



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN
GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

**Modelo de gestión de responsabilidad social para el
desarrollo sostenible de la salud en la GERESA-
Lambayeque**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad

AUTORA:

Villafranca Velásquez, Rosa Luz (ORCID: 0000-0003-3172-6851)

ASESOR:

Dr. Suclupe Quevedo, Luis Manuel (ORCID: 0000-0002-2917-6320)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de políticas públicas y de territorio

CHICLAYO - PERÚ

2021

Dedicatoria

Dedico a mi Dios, por bendecir a mi familia; quienes guiaron mis pasos, esfuerzos en todo momento para la culminación de esta tesis doctoral

A mi esposo Sergio, mi madre y mis hijos quienes fueron mi fortaleza, Estímulo de mis logros cada día.

Rosa Luz

Agradecimiento

A mi asesor Dr. Luis Manuel Suclupe Quevedo, a los docentes, compañeros de labores, quienes me apoyaron con su disposición en el trayecto del saber.

Rosa Luz

Índice de contenidos

Carátula	1
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	v
Resumen.....	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y Diseño de Investigación	14
3.2. Variable y operacionalización.....	14
3.3. Población, muestra y muestreo.....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	16
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	18
V. DISCUSIÓN.....	24
CONCLUSIONES.....	32
VI. RECOMENDACIONES	33
VII. PROPUESTA.....	34
REFERENCIAS.....	41
ANEXOS.....	47

Índice de tablas

Tabla 1. Escala de Likert.....	15
Tabla 2. La Responsabilidad social según dimensión económica porcentual	18
Tabla 3. La Responsabilidad social según dimensión ambiental porcentual Gerencia Regional de Salud Lambayeque.....	20
Tabla 4. Desarrollo sostenible factor social porcentual en la Gerencia Regional de Salud Lambayeque.....	22
Tabla 5. Análisis FODA	38
Tabla 6. Cronograma de actividades	39

Índice de figuras

Figura 1. Responsabilidad Social según dimensión social porcentual gerencia regional de salud Lambayeque.....	19
Figura 2. desarrollo sostenible según factor económico porcentual gerencia regional de salud Lambayeque.....	21
Figura 3. desarrollo sostenible según factor ambiental porcentual gerencia regional de salud Lambayeque	23
Figura 4. Esquema de la propuesta.....	35

Resumen

El objetivo general fue proponer un modelo de gestión de responsabilidad social para mejorar el desarrollo sostenible de la salud en la GERESA Lambayeque.

El tipo descriptivo, propositivo describió la situación actual de la GERESA Lambayeque y determinar un modelo de gestión de RS para el desarrollo sostenible en salud, precisar los factores que incidieron en el desarrollo sostenible de la salud anemia de esta institución, su población fue 18 decisores que conducen anemia.

Como técnica se utilizó la encuesta con su instrumento que es el cuestionario validada por especialistas y su confiabilidad se determinó mediante la prueba de alfa de Cronbach procesado en SPSS. Se alcanzó como resultado la RS en la dimensión económica negativo 56%, de igual manera ambiental 60%; social positivo 100% y en desarrollo sostenible económico, social y ambiental positivo 100%.

Se concluyó que el modelo de gestión de RS en la GERESA Lambayeque es bajo e incipiente; los factores que incidieron en el desarrollo sostenible de la salud anemia en su dimensión económico, ambiental y social se deben a problemas de gestión y Administrativo; existente un diagnóstico, permitió y válido la propuesta del modelo de gestión de RS que servirá para mejora de la institución.

Palabras clave: Responsabilidad social, desarrollo sostenible, salud.

Abstract

The general objective was to propose a social responsibility management model to improve the sustainable development of health in GERESA Lambayeque.

The descriptive, purposeful type described the current situation of GERESA Lambayeque and determined a SR management model for sustainable development in health, specify the factors that influenced the sustainable development of health anemia of this institution, its population was 18 decision-makers that lead to anemia.

As a technique, the survey was used with its instrument, which is the questionnaire validated by specialists and its reliability was determined by the Cronbach's alpha test processed in SPSS. The SR was reached as a result in the negative economic dimension 56%, in the same way environmental 60%; 100% positive social and 100% positive economic, social and environmental sustainable development.

It was concluded that the SR management model in GERESA Lambayeque is low and incipient; the factors that influenced the sustainable development of anemia in its economic, environmental and social dimension are due to management and administrative problems; A diagnosis exists, allowed and valid the proposal of the SR management model that will serve to improve the institution.

Keywords: Social responsibility, sustainable development, health.

I. INTRODUCCIÓN

Madrid (2018) trató RSS en servicios asistenciales en un país desarrollado. Se observó la existencia de una problemática sanitaria, en sus actividades directa e indirectas, su entorno y sus stakeholders desintegrados; ante un mercado cambiante, socialmente; los resultados para la salud esta disminuido. Estudio que permitió conocer la responsabilidad social del privado al sector público, fenómeno válido para este estudio.

Crieans y Arimany (2016) refirió en su estudio sistema *sanitario: Comunidad de Madrid, Andalucía y Cataluña aliados estratégicos del sistema público de salud*. Analizado los indicadores financieros, no financieros relacionados con la responsabilidad social corporativa concluyo logrando mejoras en el resultado financieros debido a indicadores de RSS debatidos contribuyó a las decisiones acertadas y oportunas. Valioso para el trabajo en mención; realidad sanitaria en contexto diferente pero innovador.

Herrera et al., (2016) Estudio exploratorio, que analizó *El nivel de desarrollo y desempeño que las pequeñas y medianas empresas que puedan tener relación con las tareas de ese estudio*. Concluido las empresas españolas poseen factores impactantes de actitud positiva hacia la RS y oportunidad para la formación: gerente, tamaño y sector, impacto de desempeño de las Pymes. Es notable para el estudio, despierta interrogantes, en el talento humano.

También en el estudio realizado de *responsabilidad social empresarial, enfocada en Mi Pymes México*, constituyó el desarrollo económico y productivo, la creación de trabajo, cuerpo laboral capacitado e innovador al éxito. atributo valioso que fortaleció los conocimientos, el accionar de productividad, gestión moderna logro en la empresa; referencia para estudio realizado (López, 2014).

En el estudio de relación, *Responsabilidad social y la empresarial en la Universidad Privada TELESUP-O DE Huacho, 2018*. Descriptivo correlacional, El problema, enfocado a falta de retos, desafíos, Competitividad empresarial interna y externa disminuida, su percepción de indicadores negativos, financieros, tecnológicos y humanos; débil gestión, poca innovación y procesos lentos de gestión. Concluye que, RS, competitividad empresarial tienen correlación positiva

significativa moderada. Entorno de gestión que sirve para afinar detalles de la realidad y proponer cambios, mejoras (Morales, 2019).

Jaramillo (2017) Tesis realizada en Colombia, enfocada en políticas públicas que afectan la salud de jóvenes, etapa difícil, riesgo psico social. Conclusiones estado, mayores índices embarazo adolescente, débil accionar respecto a la prevención, servicios de salud precarios, limitados derechos; proceso pasivo. Estudio fundamental para salud, ayudó a profundizar realidad, analizar y posterior se propuso un modelo de gestión en a fin de contribuir en el desarrollo sostenible en salud (2015-2030).

Para el entorno de salud se puede reflexionar con el estudio en Trujillo; siendo un departamento con diversidad geográfica, ecológica y cultural, incesante proceso migratorio, inaccesibilidad en áreas rurales, donde muchas veces no se cubren necesidades básicas de alimentación, hidratación, para conservar la salud. Es de conocimiento, la existencia una débil articulación multidisciplinaria, ausencia de un modelo de cuidado, por consiguiente, poco desarrollo humano sostenible rural obstáculo para reducir la anemia. Problemática, semejante en Chiclayo, ideas que describen necesidades sentidas y no sentidas de urgente atención lo cual motiva a afianzar el modelo de gestión dando consistencia a la investigación (Rodríguez, 2015).

Estudio cualitativo, considera a Puno multi cultural, alto andina, rural disperso, estilos arraigados, escasa prevención por ende reducidos hábitos saludables, actividades no articuladas, escaso recurso humano y el estado poco presente en la reducción de la anemia, evidencia de abandono. Concluyo que, las estrategias de comunicación sirvieron para el logro de lo propuesto en nutrición. Problemática similar, valió para el diagnóstico, los factores que influyen en el desarrollo sostenible por ende construir diseño RS salud; bienestar social (Quispe, 2018).

El presente estudio estuvo aportando, la problemática en la institución de salud es por el inconveniente de poco avance y la Responsabilidad social sostuvo espacio, pero no participar los grupos de interés y el desarrollo sostenible de salud anemia, presenta una prevalencia en Lambayeque: 2016 38.3%, 2017 37.6, 2018 41.0%, (INEI - EN DES 2019). Observado el incremento según los años, altera el desarrollo intelectual Durante la infancia y de manera particular en el entorno laboral, se encuentra decisores que conduce una gerencia tradicional,

poca ética, pérdida de confianza en la institución al interno y externo, escasa reuniones de análisis. RSE como voluntaria cooperación al mejoramiento social, económico y ambiental reto para la competitividad y valor agregado (Infante, 2015).

¿De qué manera la presente propuesta, diseño RS mejora el desarrollo sostenible de la salud en la Geres- Lambayeque?

Esta investigación se justificó y fue de importancia para la institución de salud, donde la toma de decisiones, es inoportuna y existe riesgos para la salud. “Contestando a razones epistemológicas, objeto de estudio” (Sabaj et al, 2012).

Se agrupan en teóricas, metodológicas y sociales. Ñaupas y Mejía (2011) citado por Terán (2016) Justificación teórica pretendió esquematizar, gestión de RS, fomento constante de salud, se realizó revisiones teóricas, examinó el comportamiento de las variables enriquecido con aportes al conocimiento; los resultados servirán para otras investigaciones futuras.

Justificación metodológica: Este estudio científico busca determinar la existencia de RS, con el uso de novedosos acopios de información se llegó a los resultados; luego ofertar el diseño estratégico; beneficia la institución en mejoras gestión. Justificación social permitirá resolver problemas de salud latentes en el grupo decisor, los trabajadores, los grupos externos; a fin de lograr compromisos inmersos en los propósitos y objetivos institucionales; las conclusiones sirvan para inferir en realidades similares en la gestión pública.

Objetivo general: Proponer un modelo de gestión de responsabilidad social para mejorar el desarrollo sostenible de la salud en la GERESA-Lambayeque.

Objetivos específicos: describir existencia diseño de RS fomento sostenible salud en la GERESA- Lambayeque. Precisar factores esenciales incidieron en el desarrollo sostenible en la GERESA Lambayeque. Validar el diseño Gestión RS sostenible en la GERESA- Lambayeque.

II. MARCO TEÓRICO

Cordero (2018) Estudio basado en la responsabilidad social, Valle de México empresa eléctrica y gobierno local, nos da a conocer la doble percepción de la administración pública al interior de esta, Concluyendo en la identificación de un gobierno municipal en condiciones no aceptables, con una administración mínima (...). limitada promoción consecuencia pérdida de confianza, limita el logro de objetivos, incrementa los problemas sociales, ambientales, y una entidad aparente responsable. Es importante para estudio seleccionado, ayudó a fortalecer conocimientos de la realidad, contrastar y se fue formando un diálogo orgánico y ordenado.

Colmenares (2018) Estudio, venezolano que tuvo que ver con la gestión y la participación ciudadana, Investigación documental y de revisión bibliográfica Concluye industrias como la alimentaria tuvo estrategias y control, gestionan herramientas que permitieron verificar su alcance general en tiempos de crisis. Útil en Perú, institución pública donde las políticas públicas de salud estable un control de estructuras de costos, pero poco se invierte en talento humano, débil participación ciudadana, ejes en los procesos de gestión.

Failoc (2019) El artículo nos hace comprender el análisis de RSS, en nuestro país en el contexto de los riesgos, crisis y desconocimiento de la población frente a las empresas los pocos beneficios que alcanzan lejos de sus necesidades, buscan alinearse sus políticas en el desarrollo sostenible hacia los principios de esta agenda al 2030, siendo un desafío la introducción de una RS responsable y todos los actores de la gestión gubernamental están inmersos en ordenarse en esta línea medular de la transversalización hacia la sostenibilidad, contribución al cumplimiento de los objetivos de mejorar la salud en un mediano plazo y el bienestar ambiental.

Martínez, Mejía y Oliva (2017) Perú Ica, en su estudio llegó a concluir la realización de intervenciones positivas RSE; es importante Con tucas tenga buenas relaciones con sus stakeholders que comprenden las comunidades e integrarlos en la toma de decisiones, impacto positivo; mejoras en el comercio, aumento oferta laboral de trabajo. Estudio, que es importante para mi proyecto investigativo, donde se desarrolla y complementa conocimientos teóricos prácticos RS en salud.

Pedraza et al (2018) Los artículos publicados americanos. Las investigaciones analizan los gastos tributarios, los créditos y donaciones fuente para los gobiernos; Indagación de impuestos y regalías, el uso del dinero en el marco sostenible 2030. Por consiguiente, en los países latinos es vital contar con una gestión eficiente, especial en tiempos económicos adversos y para salud debió tener resultados en asignación de recursos previo a la planificación presupuestaria e inversión en capital humano. Artículo, de gran impacto, se asimiló esta crítica y situación a fin de que el gasto sea eficiente transparente; extienda la producción de bienes y servicios haciéndose sustentables al desarrollo en salud.

Rodríguez (2017) Refirió en su estudio contexto la conferencia ONU en adelante. Concluyó que, el número de ONG mexicanas tuvieron un avance significativo del país, con acciones gubernamentales; provocaron efectos nocivos, dependencia paternalista impidiendo el crecimiento de las personas. Reflexión abre el nuevo camino de la evolución documental de información, el amplio trabajo en conjunto, característica esencial para la variable de estudio y sus relaciones mutuas; organizó los resultados finales.

Yauri (2019) Estudio descriptivo correlacional, transversal, cuantitativo. Concluyó que, la existencia de guardar conexión administrativa con la expansión durable de este caso gobierno local. Evidenció la buena gobernanza son recopilaciones de prosperidad, compromisos y promover el crecimiento económico social del distrito limeño. Estudio que sirvió por su similitud en el sector público, donde los factores económico, ambiental y social influyen como resultado directo en la salud y necesitan ser más conocidos y socializados en este estudio.

Illasaca et al (2018) Artículo realizado en Puno Concluyó que, La principal aportación del presente trabajo fue la forma como evaluar las implicancias de las condiciones sociales donde viven las personas, contribuyen a la evolución sustentable en veinticuatro regiones del país los cuales constituyeron un instrumento ágil para la sostenibilidad mediante el control, evaluación; seguimiento de la política pública. Este artículo fue tomado para el proyecto, en el contexto económico, social y ambiental; cuyos impactos ocasionados en la salud, son de carácter transectorial y metodológica mente necesarios para disminuir las determinantes en salud que afectan la anemia y otros; contexto integral del desarrollo sostenible en salud.

Existen variadas teorías de RSE Melé (2007), citado por Murdock y Dolezal (2018) teoría RSC revisión que destaco la participación de los colaboradores. Aportando lo económico, social y ambiental observe los conflictos y como motive realiza RSC. El estudio concluye que, RSC brinde logros de venta exitosa, comunicación estrechos, fortalecer al talento humano clave en las relaciones y decisiones a posterior alcanzar las metas y objetivos recíprocos de la organización. Pero en el contexto global, perdure lo cual es necesario conocer la integración del talento humano pieza clave en la institución sujetos de estudio.

Teoría económica neoclásica donde la responsabilidad social maximiza lo económico creando riqueza que degrado a la persona su convivencia y racionalidad humana. Jessen 2000 la meditación sobre estas experiencias nos ocasiona controversias y conocer lo negativo, que no es responsable de los problemas ambientales, ni por el crecimiento sostenido de sus colaboradores; referente para el estudio.

Respecto a la teoría de la ciudadanía empresarial o Citizen Ship; Esta teoría se centró en regulación de los derechos humanos, su actuación y la empresa como función social, considerando además desde la visión de cooperación internacional que tomó muchas veces función estatal, creando protección temporal, que reduce el desarrollo sostenible. En la reflexión esta teoría, es parte tomada para el estudio, ya que es institución de salud pública que debe contribuir a la integración ciudadanía respetando derechos, deberes reto a enfrentar en RS para el desarrollo sostenible en salud.

En salud, usuarios, sindicato, organismo social de base, comunicadores sociales y los Stakeholders (grupo de interés interno y externo), entidad pública que inter actúa horizontalmente integrándolos, es beneficioso para combatir la anemia y otros que son parte de Motivo por el cual se quiere su participación activa, compromisos y motivación para el avance perdurable de la RS.

La teoría de los grupos de interés se centra en los grupos de interés, la empresa, la sociedad como un todo, con el fin de cumplir los objetivos para ambos, el éxito, desarrollo, innovación y bienestar social; teoría que se tomó para este estudio en la oferta del diseño para salud.

También Martins (2005) Artículo en Brasil, donde las empresas para el mercado globalizado necesitan de los Stakeholders con una aproximación teórica para gobernar, fundamentada en dos aspectos ética y responsabilidad social.

Dando una respuesta a una organización nueva innovadora con motivación al talento humano en remuneraciones, incentivos y principios éticos para la implementación de un modelo RS moderno. Aplicable a salud en el estudio investigativo, los grupos en forma corporativa y necesario para integrar el interno y externo, siendo medular incluir al talento humano en todo proceso político, administrativo y técnico, clave la participación insertándose en lo social, económico y ambiental hacia la satisfacción de necesidades en salud priorizado la anemia.

En una empresa la RS tiene definiciones en este caso la RS en el ámbito público se define como cumplimiento de la legalidad, requisito, deber y económico por sus intervenciones e impactos sociales en la conducción de resultados y valores compartidos en el contexto social (Vallecillo y Gutiérrez, 2016)

Barreto (2013) el estado se encarga de tener una responsabilidad social adecuada contribuyendo a: Aumentar la confianza, credibilidad, gobernabilidad de alta dirección con una cultura organizacional transparente, comprometida, líder, cooperativa e integral; posicionamiento social, político, representativo y de aceptación pública.

Cano y Vélez (2016) la importancia de la forma de introducir una cultura de valores, con actitudes positivas retro alimentadas al personal; Por tal razón complementar las políticas, efecto de arrastre territorial, costo efectividad de las intervenciones, acciones de mejora y fomentar la competitividad humana a interno con motivaciones de reconocimiento, desarrollo y al externo las relaciones, coordinaciones y abogacía.

Los conceptos de RS son las actividades y decisiones; tiene que ver con la ética; es un aspecto de conducción (Viteri, 2007).

Chacón y Rugel (2018) Manifiesta que las empresas privadas RSS se ha transformado en causar un efecto de sus procedimientos efectivos en la organización, entorno ecológico y la comunidad. Interesante la visión de la RSS incide en los productos; su valor, marca la diferencia en el mercado e influye en el cliente en tener mayor aceptación, seguridad y agrado para consumir y recomendar el servicio ofrecido. Necesario para el estudio, entorno privado al público.

Drucker (2000) Exige que la RSE asuma la responsabilidad de los problemas sociales y proteja a la sociedad; fortaleza en la solución de sus

problemas. Importante para salud que realiza una RS en forma incipiente y vertical, con riesgos en salud.

Dimensiones de modelo de gestión de responsabilidad social Instrumento de gestión moderna para las instituciones la cual permitirán mejorar la calidad de la organización de salud. Considera tres dimensiones: Económico “Se entiende como La expresión de dinero” (Christopher 1993; citado Martínez & et al (2017). (instituciones públicas) desarrollan esquemas, lo cual se define no solo una inversión, tener interés social, ambiental. Para salud invierte en infra estructura, logística y humano; dar prioridad al talento humano con formación continua, igual salario, beneficios y seguridad en el trabajo.

Social captó como aquello vinculado a la sociedad y las instituciones, todas las propuestas humanas, del desarrollo personas, seguridad en salud, trato digno al usuario externo, ambientes laborales con espacio adecuados, capacitaciones en el crecimiento personal y la integración.

Medio ambiental En la institución laboral, conservación de alimentos, control de la calidad del agua y equipamiento de protección personal que impacten la realidad que nos abarca en quehacer, afrontando a los retos de la salud pública.

Generalmente gestión es el acto de conducir, empresa o negocio, usando herramientas de control, basada en el alto compromiso del talento humano. (Colbert 2004; citado Vargas et al 2009).

El presente estudio, nos refiere el reto, de los representantes de los trabajadores, encontrándose normado(..) todavía se tiene el patrón tradicional de alcanzar productividad; generando buenas coberturas a cualquier precio. (Montoya y boyero 2016; citado Armijos et al 2019) importante para el estudio, la entidad cual sea su perfil debe respetar, mantener motivado al talento humano y difundir lo que se hace con transparencia y se logra el éxito y el respeto de la población, asegurando su sostenibilidad.

Según Cardenal (2019) La administración de los empleados debe ser un enlace de mejora del talento humano, en lo social, económico y ambiental, para lograr la transformación y compromiso y se mejore el desempeño de RS; apoyo al desarrollo sostenible a mediano plazo.

Madison (2008) citado Hermosa (2017) en su escritura nos da a comprender que la información es necesaria para la gestión, haciendo de conocimiento y acceso a la ciudadanía entonces hay un estado presente.

El modo producción la toma de decisiones, para Lowy deben estar “Orientados por procesos de gestión democrática” (Lowy 2014; citado Quinche, 2016).

El uso racional de los recursos en las entidades es de vital importancia, el dinero expresado en techos presupuestales sustenta las políticas, por consiguiente, su empleo con claridad y acceso en sus instituciones ligado a la moral; importante la actitud de quienes administran las prestaciones del estado. Medular para el estudio, qué debe conocer el porqué de los fondos públicos en salud (Martínez, 2010).

Benavidez et al. (2014) La gobernanza del talento humano, motor para el crecimiento de la institución; entorno laboral que debe mantenerse en un clima armonioso, motivador, seguro y empoderado en los cambios tecnológicos y metodológicos oportunidad para la eficiencia en el ciclo de vida institucional asegurando el éxito sostenible a largo plazo.

Bermúdez (2018) El ámbito de trabajo en una organización es interesante, en el que el desempeño laboral, calidad y eficiencia suman a su crecimiento, calidad de vida y progreso; por consiguiente, para el sector salud involucra profesionales de la salud, técnicos y administrativos es necesario prevenir los riesgos laborales; ambientales y ocupacionales; seguridad, protección personal, salubridad, higiene; entonces efectuar ambientes laborales saludables.

En una empresa es necesario la integralidad, como estrategia de establecer competencias cognitivas, habilidades, actitudes, responsabilidades al ejercicio moral de todos como eje transversal para su mejor desarrollo.

El entorno ambiental es básico, como elemento esencial el agua fuente de vida y de consumo apto para la humanidad; conjuntamente con el saneamiento básico; financiamiento que otorga el banco mundial para evitar enfermedades del tracto digestivo dañinos para la salud (Ikeda y Arney, 2015)

Montañés (2017) en la tesis relacionada al compromiso, obligación deber de los colaboradores de una entidad al adelanto perdurable; representan al gobierno, ministerios regiones, gobierno local, sociedad civil, mesas paritarias, lucha contra la pobreza, grupos de interés mantenerse en comunicación regular y

fluida, inter cambiando experiencias, con visión positiva entonces se contribuye al desarrollo sostenible.

Para el Ministerio de Finanzas de Córdoba (2019), el gran desafío que debe afrontar el Gobierno es generar un buen desarrollo sostenible que pueda satisfacer y otorgar excelentes necesidades y una buena calidad de vida a la presente generación sin que afecte las futuras generaciones y sus necesidades de vida respectivas. Por eso, el Gobierno se debe enfocar en tres aspectos, los que son: económico, social y ambiental, con el fin de crear valor para las entidades públicas, ciudadanos, etc. Sostenibilidad que debe perdurar en el tiempo y pueda servir en Perú, en el estudio salud a fin de brindar servicios de calidad en el desarrollo sostenible; que contribuya al bienestar social.

Global Reporting Initiative (2016) Organización que elabora estándares en la creación de informes de sostenibilidad. Se puede comunicar impactos Necesarios para el mejoramiento sostenido en salud.

En el contexto del entorno socioambiental “La evolución constante genera la reproducción y necesidades netas; sin afectar a los seres futuros y evitar el individualismo Bermejo (2014) Esto quiere decir que, se orientó a la economía pujante de un proporcionado comercio, del momento sin tener en cuenta el porvenir la conservación y cuidado del planeta.

También, Consideran que el desarrollo sostenible, satisfacción menesteres con visto bueno de gobernantes internacionales desarrollados, empresas y otros Drexhage y Murphy (2010) Es decir se manipuló el concepto de sostenibilidad, se instauró un modelo económico dominante que tenía sus intereses, individuales e insostenibles creando dependencia en la población.

En 2010, Rio Ante la variación de la percepción de la realidad, apartándose del medio ecológico, es evidente se abrió fronteras para impulsar el Desarrollo integral con temas ambientales, pero no fue así se dio prioridad al crecimiento económico, sin importarles la naturaleza, la preservación de la vida, en la que nos encontramos, nuestros días de convivencia, sin contaminación, ni enfermedades y entornos de vida saludables con días sanos y felices.

El 2012, WGII-HLPGS Para la perdurabilidad es necesario la Igualdad, la equidad y justicia es lo que se conoce, pero no se práctica porque hay diferentes factores como en la realidad peruana y regional salud con pérdidas de

vida por enfermedades crónicas degenerativas, cifras que poco o nada reduce la anemia en niños y consecuencia la pobreza.

Huelva (2018) Se entiende por fomento sostenido a la posibilidad de la comunidad de proteger carencias de los individuos sin ocasionar riesgos. perjuicio ecológico. Nos hace reflexionar que se debe cuidar el medio ambiente y nuestra salud con dignidad, promover los derechos, mantener las áreas verdes y genere progreso social.

La importancia del desarrollo sostenible en las metas y acuerdos de gestión en salud. Para los países se planteo priorizar la salud 2018 al 2030. Líder de la salud pública incluyó once objetivos del Desarrollo sostenible, reunidos los países y con el asesoramiento de la Organización mundial de Salud OPS. en adelante, se determinó la agenda que orienta a utilizar mejor la inversión en salud, acceso a servicios de calidad, seguro integral de salud enfocado en la prevención que está ligado al crecimiento constante de una vida saludable.

Es importante conocer los diecisiete objetivos del mejoramiento sostenido en la que la salud y el bienestar tienen protagonismo central en el objetivo tres, enlazado en los la problemática de reducción miseria y mejorar la nutrición, promover seguridad alimentaria y seis la protección ambiental en las acciones de agua segura y disposición de residuos sólidos y alcantarillado, estos objetivos nos indica que hay que fortalecer el capital humano, hacia la eficiencia, calidad, equidad protección de familias en prevención, información acción, toma decisiones oportunas; beneficio y promoción de la investigación, la tecnología, la innovación a fin de eliminar las desigualdades, anemia y la morbi mortalidad infantil, importantes para el presente estudio.

Principios: Desempeño del uso de los recursos, responsabilidad común y balance medio natural, serán incluidos en el estudio para las dimensiones ya que en este contexto de salud el objeto de estudio.

Desarrollo sostenible en salud: es la satisfacción de necesidades, mediante el desarrollo integral en materia de salud formuladas en políticas, que prioriza acciones encaminadas en determinantes complejas, transversales dirigidas a las poblaciones vulnerables, desfavorecidos para transformar la salud pública y sostenible en el tiempo que influyan en resultados positivos de una protección de vida y la salud en el contexto de la prevención de una vida sana,

con ausencia de enfermedades, ni contaminaciones. Se considera tres dimensiones económicas, sociales y ambientales.

Económico se entiende por la inversión en una entidad, especial en capital humano que conduce al mejoramiento del crecimiento económico. Lo que expresa menos gasto en enfermedades crónicas degenerativas, discapacidades y otros. Se describe por lo general los factores que: inciden en gasto, gestión de pedidos, calidad de servicio, información oportuna.

Social comprende cómo es la adaptación y auto gestión ante cambios y desafíos del entorno, así como la capacidad de desarrollar relaciones exitosas señaladas por los factores de: condición de empleo, grupos de interés internos y externos, inter sectorial, toma de decisiones, equidad, cobertura universal en salud en la aplicación de servicios integrales, normas culturales, exclusión social.

Ambiental se estima como el control de las intervenciones y vigilancia del ambiente en su contexto total. Se detallan los factores: uso recursos contaminantes, servicios sanitarios adecuados, higiene, agua segura, compromiso.

Según Botero y Gil (2016) Un indicador es una característica específica medible, presentando cambios de un programa. Sirve para dar a conocer información para tener resultados y tomar acciones.

World Economic Fórum (2014). Foro económico mundial, en la que se trató de la competitividad como índice de desarrollo humano, expresado en la desigualdad en las poblaciones se mide en la esperanza de vida, acceso a educación y nivel de ingreso individual de la persona.

En una lectura reciente sobre gobernanza (Hermosa, 2017) para reconocer la presencia del estado en la sociedad, necesita estar informada de los resultados de la implementación de políticas en salud y es mejor a través de las audiencias transparentadas. Como en 2010, Martínez expresa comportamiento ético en entidades del estado; nos da mayor crecimiento perdurable.

Minsa (2020) Funciones gestión técnica en salud son inherentes al rol de desarrollo de competencias, en administración, coordinaciones, programas expresados en la solución de problemas ante crisis y otros problemas relacionados a la anemia, reflexión, para generar servicios útiles a la sociedad, con el uso de herramientas de gestión más allá, representados en planes concertados con énfasis en la supervisión, evaluación y retro alimentación.

La anemia es considerada como el valor menor de lo normal de hemoglobina en sangre, por ende, la disminución de glóbulos rojos, como consecuencia el cuerpo recibe poco oxígeno, se empieza a sentir cansancio, debilidad y afecta al desarrollo psicomotor, cognitivo del niño. *Pediatría infantil* (2012)

Hersh & Pisanty (2016) Según los análisis de elementos de la dinámica nutricional en el municipio de México, concluye que la inadecuada técnica y cultura de los programas de atención a la desnutrición son consecuencia de los altos índices de desnutrición crónica. Afecta intensamente a población vulnerable y especial al desarrollo de la niñez.

La vida está regida por la salud que es el equilibrio de bienestar bio psico social del individuo, le permite desenvolverse en sus actividades cotidianas.

Económico es considerado como el manejo eficiente racional de los bienes, a través de la integración, brindar servicios seguros, profesionales motivados y humanitarios, se logrará adelantos primordiales y sostenibles; desafío al 2030. *Organización naciones unidas* (2020).

Ambiental sea cual sea la actividad que realice en una entidad pública, siempre está afectar, al medio ambiente, priorizado; control, vigilancia del agua y saneamiento.

Según The Europea Comisión (2017) en el mundo que vivimos, existen organizaciones que son apoyadas para hacer uso de instrumentos administrativos, fiscalizadores del ecosistema; es necesario analizar y mejorar el entorno donde vivimos, dando énfasis al desarrollo ambientes ventilados, áreas verdes, y otros; dar a conocer mediante informes y boletines a la población.

Jong- Wok (2020) el uso y consumo de agua segura, redes libres de contaminación, entonces estaremos apostando por la vida sana y se evite afecciones, deterioren el estado del cuerpo.

Compromiso es el grado de la adhesión de las personas sobre lo que hace, y seguir perdurando en ella, logrando el mejoramiento sustentable. (Stephen, 2004, pág.72).

III. METODOLOGÍA.

3.1. Tipo y Diseño de Investigación

Tipo de investigación, fue no aplicada (CONCYTEC 2018). No experimental, según Hernández (2010) afirma que no hay manipulación de las variables.

De enfoque cuantitativo, el cálculo fue estadísticamente y los resultados estuvieron de acuerdo a los objetivos que persiguió., descriptiva y prospectiva que se posee (Hernández Sampiere, 1997), propositiva porque se anticipa al futuro asumiendo ciertas condiciones de un proceso evolutivo de factores causales y se formuló una propuesta o un diseño de la propuesta de un plan de modelo de RS para cambiar cierta situación. (Hernández, Fernández y Baptista 2010)

3.2. Variable y operacionalización

Variable independiente Responsabilidad Social: (Vallecillo y Gutiérrez, 2016) definió a la responsabilidad social en el ámbito público como cumplimiento de la legalidad, y deber que poseen las personas para desarrollar sus actividades fijadas. Sus dimensiones: económico, social y ambiental.

Variable dependiente Desarrollo Sostenible en Salud: En su definición Bermejo (2014) Determinó desarrollo sustentable es la satisfacción de necesidades; sin perjudicar a futuros seres humanos; los cuales tendrán las mismas necesidades.

3.3. Población, muestra y muestreo

Definió 18 colaboradores decisores representada por 10 mujeres y 08 hombres, población total del fenómeno que fue investigado (Tamayo 1997) está por ser pequeña y de fácil manejo se ha considerado a toda la población como muestra 18. Ñaupas, Mejía y otro. (2013) Preciso el cálculo, muestra como sub conjunto fijo métodos diversos teniendo en cuenta la representatividad del total, indicó que la evidencia, utilizada en este estudio al final genero resultados a la población. Se usó el muestreo aleatorio simple donde con posibilidad todas las personas sujeto de estudio fueron seleccionados por sorteo simple (Otzen y Manterola, 2017)

Criterios de inclusión: Directivos o coordinadores decisores con dos años en el cargo, directivos o coordinadores decisores que en el cargo desempeñe actividades relacionadas con responsabilidad social y desarrollo sostenibles anemia., qué al momento de la encuesta se encuentren laborando.

Criterios de exclusión: directivos o coordinadores con menos de dos años en el cargo, que labore y no desempeñe el cargo a fin con anemia, profesional decisor contratado por servicios no personales, qué se encuentren de comisión o licencia y otros.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La información se obtuvo técnica encuesta e instrumentos cuestionarios cuyo acopio de datos recabados se realizó por medio de preguntas escritas en un cuestionario impreso anónimo Hernández (2004) recolección datos se realizó utilizando el instrumento creado y validado para medir la variable modelo de gestión de responsabilidad social que está conformada por tres dimensiones, que serán por la escala estructurado por diez.

Para medir el desarrollo sostenible en salud se utilizará el instrumento creado y validado para medir esta variable, conformado por tres dimensiones serán sometidos a escala antes mencionado, estructurado por once.

Tabla 1.

Escala de Likert

Puntuación	1	2	3	4	5
Denominación	Totalmente En desacuerdo (TED)	En desacuerdo (ED)	Ni de desacuerdo (NANED)	de ni acuerdo (DA)	Totalmente de acuerdo. (TDA)

La herramienta es realizada por autora, habiéndose modificado la encuesta y fue sometida a la opinión de especialistas, aplicó la verificación piloto a 18 trabajadores de salud independiente de los decisores y determino aplicado

coeficiente Alfa Cronbach, extraído un valor 0.997, lo que garantizará la confiabilidad del instrumento.

3.5. Procedimientos

Fue realizada mediante el proceso probabilístico aleatorio simple, por sorteo de los participantes, se realizó la verificación que cumplan los criterios de selección, contando con la autorización formal del titular de la entidad se planifico su aplicación luego presencialmente distribuido los cuestionarios de recolección de datos previa información, acto seguido se firmó el consentimiento informado y se contó con la aceptación amical del participante, de manera individual y de carácter anónimo, manteniendo la reserva de confiabilidad, discreción y ética; resolvieron las fichas en un tiempo estimado de 30 minutos.

3.6. Método de análisis de datos

Se realizó el procesamiento de datos a través del formato que oferta IBM para análisis completo, software de Windows, paquete estadístico SPSS versión 22 y exportados a Excel. Por consiguiente, se contrastó los datos, analizados arribando a los resultados descriptivos e inferencias. Y de acuerdo a las tablas estadísticas se mostraron en figuras de las variables del estudio realizado.

3.7. Aspectos éticos

La presente investigación tuvo consideración y respeto de la autoría propia de cada autor, hace mención productores que se tomó investigaciones, siendo estas de mucha importancia y fortaleció el mayor avance de esta tesis.

Belmont (1974) Afirma "Principios éticos básicos" utilizado, aplicado el consentimiento informado oportuno, contado con la aceptación, de los encuestados, se guardó la reserva de la identidad del directivo y coordinador de esta gerencia regional de salud se determinó los datos, la no manipulación, por consiguiente, la investigadora tuvo sumo cuidado y responsabilidad para el cumplimiento de las normas y estilos de citación usados. También en el presente estudio se consideró con mucha importancia la conducta ética, del uso del respeto por las personas valorando su autonomía, se respetó sus derechos, sus opiniones, su protección cuando se observó su debilitamiento, beneficencia siempre se

buscó el bien del individuo sin causar perjuicio involuntario, se buscó la integración y el bienestar; justicia otorgados como función de la asignación de recursos disponibles oportunos.

IV. RESULTADOS.

Tabla 2.

La Responsabilidad social según dimensión económica porcentual

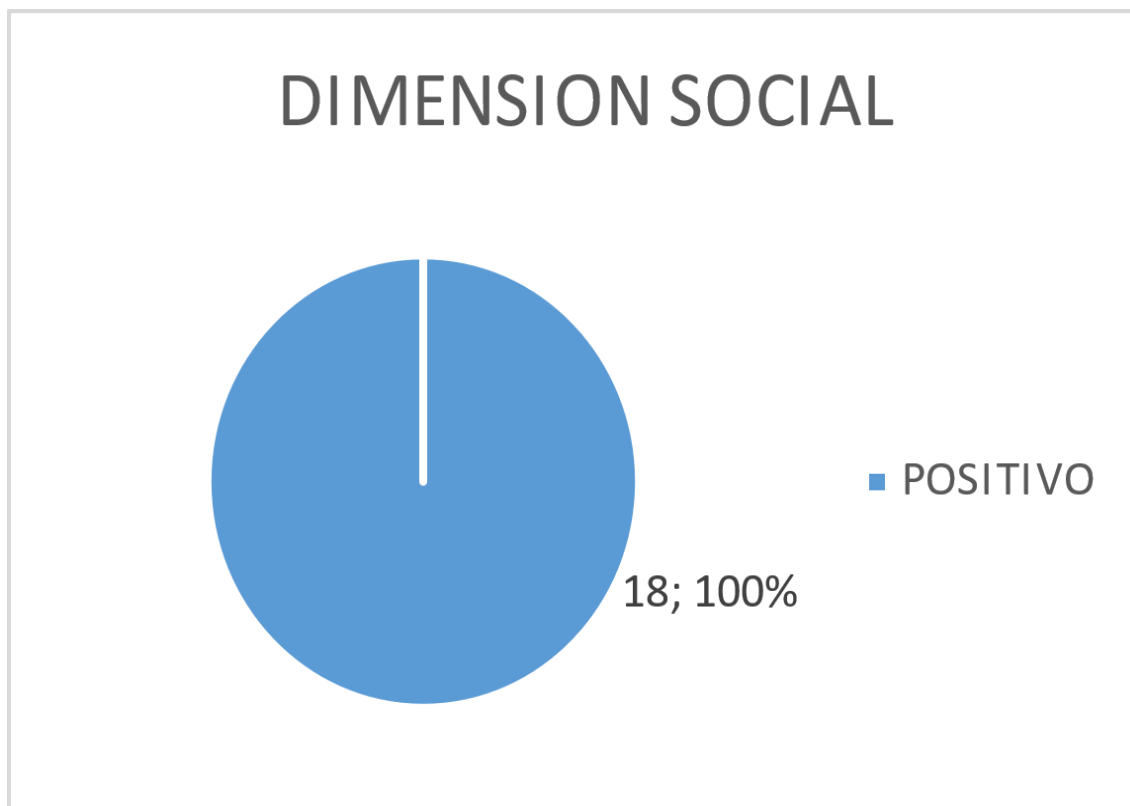
Valoración	Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Negativo	10	56.0	56.0
Positivo	8	44.0	44.0
Total	18	100.0	100.0

Nota: Resultado de la encuesta en la gerencia Regional Lambayeque

En la tabla 2 ; en cuanto a Responsabilidad social según la dimensión económica total de encuestados el 56% es negativo, representa y describe respecto a la formación continua, Igual salario para directivos y coordinadores; beneficios en relación a bonos y otros, es porque los decisores mantiene una gerencia tradicional y los jefes de las oficinas no los informaron por desconocimiento de las normativas, mientras el 44% responde en positivo, con alcances a los beneficios, por consiguiente en ambos grupos existe un reto pendiente de RS en el desarrollo de capacidades integrales, gestión moderna; racionalidad, equidad en la motivación e incentivos, afianzar relación entre entidad, comunidad interna y externa sensibilizando hacia la participación y construcción del compromiso, recuperación de la confianza camino a la sostenibilidad perdurable en salud.

Figura 1.

Responsabilidad Social según dimensión social porcentual gerencia regional de salud Lambayeque



Nota: Resultado de la encuesta en la gerencia Regional Lambayeque

En la Figura 1; se determinó que el 100% representa positivas referente a capacitación, organización y armonía en el trabajo; atención al usuario con comunicación horizontal, integración transversal en prevención de anemia. A esta descripción añadir que en la institución salud, tiene beneficios de facilidades para capacitarse en temas generales y no específicas, calidad, mejora de servicios, trata oportuna, ética, anemia. Traduce en el incremento de la incidencia de anemia en los años 2016 al 2018 un incremento del 4% prevalencia anemia;

Afectando notablemente al grupo vulnerable que son los niños y niñas los cuales les afecta el desarrollo psicomotor y cognitivo carga de enfermedad que brinda costo a la familia y el país reflejándose más pobreza y gasto social al ciudadano.

Tabla 3.

La Responsabilidad social según dimensión ambiental porcentual Gerencia Regional de Salud Lambayeque

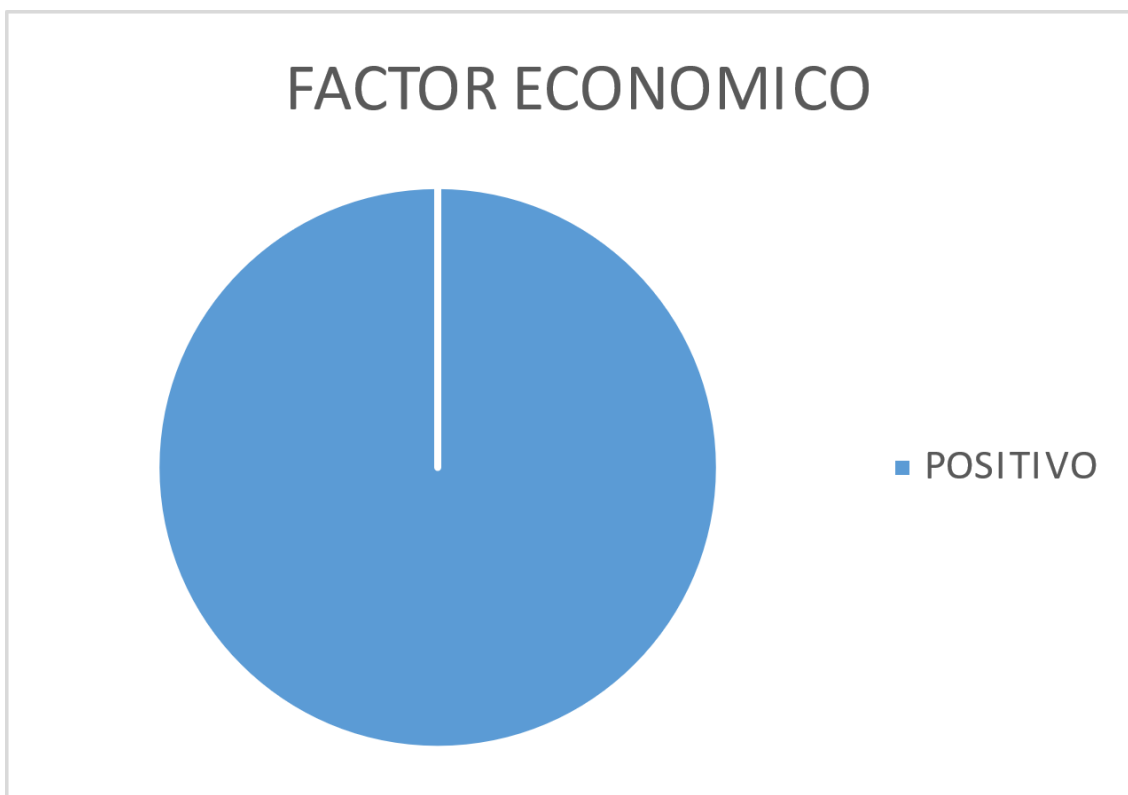
Valoración	Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Negativo	11	60.0	60.0
Positivo	7	40.0	40.0
Total	18	100.0	100.0

Nota. Resultado de la encuesta en la gerencia Regional Lambayeque

En la tabla 3 ; en cuanto a Responsabilidad social según la dimensión ambiental, el 60% negativo; representa y describe al ambiente laboral distribuido, calidad de agua en la prevención y reducción de anemia, equipos de protección personal insuficientes; la institución cuenta con una gran demanda de atención, oficinas con espacios hacinados, la calidad de agua se describe como la falta de dinero para consumir agua hervida y los equipos de protección son insuficientes encontrándose el personal en riesgo, ya que atiende a diario públicos directo; mientras que el 40% replica en positivo especial los directivos, que tienen mediocre la realidad de la institución salud, la toma de decisiones irracionales y gestión con poco análisis; capacidad resolutiva no satisface la demanda y la oportunidad al talento humano es escaso; dificultades en el logro de objetivos.

Figura 2.

Desarrollo sostenible según factor económico porcentual gerencia regional de salud Lambayeque



Nota: Resultado de la encuesta en la gerencia Regional Lambayeque

En la Figura 2; el desarrollo sostenible según factor económico, se puede observar que responde positivamente el 100% de los encuestados, identificados el conocimiento en dificultades del gasto en anemia, incidencia en la calidad del servicio con escaso recurso; información inoportuna para la reducción de la anemia. Se produce debido a la burocrática lentitud existente en los sistemas logísticos, la calidad minimizada, la verticalidad, limitadas competencias en gestionar trabajo en equipo, la información tardía por existencia de equipos informáticos obsoletos.

Tabla 4.

Desarrollo sostenible factor social porcentual en la Gerencia Regional de Salud

Lambayeque

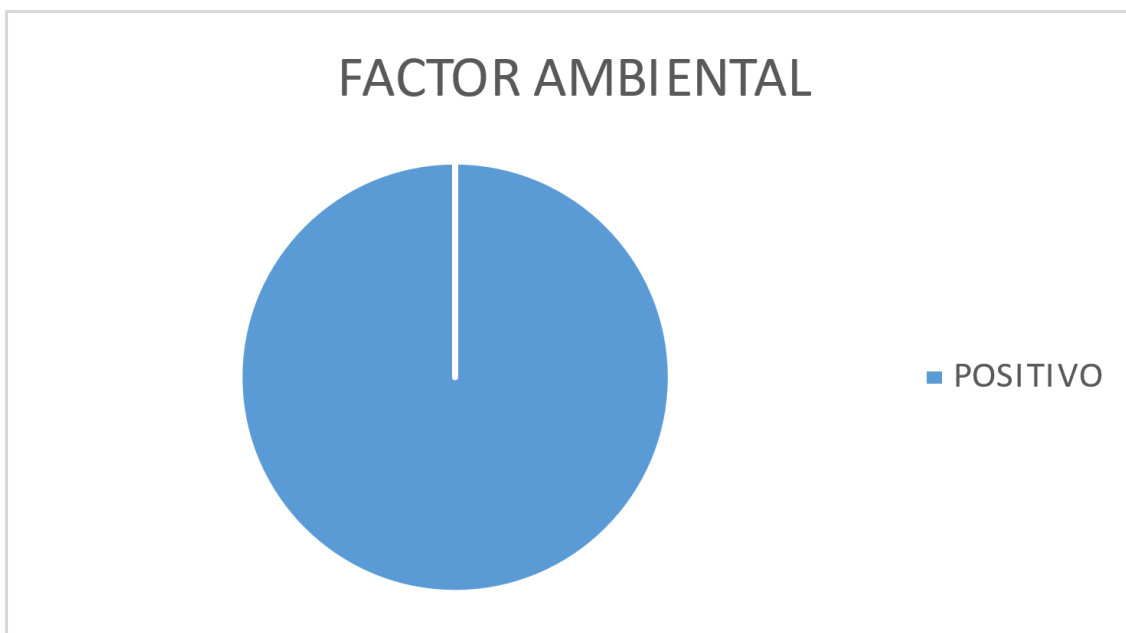
Valoración	Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Positivo	18	100.0	100.0
Total	18	100.0	100.0

Nota. Resultado de la encuesta en la gerencia Regional Lambayeque

En la tabla 4; el desarrollo sostenible según factor social, se puede observar que responde positivamente el 100% de los encuestados, identificados la condición de empleo en servicios no personales, grupos de interés interno y externo, dificultades en la toma de decisiones de gestión anemia y la cobertura universal expresada dificulta el servicio integral. Siendo consecuencias de una gestión improvisada con contratos inestables del trabajador, poca conciencia de integración a los trabajadores y ciudadanía, pasibilidad de los actores en salud, escasa provisión continua de enfoque biopsico social integral de prevención.

Figura 3.

Desarrollo sostenible según factor ambiental porcentual gerencia regional de salud Lambayeque



Nota. Resultado de la encuesta en la gerencia Regional Lambayeque

En la Figura 3; el desarrollo sostenible según factor ambiental, se puede observar que responde positivamente el 100% de los encuestados, referente al conocimiento de los factores uso de contaminantes en la institución, medidas de higiene y poca cultura ambiental institucional, debido a factores negativos en las intervenciones de agua segura perjudicando la gestión ciudadana; el trabajador considera positivo a compromisos que aporten al desarrollo sostenible de la anemia. Como se puede observar la gestión tradicional dificulta el crecimiento y desarrollo sostenible poniendo en riesgo la salud ambiental fundamental en salud que trae consecuencias de riesgo a exposición, intoxicación, contaminación y creación de enfermedades crónicas degenerativas; se mantiene los índices de anemia; desgracia para la humanidad y crear más pobreza.

V. DISCUSIÓN

Las características observadas de la existencia del modelo de RS en la GERESA Lambayeque es de termino bajo, Incipiente en su dimensión económica el 56% responde negativo en relación abonos, igual salario, formación continua mientras que el 44% replica positivo; este aspecto nocivo es debido a la inoportuna toma de decisiones, desconocimiento de la normativa afectando al talento humano al contrastar con Cordero(2018) coinciden ambos estudios realizados en una entidad pública es obvio son diferentes contextos y países pero, coinciden en la gestión y administración de la RS, donde un gobierno municipal mexicano tiene una administración mínima, con pérdida de la confianza, incumplimiento de objetivos y aumenta los problemas sociales y ambientales; debiendo este ser responsable y gestor para promover el desarrollo y contribuir al bienestar social, complementando lo expuesto los estudios de Chacón y Rugel (2018); Drucker (2000). Manifestaron que las empresas privadas RSS se ha transformado en causar un efecto de sus procedimientos efectivos en la organización, entorno ecológico y la comunidad. Interesante la visión de la RSS incide en los productos; su valor, marca la diferencia en el mercado e influye en el cliente en tener mayor aceptación, seguridad y agrado para consumir y recomendar el servicio ofrecido. También se suma las responsabilidades de los problemas sociales, protección a la sociedad, ya que fue una fortaleza para la solución de los problemas experiencias del estudio, entorno privado al público, tomado para salud en esta región ya que RS es incipiente y vertical que ofreció riesgos para la salud en tres años habiéndose evidenciado los datos de anemia desde el 2016 al2018 prevaleciendo la anemia afectando a la población vulnerable los niños ,sus familias y el alto costo para el país, conocimientos que ayudaron a comprender mejor la situación y por ende llegar a un diagnóstico y resultado para posterior mejorar la gestión.

La dimensión social 100% representa positiva capacitación, armonía en el trabajo, a esta descripción se añade que la capacitación general y no específico en prevención de anemia, calidad, gestión; inoportuna toma de decisiones. Dimensión ambiental contestaron 60% negativo mientras que el 40% positivo, este mayor índice se debe a la gran demanda de atención, oficinas reducidas, insuficientes equipos de protección y se puede observar que directivos tienen

congelada la realidad, gestión con poco análisis y poca oportunidad para el talento humano quien desconoce los beneficios de la RS.

En base a la RS dimensión social se determinó que el 100% representa positivas si bien es cierto el personal se capacita en aspectos generales dejando la mirada de gestión, calidad, mejora de servicios, trata oportuna, ética, anemia. Prevalencia de esta enfermedad que afecta a los niños y niñas los cuales les afecta el desarrollo psicomotor y cognitivo carga de enfermedad que brinda costo a la familia y el país reflejándose más pobreza y gasto social al ciudadano al contraste con Hersh & Pisanty (2016) estudio en México cuya similitud dad al análisis de la dinámica nutricional, inadecuada cultura de los programas de atención consecuencia de los altos índices de desnutrición crónica un paso a la anemia que también afecta al grupo vulnerable niños y degrada su desarrollo. Por consiguiente es necesario también contrastar con el estudio de Ilasaca et al (2018) por su similitud en Perú Puno que también tiene zonas altas andinas, con pobreza extrema y tras evaluar las implicancias de condiciones sociales donde viven las personas, se fijaron identificando al control, evaluación y seguimiento como instrumentos de gestión ágiles como alternativa de solución perdurable parte de RS como función inherente y contribuir al desarrollo sostenible en salud con la disminución de la desnutrición, anemia, determinantes en salud y poder conseguir en adelante el bienestar social.

Según la dimensión ambiental, el 60% negativo; representa y describe al ambiente laboral distribuido, calidad de agua en la prevención y reducción de anemia, equipos de protección personal insuficientes; la institución cuenta con una gran demanda de atención, oficinas con espacios hacinados, la calidad de agua se describe como la falta de dinero para consumir agua hervida y los equipos de protección son insuficientes encontrándose el personal en riesgo, ya que atiende a diario públicos directo; mientras que el 40% replica en positivo especial los directivos, que tienen mediocre la realidad de la institución salud, la toma de decisiones irracionales y gestión con poco análisis; capacidad resolutive no satisface la demanda y la oportunidad al talento humano es escaso; dificultades en el logro de objetivos.

Al contraste con The Europea Comisión (2017) Nos indica una profunda reflexión para los gobernantes que representan al estado en sus funciones los cuales permanecen ausentes a la realidad del mundo que vivimos, existen

organizaciones que son apoyadas para hacer uso de instrumentos administrativos, fiscalizadores del ecosistema; es necesario analizar y mejorar el entorno donde vivimos, dando énfasis al desarrollo ambientes ventilados, áreas verdes, y otros; dar a conocer mediante informes y boletines a la población a fin de ser transparentes en los avances que realizamos y recibir opiniones, también al realizar la revisión de la Teoría económica neoclásica donde la responsabilidad social maximiza lo económico creando riqueza, la explotación que degrada a la persona su convivencia y racionalidad humana. Jessen 2000 se reflexiono acerca de estas experiencias nos ocasiona controversias y conocer lo negativo, bastante engorroso que no es responsable de los problemas ambientales, ni por el crecimiento sostenido de sus colaboradores; en pleno conocimiento de hacer daño a la naturaleza, salud conviviendo en medios expuestos a riesgos como consecuencia la aparición de enfermedades crónicas, oncológicas que se desarrollan paulatinamente, discapacidades que generan cambios de vida, siendo un obstáculo, una debilidad y atraso para el desarrollo sostenible, debe ser tratada priorizando al talento humano como pieza fundamental de la institución y empoderado fortaleció los procesos a fin de lograr el progreso y éxito institucional como meta del desarrollo sostenible al 2030.

Causas que incidieron evolución sostenible anemia en la GERESA Lambayeque según dimensión factores económico, social y ambiental; el 100% de los encuestados responde positivamente.

Dimensión factor económico, referente a dificultad del gasto, calidad de servicio e información oportuna es el efecto de la burocracia y lentitud del proceso en la cadena logística, verticalidad, limitadas competencias en gestión.

Al contraste con Pedraza et al (2028) nos explicaron los estudios analizados de los gastos tributarios, los créditos y donaciones fuente para los gobiernos; Indagación de impuestos y regalías, el uso del dinero en el marco sostenible 2030. Por consiguiente, en los países latinos es vital contar con una gestión eficiente, especial en tiempos económicos adversos y para salud debió tener resultados en asignación de recursos previo a la planificación presupuestaria e inversión en capital humano. Artículo, de gran impacto, se asimiló esta crítica y situación a fin de que el gasto sea eficiente transparente; extienda la producción de bienes y servicios haciéndose sustentables al desarrollo en salud. De igual manera complementamos con el estudio importante.

Benavidez et al (2014) Nos precisa que la gobernanza del talento humano, motor para el crecimiento de la institución entorno laboral que debe perdurar el clima armonioso, motivador seguro y empoderado en los cambios tecnológicos, oportunidad, eficiencia añadió asegurar el crecimiento perdurable; y para la problemática de la escasa participación de los grupos de interés externo e interno (Stakeholders), sustentado por Melé (2007) esta teoría centrada en grupo de interés, empresa y sociedad como un todo integrado, empoderado en este contexto cumplido los objetivos para ambos con el éxito, desarrollo, innovación y bienestar social; en cuanto al engorroso trámite administrativo a la cobertura universal en salud (SIS). Al contraste con el estudio investigativo en argentina siendo un país de vecino con realidad casi similar en la que con sus experiencias positivas el Ministerio de Finanzas de Córdoba (2019), el gran desafío que debe afrontar el Gobierno genero un buen desarrollo sostenible que pueda satisfacer y otorgar excelentes necesidades y una buena calidad de vida a la presente generación sin que afecte las futuras generaciones y sus necesidades de vida respectivas. Por eso, el Gobierno se debe enfocar en tres aspectos, los que son: económico, social y ambiental, con el fin de crear valor para las entidades públicas, ciudadanos, etc. Por consiguiente, en Perú que no es ajeno a esta problemática económica y habiendo explorado el manejo de los fondos de programas en salud como referencia el punto álgido anemia es que el uso racional de los recursos en las entidades es de vital importancia, el dinero expresado en techos presupuestales sustenta las políticas, por consiguiente, su empleo con claridad y acceso en sus instituciones ligado a la moral; importante la actitud de quienes administran las prestaciones del estado. Fue medular para el estudio, qué permitió conocer el porqué de los fondos públicos en salud, siendo necesario gerenciar y empoderar al talento humano que mejorara cada día los procesos y la calidad de atención en salud apoyo decisorio al desarrollo sostenible al 2030 que perdure en el tiempo y reducir la anemia, apostando por la vida y la salud de todos y para todos en un Perú saludable (Martínez, 2010).

Dimensión factor social, los contratos de locación producen inestabilidad en los trabajadores, poca conciencia de decisores para la integración de su personal. Al contraste con Martínez, Mejía & Oliva (2017) Perú Ica, en su estudio llegó a concluir la realización de intervenciones positivas RSE; es importante Con tucas tenga buenas relaciones con sus stakeholders que comprenden las comunidades

e integrarlos en la toma de decisiones, impacto positivo; mejoras en el comercio, aumento oferta laboral de trabajo. Estudio, que fue importante para el proyecto investigativo, donde se desarrolló y complemento conocimientos teóricos prácticos RS en salud que sirvió para fortalecer el fomento del desarrollo sostenible al 2030. Comprendido el presente estudio, nos refiere el reto, de los representantes de los trabajadores, encontrándose normado(..) todavía se tiene el patrón tradicional de alcanzar productividad; generando buenas coberturas a cualquier precio. Sin importar la estabilidad, los horarios el trato al talento humano consiguiendo la precarización social laboral (Montoya y boyero 2016; citado Armijos et al 2019) fue importante para el estudio, la entidad de salud cual sea su perfil debió respetar, mantener motivado al talento humano, empoderado, motivado y pudo difundir lo que se hace con transparencia y se lograría el éxito y el respeto de la población, asegurando su sostenibilidad, lo cual debió ser un reto para todos experiencia que potencio el presente estudio. Generalmente gestión es el acto de conducir, empresa o negocio, usando herramientas de control, basada en el alto compromiso del talento humano. (Colbert 2004; citado Vargas et al 2009). fue una oportunidad de profunda reflexión para entender la razón de que los procesos, el entorno laboral gira treientos sesenta grados en la herramienta fundamental que es el talento humano.

Dimensión factor ambiental preciso la identificación de la repercusión de contaminantes en la institución, medidas de higiene y cultura ambiental, factor negativo en agua segura traducido en la toma de agua sin hervir, lo bueno que el personal aporto positivamente en el compromiso de cambiar para lograr los objetivos del desarrollo sostenible anemia. Debido a la gestión tradicional que dificulta el crecimiento y desarrollo sostenible poniendo en riesgo la salud ambiental que trae consecuencias de riesgo, exposición, intoxicación y creación de enfermedades crónico degenerativas y evitar la expansión de la anemia flagelo de la humanidad que mantiene a la población en la pobreza. Al contraste con lo evidenciado en el estudio en Trujillo, es similar a nuestra realidad en zonas rurales alto andinas, donde la migración, diversidad geográfica, ecológica, poco se cubre las necesidades básicas de alimentación, débil articulación multidisciplinaria factores que escasamente contribuyen al desarrollo sostenible de la salud. Pero si bien es cierto en otros estudios nos dan a conocer revisiones.

Como Rodríguez (2015) visto el análisis de RSS, realizado en nuestro país, donde ubicó en riesgo de crisis a la población; desconoció lo que la empresa le brinda los pocos beneficios que no cubre sus necesidades, pero buscaron alinear sus políticas en el desarrollo sostenible hacia los principios de la agenda 2030, siendo un reto para la gestión gubernamental; asentado a la sostenibilidad a mediano plazo para lograr el bienestar social (Failoc, 2019). Para el desarrollo sostenible en la salud es necesario y con mayor prioridad el entorno ambiental es básico, como elemento esencial el agua fuente de vida y de consumo apto para la humanidad; conjuntamente con el saneamiento básico; financiamiento que otorga el banco mundial para evitar enfermedades del tracto digestivo y otros dañinos para la salud lo cual crían discapacidades, carga de enfermedad y (Ikeda y Arney, 2015) reto para enfrentar con lo fortalecido de los procesos de gestión hacia la calidad y éxito institucional lo cual crea valor agregado y confianza en el ciudadano. Es oportuno el análisis de Cardenal (2019) nos ilustra que la administración de los empleados debe ser un enlace de mejora del talento humano, en lo social, económico y ambiental, para lograr la transformación y compromiso y se mejore el desempeño de RS; apoyo al desarrollo sostenible a mediano plazo expresado en mejora continua de la calidad de los procesos de gestión necesarios traducidos en los resultados acopiados. Por otro lado, para reforzar la gestión realizada es necesario tomar en consideración los estudios de Madison (2008) citado Hermosa (2017); (Lowy 2014, citado Quinche, 2016) mediante el cual nos permite comprender que la información oportuna es crucial para la toma de decisiones y la gestión, difundiendo a la ciudadanía en cumplimiento de la transparencia, democracia en todo su sentido para el logro de los objetivos del crecimiento sostenible. Como Bermúdez (2018) El ámbito de trabajo en una organización es interesante, en el que el desempeño laboral, calidad y eficiencia suman a su crecimiento, calidad de vida y progreso; por consiguiente, para el sector salud involucra profesionales de la salud, técnicos y administrativos es necesario prevenir los riesgos laborales; ambientales y ocupacionales; seguridad, protección personal, salubridad, higiene; entonces efectuar ambientes laborales saludables, que contribuyan a su protección y construir una cultura de prevención en salud ambiental, minimizando los riesgos y exposición de contaminación que perjudica la salud de los grupos de interés interno y externo retrasa el desarrollo sostenible en salud.

Con los resultados obtenidos y consensuado con la teoría; Siendo válido para la propuesta RS crecimiento sostenible GERESA Lambayeque. En estudio se toma la teoría Stakeholders, afirma que, gestores consideren en la toma de decisiones, la participación activa a los grupos como parte de la organización al interno y externo, (trabajadores, usuarios, organizaciones civiles, medios de comunicación) y estos se sientan comprometidos; defectiblemente influye en el éxito y desarrollo sostenible en salud complementado con el estudio de Brasil Martins (2005) una experiencia exitosa de necesitar a los stakeholders para la gobernabilidad fundamentada en la ética y RS dando respuesta a una organización nueva innovadora ,con motivación al talento humano, remuneraciones, incentivos y principios éticos de un modelo de RS moderno que aporta al desarrollo sostenible de resolver y atender necesidades que se reflejaran en hacer las cosas bien contribuyendo en los procesos de gestión, políticos, administrativos y técnico clave para crear valor compartido; donde los grupos de interés empoderados, participan en la toma de decisiones asegurando la persistencia del éxito. En este contexto esta teoría de los grupos de interés es reforzada por Montañés (2017) en la tesis relacionada al compromiso, obligación deber de los colaboradores de una entidad al adelanto perdurable; representan al gobierno, ministerios regiones, gobierno local, sociedad civil, mesas paritarias, lucha contra la pobreza, grupos de interés mantenerse en comunicación regular y fluida, inter cambiando experiencias, con visión positiva entonces se contribuye al desarrollo sostenible perdurable para seguir creciendo en mejorar la gestión de la entidad y dar ingreso a futuras investigaciones que actualicen los conocimientos en esta era globalizada y se desarrolle con sostenibilidad.

Fue necesario considerar la teoría de la ciudadanía empresarial centrada en los derechos humanos y la empresa como función social para que la población conozca su realidad e identifique sus necesidades y derechos a ser cumplidos en un sector público que es salud, donde se insta en la integración ciudadana respetando sus derechos, deberes reto a enfrentar Rs y el crecimiento sostenible de una vida sana. Esta teoría es necesaria en salud para cultivar el compromiso, cooperación, participación activa por consiguiente estamos asegurando la gestión moderna democrática y el permanente desarrollo sostenible. Como también Cardenal (2019) nos ilustra que la administración de los empleados debe ser un enlace de mejora del talento humano, en lo social, económico y ambiental, para

lograr la transformación y compromiso y se mejore el desempeño de RS; apoyo al desarrollo sostenible a mediano plazo en beneficio de la institución, los trabajadores y la ciudadanía (representado por los grupos externos).

CONCLUSIONES

Habiendo arribado a los resultados y después de la discusión se concluye:

1. La existencia del modelo gestión responsabilidad social en la GERESA Lambayeque es inferior e incipiente, debido a que los encuestados respondieron negativo en las dimensiones económico 56%, ambiental 60% predominando el nivel regular, social 100% positivo.

2. Se precisó qué componentes incidieron, crecimiento sostenible de la anemia en la GERESA Lambayeque en su dimensión económico, social y ambiental el 100% de los encuestados indican positivo, encontrándose problemas de gestión y administrativos que afecta al talento humano y al cumplimiento de los procesos.

3. Se validó la propuesta del diseño de RS, fomento sostenible salud GERESA Lambayeque que servirá para las mejoras de esta entidad pública.

VI. RECOMENDACIONES

1. Al gerente de GERESA Lambayeque poner en consideración la propuesta del plan responsabilidad social, crecimiento sostenible
2. Al equipo gestión GERESA Lambayeque, implementar el desarrollo de capacidades, mediante la capacitación integral.
3. Sugerir coordinaciones intersectoriales, articulación y participación activa de los grupos de interés (Stakeholders).
4. Permitir medidas de control, supervisión, seguimiento de las actividades y reuniones estratégicas periódicas de resultados de RS.
5. Brindar facilidades para otros estudios de investigación relacionado al impacto social y del talento humano.

VII. PROPUESTA

La propuesta de un modelo de RS para el mejoramiento sustentable GERESA Lambayeque.

7.1. Introducción

Efectos alcanzados, modelo de gestión de RS en la GERESA Lambayeque es inferior e incipiente, tradicional ya que realizado actividades de RS y los trabajadores desconocen; debido a la toma de decisiones inoportunas de los decisores, afectando mayormente al talento humano, gestión y administración lo cual dificulta el desarrollo sostenible en salud anemia.



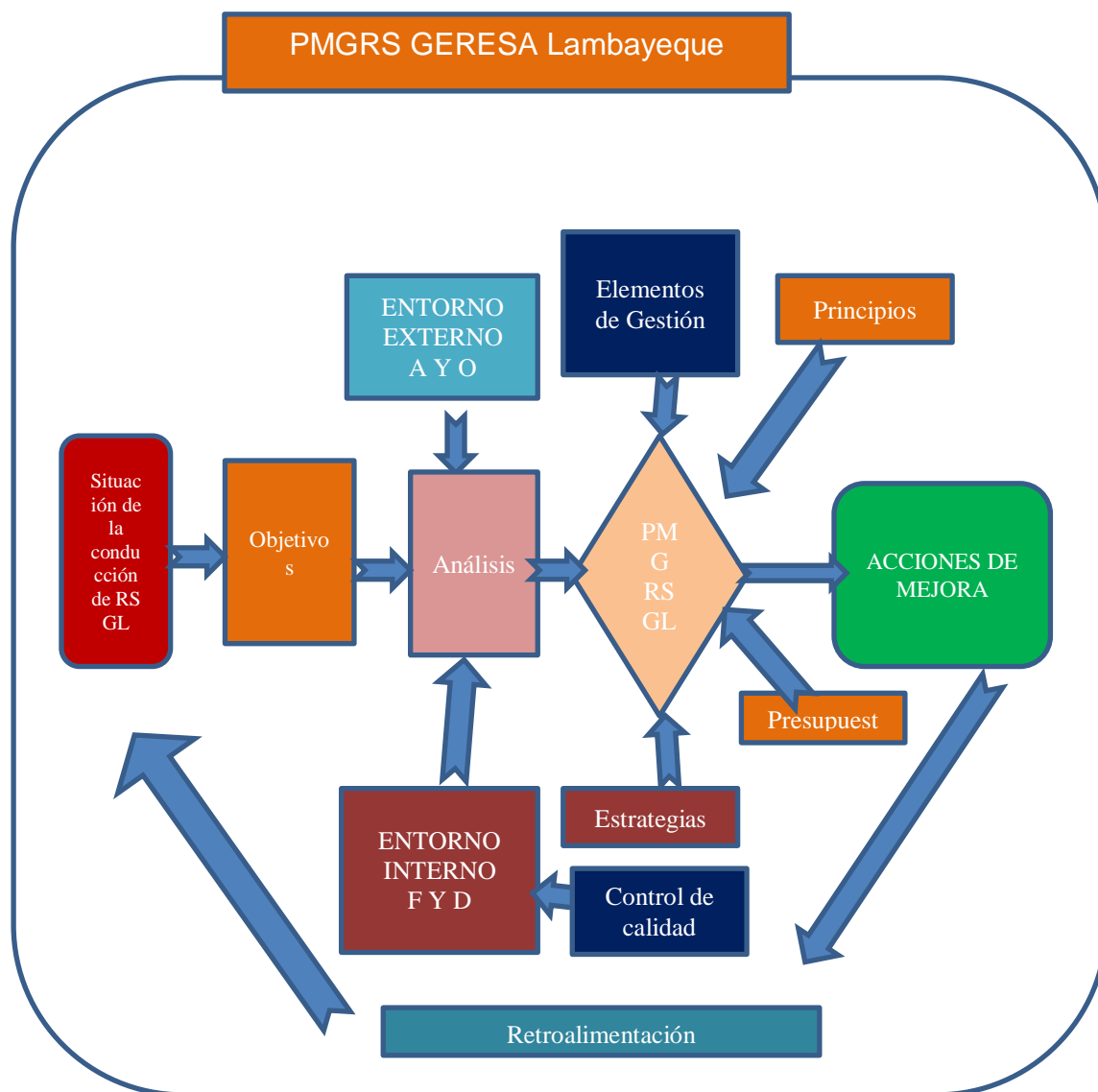
Ofertar esquema de gestión de Responsabilidad mejorar la expansión sostenible en salud GRESA Lambayeque, basado en la teoría Stakeholders, Melé (2007); se adopta el análisis, triangular institución, directivos e interesados, para resolver la problemática mediante la satisfacción de necesidades psicosociales, espirituales y materiales en parte creando un valor compartido; los grupos de interés participan en las decisiones, empoderamiento, asegura el crecimiento y persistencia del éxito.

También considerada teoría de la ciudadanía empresarial centrada en los derechos humanos y la empresa en función social, voluntaria, más allá de la pobreza, crea protección temporalmente; es tomada para el contexto público que es salud donde es necesario contar con la ciudadanía voluntaria siempre respetando sus deberes y derechos ya que juntos se puede enfrentar los retos en RS para el desarrollo sostenible en salud y logra el bienestar social.

El modelo de gestión por proceso por (Shewhart y Deming 1950) estos procesos se dieron para la mejora continua en gran medida y se presenta una herramienta de la calidad el flujograma de mejora de gestión de excelencia, que ayuda a comprender los procesos, creado por (Ishikawa, 1960).

Figura 4.

Esquema de la propuesta



Nota. Elaboración propia 2021

Se realizó diagnóstico FODA, a permitido tácticas de gestión RS y lograr el desarrollo sostenible en salud y el bienestar.

7.2. Objetivos

7.2.1. Objetivo general

Mejorar la gestión RS en el contexto económico, social y ambiental en la GERESA Lambayeque

7.2.2. Objetivos específicos

- Lograr sensibilizar al gerente y equipo de gestión sobre RS.
- Establecer capacitaciones integrales.
- Organizar coordinaciones intersectoriales, articulación y participación activa de los grupos de interés (Stakeholders).
- Sugerir reuniones periódicas de evaluación de desempeño en RS.
- Brindar herramientas de gestión que garantice la supervisión, monitoreo y evaluación de la RS.
- Estimar medidas de bioseguridad, protección personal, consumo de agua segura.

7.3. Descripción de la Geresa Lambayeque

7.3.1. Elementos de gestión

Misión

Brindar soluciones de gestión de RS, para el grupo de interés y se brinde atención de calidad y humanizada a la sociedad.

Visión

Ser reconocida como institución pública de salud en gestionar RS con eficiencia y desarrollo sostenible al año 2026.

7.4. Principios

Eficiencia: La política de RS en la GERESA Lambayeque establece metas que deben conducirse de acuerdo a los objetivos con mayor eficiencia, ética y desarrollo sostenible en salud.

Compromisos: El personal de salud, se conducirá frente a la sensibilización, capacitación, trabajo en equipo, tomada sus medidas de bioseguridad, cultura ambiental; aportando positivamente en RS.

Entidad: GERESA Lambayeque debe buscar la introducción de la política de RS, desarrollo de capacidades, empoderamiento y participación de los grupos de interés(Stakeholders) donde todos se beneficien y lograr el desarrollo sostenible.

Ética el profesional Lambayeque, deben cumplir sus funciones con equidad e integridad, y demás grupos de interés; nos impulsará a proveer empoderamiento, éxito, trata humanizada, y practicar nuestros valores en la sociedad.

7.5. Análisis FODA

Es muy usada en la planeación estratégica, especial como diagnóstico y cuenta con el entorno interno (fortalezas, debilidades) y externo (oportunidades, amenazas) que influye el desempeño de la institución; permite emitir a posterior la creación de estrategias (HILL, 1997) citada por Nikulin & Becker (2015)

A continuación, se presenta el Análisis FODA realizado en la institución:

Tabla 5.

Análisis FODA

FORTALEZAS	DEBILIDADES
<p>Institución de salud, con la existencia de una RS para el desarrollo sostenible.</p> <p>Personal capacitado en aspectos generales y comprometidos.</p> <p>Existencia de una política de normas y presupuesto.</p>	<p>Existencia de una gestión tradicional,</p> <p>Poca oportunidad para el talento humanos en beneficios, bonos, presencia de inestabilidad laboral; escasa capacitación específicas y hacinamiento en ambiente laboral, insuficientes equipos de protección, acceso de agua no apto para consumo.</p> <p>Demora en los procesos logísticos.</p> <p>Reuniones limitadas y gestión con poco análisis.</p> <p>Débil participación de los grupos de interés.</p> <p>Comunicación vertical y poco trabajo en equipo.</p>
OPORTUNIDADES	AMENAZAS
<p>Se cuenta con instituciones externos pública y privada, sociedad civil, y otros.</p> <p>Primera institución de salud macro Norte que contará con una RS eficiente, procedimientos, cambio y desarrollo sostenible en salud.</p>	<p>Desconocimiento de herramientas de gestión de calidad.</p> <p>Decisores desconocen normativas.</p> <p>Escasa coordinación multisectorial</p> <p>Inestabilidad del personal contratado.</p> <p>Poca protección ambiental para los trabajadores.</p>

7.6. Estrategias

- Sensibilización.
- Capacitación.
- Reuniones de evaluación de resultados de RS.
- Herramientas gestión: supervisión y monitoreo Integración de (Stakeholders)
- Implementación, medidas de protección y prevención de salud ambiental.

7.7. Cronograma de actividades

La presente propuesta tendrá corto plazo que se presentó la solicitud de aceptación.

Tabla 6.

Cronograma de actividades

Actividad	AÑO 2021												Responsable
	Julio			Agosto			Setiembre			Octubre			
1.Sensibilización: Colloquium conociendo Rs en salud.													Capacitación y Pronsa
2.Tallere dirigido: Información de las normas de salud y RS													Capacitación y asesoría legal
3.Panel fórum: Seguridad y Salud en el trabajo													RHUS
4.Taller: Trabajo en equipo y Valores.													Mental
5.Mesa Redonda: Experiencias de R S: Teoría de los Stakeholders.													Pronsa y capacitación
6.Taller: Integración multisectorial en gestión de RS en salud.													Pronsa
7. Reuniones de evaluación de resultados RS.													Capacitación y equipo de gestión
8.Implentación de supervisión y monitoreo													Capacitación y equipo de gestión
9.Implementación de medidas de protección y prevención en salud Ambiental.													S. Ocupacional, Desa y capacitación

Nota. Elaboración propia.

7.8. Metodología de las actividades de mejora

Las actividades de capacitación virtual. Sincrónico y Sincrónico; certificadas. Reuniones y otros, informada con periodicidad.

Gestión de la capacitación, control de calidad de la información, evaluación y análisis de indicadores

Socialización de reuniones de evaluación en el portal web de la institución.

7.9. Recursos materiales

- Papel bon A 4: 1,000 hojas.
- Equipos informáticos: Equipos de computación, CPU, Maus, audífonos, laptop.
- Plataforma ZOOM: Autorización de Sala de conferencia

7.10. Presupuesto

Este modelo de gestión de RS estará financiado por la institución de salud GERESA Lambayeque, Estrategia de promoción de la salud, Capacitación y Cultura de paz mental, Monto \$ 20,000.00 (Fuente RO).

REFERENCIAS

- Armejós, M. e. (2019). *Gestión de Administración de los recursos humanos*. Ecuador 11 (4)163.70.: Revista universidad y sociedad.
- Barreto, L. ((2013)). *La responsabilidad social como un nuevo modelo de gestión*. Bogotá: Universidad Militar Nueva Granada.
- Bermejo. (2014). *Del Desarrollo sostenible según Brundtland a la Sostenibilidad* . Vasco España, hegoa.: Biomimesis Universidad .
- Bermúdez, B. (2018). *Buenas prácticas de seguridad y salud en el trabajo*.
Obtenido de
https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/seguridad_ocupacional_2018_presentaciones/presentacion13092018/BUENAS-PRACTICAS-DE-SSO-REGION-ORIENTAL-DE-SALUD.pdf
- Botero, h. &. (11 de 11 de 2016). *Aproximación a un indicador sintético tentativo como recurso para evaluar políticas públicas relativas a la restitución de derechos*. Obtenido de
[http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/6A0E6259C23D5589052580C000535DAF/\\$FILE/botermar.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/6A0E6259C23D5589052580C000535DAF/$FILE/botermar.pdf)
- Botero, O. &. (2016). *XXI Congreso Internacional del CLAD sobre la Reforma del Estado y de la Administración pública* . Santiago Chile.
- Calvo, M. &. (2013). *Balance de Responsabilidad Social Gubernamental*.
- Cabezas, S. (2018). Objetivos del desarrollo sostenible y el control de enfermedades. *Anales de la facultad de medicina, vol 79. (2)*.
- Canyelles, J. M. (2011). Responsabilidad social de las administraciones públicas. *Revista de contabilidad y dirección*.
- Cardenal, C. (2019, 06 de marzo). *Gestión de recursos humanos qué es, funciones y objetivos*. blogs CES Cardenal Cisneros, Universidad Compuence de Madrid- España. hácón, C. &. (2018). *Corporate social*

responsibility and its positive impact on business and society. Magazine, SPACES. Vol 39(nº4) .

Colmenares, M. (2013). MANAGEMENT OF THE CORPORATE SOCIAL RESPONSIBILITY OF THE VENEZUELAN FOOD SECTOR AND CITIZENSHIP. . *Magazine, scientific of human sciences.*, 15-29.

Cordero, T. (2018). *La responsabilidad social, eoloeléctricas y administrativas públicas: los casos de Eléctrica en el Valle de México y el Ayuntamiento de Asunción Ixtaltepec, Oaxaca.*

Córdova., M. d. (2019). *El Desafío de la Responsabilidad Social Gubernamental en el Ministerio de Finanzas de Córdoba.* Córdoba: Gobierno de la Provincia de Córdoba.

Cortéz, G. (2019). *Método para disminuir desigualdades en los ayuntamientos de México (Avance de tesis maestría colegio de Tamaulipas México. 4º Congreso Internacional Sobre los Efectos de las Desigualdades Educativas y Empleos.*

Chacón, C & Rugel, k.(2018). Corporate social responsibility and its positive impact on business and society. Magazine, SPACES. Vol 39(nº4) año 2018 pag.20.

D'aprile, G., & Talò, C. (2015). How corporate social responsibility influences organizational commitment: A psychosocial process mediated by organizational sense of community. *Employee Responsibilities and Rights Journal*, 27(4), 241-269. doi:<http://dx.doi.org/10.1007/s10672-015-9265-6>

Epub. (06 de Diciembre de 2020). *Gestión de administración de los Recursos Humanos.* Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202019000400163&lng=es&tlng=es.

Failoc, P. (2019). *Responsabilidad social en Perú: Problemas y Alternativas.* *Revistas SSIAS.* Obtenido de <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SSIAS/article/view/1148>

Garriga, E. & Melé (2004). "Corporate social responsibility theories: mapping the territory". *Journal of Business Ethics*,

- Hersch, M. &. (2016). *Chronic undernourishment in school-aged children: itineraries of nutritional neglect and official programs in indigenous communities of Guerrero, Mexico, collective health magazine, number four page 551 university of lanus argentina.*
- Ikeda, J. y. (2015). *Financing Water and Sanitation for the Poor: The Role of Microfinance in Addressing the Water and Sanitation.*
- INTEC. (s.f.). *Universidad del Istmo. Campus Ixtepec, México. Ciencia y sociedad, vol.43,numero. 4,2018.redalyc.org.DOI:* Obtenido de <https://doi.org/10.22206/cys.2018.v43i4.pp37-49>.
- Inei. (2019). *Indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre 2019, encuesta demografica y de salud familiar(Endes).*
- Iris.OPS. (s.f.). Obtenido de <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.197>.
- Lopez, S. (2014). *Principales prácticas de recursos humanos que apoyan la innovación en las PYMES:Empresas de Jalisco y Cataluña, tesis doctoral,Universitat RAMON LLULL . . Mexico.*
- Madrid, S. (2018). *Responsabilidad social corporativa en los hospitales del nivel I del servicio Madrileño de salud. Tesis de pos grado. . Universidad Pontificia Comillas Madrid España.*
- Marcuello, C. (2007). *Transparencia y rendición de cuentas en las empresas de inserción. CIRIEC- España, Revista de economía pública, social y cooperativa. (núm. 59), octubre 2007, pp. 91-122.*
- Martinez, M. &. (2017). *Análisis del grado de responsabilidad social, empresarial en la empresa de Gas Natural en Perú. Tesis de pre grado.Universidad peruana de Ciencias Aplicadas, Lima- Perú.* Obtenido de <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/621516>
- Martinez, N. (2010). *Tendencias éticas en la gestión pública. Parlamento abierto y democracia. . El caso de Jalisco- México.*
- Martins Rodrigues, J. (2005). *Uma aproximacao sistematica ao “ governo das empresas”* . Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3885/388541365003.pdf>

- Minsa. (2017). *articulado nutricional, anemia*.
- Minsa. (2020). *monitoreo seguimiento*.
- Montañez, J. (2017). *responsabilidad social y desarrollo sostenible en la provincia de yungay, tesis pos grado maestria*. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.4468/2018.L07murdock.dolezal>
- Morales, O. (2019). *Responsabilidad Social y la Competitividad Empresarial en la Universidad privada Telesup- ODE Huacho 2018, tesis pregrado*,. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión Huacho.
- Murdock, A., & Dolezal, N. (2018). Exploring corporate social responsibility in a social business: The workers beer company. *Symphony*, (1), 91-103. doi:<http://dx.doi.org/10.4468/2018.L07murdock.dolezal>.
- Natea, M. D. (2017). Responsabilidad social empresarial desde una perspectiva rumana. *Studia Universitatis Petru Maior. Serie Oeconomica*, 99-102. Obtenido:<https://search.proquest.com/docview/2131135059?accountid=37408>
- Note., G. L. (s.f.). *Washington, DC, Water and Sanitation Program (WSP), Banco Mundial*. Obtenido de <https://www.findevgateway.org/library/financingwater-and-sanitation-poor-role-microfinance-institutions-addressing-water-and>
- Ñaupas, M. &. (2013). *Metodología de la investigación científica y elaboración de tesis*. Lima. Fondo editorial de Universidad San Marcos.
- OCDE. (2020). *Organización para la cooperación y de desarrollo económico. Explore, oportunidades de inversión en el Perú*.
- OPS. ((setiembre 2017).). *Agenda sostenible de salud para las Americas 2018 al 2030. Llamado a la Acción para la Salud y el Bienestar en la region*.
- OPS.IRIS. (2018). *Espaço fiscal para o financiamento sustentável dos sistemas de saúde e saúde universal*,. *Rev. Panamá salud pública*.2018;42: e 197. Obtenido de <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49723>
- otros, P. (2018). *Fiscal space for sustainable financing of health systems and universal health*.

- Otzen, T. M. (2017). *Técnicas de muestreo sobre una población a estudio*. *Int.J. Morpol.* ,35(1): 227-232,2017. . Universidad Tarapaca, Chile. Scielo.
- Remetería, A. (2008). *Concepto de gestión.* . Santiago de Chile.: Editorial Universidad Bolivariana.
- Quinche, M. (2016). *Una mirada crítica a las teorías predominantes de la responsabilidad social corporativa*.obtenido <https://www.redalyc.org/jatsRepo/909/90952679010/html/index.html>
- Precarios, J. ((novembre 2019)). *Universidad Autonoma de Tamaulipa México*
- Quispe, H. (2018). *Evaluación de Estrategias comunicacionales del proyecto Nutriwawa en el tratamiento de la anemia y desnutrición infantil en Puno2015, tesis de maestría Universiada Nacional de San Agustín de Arequipa.*
- Remetería, A. (2008). *Concepto de gestión.* . Santiago de Chile.: Editorial Universidad Bolivariana.
- Restrepo, M. (2017). *Theories, users and reports of corporate social responsibility. A review from the historical construction of the State.* citado (Melé2007).
- Reporting, G. (2016). *Initiative.* Obtenido de GRI 101: Fundamentos 2016:<https://www.globalreporting.org/standards/>
- Rodríguez, C. (2017). *El desarrollo de las ONG de México y su coincidencia con los objetivos para el desarrollo sostenible de Naciones Unidas. CIRIEC. España, Revista de economía pública, social y cooperativa,nº91/2017,pp.59-84.indexada Scopus.*
- Rodriguez, Q. (2015). *Modelo de Cuidado para el Desarrollo sostenible en comunidades rurales del Perú, tesis doctoral, Universidad Nacional de Trujillo.*
- Sabaj, O. et al. (2012). *Descripción de las firmas de justificación de los objetivos en artículos de investigación en español de seis áreas científicas. Onomázein, num. 25,2012.pp. 315-347. . Pontifica Universidad Católica de Chile Santiago, Chile.Redalyc.org.*
- Soria, D. A. (2014). *La Responsabilidad Social Pública. Documentos Técnicos*

2014.

Stephen, R. (2004). *Comportamiento organizacional*. Madrid: MacGraw Hill.

Terán, G. (2016). *Actualización del plan estratégico para incrementar la colocación de créditos de la caja maynas en la ciudad Cajamarca, 2016*. . Cajamarca Perú.: Tesis de pre grado. Universidad César Vallejo.

Vallecillo, G. a. (2016). *La responsabilidad social pública como elemento de política de empleo*. CIRIEC-ESPAÑA, *Revista de economía pública, social y cooperativa*. (87), 1-28.

Vargas et.al. (2009). *Aproximaciones Teóricas en la administración estratégica de recursos humanos*. *Revista costaricense de Psicología vol28número 41-42* p.p.169-185. Costa Rica. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/4767/476748706002.pdf>

Vásquez, C. (2018). *Modelo de gestión estratégica en la prestación de los servicios de salud de una organización no gubernamental, Trujillo*. Tesis. Universidad Privada del Norte Perú.

Wook, J. (2020). *Agua, saneamiento y salud (ASS)*. Obtenido de https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/facts2004/es/

Witkowska, J. (2016). Corporate social responsibility: Selected theoretical and empirical aspects. *Comparative Economic Research*, 19(1), 27-43. doi:<http://dx.doi.org/10.1515/cer-2016-00>

Yauri, M. (2019). *Gestión municipal y desarrollo sostenible en el distrito de San Isidro, 2018*. . Tesis de maestría, Universidad César Vallejo-Lima, Perú.

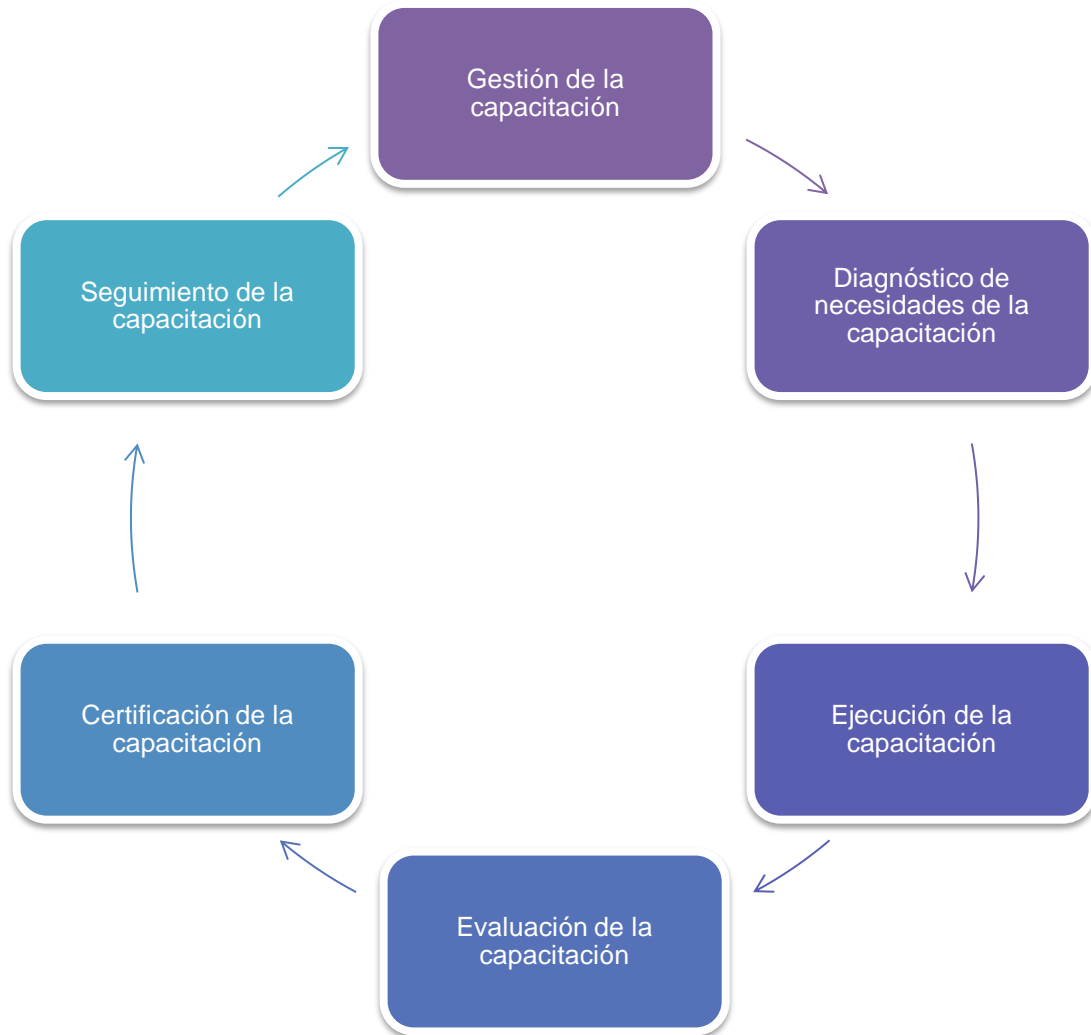
ANEXOS

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Variable Independiente: MODELO DE GESTIÓN RESPONSABILIDAD SOCIAL	Conceptual: Según Vallecillo y Gutiérrez (2016). En una empresa la RS tiene definiciones en este caso la RS en el ambito público se define como cumplimiento de la legalidad, requisito, deber y económico por sus intervenciones e impactos sociales en la conducción de resultados y valores compartidos en el contexto social Operacional: Económico Social Ambiental	Económico	Talento humano con formación continua. Igual salario. Participación en benéficos institucionales.	Encuesta/ Cuestionario
		Social	Gestión talento humano- desarrollo de personas. Buenas prácticas de seguridad en salud. Trato digno. Integración.	Ordinal de tipo Likert.
		Ambiental	medio ambiente laboral. Control de calidad del agua. Equipamiento de Protección personal.	

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Variable 2: DESARROLLO SOSTENIBLE DE LA SALUD	Conceptual: Según Bermejo. (2014) Esto quiere decir que, se orientó a la economía pujante de un proporcionado comercio, del momento sin tener en cuenta el porvenir la conservación y cuidado del planeta. Operacional: Factor Económico Factor Social Factor Ambiental	Económico	Se analizan factores: Que inciden en el gasto Calidad de servicio. Información oportuna.	Encuesta /Cuestionario
		Social	Factores: condicionan empleo. Grupos de interés internos y externos. toma de decisiones, Cobertura universal aplica servicios integrales.	
		Ambiental	Se consideran los factores uso de contaminantes higiene, agua segura, compromiso.	

Anexo 2. Propuesta de modelo de gestión: ejemplo del proceso de capacitación en las diferentes actividades.



Anexo 3. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO.....

.....

Identificado con DNI..... Consiento participar en la investigación titulada” Modelo de gestión de responsabilidad social para el desarrollo sostenible de la salud en la GERESA Lambayeque”

Admito haber informado (a) de los objetivos de la presente investigación por lo cual accedo a realizar la presente encuesta y que el investigador utilice la información d acuerdo con los fines que crea conveniente.

Firmo la presente para dar fe de mi testimonio.

Chiclayo, De enero del 2021.

.....

FIRMA

DNI

Investigadora: Mta. Rosa Luz Villafranca Velásquez.

Teléfono: 074-620893 – 985561518.

Email: rosy_vive@hotmail.com

Anexo 4. Cuestionarios



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

ENCUESTA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

Buenos días. Estamos haciendo una encuesta con el objetivo de identificar el modelo de responsabilidad social GERESA Lambayeque. Para ello pedimos su colaboración como directivo o coordinador contestando con sinceridad las preguntas que le haremos a continuación.

PARTE I

INFORMACION GENERAL

En las siguientes preguntas marque la alternativa que más se acerque a su situación actual como trabajador

1. ¿A qué grupo ocupacional pertenece?
 - a) Biólogo ()
 - b) Enfermera ()
 - c) Médico ()
 - d) Obstetriz ()
 - e) Odontólogo ()
 - f) Químico farmacéutico ()
 - g) Lic administración ()
 - h) Otro ()
2. ¿Cuál es su condición laboral?
 - a) Nombrado ()
 - b) Contratado ()
 - c) Otros ()
3. ¿Cuál es su tiempo de servicios?
 - a) De 1 a 4 años ()
 - b) De 5 a mas años ()

PARTE II

CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

El presente cuestionario tiene como objetivo realizar la tercera fase (percepción) de la Responsabilidad social.

Tenga en cuenta que su opinión servirá y permitirá mejorar la gestión de su organización de salud.

Antes de responder, debe tener en cuenta lo siguiente:

- El cuestionario es anónimo y confidencial.
- Es importante responder de manera franca y honesta
- Enfoque su atención en lo que sucede habitualmente en la organización, puede pensar en los últimos tres meses se lleva la responsabilidad social.
- Llenar el cuestionario con bolígrafo
- Tener en cuenta que se tiene una sola opción para llenar por cada una de las preguntas o enunciados.
- Asegúrese de responder todas las preguntas o enunciados.
- Responder posicionándose en alguna de las opciones que se presentan, dibujando (encerrando) un círculo en el enunciado que indique lo que usted percibe en su desarrollo de responsabilidad social en Geresá Lambayeque.
- La información será recogida y analizada por el equipo técnico de responsabilidad social de su organización.

ESCALA VALORATIVA

CÓDIGO	CATEGORIA	
TED	Totalmente en desacuerdo	1
ED	En desacuerdo	2
NDNED	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3
DA	De acuerdo	4
TDA	Totalmente de acuerdo	5

DATOS GENERALES

ORGANIZACIÓN: GERESA _____ Oficina O Área: _____

Edad: _____ Sexo: _____ Masculino ___ Femenino
 Jefatura: _____

Coordinación _____

TED Totalmente en desacuerdo ED En desacuerdo NDNED Ni de acuerdo ni en desacuerdo DA De acuerdo TDA Totalmente de acuerdo	TED	ED	NDNED	DA	TDA
DIMENSIÓN: Económica					
1. ¿Respecto a la formación continua en esta institución se cumple de acuerdo a lo estipulado por el Minsa como parte de la responsabilidad social?					
2. ¿Creé usted que debe ser igual el salario para todos los directivos y coordinadores debe estar alineado al mercado laboral?					
3. ¿La institución frente a los impactos económicos, otorga beneficios en relación a bonos y otros oportunamente?					
DIMENSIÓN: Social					
4. ¿Usted se capacita con apoyo de la institución?					
5. ¿Dentro de las prácticas de seguridad y salud en el trabajo es colaborador, organiza y mantiene la armonía en el trabajo.					
6. ¿Usted a diario atiende al usuario, le brinda comunicación horizontal y satisface su necesidad?					
7. ¿Creé usted que la integración transversal tiene que ver con participación preventiva de anemia y la mejora de los servicios?					
DIMENSIÓN: Ambiental					
8. ¿El ambiente laboral está distribuido acorde a las necesidades de las áreas?					
9. ¿Creé usted, que la calidad de agua es indispensable en la prevención y reducción de la anemia?					
10. ¿Cuenta usted con equipos de protección personal suficientes ahora?					



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CUESTIONARIO: DESARROLLO SOSTENIBLE SALUD.

DATOS GENERALES: Desarrollo sostenible

ORGANIZACIÓN: GERESA: _____ Oficina o Área _____

Objetivo: Identificar los factores que incidieron en el desarrollo sostenible salud anemia en GERESA Lambayeque.

Buenos días. Estamos haciendo una encuesta con la finalidad de obtener un diagnóstico del desarrollo sostenible salud- anemia GERESA Lambayeque. Para ello, pedimos su colaboración contestando con SINCERIDAD las preguntas que le haremos a continuación.

RECOMENDACIONES

INSTRUCCIONES: Marcar con una x en el recuadro correspondiente

RUBRO I: DATOS GENERALES DEL ENCUESTADO

SEXO: 1. Masculino () 2. Femenino ()

EDAD: Años cumplidos ()

4. GRUPO OCUPACIONAL

1. Directivo () 2. Profesional asistencial () 3. Profesional administrativo ()
4. Técnico ()

5. CONDICIONES DEL TRABAJADOR

1. Nombrado () 2. Destacado () 3. CAS () 4. Servicios no personales ()

6. PERFIL PROFESIONAL

1. Especialidad a fin al cargo () 2. Maestría concluido ()
3. Maestría y Especialidad en administración () 4. Doctorado y otros ()

6. TIEMPO DE SERVICIO

1. menor de 2 años. () 2. 2 a 5 años. () 3. 5 a 10 años () 4. más de 10 años ()

TED Totalmente en desacuerdo					
ED En desacuerdo					
NDNED Ni de acuerdo ni en desacuerdo					
DA De acuerdo			NDNED		
TDA Totalmente de acuerdo	TED	ED	NDNED	DA	TDA
Dimensión: Económico					
1. ¿Conoce los factores que inciden en dificultades del gasto en anemia en los últimos seis meses?					
2. ¿Existe algún factor que incide en la calidad del servicio, con escasos recursos?					
3. ¿Creé usted que la información oportuna es un factor importante para reducir la anemia?					
DIMENSIÓN: Social					
4. ¿Creé usted que un factor de condición de empleo es el contrato por servicios no personales?					
5. ¿Existen factores que inciden sobre los grupos de interés internos y externos?					
6. ¿Existen factores que dificultan la toma de decisiones para la gestión de las coberturas en anemia?					
7. ¿Creé que el factor de la cobertura universal es el trámite administrativo y dificulta la aplicación de servicios integrales?					
DIMENSIÓN: Ambiental					
8. ¿Creé usted que algún factor repercute en el uso de contaminantes en la institución?					
9. ¿Conoce factores que incide en la toma de medidas de higiene y cultura ambiental en la institución?					
10. ¿Hay algunos factores negativos en las intervenciones de agua segura que perjudican la gestión en la ciudadanía?					
11. ¿Usted considera al compromiso como factor positivo que aportaría para lograr los objetivos de desarrollo sostenible -anemia?					

Anexo 5. Validación de expertos



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO: Sandra Rodríguez Saupen.....

Identificado con DNI 42 22 23 25..... Consiento participar en la

investigación titulada " Modelo de gestión de responsabilidad social para el desarrollo sostenible de la salud en la GERESA Lambayeque"

Admito haber informado (a) de los objetivos de la presente investigación por lo cual accedo a realizar la presente encuesta y que el investigador utilice la información d acuerdo con los fines que crea conveniente.

Firmo la presente para dar fe de mi testimonio.

Chiclayo, De febrero del 2021.


.....
FIRMA
DNI 42222325

Investigadora: Mta. Rosa Luz Villafranca Velásquez.

Teléfono: 074-620893 – 985561518.

Email: rosy_vive@hotmail.com

OFICIO N° 003269-2020-GR.LAMB/GERESA-L [3733572 - 1]

ROSA LUZ VILLAFRANCA VELASQUEZ
ENCARGADA DE COORDINACIÓN DEL PROGRAMA SERUMS Y DEL ÁREA DE CAPACITACIÓN
OFICINA DE RECURSOS HUMANO

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

REFERENCIA: SOLICITUD S/N. 3733572-0

Mediante el presente me dirijo a usted y atendiendo a lo requerido mediante el expediente de la referencia, comunicarle que esta Gerencia Regional de Salud Lambayeque le concede la autorización para realizar el proyecto de investigación denominado **"Modelo de Gestión de Responsabilidad Social para el Desarrollo Sostenible de la Salud en la GERESA Lambayeque 2020-2021"**

Por lo expuesto se **AUTORIZA** a la **GERESA LAMBAYEQUE**, brindarle las facilidades para la realización de su proyecto de investigación.

El resultado de dicha investigación deberá ser alcanzado en un ejemplar a la Oficina de Capacitación.

Sin otro particular es propicia la oportunidad para manifestarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal

Atentamente.

Firmado digitalmente
VICTOR HUGO ECHEANDIA ARELLANO
GERENTE REGIONAL DE SALUD - LAMBAYEQUE
Fecha y hora de proceso: 30/12/2020 - 14:43:14

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por Gobierno Regional Lambayeque, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://sisgado3.regionlambayeque.gob.pe/verifica/>

VoBo electrónico de:
- OFICINA DE RECURSOS HUMANO
LUCIO MARINO VASQUEZ AMPA
JEFE OFICINA DE RECURSOS HUMANOS
2020-12-30 13:39:05-05

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTO QUE MIDE
GESTIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

N°	DIMENSIONES/ Items	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Gestión de responsabilidad social							
	DIMENSIÓN Económico							
1.	¿Respecto a la formación continua en esta institución, se cumple de acuerdo a lo estipulado por el Minsa como parte de la responsabilidad social?	✓		✓		✓		
2.	¿Creó usted, que debe ser igual el salario para todos los directivos y coordinadores, debe estar alineado al mercado laboral?	✓		✓		✓		
3.	¿La institución frente a los impactos económicos, otorga beneficios en relación a bonos y otros oportunos?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN Social							
4.	¿Usted se capacita con apoyo de la institución?	✓		✓		✓		
5.	¿Dentro de las prácticas de seguridad y salud en el trabajo es colaborador, organiza y mantiene la armonía en el trabajo?	✓		✓		✓		
6.	¿Usted, a diario atiende al usuario, le brinda comunicación horizontal y satisface su necesidad?	✓		✓		✓		
7.	¿Creó usted, que la integración transversal tiene que ver con participación preventiva de anemia y la mejora de los servicios?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN Ambiental							
8.	¿Los ambientes tienen ventilación y espacio adecuado?	✓		✓		✓		
9.	¿Creó usted, que la calidad de agua es indispensable en prevención y reducción de la anemia?	✓		✓		✓		
10.	¿Cuenta usted con equipos de protección personal suficientes ahora?	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTO QUE MIDE
DESARROLLO SOSTENIBLE DE LA SALUD

N°	DIMENSIONES/ Items	Pertinencia 1		Relevancia 2		Clandad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Desarrollo sostenible de la salud							
	DIMENSIÓN Económico							
1.	¿Conoce los factores que inciden en dificultades del gasto en anemia en los últimos seis meses?	✓		✓		✓		
2.	¿Qué factor incide en la calidad del servicio con escasos recursos?	✓		✓		✓		
3.	¿Creó usted que la información oportuna es un factor importante para reducir la anemia?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN Social							
4.	¿Creó usted que un factor de condición de empleo es el contrato por servicios no personales?	✓		✓		✓		
5.	¿Qué factores inciden sobre los grupos de interés internos y externos?	✓		✓		✓		
6.	¿Cuáles son los factor de la toma de decisiones para la gestión de las coberturas en anemia?	✓		✓		✓		
7.	¿Cuál es el factor de la cobertura universal en aplicar servicios integrales?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN Ambiental							
8.	¿Qué factor repercuta en el uso de contaminantes en la institución?	✓		✓		✓		
9.	¿Qué factor incide en la toma medidas de higiene y cultura ambiental en la institución?	✓		✓		✓		
10.	¿Cuál es el factor negativo en las intervenciones de agua segura y que alcance tiene para la ciudadanía?	✓		✓		✓		
11.	¿Cuál es el factor positivo que usted tiene como compromiso para lograr los objetivos de desarrollo sostenible -anemia?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia) *Suficiencia*

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir. () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez Validador: Dr. *Antes Bebeandia A.* DNI *16.77.5809.*

Trabajo actual: *Gerente Reg. Salud S. y Docente U. N. P. R. 5. allo.*

Años de experiencia: *4.0 años*

Estudios de pos grado: Doctorado en: *Salud Pública*

Especialidad: *Ente asistencial. Ministerio Gestión Servicios de Salud.*

LUGAR Y FECHA: Chiclayo del 2021.

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Dr. Víctor Hugo Bebeandia Arellano
GERENTE REGIONAL

Pertinencia: Ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Observaciones(precisar si hay suficiencia)..... *Suficiencia*.....
Opinión de aplicabilidad: Aplicable() Aplicable después de corregir.() No aplicable()
Apellidos y nombres del juez Validador: Dr. *Victor Echeandia A.*..... DNI. *16763070*
Trabajo actual: *Gerente Regional Salud y Docencia U. N. P. R. Tallo.*
Años de experiencia: *40 años*.....
Estudios de pos grado: Doctorado en: *Salud Pública*.....
Especialidad: *Intensiva / Neostasia Gestión Servicios de Salud.*

LUGAR Y FECHA: Chiclayo,..... del GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
De *Victor Hugo Echeandia Arellano*
Firma: *[Firma]* GOBIERNO REGIONAL

Pertinencia: Items corresponde al concepto teórico formulado.
Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTO QUE MIDE
GESTIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

N°	DIMENSIONES/ Items	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Gestión de responsabilidad social							
	DIMENSIÓN Económico							
1.	¿Respecto a la formación continua en esta institución, se cumple de acuerdo a lo estipulado por el Minsa como parte de la responsabilidad social?	✓		✓		✓		
2.	¿Creó usted, que debe ser igual el salario para todos los directivos y coordinadores, debe estar alineado al mercado laboral?	✓		✓		✓		
3.	¿La institución frente a los impactos económicos, otorga beneficios en relación a bonos y otros oportunos?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN Social							
4.	¿Usted se capacita con apoyo de la institución?	✓		✓		✓		
5.	¿Dentro de las prácticas de seguridad y salud en el trabajo es colaborador, organiza y mantiene la armonía en el trabajo?	✓		✓		✓		
6.	¿Usted, a diario atiende al usuario, le brinda comunicación horizontal y satisface su necesidad?	✓		✓		✓		
7.	¿Creó usted, que la integración transversal tiene que ver con participación preventiva de anemia y la mejora de los servicios?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN Ambiental							
8.	¿Los ambientes tienen ventilación y espacio adecuado?	✓		✓		✓		
9.	¿Creó usted, que la calidad de agua es indispensable en prevención y reducción de la anemia?	✓		✓		✓		
10.	¿Cuenta usted con equipos de protección personal suficientes ahora?	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTO QUE MIDE
DESARROLLO SOSTENIBLE DE LA SALUD

N°	DIMENSIONES/ Items	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Desarrollo sostenible de la salud							
	DIMENSIÓN Económico							
1.	¿Conoce los factores que inciden en dificultades del gasto en anemia en los últimos seis meses?	✓		✓		✓		
2.	¿Qué factor incide en la calidad del servicio con escasos recursos?	✓		✓		✓		
3.	¿Creó usted que la información oportuna es un factor importante para reducir la anemia?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN Social							
4.	¿Creó usted que un factor de condición de empleo es el contrato por servicios no personales?	✓		✓		✓		
5.	¿Qué factores inciden sobre los grupos de interés internos y externos?	✓		✓		✓		
6.	¿Cuáles son los factores de la toma de decisiones para la gestión de las coberturas en anemia?	✓		✓		✓		
7.	¿Cuál es el factor de la cobertura universal en aplicar servicios integrales?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN Ambiental							
8.	¿Qué factor repercute en el uso de contaminantes en la institución?	✓		✓		✓		
9.	¿Qué factor incide en la toma medidas de higiene y cultura ambiental en la institución?	✓		✓		✓		
10.	¿Cuál es el factor negativo en las intervenciones de agua segura y que alcance tiene para la ciudadanía?	✓		✓		✓		
11.	¿Cuál es el factor positivo que usted tiene como compromiso para lograr los objetivos de desarrollo sostenible -anemia?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia) *Suficiencia*

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir. () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez Validador: Dr. *Roberto Luis Campio* DNI: *76694124*

Trabajo actual *Laboratorio de Parasitología y S. Pública* docente *V.N.P.R. trabajo*

Años de experiencia: *25*

Estudios de pos grado: Doctorado en: *Salud Pública*

Especialidad *Entomología Médica / Parasitología / Microbiología*

LUGAR Y FECHA: Chiclayo del 2021.



Firma del Experto

Pertinencia: Ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTO QUE MIDE
GESTIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

CUESTIONARIO: DESARROLLO SOSTENIBLE SALUD.

DATOS GENERALES: Desarrollo sostenible

ORGANIZACIÓN: GERESA: Luzh Oficina o Área Laboratorio Ref.

INSTRUCCIONES: Marcar con una x en el recuadro correspondiente

RUBRO I: DATOS GENERALES DEL ENCUESTADO

SEXO: 1. Masculino () 2. Femenino ()

EDAD: Años cumplidos ()

4. GRUPO OCUPACIONAL

1. Directivo () 2. Profesional asistencial () 3. Profesional administrativo ()

4. Técnico ()

5. CONDICIONES DEL TRABAJADOR

1. Nombrado () 2. Destacado () 3. CAS () 4. Servicios no personales ()

6. PERFIL PROFESIONAL


1. Especialidad a fin al cargo () 2. Maestría concluido ()

3. Maestría y Especialidad en administración () 4. Doctorado y otros ()

6. TIEMPO DE SERVICIO

1. menor de 2 años () 2. 2 a 5 años. () 3. 5 a 10 años () 4. más de 10 años ()

Observaciones(precisar si hay suficiencia)..... *Suficiencia*
Opinión de aplicabilidad: Aplicable() Aplicable después de corregir.() No aplicable()
Apellidos y nombres del juez Validador. Dr. *Guillermo W. Carrero* DNI..... *Montenegro 16644124*
Trabajo actual: *Laboratorio Referencial S. y P. Pública docente U. N. P. R. Gallo*
Años de experiencia: *25*
Estudios de pos grado: Doctorado en: *Salud Pública*
Especialidad: *Gastroenterología Médica / Histología Micro Biología*
LUGAR Y FECHA: Chiclayo..... del 2021.


Firma del Experto

Pertinencia: ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTO QUE MIDE
 GESTIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL**

N°	DIMENSIONES/ Items	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Gestión de responsabilidad social							
	DIMENSIÓN Económico							
1.	¿Respecto a la formación continua en esta institución, se cumple de acuerdo a lo estipulado por el Minsa como parte de la responsabilidad social?	✓		✓		✓		
2.	¿Creó usted, que debe ser igual el salario para todos los directivos y coordinadores, debe estar alineado al mercado laboral?	✓		✓		✓		
3.	¿La institución frente a los impactos económicos, otorga beneficios en relación a bonos y otros oportunos?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN Social							
4.	¿Usted se capacita con apoyo de la institución?	✓		✓		✓		
5.	¿Dentro de las prácticas de seguridad y salud en el trabajo es colaborador, organiza y mantiene la armonía en el trabajo?	✓		✓		✓		
6.	¿Usted, a diario atiende al usuario, le brinda comunicación horizontal y satisface su necesidad?	✓		✓		✓		
7.	¿Creó usted, que la integración transversal beneficia con participación preventiva de anemia y la mejora de los servicios?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN Ambiental							
8.	¿Los ambientes tienen ventilación y espacio adecuado?	✓		✓		✓		
9.	¿Creó usted, que la calidad de agua es indispensable en prevención y reducción de la anemia?	✓		✓		✓		
10.	¿Cuenta usted con equipos de protección personal suficientes ahora?	✓		✓		✓		

Observaciones(precisar si hay suficiencia)..... *Suficiencia*.....
Opinión de aplicabilidad: Aplicable() Aplicable después de corregir.() No aplicable()
Apellidos y nombres del juez Validador. Dña. *Prof. Giovanna Larrain Távora* DNI..... *16.80.1094.*
Trabajo actual *Coord. Asesoría de Evid. Cient. Docente U.A. S. S.*
Años de experiencia: *8 años*.....
Estudios de pos grado: Doctorado en: *Enfermería*.....
Especialidad: *Salud Comunitaria / Maestría Gestión de los Servicios de Salud*
LUGAR Y FECHA: Chiclayo.....

Lic. Eni Giovanna Larrain Távora
Firma: *[Firma]*
Libro del Profesional de la Salud (Módulo Nutricional)

Pertinencia: Items corresponde al concepto teórico formulado.
Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTO QUE MIDE
GESTIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

CUESTIONARIO: DESARROLLO SOSTENIBLE SALUD.

DATOS GENERALES: Desarrollo sostenible

ORGANIZACIÓN: GERESA: Laub. Oficina o Área AIS

INSTRUCCIONES: Marcar con una x en el recuadro correspondiente

RUBRO I: DATOS GENERALES DEL ENCUESTADO

SEXO: 1. Masculino () 2. Femenino ()

EDAD: Años cumplidos ()

4. GRUPO OCUPACIONAL

1. Directivo () 2. Profesional asistencial () 3. Profesional administrativo ()
4. Técnico ()

5. CONDICIONES DEL TRABAJADOR

1. Nombrado () 2. Destacado () 3. CAS () 4. Servicios no personales ()

6. PERFIL PROFESIONAL

1. Especialidad a fin al cargo () 2. Maestría concluido ()
3. Maestría y Especialidad en administración () 4. Doctorado y otros ()

6. TIEMPO DE SERVICIO

1. menor de 2 años () 2. 2 a 5 años. () 3. 5 a 10 años () 4. más de 10 años ()

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTO QUE MIDE
DESARROLLO SOSTENIBLE DE LA SALUD

N°	DIMENSIONES/ Items	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Desarrollo sostenible de la salud							
	DIMENSIÓN Económico							
1.	¿Conoce los factores que inciden en dificultades del gasto en anemia en los últimos seis meses?	✓		✓		✓		
2.	¿Qué factor incide en la calidad del servicio con escasos recursos?	✓		✓		✓		
3.	¿Creó usted que la información oportuna es un factor importante para reducir la anemia?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN Social							
4.	¿Creó usted que un factor de condición de empleo es el contrato por servicios no personales?	✓		✓		✓		
5.	¿Qué factores inciden sobre los grupos de interés internos y externos?	✓		✓		✓		
6.	¿Cuáles son los factores de la toma de decisiones para la gestión de las coberturas en anemia?	✓		✓		✓		
7.	¿Cuál es el factor de la cobertura universal en aplicar servicios integrales?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN Ambiental							
8.	¿Qué factor repercute en el uso de contaminantes en la institución?	✓		✓		✓		
9.	¿Qué factor incide en la toma medidas de higiene y cultura ambiental en la institución?	✓		✓		✓		
10.	¿Cuál es el factor negativo en las intervenciones de agua segura y que alcance tiene para la ciudadanía?	✓		✓		✓		
11.	¿Cuál es el factor positivo que usted tiene como compromiso para lograr los objetivos de desarrollo sostenible -anemia?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia) *Suficiencia*

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir.() No aplicable()

Apellidos y nombres del juez Validador: Dr. *Ep. Giovanna Larán Herra* DNI *16.80.1094*

Trabajo actual *Coord. Articulado. Gerencia Salud* y *Docente U.S.S.*

Años de experiencia: *8 años*

Estudios de pos grado: Doctorado en: *Enfermería*

Especialidad *Salud Comunitaria / Maestría Gestión de los Servicios de Salud*

LUGAR Y FECHA: Chiclayo *del 2021*

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD INTERMEDIARIA PERSONAS
[Firma]
Lic. En *[Firma]* *[Firma]* *[Firma]* *[Firma]* *[Firma]*
CEP 35518
Coord. del Programa Presupuesto Articulado Nutricional

Pertinencia: Ítems corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Anexo 5. Base de datos

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
1	CLABORAL	TSERVICIO	EDAD	ECONOM1	ECONOM2	ECONOM3	TOTECO	DIM. ECONOMIC	SOCIAL1	SOCIAL2	SOCIAL3	SOCIAL4	TOTSOC	DIM. SOCIAL	AMBIENT1	AMBIENT2	AMBIENT3	TOTAMB	DIM. AMBIENTAL
2	NOMBRADO	2	50	4	5	2	11	11	1	5	5	5	15	15	1	5	4	10	10
3	NOMBRADO	2	59	2	5	1	8	8	4	5	5	5	15	15	1	5	4	10	10
4	NOMBRADO	2	49	4	5	1	10	10	1	5	4	5	14	14	1	4	4	9	9
5	NOMBRADO	2	69	4	5	4	13	13	2	5	5	5	15	15	2	5	1	8	8
6	NOMBRADO	2	52	5	5	2	12	12	4	5	5	5	15	15	2	5	4	11	11
7	CONTRATADO	1	45	4	5	1	10	10	4	5	5	5	15	15	1	5	4	10	10
8	CONTRATADO	1	46	4	5	2	11	11	1	5	5	5	15	15	1	5	4	10	10
9	CONTRATADO	1	33	4	5	2	11	11	4	5	5	5	15	15	1	5	4	10	10
10	NOMBRADO	2	41	1	5	2	8	8	4	5	5	5	15	15	1	5	1	7	7
11	NOMBRADO	2	43	4	5	2	11	11	5	5	4	5	14	14	2	5	5	12	12
12	CONTRATADO	1	32	1	5	2	8	8	1	4	4	5	13	13	5	5	5	15	15
13	NOMBRADO	1	2	4	5	1	10	10	1	5	5	5	15	15	1	5	4	10	10
14	NOMBRADO	2	46	4	5	5	14	14	4	5	4	5	14	14	2	5	4	11	11
15	NOMBRADO	2	32	1	5	1	7	7	2	5	4	5	14	14	1	5	1	7	7
16	NOMBRADO	2	54	2	5	1	8	8	2	5	4	5	14	14	1	5	5	11	11
17	NOMBRADO	1	38	2	4	1	7	7	2	4	5	5	14	14	1	4	4	9	9
18	NOMBRADO	1	34	5	5	2	12	12	2	4	5	5	14	14	2	5	5	12	12
19	NOMBRADO	2	42	1	5	1	7	7	2	5	5	5	15	15	2	5	2	9	9

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer? Iniciar sesión Com

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Calibri 11 A A Ajustar texto General

N K S Combinar y centrar Formato condicional Dar formato como tabla

Normal Bueno Incorrecto Neutral Cálculo

Celda de co... Celda vincul... Entrada Notas Salida

Insertar Eliminar Formato Autosuma Rellenar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

S39

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y
1	AREA	SEXO	EDAD	GOCUPACIONAL	CTRABAJO	PPROFESION	TSERVICIO	ECON1	ECON2	ECON3	TOTECO	FAC. ECONO1	SOC1	SOC2	SOC3	SOC4	TOTSOC	FAC. SOCIAL	AMB1	AMB2	AMB3	AMB4	TOTAMB	FAC. AMBIENTAL
2	CAPACITACION	1	50	3	1	2	4	1	5	5	11	11	1	5	5	5	15	15	5	5	5	5	20	20
3	LABORATORIO	2	59	2	1	2	4	5	5	5	15	15	1	5	5	5	15	15	5	4	5	5	19	19
4	LABORATORIO	1	49	2	1	1	3	5	5	5	15	15	1	5	5	5	15	15	4	5	4	5	18	18
5	GERENCIA	1	69	1	1	4	4	5	5	5	15	15	5	5	5	5	15	15	5	5	5	5	20	20
6	SALUD AMBIENTAL	2	52	2	1	2	3	5	5	5	15	15	1	5	5	5	15	15	4	5	5	5	19	19
7	SALUD AMBIENTAL	1	45	1	3	1	2	5	5	5	15	15	4	5	5	5	15	15	5	5	5	5	20	20
8	DIREMID	1	46	1	3	1	1	5	5	5	15	15	1	5	5	5	15	15	5	5	5	5	20	20
9	ADMINISTRACION	2	33	1	3	1	1	5	4	5	14	14	1	5	5	5	15	15	5	4	5	5	19	19
10	PLANEAMIENTO	1	41	3	2	1	3	5	5	5	15	15	1	5	5	5	15	15	5	5	4	5	19	19
11	PLANEAMIENTO	2	43	2	1	2	3	5	5	5	15	15	2	5	5	5	15	15	5	5	5	5	20	20
12	DESP	1	32	2	3	2	2	5	5	5	15	15	1	5	5	5	15	15	4	4	5	5	18	18
13	SERVICIOS DE SALUD	2	39	2	1	2	3	5	5	5	15	15	4	5	5	5	15	15	4	5	5	5	19	19
14	DESP	1	46	1	1	1	3	5	5	5	15	15	4	5	5	5	15	15	5	5	4	5	19	19
15	DESP	2	32	2	2	4	3	5	5	5	15	15	1	5	5	5	15	15	5	5	5	5	20	20
16	DESP	2	54	2	1	1	3	5	4	5	14	14	1	5	5	5	15	15	4	5	5	5	19	19
17	DESP	2	38	2	1	2	2	5	5	5	15	15	2	4	5	4	13	13	4	5	5	5	19	19
18	DESP	2	34	2	1	1	2	4	5	5	14	14	1	5	5	5	15	15	5	5	5	5	20	20
19	PRONSA	2	42	2	1	2	3	5	5	5	15	15	2	5	5	5	15	15	5	5	5	5	20	20



Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, VILLAFRANCA VELASQUEZ ROSA LUZ estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "MODELO DE GESTIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DE LA SALUD EN LA GERESA- LAMBAYEQUE", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
VILLAFRANCA VELASQUEZ ROSA LUZ DNI: 16768070 ORCID OOOO-0003-3172-6851	Firmado digitalmente por: VVELASQUEZRL el 11-08- 2021 06:06:38

Código documento Trilce: INV - 0328699