

Factores de riesgo psicosociales y autopercepción de salud en el hospital de las FFAA Latacunga

Psychosocial risk factors and self-perception of health in the Latacunga Armed Forces hospital

Verónica Tatiana López Molina.^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-3897-0083>

Abdel Bermúdez Del Sol.² <http://orcid.org/0000-0002-0777-7635>

¹Médico General. Agencia ACCESS. Universidad Regional Autónoma De Los Andes. UNIANDES. Ambato, Tungurahua, Ecuador.

²Universidad Regional Autónoma De Los Andes. UNIANDES. Ambato, Tungurahua, Ecuador.

*Autor para la correspondencia: veritoltm84@hotmail.com

RESUMEN

Introducción: Los riesgos psicosociales son considerados factores cuya presencia pueden tener una influencia negativa sobre el estado de salud de los trabajadores. La pandemia de COVID-19 generó situaciones laborales extremas que significaron la exposición de los trabajadores de la salud a riesgos de este tipo.

Objetivo: Identificar el grado de exposición a factores psicosociales al que estuvieron sometidos los trabajadores de salud y su autopercepción de salud.

Metodología: Se realizó una investigación básica, no experimental, descriptiva y correlacional en un universo de 42 trabajadores del hospital de la base aérea Cotopaxi, durante la pandemia de COVID-19. La muestra quedó conformada por 39 trabajadores. Se utilizó el cuestionario del Ministerio del Trabajo para identificar la exposición a factores de riesgo psicosociales y el cuestionario de autopercepción de Goldberg de 12 ítems para autopercepción de salud. Se utilizó prueba de correlación de Spearman.

Resultados: Promedio de edad de 39,07 años con predominio del sexo femenino (53,85 %), del área operativa (66,67 %) y con tiempo de trabajo mayor de 3 años (84,62 %). En todas las clasificaciones predominó la exposición baja a los factores de riesgo psicosociales y la presencia de no casos.

Conclusiones: La pandemia de COVID-19 generó una elevada exposición a factores de riesgo psicosociales que condicionó la autopercepción de salud de los trabajadores de la salud del hospital de la base aérea Cotopaxi. Se identificó una correlación negativa media entre la exposición a los factores de riesgo psicosociales y la autopercepción de salud.

Palabras claves: Autopercepción de salud; Factores de riesgo; Riesgos psicosociales

ABSTRACT

Introduction: Psychosocial risks are considered factors whose presence can have a negative influence on the health status of workers. The COVID-19 pandemic generated extreme work situations that exposed health workers to risks of this type.

Objective: Identify the degree of exposure to psychosocial factors to which health workers were subjected and their self-perception of health.

Methodology: A basic, non-experimental, descriptive and correlational research was carried out in a universe of 42 workers at the Cotopaxi air base hospital, during the COVID-19 pandemic. The sample was made up of 39 workers. The Ministry of Labor questionnaire was used to identify exposure to psychosocial risk factors and the 12-item Goldberg self-perception questionnaire was used for self-perception of health. Spearman correlation test was used.

Results: Average age of 39.07 years with a predominance of the female sex (53.85%), from the operational area (66.67%) and with work time greater than 3 years (84.62%). In all classifications, low exposure to psychosocial risk factors and the presence of non-cases predominated.

Conclusions: The COVID-19 pandemic generated high exposure to psychosocial risk factors that conditioned the self-perception of health of health workers at the Cotopaxi air base hospital. A medium negative correlation was identified between exposure to psychosocial risk factors and self-rated health.

Keywords: Self-perception of health; Risk factor's; Psychosocial risks

Recibido: 09/11/2023

Aceptado: 26/12/2023

Introducción

Los factores psicosociales fueron definidos en el año 1984 por el comité mixto de la Organización Internacional del Trabajo y la Organización Mundial de Salud (OIT/OMS) como las condiciones presentes en una situación de trabajo y que se relacionan con la organización, el contenido y la realización del trabajo. Son elementos que pueden afectar el bienestar y la salud física, psíquica y social de los trabajadores.^{(1),(2)}

La presencia de estos factores ha sido asociada a alteraciones del estado de salud. Las enfermedades cardiovasculares, alteraciones gastrointestinales y las afecciones cutáneas son descritas como alteraciones frecuentes en trabajadores expuestos a factores psicosociales. También han sido descritas distintas alteraciones psicológicas dentro de las que destacan alteraciones de la conducta, de las capacidades cognitivas, cuadros de depresión, ansiedad y exposición a distintos niveles de estrés.⁽³⁾

Los factores psicosociales pueden afectar a trabajadores de cualquier rama de la economía; sin embargo, los trabajadores de salud constituyen un grupo vulnerable a su exposición, ocasionándose accidentes y enfermedades ocupacionales. Dentro de su propia actividad laboral, el personal sanitario se desempeña en un ambiente con aumento de situaciones que pueden generar distintos grados de estrés. La elevada demanda de asistencia de salud, contacto con el sufrimiento, la muerte, falta de recursos materiales, largas jornadas de trabajo, horarios irregulares y falta de recompensa profesional son algunos de los elementos que pueden ser considerado como parte de factores psicosociales.⁽⁴⁾

La pandemia de COVID-19 puso a prueba la capacidad de resiliencia de los sistemas de salud, así como su preparación y capacidad de respuesta a emergencias.⁽⁵⁾ Para los trabajadores de la salud ha significado un mayor estrés. Su alto contagio ha generado numerosos reportes de la enfermedad e, incluso, la muerte del personal en distintas partes del mundo, lo que genera

un temor real en la atención a los pacientes, muchos de ellos sin diagnóstico al primer contacto.⁽⁶⁾

El hospital básico de la Base Aérea Cotopaxi es el único establecimiento de salud de segundo nivel de atención en las provincias Tungurahua y Cotopaxi. No cuenta con un registro de evaluaciones a la exposición a factores de riesgo psicosocial y sus consecuencias en la salud de sus trabajadores. Durante la pandemia de COVID-19, los trabajadores de este establecimiento se han expuesto a situaciones complejas y estresantes que incluyen horarios extendidos, largas jornadas sin ver a sus familias y muerte de familiares y amigos entre otras; condiciones que retan los mecanismos de regulación emocional y capacidad de adaptación para mantener un estado de salud mental óptimo; lo que evidencia la necesidad de evaluar el nivel de exposición de factores de riesgo a los que están expuestos los trabajadores.

Es por eso que, teniendo en cuenta los efectos nocivos que sobre el estado de salud biopsicosocial genera la exposición a los factores psicosociales; las difíciles condiciones enfrentadas por los trabajadores sanitarios del hospital básico de la Base Aérea Cotopaxi durante la pandemia de COVID-19 y la necesidad de evaluar el nivel de exposición de los trabajadores a los factores de riesgo psicosociales; se decide realizar esta investigación con el objetivo de identificar el grado de exposición a factores psicosociales al que estuvieron sometidos los trabajadores de salud del hospital de la base aérea Cotopaxi, durante la pandemia de COVID-19 y su autopercepción de salud.

Metodología

Se realizó una investigación de tipo básica, que incluyó un diseño no experimental, retrospectivo, transversal, descriptivo y correlacional. La investigación, realizada en el hospital de la base aérea Cotopaxi, tuvo un enfoque cuantitativo y un alcance descriptivo y correlacional.

El universo estuvo compuesto por un total de 42 trabajadores, se utilizó la fórmula de cálculo muestral para poblaciones conocida y se determinó que la muestra estuviera constituida por 39 trabajadores. Se utilizó el método de muestreo aleatorio simple para conformar la muestra de investigación. El único criterio de inclusión utilizado fue el deseo de participar en el estudio

por parte de los trabajadores, lo que se expresó mediante la firma del consentimiento informado.

Durante el desarrollo del estudio fueron identificadas 2 variables de investigación: exposición a factores psicosociales y autopercepción de salud. Como técnicas de investigación fueron utilizadas la revisión documental y la encuesta. La revisión documental permitió obtener información actualizada sobre los elementos que formaron parte del tema de investigación. La encuesta permitió obtener información para dar cumplimiento a los objetivos del estudio.

Se utilizaron dos instrumentos de investigación; el primero de ellos fue el instrumento utilizado por el Ministerio del Trabajo para identificar la exposición a factores de riesgo psicosociales y el cuestionario de autopercepción de Goldberg de 12 ítems. En el caso específico del cuestionario de exposición a factores psicosociales cuenta con 83 preguntas (ítems) divididas en las clasificaciones o dimensiones que estudia. Cada pregunta tiene 4 opciones de respuestas que aportan de 1 a 4 puntos. Se establece una sumatoria de los puntos en cada clasificación y se establece entonces el nivel de exposición en bajo, medio y alto; la puntuación de cohorte es diferente para cada clasificación.⁽⁷⁾

El cuestionario de autopercepción de Goldberg cuenta con 12 preguntas, cada una con 4 opciones de respuestas. Se le atribuye la puntuación 0 a las dos primeras opciones de respuestas y 1 punto a la 3era y 4ta opción de respuesta en cada pregunta. En el caso de esta investigación se utilizó como puntuación de cohorte caso/no caso la proporción 5/6. Como caso se identifica los trabajadores con afectación de salud, como no caso aquellos sin afectación de salud.⁽⁸⁾

La información recopilada fue organizada y homogenizada en un base de datos creada específicamente para la investigación. El procesamiento de la información se realizó de forma automatizada mediante la utilización del programa estadístico SPSS en su versión 26.0 para Windows.

Como parte de la estadística descriptiva se determinaron medidas de tendencia central y de dispersión para variables cuantitativas y frecuencias absolutas y porcentajes para variables cualitativas. Se utilizó el análisis inferencial mediante la utilización de la prueba de chi cuadrado (X^2) y la prueba de correlación de Spearman para determinar la correlación existente entre la exposición a factores de riesgo psicosociales y la autopercepción de salud. El nivel de confianza fue definido en el 95 %, con un margen de error del 5 % y una significación estadística

dada por un valor de p menor o igual a 0,05. Los resultados fueron expresados en forma de tablas estadísticas para facilitar su interpretación.

Desde el punto de vista ético se tuvieron en cuenta algunas consideraciones dentro de las que destacan la utilización del consentimiento informado como documento rector de la incorporación de los sujetos de investigación al estudio; la incorporación solo después de haber firmado el consentimiento informado. Se brindó información, previo al comienzo del estudio, sobre los objetivos y métodos de investigación a utilizar. La información recopilada fue utilizada únicamente con fines investigativos y no se utilizaron datos de identidad personal.

Resultados

Los resultados de la presente investigación se exponen a continuación:

Tabla 1. Distribución de trabajadores según característica generales

Características generales	Muestra total de 39 trabajadores Frecuencia (porcentaje)
Promedio de edad	39,07 *DE 11,93
Sexo	
Femenino	21 (53,85)
Masculino	18 (46,15)
Área de trabajo	
Administrativa	13 (33,33)
Operativa	26 (66,67)
Tiempo de trabajo en la institución	
Menor de 1 año	3 (7,69)
Entre 1 y 3 años	3 (7,69)
Mayor de 3 años	33 (84,62)

*DE: desviación estándar

Se observa en la tabla 1 un promedio de edad de 39,07 años con predominio de mujeres (53,85 %). Se identificó que el 66,67 % de los trabajadores que participaron en el estudio realizaban funciones operativas, mientras que el restante 33,33 % realizaba actividades administrativas. El 84,62 % de los trabajadores llevaba más de 3 años de vínculo laboral en la institución.

Tabla 2. Distribución de trabajadores según exposición a factores psicosociales

Clasificaciones	Muestra total de 39 trabajadores. Niveles de exposición					
	Bajo		Medio		Alto	
	No.	%	No.	%	No.	%
Carga	19	48,72	16	41,02	4	10,26
Desarrollo	19	48,72	18	46,15	2	5,13
Liderazgo	21	53,85	10	25,64	8	20,51
Margen	19	48,72	15	38,46	5	12,82
Organización del trabajo	26	66,67	11	28,20	2	5,13
Recuperación	22	56,41	16	41,02	1	2,56
Soporte	19	48,72	17	43,59	3	7,69
Otros	27	69,23	11	28,20	1	2,56

El análisis de la exposición a factores psicosociales muestra un predominio, en todas las clasificaciones, un predominio de nivel bajo de exposición. Sin embargo. Existen algunas clasificaciones donde se observan porcentajes elevados de trabajador con nivel de exposición elevado. Destaca el 20,51 % de trabajadores con nivel alto de exposición en la clasificación liderazgo, el 12,82 % en la clasificación margen y el 10,26 % en la clasificación carga.

Tabla 3. Distribución de trabajadores según autopercepción de salud

Clasificación	Muestra total de 39 trabajadores. Niveles de exposición			
	No casos		Casos	
	No.	%	No.	%
Autopercepción de salud	37	94,87	2	5,13
Síntomas psicósomáticos	35	89,74	4	10,26
Ansiedad e insomnio	36	92,31	3	7,69
Disfunción social	38	97,46	1	2,56
Depresión	37	94,87	2	5,13

Se muestra en la tabla 3 la distribución de trabajadores en función de los resultados del análisis de la autopercepción de salud. Los síntomas psicósomáticos (10,26 %) y la presencia de ansiedad y depresión (7,69 %) fueron las clasificaciones con mayor número de casos. La disfunción social fue la clasificación menos afectada, solo un caso (2,56 %).

Tabla 4. Resultados de la prueba de correlación de Spearman

Correlación de Spearman	Exposición factores psicosociales	Coeficiente de correlación	Exposición factores psicosociales	Autopercepción de salud
			1,000	-,567
			--	,032*
	N	39	39	
	Autopercepción de salud	Coeficiente de correlación	Exposición factores psicosociales	Autopercepción de salud
			-,567	1,000
,032*			--	
N	39	39		

* $p \leq 0,05$

Se observa en la tabla 4 los resultados de la correlación de Spearman para identificar correlación entre las variables exposición a factores de riesgo psicosociales y autopercepción de salud. Se observa una correlación negativa media con un valor de significación estadística de 0,032 que muestra que los resultados mostrados no son al azar.

Discusión

El análisis de los factores que afectan el estado de salud y la calidad de vida de la población, incluyendo la población económicamente activa, constituye una prioridad para los servicios de salud en cualquier país, incluyendo el Ecuador. En este sentido, identificar la relación existente en la exposición a factores psicosociales y la autopercepción de salud constituye una alternativa viable a la identificación de factores que afecten la salud de los trabajadores.

En esta investigación se analiza un momento crucial desde el punto de vista epidemiológico para la población mundial, la pandemia de COVID-19; y se incluye un grupo vulnerable que son los trabajadores de la salud, los cuales prestación asistencia en condiciones nunca antes experimentadas.

El análisis de las características de los trabajadores mostró como elemento a destacar la permanencia laboral de los trabajadores por más de 3 años; este elemento es considerado como positivo y que muestra estabilidad laboral tanto en funciones administrativas como asistenciales. La estabilidad laboral ha sido descrita como un elemento que favorece la salud

mental del trabajadores; en caso contrario se elevan los niveles de estrés pudiendo llegar a afectar el estado de salud del trabajador.^{(2),(4),(9)}

Otros elementos que merecen la pena destacar es la inclusión de trabajadores administrativos y asistenciales. Esta decisión se tomó teniendo en cuenta que durante la pandemia de COVID-19 la demanda fue para ambos grupos de trabajadores. Si bien es cierto que existió una alza en la demanda asistencial, en circunstancias muy difíciles, los trabajadores administrativos se vieron frente a un colapso de los servicios, con déficit de recurso humano, medicamentos y otros insumos, lo cual también genera distintos grados de afectación física y psicológica.^{(5),(6)} El promedio de edad de la muestra de investigación, inferior a los 40 años de edad, puede ser definido como una ventaja desde el punto de vista físico; sin embargo, pudiera significar un elemento negativo en cuanto a la posesión de experiencia y su puesta en práctica.

Uno de los objetivos del estudio fue identificar el grado de exposición a factores psicosociales; en este sentido, si bien es cierto que en la totalidad de las clasificaciones existió un predominio de trabajadores con bajo nivel de exposición, existieron algunas clasificaciones donde los niveles altos de exposición estuvieron presentes: liderazgo, margen y carga.

Este resultado también ha sido reportado en otras investigaciones. Existe coincidencia en destacar que la clasificación liderazgo es una de las más afectadas; es imprescindible señalar que el liderazgo en situaciones críticas no siempre se desarrolla de forma adecuada y que de él depende la adecuada toma de decisiones.^{(4),(10)} Por lo tanto, ante situaciones críticas, es necesario que el liderazgo sea adecuado para conducir de manera certera el accionar, sobre todo en situaciones donde la asistencia médica rápida y certera puede significar la diferencia entre la vida y la muerte.

En el caso específico del margen y la carga, son clasificaciones que han sido relacionadas con la capacidad de adaptación y respuesta de los trabajadores. Existen investigaciones que señalan que estas clasificaciones tienden a sufrir variaciones en dependencia de la duración de la circunstancia en la que se está interviniendo.^{(2),(10),(11)} Mientras mayor es la duración del evento, menor es la capacidad de adaptación y respuesta, ya que el organismo se va agotando y con esto también lo hacen sus habilidades y capacidades para dar una respuesta a la situación concreta.

También fue analizada la autopercepción de salud de los trabajadores. Como resultado se pudo identificar que en todas las clasificaciones existió un amplio predominio de no casos, lo que significa que los trabajadores no presentaban afectación de su estado de salud.

Sin embargo, se identifica que en la clasificación síntomas psicosomáticos existen el porcentaje más elevado de pacientes con afectación de su estado de salud. Este resultado es similar al reportado por otros autores, los cuales describen en sus investigaciones una elevada presencia de síntomas psicosomáticos (dificultad para concentrarse, dificultad para dormir, dolor de cabeza, dolor de estómago, sensación de tensión, poco apetito por las comidas, sentirse triste y sentirse mareado) como expresión de manifestaciones de estrés, depresión, insomnio y ansiedad entre otras.^{(12),(13),(14),(15)}

Estas manifestaciones son entendibles si se tiene en cuenta la situación vivida por los trabajadores de salud durante la pandemia de COVID-19. La demanda de asistencia; elevado número de contagios y muerte, déficit de equipos de protección personal, de recursos y de medicamentos son algunas de las circunstancias a las que tuvieron que enfrentarse.^{(5),(6),(11),(14)}

Estos elementos son considerados como factores que influyen negativamente en el equilibrio mental de las personas, condicionando niveles elevados de estrés que pueden expresarse con síntomas de ansiedad, insomnio y depresión entre otros.

Por último, se estableció la correlación existente entre la exposición a los factores de riesgo psicosomáticos y la autopercepción de salud. Se identificó una correlación negativa media que puede ser interpretada de la siguiente forma: mientras mayor es la exposición a los factores de riesgo psicosociales, menor es la autopercepción de salud. El valor estadísticamente significativo del resultado de la prueba de correlación de Spearman muestra la significación estadística del resultado alcanzado, lo que se traduce como un resultado confiable y de importancia en el estudio.

El aporte científico de esta investigación se centra en el estudio de la influencia que ejerce la exposición a los factores de riesgo psicosociales en el estado de salud de las personas. Estos resultados muestran la necesidad de implementar acciones de monitoreo para identificar situaciones consideradas como parte de estos factores y proceder a su control antes que generen manifestaciones clínicas como expresión de afectación al estado de salud.

Conclusiones

La pandemia de COVID-19 generó una elevada exposición a factores de riesgo psicosociales que condicionó la autopercepción de salud de los trabajadores de la salud del hospital de la base aérea Cotopaxi. Se identificó una correlación negativa media entre la exposición a los factores de riesgo psicosociales y la autopercepción de salud.

Referencias bibliográficas

1. Alvites-Huamaní CG. Estrés docente y factores psicosociales en docentes de Latinoamérica, Norteamérica y Europa. Propósitos y Representaciones [Internet]. 2019 [citado 04/11/2023]; 7(3):141-59. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n3.393>
2. Villamar Sánchez D, Juárez García A, González Corzo IG, Osnaya Moreno M. Factores psicosociales y síndrome de Burnout en académicos de una universidad pública de México. Propósitos y Representaciones [Internet]. 2019 [citado 07/11/2023];7(3):111-26. <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n3.360>
3. Álvarez-López ÁM, Carmona-Valencia NJ, Pérez-Rendón ÁL, Jaramillo-Roa Adriana. Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Pereira, Colombia. Univ. Salud [Internet]. 2020 [citado 07/11/2023];22(3):213-22. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072020000300213&lng=en
4. Uribe-Prado, Jesús Felipe. Riesgos psicosociales, burnout y factores psicossomáticos en servidores públicos. Investigación administrativa [Internet]. 2020 [citado 08/11/2023];49(125):12503. Disponible en: <https://doi.org/10.35426/iav49n125.03>
5. Solís Cartas U, Martínez Larrarte JP. Opciones terapéuticas ante el síndrome de liberación de citocinas en pacientes con COVID-19. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2020 septiembre [citado 06/11/2023];49(3):e783. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572020000300022&lng=es
6. Solis-Cartas U. Coronavirus y enfermedades reumáticas, suposiciones, mitos y realidades. Revista Cubana de Reumatología [Internet]. 2020 [citado 10/11/2023];22(2). Disponible en: <https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/791>

7. Costales Logroño MA. Impacto de la pandemia Covid-19 en la exposición de factores de riesgos psicosociales en personal de salud (Master's thesis). 2022. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15007>
8. Oliveira TAA, Gouveia VV, Ribeiro MGC, Oliveira KG, Melo RLP, Montagna E. General Health Questionnaire (GHQ12): new evidence of construct validity. Cien Saude Colet. [Internet]. 2023 [citado 10/10/2023];28(3):803-10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36888864/>
9. Almanza Junco JE. Constitucionalización de los derechos laborales a través del desarrollo jurisprudencial en el caso de la estabilidad laboral y ocupacional reforzada. Estudios Socio-Jurídicos [Internet]. 2021 [citado 03/11/2023];23(1): 17-33. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-05792021000100017&script=sci_arttext&tlng=es
10. Alcázar Cruz P. Estilo de Liderazgo y Compromiso Organizacional: Impacto del liderazgo transformacional. Economía coyuntural [Internet]. 2020 [citado 05/11/2023];5(4):89-122. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2415-06222020000400006&script=sci_arttext
11. Palma A, Gerber MM, Ansoleaga E. Riesgos Psicosociales Laborales, Características Organizacionales y Salud Mental: El Rol Mediador de la Violencia Laboral. Psykhe (Santiago) [Internet]. 2020 [citado 04/11/2023];31(1):1-18. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-22282022000100104&script=sci_arttext&tlng=en
12. López López IM, Noroña Salcedo DR, Vega Falcón V. Estrés laboral en trabajadores de atención prehospitalaria durante la pandemia de COVID-19. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2022 [citado 11/11/2023];24(1):e271. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962022000100010&lng=es
13. Fernandes Márcia A, Ribeiro A, Alves de A. Salud mental y estrés ocupacional en trabajadores de la salud a la primera línea de la pandemia de COVID-19. Rev Cuid [Internet]. 2020 [citado 15/10/2023];11(2):e1222. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732020000200701&lng=en
14. Navinés R, Olivé V, Fonseca F, Martín-Santos R. Work stress and resident burnout, before and during the COVID-19 pandemia: An up-date. Med Clin (Barc). [Internet]. 2021 [citado

02/11/2023];157(3):130-40.

Disponible

en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8101798/>

15. Cabay-Huebla KE, Noroña-Salcedo DR, Vega-Falcón V. Relationship between job stress and job satisfaction of the administrative staff of the General Hospital Riobamba. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2022 [citado 04/11/2023];44(1):69-83. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242022000100069&lng=es

Conflicto de interés

Los autores no refieren conflicto de interés

Contribución de los autores

Verónica Tatiana López Molina: participó en la concepción de la investigación, búsqueda de información, aplicación de cuestionarios, procesamiento de la investigación, elaboración de resultados, redacción y revisión final del manuscrito.

Abdel Bermúdez Del Sol: participó en la concepción de la investigación, búsqueda de información, aplicación de cuestionarios, procesamiento de la investigación, elaboración de resultados, redacción y revisión final del manuscrito.