud, es revisar las funciones de los profesionales. Los países que han puesto en práctica el desarrollo de nuevas funciones para las enfermeras, han mejorado el acceso y la cobertura en áreas determinadas donde el recurso médico es limitado.⁽¹⁴⁾

La EPA es una enfermera registrada que ha adquirido la base de conocimiento experto, preferiblemente con maestría como nivel de entrada, habilidades de toma de decisiones complejas y competencias clínicas para la práctica ampliada, cuyas características son moldeadas por el contexto o país en el que se le acredita para practicar.⁽¹²⁾

Por otro lado, el plan comunicacional muestra tener relación con las estrategias comunicacionales, en relación con la percepción en el equipo sobre el plan comunicacional intramuros y extramuros prevalecieron respuestas positivas. Las estrategias comunicaciones muestran gran aceptación en las percepciones de los trabajadores, sin embargo y pese a las evidencias de la importante labor de la enfermería en beneficio de la salud, en la institución no se distingue la figura de la Enfermería como Gestora, siendo esta, la profesión predominante.

La percepción del plan comunicacional evidenció que los integrantes del equipo no perciben participar en gestión de las redes integradas del sistema de salud. A pesar de que tienen contacto con cada uno de ellos.

Se puede observar la carencia de aspectos en el plan comunicacional de la institución sanitaria, mostrando tener relación con las estrategias comunicaciones excepto para la gestión de enfermería, aunque es preciso considerar que se trata, también, de una organización compleja que surge de un contexto específico, con una cultura institucional arraigada, que impide en muchos casos la innovación y posibilidad de implementar cambios que contribuyan a mejorar los procesos comunicacionales.

En contraposición, revisando la bibliografía consultada, un estudio sobre las competencias para generar estrategias comunicacionales en personal de enfermería en Venezuela, mostró que no existe un buen entendimiento entre los diferentes niveles jerárquicos, no hay diálogos coherentes, ni información a tiempo,

en búsqueda de lograr una buena interacción y acuerdos, lo que conlleva a una comunicación poco efectiva y por ello conflictiva.⁽¹⁵⁾

En esta línea, en un trabajo donde se evaluaron los sistemas de salud y la estrategia de APS en 16 espacios sociales localizados en las regiones sanitarias Centro, Sur y Cuyo, y el Conurbano bonaerense se encontraron dificultades del trabajo interdisciplinario o en equipo, no sólo en el primer nivel, sino también en la articulación con los de mayor complejidad.⁽¹⁶⁾

Por otro lado, la percepción del plan comunicacional evidenció que los integrantes del equipo no perciben participar en gestión de las redes integradas del sistema de salud.

En relación a esto, es importante señalar que para trabajar en APS es primordial conformar redes de articulación con otros sectores, fundamentalmente las organizaciones sociales y comunitarias (como comedores, sociedades de fomento, centros culturales, organizaciones religiosas) que permiten la inclusión de sectores habitualmente más alejados de los centros de salud.⁽¹⁷⁾

El trabajo en red es fundamental, consiste en la articulación entre instituciones y/o personas con el fin de desarrollar “acciones comunes, con finalidades compartidas y manteniendo la identidad de los participantes”.⁽¹⁷⁾

Entre las limitaciones del presente estudio se debe destacar la presencia de datos autoinformados, este aspecto se ve influido por la memoria selectiva y la exageración.

CONCLUSIONES

Se hace necesario pensar en las estrategias de comunicación y que estas tengan incluidas la competencia, el desempeño y crecimiento de cada integrante del equipo. Existen equipos de salud constituidos por varias disciplinas, prevaleciendo entre los enfermeros los profesionales y licenciados, con una relación laboral de dependencia y de antigüedad notable en las instituciones.

Las estrategias comunicacionales muestran gran aceptación en las percepciones excepto que no perciben la enfermera como gestora. La percepción del plan comunicacional evidencia que los integrantes del equipo no perciben participar en gestión de las redes integradas del sistema de salud.

El plan comunicacional de las instituciones sanitarias muestra tener relación con las estrategias de comunicación excepto para la gestión de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ase I, Buriyovich J. La estrategia de Atención Primaria de la Salud: ¿progresividad o regresividad en el derecho a la salud? *Salud Colectiva* 2009;5:27-47. <https://doi.org/10.1590/S1851-82652009000100003>.
2. Kroeger A, Luna R. Atención primaria de salud: principios y métodos. OPS; 1987.
3. Mira SMA, Pineda YC, Villa ROR. Situación de la enfermería en el desarrollo de la atención primaria en salud en Antioquia (Colombia): aproximación desde la perspectiva de los profesionales. *Revista Gerencia y Políticas de Salud* 2019;18:6.
4. Morales LG, Humberto Blanco J. Sobre la renovación de la atención primaria de salud en las Américas. *Rev Panam Salud Publica* 2007;22:292-3. <https://doi.org/10.1590/S1020-49892007000900015>.
5. Fernández Hernández T, Batista Quintero LR. Estrategia de comunicación interna para la gestión del conocimiento sobre desarrollo sostenible en la zona de defensa de la Sierrita, municipio Cumanayagua. *Revista Universidad y Sociedad* 2016;8:22-31.
6. Mira JJ. 10.8 La Comunicación Interna en el hospital 2013.
7. Abilar CC, Brizuela EP. La comunicación interna como estrategia para mejorar la relación entre el personal médico y Recursos Humanos del Hospital Escuela y de Clínicas” Virgen María de Fátima” 2017.
8. Sornoza Domo MK. Análisis de la comunicación interna de la Empresa ATELCOM, Aguilera Telecomunicaciones. 2013.
9. Gea-Caballero V, Díaz-Herrera MA, Juárez-Vela R, Ferrer-Ferrándiz E, María Tenías-Burillo J, Martínez-Rierra JR. Percepción del entorno de práctica enfermera de Atención Primaria de la Comunidad Valenciana, en departamentos con gestión pública y privada. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra* 2019;42:159-68.
10. Vera MG, Merighi MAB, Conz CA, Silva MH da, Jesus MCP de, González LAM. Primary health care: the experience of nurses. *Rev Bras Enferm* 2018;71:531-7. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0244>.

11. Orlando M. El ejercicio de la enfermería en Centros de Salud y Acción Comunitaria de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. PhD Thesis. Universidad de Buenos Aires, 2015.
12. Bustos Alfaro E, Bustos Alfaro E. Enfermería de Práctica Avanzada para el fortalecimiento de la atención primaria de salud en el contexto de Latinoamérica. *Enfermería Actual de Costa Rica* 2019;234-44. <https://doi.org/10.15517/revenf.v0ino.37.34645>.
13. Dois A, Bravo P, Contreras A, Soto MG, Mora I. Formación y competencias para los equipos de atención primaria desde la mirada de expertos chilenos. *Rev Panam Salud Publica* 2018;42. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.147>.
14. Ampliación del rol de las enfermeras y enfermeros en la atención primaria de salud. organización Panamericana de la Salud; 2018. <https://doi.org/10.37774/9789275320037>.
15. Pinto Cabello NL. estrategias para desarrollar competencias comunicacionales en el desempeño laboral del profesional de enfermería. 2017.
16. Paganini JM, Etchegoyen GS, Bo A, Rubio AM, Stival JJ, Fredeimberg A, et al. Evaluación de sistemas de salud y la estrategia de APS. *Rev argent salud publica* 2010:18-23.
17. Mochetti P. Estrategias de intervención desarrolladas por los equipos de la Atención Primaria de la Salud, en el marco de la implementación del Programa Médicos Comunitarios. Thesis. Universidad Nacional de Luján, 2016.

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERESES

No existen.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Sonia Veronica Diaz.
Curación de datos: Sonia Veronica Diaz.
Análisis formal: Sonia Veronica Diaz.
Adquisición de fondos: Sonia Veronica Diaz.
Investigación: Sonia Veronica Diaz.
Metodología: Sonia Veronica Diaz.
Administración del proyecto: Sonia Veronica Diaz.
Recursos: Sonia Veronica Diaz.
Validación: Sonia Veronica Diaz.
Visualización: Sonia Veronica Diaz.
Redacción-borrador original: Sonia Veronica Diaz.
Redacción-revisión y edición: Sonia Veronica Diaz.