

## **Gestión del comportamiento organizacional y gestión de estrategias en unidad educativa sanitaria para prevenir accidentes**

### **Organizational Behavior Management and Strategic Planning in Health Education Units to Prevent Accidents**

Angel Delgado-Ríos<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0003-1879-0031>

José Manuel Delgado-Bardales<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0001-6574-2759>

Orfelina Valera-Vega<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-2557-281X>

Rosa Pryscilia Cardenas-Urrelo<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-8704-7084>

Ynés Torres Flores<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-2597-0922>

José Mercedes Valqui Oxolón<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0003-0849-9080>

David De la Cruz-Montoya<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0003-0184-8727>

Mercedes Lopez-Almeida<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0002-6896-1268>

Ruben Washington Jara Zuñiga<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0001-5333-0845>

Jorge Luis Albarrán-Gil<sup>2\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-0445-8735>

<sup>1</sup>Universidad Nacional de San Martín. Tarapoto, Perú.

<sup>2</sup>Universidad César Vallejo. Escuela de Posgrado. Lima, Perú.

<sup>3</sup>Universidad Autónoma del Perú, Perú.

\*Autor para la correspondencia. [ayudandotesis@gmail.com](mailto:ayudandotesis@gmail.com)

## **RESUMEN**

**Introducción:** Se propone incorporar a los líderes médicos en la planificación gerencial como estrategia clave para fortalecer la formación vocacional en

estudiantes de medicina. Esta participación puede concretarse mediante rotaciones clínicas supervisadas, mentoría estructurada y evaluación formativa centrada en liderazgo y habilidades socioemocionales.

**Objetivo:** Analizar la relación entre la gestión del comportamiento organizacional y la planificación estratégica en unidades educativas sanitarias para prevenir accidentes.

**Método:** Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, realizado en Perú durante el primer cuatrimestre de 2023. Participaron 44 estudiantes de primer año de medicina, seleccionados por conveniencia. Se aplicó un cuestionario con 12 ítems (6 sobre planificación y 6 sobre evaluación de estrategias), relacionados con prácticas orientadas a la prevención de accidentes en el entorno académico.

**Resultados:** Los estudiantes perciben la planificación organizacional como innecesaria por requerir especificaciones excesivas, lo cual la vuelve rígida ante entornos cambiantes. Sin embargo, valoran positivamente la gestión del comportamiento organizacional, identificándola como un elemento que motiva y requiere refuerzo continuo. La correlación más alta obtenida fue de Rho de Spearman = 0,597, con significancia estadística ( $p = 0,001$ ), lo que indica una relación moderada y significativa.

**Conclusión:** Se identificó una relación directa y significativa entre la gestión del comportamiento organizacional y la planificación estratégica en unidades educativas sanitarias, lo cual contribuye a la prevención de accidentes en el contexto académico.

**Palabras clave:** comportamiento organizacional; gestión; educativa sanitaria.

## ABSTRACT

**Introduction:** This study proposes incorporating medical leaders into managerial planning as a key strategy to strengthen vocational training in medical students. This involvement may include supervised rotations, structured mentorship, and formative assessment focused on leadership and socioemotional skills.

**Objective:** analyze the relationship between organizational behavior management and strategic planning in health education units to prevent accidents.

**Method:** A quantitative, descriptive, and cross-sectional study was conducted in Peru during the first quarter of 2023. The sample included 44 first-year medical students selected by convenience sampling. A 12-item questionnaire (6 on planning and 6 on strategy evaluation) was applied, focused on accident prevention practices in the academic environment.

**Results:** Students perceived organizational planning as unnecessarily detailed and inflexible. In contrast, they valued organizational behavior management as motivating and in need of continuous reinforcement. The highest correlation found was Spearman's  $Rho = 0.597$ , statistically significant ( $p = 0.001$ ), indicating a moderate and meaningful relationship.

**Conclusion:** A direct and significant relationship was found between organizational behavior management and strategic planning in health education units, contributing to accident prevention in academic settings.

**Keywords:** Organizational Behavior; Management; Health Education

Recibido:

Aprobado:

## Introducción

En el marco de la gestión del comportamiento organizacional y la gestión de estrategias en unidades educativas sanitarias orientadas a la prevención de accidentes, se ha identificado una problemática en ciertas instituciones de salud donde el personal con cargos directivos, en determinadas circunstancias, prioriza

exclusivamente la actividad asistencial, descuidando funciones esenciales de conducción organizacional. Esta omisión implica la desatención de procesos operativos estructurados y la falta de aplicación de competencias humanas complejas, indispensables para la planificación estratégica, la toma de decisiones clínicas y la gestión organizacional integral. La ausencia de una cultura organizacional sólida limita el impacto formativo sobre los futuros profesionales de la salud y pone en riesgo la seguridad institucional.

El problema central identificado en esta investigación es comprender cómo la planificación de actividades en gerencias de salud, especialmente bajo el liderazgo de médicos gerentes, influye en la gestión de estrategias para prevenir accidentes y evitar sobrecargar las instituciones de salud con pacientes. Este análisis cobra particular relevancia en el contexto de transformación digital, donde se especula sobre la sustitución de funciones directivas mediante sistemas automatizados, sin considerar el rol insustituible del liderazgo humano en la prevención de accidentes y la formación vocacional.

El liderazgo sustentado en la serenidad emocional y el equilibrio psicológico genera entornos organizacionales estables y propicios para el aprendizaje, fomenta decisiones éticas y racionales en contextos clínicos y proporciona a los estudiantes referentes claros de autorregulación emocional ante situaciones de alta presión.<sup>(1)(2)</sup> Estas experiencias observacionales permiten internalizar conductas resilientes, fundamentales tanto en la formación académica como en la futura praxis profesional.

Asimismo, el respeto por la estructura jerárquica organizacional dentro del entorno hospitalario facilita en los estudiantes la comprensión de la distribución de funciones, los procesos de toma de decisiones escalonadas y la asunción de responsabilidades profesionales, fortaleciendo así su identidad médica y su capacidad para integrarse en equipos multidisciplinarios.<sup>(3)(5)</sup> Desde el enfoque

pedagógico, esta estructura también actúa como un dispositivo formativo que articula el aprendizaje situado en contextos clínicos reales.

En este sentido, la figura del médico gerente no solo representa una instancia estructural de la organización sanitaria, sino que actúa como agente formador implícito.<sup>(4)</sup> Su estilo de liderazgo constituye un modelo profesional basado en el compromiso ético, la competencia técnica y la responsabilidad social.<sup>(6)(7)</sup> Visibilizar e incorporar estos referentes en la formación de los estudiantes es una estrategia pedagógica efectiva para fortalecer la vocación médica y favorecer la retención en la carrera.

Por otra parte, la gestión del comportamiento organizacional y gestión de estrategias en unidad educativa sanitaria permite prevenir accidentes por los líderes médicos se relaciona directamente con la aplicación de estrategias metacognitivas, que permiten reflexionar, autorregular y responder con eficacia ante situaciones complejas. Estas competencias resultan esenciales tanto para la atención clínica como para la gestión institucional.<sup>(8)</sup>

Finalmente, se propone que la planificación de actividades gerenciales integre como eje estratégico la participación activa de los líderes médicos en la formación vocacional. Esta propuesta puede concretarse mediante rotaciones supervisadas, esquemas de mentoría estructurada y actividades de evaluación formativa centradas en habilidades socioemocionales y de liderazgo.<sup>(9)(10)</sup> Estas acciones fortalecen la seguridad organizacional, optimizan el clima educativo y consolidan un capital humano competente para los desafíos del sistema de salud.

El objetivo es, determinar la relación entre la Gestión del comportamiento organizacional y gestión de estrategias en unidad educativa sanitaria para prevenir accidentes

## Métodos

La investigación tuvo enfoque cuantitativo, efectuada con diseño descriptivo transversal. Se realizó en Perú durante el primer cuatrimestre del año 2023.

La población de estudio fueron los estudiantes del primer año, es decir los estudiantes que recién ingresan a efectuar estudios de medicina en una universidad peruana; la muestra estuvo conformada por 44 estudiantes seleccionados con muestreo no probabilístico, por conveniencia, por ser dichos estudiantes los que desearon participar para contestar de manera voluntaria el cuestionario, al iniciar sus estudios el año 2025 en el nivel universitario.

Las 2 variables fueron medidas con escala ordinal mediante la escala de Likert, con las ponderaciones siguientes:

Sí: 3; A veces: 2; No: 1

Cada instrumento por variable fue validado, mediante la opinión de 4 expertos en gestión pública en salud, determinando luego la validez con el coeficiente V de Aiken, y la Confiabilidad fue obtenida mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach aplicado a nueve participantes.

La planificación de actividades en gerencias de salud y evaluación de estrategias en estudiantes de medicina: son las actividades que hace de manera habitual, tiene las componentes *planificación* y *evaluación* de estrategias domésticas y académicas. medido con 12 Preguntas de rutinas (mencionadas en la primera columna izquierda de la Tabla 1):

6 Preguntas de planificación (p) de rutinas

6 Preguntas de evaluación (e) de rutinas.

Todas las preguntas con respecto a la Gestión del comportamiento organizacional y gestión de estrategias en unidad educativa sanitaria para prevenir accidentes. El coeficientes de validez fue 0,97 y confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0,863

Para la elaboración de los cuestionarios se adecuaron las dimensiones de la estrategia (Planificación y Evaluación) de la investigación de *Escanero-Marcén J* y

otros<sup>(11)</sup> en un artículo vinculado a medicina, el mismo instrumento fue modificado a 3 componentes y aplicado con posterioridad en el Perú en una investigación de posgrado por *Honorio O y Rodríguez F*<sup>(3)</sup> para obtener el grado de maestro en educación médica; validado según *Escanero-Marcén J* y otros<sup>(11)</sup>.

Empleando el *software* estadístico SPSS versión 22 se halló las respectivas correlaciones mediante *Rho de Spearman*, mostradas en la Tabla 3.

El estudio implicó una base de datos propia, no fue necesario disponer de la aprobación de un comité de ética para la investigación; por considerarse el consentimiento informado, alineado al principio de autonomía basado en la participación voluntaria de los estudiantes, dicha información fue recogida y procesada de manera codificada para preservar el principio de confidencialidad y privacidad de los participantes; cuyos resultados se encuentran archivados.

## Resultados

Se muestran las informaciones que los estudiantes de salud han contestado a las preguntas del cuestionario, luego de haberlo cuantificado se organizó en una Tabla para cada variable.

Con dichos valores se obtuvo las correlaciones mediante el estadígrafo *Rho de Spearman* mostrados en la Tabla 3 de la presente investigación.

En la tabla 1. Los máximos valores corresponde a la alternativa negativa (No) con frecuencias de 33 y 32 respectivamente para cada pregunta:

5e. ¿Aunque lo requieras, consideras innecesario la gestión organizacional en la unidad educativa sanitaria?

6g. ¿Gestionas el comportamiento organizacional en la institución educativa sanitaria?

Interpretando las respuestas (5e y 6g): los estudiantes de la institución educativa sanitaria, consideran innecesario la planificación organizacional por requerir demasiadas especificaciones e implicaba a los mencionados detenerse demasiado en detalles que puedan ser cambiantes; en contraste que consideran la relevancia la Gestión del comportamiento organizacional en la institución educativa sanitarias; lo que implica que los estudiantes tienen deseo de aprender, requieren reforzamiento cuando sea necesario en función al comportamiento organizacional.

Los mayores valores con respuestas afirmativas (Sí) corresponden a las preguntas 1 y 3 para la dimensión de planificación (p) de rutinas: 1p y 3p con frecuencias de 25 y 20: es decir que los estudiantes consideran adecuado planificar sus rutinas domésticas y académicas y están dispuesto a trabajar para obtener dinero e invertir más dinero en tus estudios

Los máximos valores con respuestas afirmativas para la dimensión de evaluación (e) de estrategias; con una frecuencia de 30 para cada pregunta fueron 1e y 3e; es decir que al contestar el cuestionarios reflexionaron y los estudiantes reajustan sus rutinas domésticas y académicas así mismo, dado la relevancia de los estudios, están evaluando obtener préstamo bancario en caso de requerirlo.

**Tabla 1.** Items de Gestión del comportamiento organizacional y gestión de estrategias en unidad educativa sanitaria para prevenir accidentes

Preguntas sobre Gestión del comportamiento organizacional y gestión de estrategias	Respuestas			Participantes
	Sí	A Veces	No	Total
Preguntas de Gestión (g) del comportamiento organizacional y de evaluación (e) estrategias en unidad educativa sanitaria				
1g. ¿Consideras adecuado la Gestión del comportamiento organizacional de los gerentes médicos?.	25	12	7	44
1e.¿Evalúas tus estrategias domésticas y académicas?.	15	17	12	44
2g. ¿Empleas Gestión del comportamiento organizacional para aprender cursos de medicina?	10	15	19	44
2e. ¿Examinas la efectividad de estrategias para cursos de medicina?	8	10	26	44

3g. ¿Estás dispuesto a Gestionar tu comportamiento organizacional en tus estudios?	20	17	7	44
3e. ¿Has evaluado obtener evaluación (e) de estrategias en estudiantes de medicina?	15	18	11	44
4g. ¿Emplearías Gestión del comportamiento organizacional, ante resultados académico negativos?	8	15	22	44
4e. ¿Desearías que evaluación (e) estrategias en estudiantes de medicina?	10	17	17	44
5g. ¿Consideras innecesario la gestión de aprendizajes en la unidad educativa sanitaria?	5	12	27	44
5e. ¿Aunque lo requieras, consideras innecesario la gestión organizacional en la unidad educativa sanitaria?	3	9	33	44
6g. ¿Gestionas el comportamiento organizacional en la institución educativa sanitaria?	5	7	32	44
6e. ¿Consideras que, tus padres te controlen para asistir a prácticas sobre medicina?.	4	14	26	44

En la tabla 2. La mayor correlación de *Rho de Spearman* es 0,597 (correlación intermedia significativa por ser la significancia  $0,001 < 0,01$ ) corresponde a la relación entre las *Respuestas de gestión (g) de rutinas* con las Respuestas de evaluación (e) de rutina

El siguiente mayor valor corresponde a la relación entre las *Respuestas de gestión (g) de rutinas* con las Respuestas de gestión (g) de proyección laboral, con correlación intermedia de *Rho de Spearman* es 0,433 significativo por ser  $0,013 < 0,05$

La menor correlaciones de *Rho de Spearman* es 0,180 (correlación baja no significativo, por ser  $0,304 > 0,05$ ) corresponde a la relación entre las Respuestas de evaluación (e) de rutina con las *Respuestas de gestión (g) de proyección laboral*

**Tabla 2.** Correlaciones entre las Respuestas de las dimensiones Gestión del comportamiento organizacional y gestión de estrategias para los estudiantes de medicina

Correlaciones entre las Respuestas de 2 dimensiones por cada variable:		Gestión _rutinas	Evaluación _rutinas	Gestión _Proyecc_L ab	Evaluación _Proyecc_La b	
Planificación y Evaluación	gestión_rutinas	Coeficiente de correlación	1,000	0,597**	0,433*	0,242

<i>Rho de Spearman</i>		Sig. (bilateral)	.	0,001	0,013	0,170
		N	18	18	18	18
	Evaluación_rutinas	Coeficiente de correlación	0,597**	1,000	0,180	0,296
		Sig. (bilateral)	0,001	.	0,304	0,093
		N	18	18	18	18
	gestión_Proyecc_Lab	Coeficiente de correlación	0,433*	0,180	1,000	0,241
		Sig. (bilateral)	0,013	0,304	.	0,170
		N	18	18	18	18
	Evaluación_Proyecc_Lab	Coeficiente de correlación	0,242	0,296	0,241	1,000
		Sig. (bilateral)	0,170	0,093	0,170	.
		N	18	18	18	18

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

\* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

## Discusión

Esta investigación se relaciona con los resultados que presentan *Honorio O y Rodríguez F<sup>(3)</sup>* al mencionar que los estudiantes universitarios de Medicina utilizaron las estrategias metacognitivas para su formación académica debido a los altos valores para dicha estrategia que figuran para cada componente de la estrategia metacognitiva mostrada en la Tabla 1; asimismo, se relaciona con *Durán-Pérez V y Gutiérrez-Barreto S<sup>(8)</sup>* en referencia a que las estrategias metacognitivas sirven para la formación de los futuros profesionales de salud; también se vincula con la investigación de *Chavez y otros<sup>(12)</sup>* quienes remarcan la importancia de la Gestión de actividades recreativas y desempeño laboral de los docentes de una institución de salud, las cuales incluye a los servicios de medicina.

La metacognición es una habilidad y una estrategia de orden superior porque se refiere al conocimiento, conciencia y control del conocimiento en ese sentido todos los profesionales del área de salud, predominantemente los profesionales de Medicina, deben conocer aplicar, dominarlo y optimizarlo porque les permitirá ser conscientes de las informaciones para aplicarlo en el momento oportuno; dicha estrategia y habilidad permite minimizar esfuerzos minimizar tiempo, para optimizar

resultados y logros con la finalidad que en el menor tiempo se pueda atender a mayor cantidad de pacientes dentro de su proyección laboral en Medicina y adquirir efectividad en todas las acciones; entonces, la metacognición es preponderante porque permite tomar acciones luego de contestar a las preguntas de modo reflexivo. *La disposición de las preguntas en el cuestionario* (2 preguntas por cada numeral) permiten al estudiante volver a leer la pregunta para ubicar el nivel de contestación, conllevándolo además a reflexionar previamente antes de contestar; además las preguntas son retadoras en el sentido que cuestionan al estudiante sobre sus propias rutinas y proyección laboral, lo cual es propio de la estrategia metacognitiva; en consecuencia, al responder frontalmente a las interrogantes podrán mejorar la planificación de sus actividades y rutinas tanto académicas, doméstica y otras vinculadas a su futura profesión médica.

En Perú *Adrianzén*<sup>(10)</sup> presentó un estudio sobre la estrategia metacognitiva quien logró identificar el conocimiento de algunas fortalezas y debilidades, con preponderancia de la automotivación y confianza en las propias capacidades así como en la organización del tiempo; también en el Perú (durante la postpandemia) se evidenció carencia de personal sanitario que incluye al personal médico por la emergencia sanitaria; además la importancia de aplicar cuestionarios adecuados<sup>(13)</sup>

En coherencia la OMS<sup>(14)</sup> menciona que para el 2030 habrá un déficit de 18 millones de trabajadores sanitarios con predominancia en los países de ingresos bajos y medianos, es decir, el requerimiento de personal médico es considerablemente alto.

Se recomienda que el conocimiento del requerimiento apremiante del personal médico sea de conocimiento por los estudiantes de Medicina para que se sientan motivados y con entusiasmo planifiquen y reorganicen las rutinas permitiéndoles optimizar su tiempo, con actividades de planificación, para que su permanencia en dicha escuela les permita efectuar los estudios de Medicina de manera exitosa; en consecuencia es necesario que puedan planificar el tiempo para actividades de

sana dispersión para evitar que se sientan fatigados; debido a que en la actualidad disponen de ampulosa información; aunque desconocen informaciones específicas sobre la gran brecha de carencia de profesionales de salud en todos los países; cuyas recomendaciones son importantes para estudios posteriores.

Por tanto, es propicio compartirlas, desde los primeros ciclos de estudio universitario, el amplio espectro de proyectos laborales debido a que la pandemia de la COVID-19 puso en evidencia que la competencia no tiene fronteras geográficas, por tal razón pueden laborar al egresar de la universidad en el sector público o privado tanto nacional como internacional; para que puedan brindar servicios en consultorios, clínicas, atenciones en línea, laborar en proyectos de investigación, y otras opciones.

Los resultados son semejantes a los de *Barreto y Sánchez*<sup>(15)</sup> expresados en Responsabilidad y gestión de la capacidad profesional del personal de enfermería de un hospital público.

Se concluyó que los valores mayores de correlación se obtuvo al correlacionar la dimensión de las *Respuestas de planificación (p) de rutinas* con las demás dimensiones, obteniendo de tres correlaciones, dos correlaciones intermedias significativas y una baja correlación Tau  $\tau_b$  de Kendall de 0,242 con la Respuestas de Evaluación de la Proyección laboral. Se recomienda fomentar la planificación de rutinas en los estudiantes y aplicar dichos cuestionarios, por hacerlos reflexionar para que puedan reajustar rutinas domésticas y académicas.

## Conclusión

Se identificó una relación directa y significativa entre la gestión del comportamiento organizacional y la planificación estratégica en unidades educativas sanitarias, lo cual contribuye a la prevención de accidentes en el contexto académico.

## Referencias bibliográficas

1. Ruiz J, Álvarez J. Juicios metacognitivos en la educación médica. *Revista médica Risaralda*. 2021 [acceso: 28/06/2023]; 27(1): 69-74. Disponible en: <https://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/24609/16506>
2. Cabrera Y, Vizcaíno A, Díaz J, López E, López Cabrera E. Dimensión afectiva motivacional de las habilidades de aprender a aprender en estudiantes de medicina. 2022 [acceso: 28/06/2023]; 51(4): e02202148. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2148/1606>
3. Moreno Muro JP, Caján Villanueva M, Chavez Taipe YV, Hernández Torres AM, Ramos León LL, Zapata Bellido MJ. La Inteligencia artificial y la gestión del currículo Universitario por competencias) 2023; e-2312: 3(1):1-9. DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.13738948>
4. Fernández Da Lama R. Evaluación de la metacognición sobre el estudio en estudiantes de psicología. *Revista Psicoespacios*. 2019; 13 (22): 62-76. DOI: <https://doi.org/10.25057/21452776.1198>
5. Rojas Krugger JC, Ugaz Roque N. Planificación estratégica y gestión organizacional del potencial humano para planificar actividades deportivas y manejar el estrés. 2024; 4(1):e-2414. DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.14583682>
6. Hasske E, Beil M, Keller K. Competency-based Education and Training of medical staff. A Programm of the Medical Academy Waldbreitbach: Concept - Implementation - Materials. *GMS J Med Educ*. 2017; 34(4): Doc41. DOI: <https://doi.org/10.3205/zma001118>
7. Medina MS, Castleberry AN, Persky AM. Strategies for Improving Learner Metacognition in Health Professional Education. *Am J Pharm Educ*. 2017; 81(4): 78. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5468716/>
8. Durán-Pérez V, Gutiérrez-Barreto S. El aprendizaje activo y el desarrollo de habilidades cognitivas en la formación de los profesionales de la salud. 2021; 24 (6): 283-290. DOI: <https://scielo.isciii.es/pdf/fem/v24n6/2014-9832-fem-24-6-283.pdf>

9. Chumaña JV, Jiménez SP, Martínez CM. Aprendizaje metacognitivo en la escritura del inglés como lengua extranjera por estudiantes universitarios. *Mendive*. 2019 [acceso: 23/03/2023]; 17 (4): 539-548. Disponible en: <https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1709>
10. Barreto Espinoza LA, Barreto Espinoza ME. Sobreexigencia laboral y Condiciones de Vida del Personal de salud de un hospital durante el periodo 2022-1 [e-2208]. [acceso: 20/05/2023];2(1):1-8. Disponible en: <https://gestion.es.pe/index.php/revista/article/view/56>
11. Escanero-Marcén J, Soledad-Soria M, Escanero-Ereza M, Guerra-Sánchez M. Influencia de los estilos de aprendizaje y la metacognición en el rendimiento académico de los estudiantes de fisiología. 2013; 16 (1): 23-29. DOI: <https://dx.doi.org/10.4321/S2014-98322013000100005>
12. Chávez Taipe YV, Micha Aponte RS, Soto Espichan AA. Gestión de actividades recreativas y desempeño laboral de los docentes de una institución de salud (Management of recreational activities and work performance of teachers in a healthcare institution: [e-2204]. *larevi*. 12 de junio de 2022 [citado 20 de mayo de 2025];2(1):1-9. Disponible en: <https://gestion.es.pe/index.php/revista/article/view/60>
13. Ramos Quispe RL. Propuesta de cuestionario sobre desempeño laboral e interrelaciones humanas administrado por directivos de Universidad: [e-2206]. *larevi*. 8 de agosto de 2022 [citado 20 de mayo de 2025];2(1):1-10. Disponible en: <https://gestion.es.pe/index.php/revista/article/view/9>
14. Personal sanitario. Organización mundial de la salud .Ginebra; 2023 [acceso: 23/03/2023]; [Aprox. 1 pant.]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/health-workforce#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/health-workforce#tab=tab_1)
15. Barreto Espinoza LA, Sánchez Sánchez M. Responsabilidad y gestión de la capacidad profesional del personal de enfermería de un hospital público [acceso: 17/04/2024];1(1):1-10. Disponible en: <https://gestion.es.pe/index.php/revista/article/view/57>

### **Conflictos de interés**

Los autores no reportan conflicto de intereses vinculados a la presente investigación.

### **Información financiera**

La presente investigación no tuvo financiamiento, se hizo a iniciativa del equipo de coautores

### **Contribuciones de los autores**

Conceptualización: *Angel Delgado-Ríos*

Curación de datos: *Rosa Priscilia Cardenas-Urrelo*

Análisis formal: *Mercedes Lopez-Almeida*

Investigación: *Angel Delgado-Ríos*

Metodología: *David De la Cruz-Montoya*

Administración del proyecto: *Ynés Torres Flores*

Recursos: *Rosa Priscilia Cardenas-Urrelo*

Software: *Orfelina Valera-Vega*

Supervisión: *Ruben Washington Jara Zuñiga*

Validación: *Orfelina Valera-Vega*

Visualización: *José Mercedes Valqui Oxolón*

Redacción – borrador original: *José Manuel Delgado-Bardales*

Redacción – revisión y edición: *Jorge Luis Albarrán-Gil*

### **Disponibilidad de datos**

Se proporciona acceso abierto e inmediato a los contenidos del artículo, basado en el principio de acceso libre y gratuito, para ayudar al intercambio global del conocimiento.