



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL
CÁTEDRA DE COMUNICACIONES CORPORATIVAS
TRABAJO FINAL DE CONCENTRACIÓN

**Proyecto de Responsabilidad Social Empresarial para
la educación sobre la correcta alimentación de los
niños de la parroquia Sucre, Caracas.**

Alumnas:

Amanda García Yanes

Stephanie Valencia

Caracas, julio de 2017.

ÍNDICE DE CONTENIDO

Introducción.....	3
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1. El Problema.....	3
1.2 Objetivos.....	7
1.2.1 Objetivo General.....	7
1.2.2 Objetivos Específicos.....	7
1.3 Justificación.....	7
CAPÍTULO II. MARCO CONCEPTUAL.....	9
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO.....	16
CAPÍTULO IV RESULTADOS E INTERPRETACIÓN.....	21
CAPÍTULO V. PLAN DE ACCIÓN.....	35
REFERENCIAS.....	38

INTRODUCCIÓN

CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1. El problema

Una de las más grandes problemáticas que se enfrenta a nivel mundial es el hambre y la desnutrición, es por esto que la primera meta del milenio que se traza la Organización de las Naciones Unidas (ONU), es la de “Erradicar la pobreza extrema y el hambre”.

De igual manera, parte de lo que enuncia el artículo número 25 de la “Declaración Universal de Derechos Humanos”, es el derecho a un nivel de vida adecuado que asegure la salud y bienestar, en especial el derecho a la alimentación. En este mismo se habla de que la infancia tiene derecho a cuidados y asistencias especiales, esto porque es un grupo muy vulnerable ya que los niños no están en la capacidad de valerse por sí mismos. Y es precisamente la infancia uno de los grupos más afectados por este problema del hambre y la malnutrición.

Asimismo, entre los Objetivos de Desarrollo Sustentable para el periodo 2015-2030 de la ONU, se encuentra el de lograr la seguridad alimentaria y una nutrición adecuada para todos.

La nutrición es según la Organización Mundial de la Salud (OMS) “la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo”. Tener una buena alimentación es fundamental para tener una buena salud, debido a que gracias a esta es que podemos desarrollar nuestras capacidades físicas y mentales al máximo.

También es uno de los objetivos del milenio el “Reducir la mortalidad de niños menores de cinco años”, y según cifras del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), casi la mitad de estas muertes son generadas por la malnutrición. Los niños son una población de suma importancia, porque representan el futuro y el desarrollo del mundo, es por esto que las Naciones Unidas hace énfasis en proteger los derechos de estos.

La nutrición en los primeros años de vida es crucial debido a que esta es la que asegura el crecimiento adecuado de los niños y la resistencia a las enfermedades. De igual manera, una alimentación adecuada permite que los niños desarrollen todas sus capacidades físicas y mentales, lo que a su vez permite que se desempeñen mejor en la escuela y les permite participar y contribuir activamente en su comunidad.

La malnutrición es una combinación de factores, como: una insuficiente cantidad de proteínas, energía y micronutrientes, infecciones o enfermedades

frecuentes, prácticas deficientes de atención y alimentación, y servicios inadecuados de salud y agua y saneamiento. Según cifras de la Unicef, cada año mueren alrededor de tres millones de niños a causa de esta enfermedad.

Por otro lado, la malnutrición no es solo un problema que se evidencia en la desnutrición, sino que también se ve reflejado en el sobrepeso y la obesidad, debido a los malos hábitos alimentarios que se practican, como el consumo de bebidas y alimentos poco saludables y con poco valor nutricional.

Una dieta con déficit nutricional se caracteriza por la poca cantidad de micronutrientes, vitaminas y minerales, consumidos, los cuales son vitales para el cuerpo humano se mantenga sano y pueda funcionar correctamente. Una manera de obtener todos los micronutrientes necesarios para nuestro cuerpo es consumir una gran variedad de alimentos nutritivos como lo son las frutas, las verduras y las proteínas.

Según la Unicef, la carencia de estos se puede llamar “hambre oculta”, debido a que a pesar de que se ingieren alimentos, al estos no tener un valor nutricional adecuado, el cuerpo sigue hambriento de una buena nutrición. Los efectos de esta se ven solo cuando ya ha causado un gran daño y se desarrolla gradualmente.

Debido a que la alimentación repercute directamente en todos los aspectos de la vida de los niños, la Unicef trabaja principalmente en lo que es la nutrición infantil. Uno de los grandes aliados que tiene la Unicef para lograr sus cometidos suelen ser los gobiernos de cada país. En el caso específico de Venezuela en el Plan de Acción del Programa País entre esta organización y el gobierno venezolano para el período 2015-2019, se toca como uno de los temas principales el referente a la seguridad alimentaria y nutricional. En este programa la Unicef se compromete a contribuir activamente en la promoción de la alimentación oportuna, adecuada e inocua.

Asimismo, la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) advirtió en su *Informe mundial sobre crisis alimentarias 2017*, que Venezuela no ha reportado datos recientes acerca de la situación alimentaria del país. De igual manera, se alertó sobre el riesgo de un deterioro de la situación alimentaria del país.

La situación alimentaria en Venezuela hoy en día es un tema difícil, debido a la dura crisis económica y social que enfrenta la población venezolana.

Se puede decir que Venezuela pasa por una crisis alimentaria que tiene como principal causa la disminución del consumo de alimentos, que se origina por dos factores: 1) la escasez de alimentos, generada por la caída en la producción nacional y en la dificultad para importar; 2) los altos niveles de

inflación, que a pesar de que no se tienen cifras oficiales del Banco Central de Venezuela (BCV), se calcula que solo en 2016 representó más del 500%.

A pesar de que no se tienen datos oficiales por parte de los organismos gubernamentales desde el año 2014, se cuenta con la Encuesta Nacional de Condiciones de Vida, realizada por la Universidad Central de Venezuela (UCV), la Universidad Católica Andrés Bello (UCAB) y la Universidad Simón Bolívar (USB).

En la encuesta correspondiente al año 2016, se pudo comprobar que los principales grupos de alimentos consumidos son las harinas refinadas, de maíz y de trigo, el arroz, las hortalizas y los tubérculos. Por otro lado, el consumo de proteínas como carne, pollo, pescado, huevos y leguminosas, ha disminuido considerablemente. De igual manera el consumo de grasas y azúcares sigue siendo elevado, y por el contrario el de frutas se ha visto afectado.

De igual manera, en los resultados de esta encuesta, se concluye que aproximadamente 9,6 millones de venezolanos ingieren dos o menos comidas al día. También el 48,7% de los encuestados consideran su alimentación monótona y deficiente.

Los resultados de esta encuesta dejan en evidencia que en Venezuela existe una crisis alimentaria, debido a que las personas no solo están dejando de comer, sino que de igual manera los pocos alimentos consumidos, aportan muy poco valor nutricional a su dieta, lo cual afecta el desempeño en sus labores diarias, por la falta de energía y de nutrientes.

Entre los principales grupos de alimentos que se están dejando de consumir se encuentran las proteínas, las frutas y verduras; los cuales son las principales fuentes de vitaminas y minerales esenciales para el cuerpo humano, como lo son el yodo, la vitamina A, el hierro, el zinc, la vitamina C y el calcio.

Según la OMS y la Unicef, la carencia de estas vitaminas y minerales, tiene un mayor efecto negativo en los niños debido a que estos se encuentran en un periodo de crecimiento en el cual todos estos nutrientes son necesarios para su desarrollo cognitivo y para que no sean propensos a sufrir enfermedades.

La malnutrición, producto de la deficiente alimentación que llevan los venezolanos, tiene como principal víctima a los niños.

En un estudio realizado por Cáritas de Venezuela, titulado *Línea Basal de Monitoreo Centinela de la Situación Nutricional en Niños y Niñas Menores de 5 años*, el cual consistía en hacer una serie de pruebas a niños, en edades comprendidas entre los 0 y los 5 años, que viven en zonas de bajos recursos de cuatro estados del país, con respecto a su nutrición, se detectó que el

24,6% de los estudiados sufren de algún tipo de desnutrición, 15,8% tienen sobrepeso y 27,6% se encuentran en riesgo de desnutrición; solo un 32% se encuentra en un estado normal. Además de que se reporta que el 42% consume una dieta pobre de nutrientes y el 52% una dieta inadecuada. De esta manera se evidencia la malnutrición que enfrenta gran porcentaje de niños venezolanos.

Asimismo, una encuesta realizada en julio del año pasado, 2016, a padres y representantes de escuelas municipales del municipio Sucre en el estado Miranda, señala que la situación alimentaria de los niños en edad escolar de esa comunidad, el 59,5% comen tres veces al día o más, mientras que el 38,8% lo hacen dos veces y un 1,7% comen solo una vez al día. Con respecto a otras encuestas realizadas ese mismo año, se demuestra que casi el 49% de los encuestados declaró haber pasado a comer solo dos veces al día.

De igual manera, en ese mismo estudio se observa como la causa más frecuente, con un 54,7%, por la cual los niños se ausentaban en la escuela, es porque no habían comido y estaban muy débiles para ir a estudiar. Por otro lado, cuando se les preguntó cuál era el malestar o enfermedad que más había presentado el representado el 24,8% respondió debilidad y agotamiento.

Todos estos datos son una muestra de la agravante situación alimentaria que se está presentando y haciendo más fuerte cada día en el municipio Sucre del estado Miranda, el cual es una de las comunidades más grandes de la entidad estatal y de igual manera, una de las que más tiene necesidades que ameritan ser atendidas.

La mala nutrición de los niños en edad escolar, es un problema serio que se debe tratar de resolver lo más pronto posible debido a que en un futuro esto acarrearía una generación que no sería capaz de llevar un país adelante, simplemente porque no tienen las capacidades físicas y mentales necesarias para esto, debido a deficiencias en su dieta las cuales no les permitieron un pleno y óptimo desarrollo. Es por eso que entre los ODS planteados por la ONU se recalca tanto el lograr una seguridad alimentaria y una nutrición adecuada, sobre todo en los infantes, debido a que una buena alimentación es esencial para poder realizar nuestras actividades cotidianas y de esa manera contribuir con el desarrollo de la sociedad y por consiguiente del planeta.

1.2. Objetivos

1.2.1 Objetivo general

Diseñar un programa de Responsabilidad Social Empresarial para educar en materia de nutrición a las madres y representantes de niños en edad escolar, de la comunidad de Coche ubicada en el Distrito Capital.

1.2.2 Objetivos específicos

1. Identificar factores psicográficos y demográficos, que influyen en la alimentación, de los públicos objetivos de programa social vinculado a la infancia en la comunidad seleccionada.
2. Analizar los niveles de conocimiento sobre nutrición alimentaria que tienen las madres de los niños de la comunidad de Coche.
3. Identificar los elementos nutricionales fundamentales para la dieta de niños en edad escolar.
4. Identificar oportunidades para la comunicación efectiva del programa social.
5. Diseñar un plan piloto para la realización de las distintas fases del proyecto.
6. Designar la participación de los diferentes aliados que participen en el programa social.

1.3 Justificación

Este proyecto de Responsabilidad Social Empresarial responde a la necesidad que tiene la población venezolana de recibir ayuda en su alimentación diaria durante el tiempo de crisis económica y social que afecta al país y cumplir con el segundo objetivo de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de ONU de “Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible”.

Los principales beneficiarios de la implementación de este proyecto son las madres y niños de la comunidad del municipio Sucre del estado Miranda, así como también, las empresas y médicos que decidan apoyarlo.

Los resultados que se obtengan sobre los niveles de conocimiento que poseen madres y niños de la comunidad sobre alimentación balanceada, servirán como objeto de análisis para quien tenga interés en datos referentes a la nutrición de la población venezolana.

Una meta es desarrollar un manual de alimentación en el cual médicos y nutricionistas establezcan una serie de alimentos que puedan mezclarse y que proporcionen la cantidad de calorías que un niño necesita para el correcto

desarrollo de sus facultades que se pueda entregar a quienes participen en el programa para que lo compartan con su familia y amigos. Este aporte teórico servirá de guía para cualquier comunidad del territorio venezolano, no solamente para la comunidad de Coche.

Con este proyecto se busca obtener resultados tangibles de mejoría en la nutrición de los niños que participen en el programa a través de una evaluación médica realizada por médicos y nutricionistas voluntarios en la primera y última fecha en las cuales se realicen las actividades.

CAPITULO II. MARCO CONCEPTUAL

1. Responsabilidad Social Empresarial

El término Responsabilidad Social Empresarial es un concepto que “varía alrededor del mundo y cambia con el tiempo” (Chan, 2014). Sin embargo, es un término que gira en medio de dos ejes centrales: sociedad y empresa.

Este trabajo de investigación busca hacer distinción entre la responsabilidad social que solo busca un beneficio económico, como argumenta Friedman (1970) cp. Chan (2014):

La empresa tiene una sola responsabilidad social —usar sus recursos y llevar a cabo actividades diseñadas para incrementar sus ganancias en tanto se respeten las reglas del juego; lo cual quiere decir, practicar la competencia libre y abierta, sin engañar ni cometer fraude. (p. 6)

Y busca acercarse más a la responsabilidad social empresarial que está conformada por seres humanos y sociales, y que tiene como principal práctica la solidaridad para asegurar la preservación de la sociedad libre (Chaufen, 2006).

Ambas teorías se unen en el concepto de Zambrano:

Es el acto voluntario, consciente y estratégico de una empresa, materializado en prácticas y fundamentalmente a través de la intersubjetividad, cuya consecuencia última es la trascendencia en el tiempo, con base a un esquema de ganancia compartida y de correspondencia ética con la sociedad. Visto así, este planteamiento involucra un alto contenido de espiritualidad cuyo punto de partida es el individuo activamente consciente de su obra y de sus lazos de implicación como participante de un sistema. (s.p.)

1. 2. Alianzas sociales

Las alianzas podemos definir las como acuerdos voluntarios entre empresas (Renart, 2008, cp. Pulgar y Pelekais, 2014). Y “han tenido un notable incremento en los últimos años debido principalmente a que muchas empresas (...) han percibido que sus recursos humanos, tecnológicos y financieros son limitados” (Arbaiza Fermini, 2011, p. 5).

Aunque gracias a las alianzas las empresas se ven potenciadas (Dyer, Kale y Singh, 2001, cp. Arbaiza Fermini, 2011), la realidad en Venezuela es ligeramente diferente, puesto que la confianza entre empresas, sector público y sociedad no está desarrollada por completo, debido a que no se cree en la responsabilidad del otro (Lorenz, 2014).

1.3. Stakeholders

De acuerdo con Freeman (1984) cp. Sánchez (2014), podemos entender el término *stakeholder* como “cualquier grupo o individuo que afecta o es afectado por las metas propuestas y logradas de una empresa” (p. 72).

También denominados *grupos de interés*, estos públicos en la Responsabilidad Social Empresarial aportan los principales actores necesarios para el desarrollo de un proyecto. Además, es a través de la RSE que las empresas buscan cumplir las expectativas de sus públicos ante las obligaciones “económicas, legales, éticas o filantrópicas” reclamadas por estos en algún momento determinado (Sánchez, 2014, p. 72).

1.4. Comunidad

La comunidad puede ser entendida como el entorno en el cual está sumergido una empresa u organización, que no solo se entiende como un espacio físico, sino que posee características culturales y normas establecidas; y en la cual las actividades de la empresa generan un impacto tal durante el desenvolvimiento de la vida diaria, que hacen que la empresa desarrolle una obligación con la determinada población (Villalobos, 2014).

Debido a la influencia e injerencia de las empresas en las comunidades, las primeras deben “adherirse a las leyes, regulaciones y prácticas de negocio aceptadas en el lugar en donde opera” (Villalobos, 2014, p. 59) y contribuir de manera sustentable al desarrollo de las segundas.

Con la participación comunitaria, las empresas maximizan “el impacto de la donación de dinero, tiempo, productos, servicios, influencia, conocimiento de gestión y otros recursos sobre las comunidades en las que operan” (Calvo, 2014, p. 79)

2. Salud

“La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (Organización Mundial de la Salud, 1948), así la define la OMS en el Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, la cual entró en vigor en 1948 y no ha sido modificada desde entonces.

También se establece que el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social.

2.1. Alimentación

De acuerdo con Yorde (2014) se entiende como un proceso mediante el cual obtenemos y aprovechamos una serie de sustancias o nutrientes, imprescindibles para la vida y los procesos fisiológicos del cuerpo, que están contenidos en los alimentos.

Asimismo, plantea que una buena alimentación implica consumir los niveles adecuados de cada nutriente en el balance adecuado.

Para la OMS, la alimentación saludable, equilibrada y variada depende de las necesidades y características de cada persona, como contexto cultural, alimentos disponibles localmente y hábitos alimenticios, aunque los principios básicos de una alimentación saludable son siempre los mismos.

Según Yorde (2014), una alimentación saludable posee las siguientes características: suficiente, completa, variada, balanceada, presentable y adecuada.

Es conveniente recalcar la importancia de “variada” y “balanceada” porque ningún alimento contiene todos los nutrientes esenciales y por eso es esencial el combinar todos los grupos de manera eficiente y en las cantidades adecuadas. De esta manera se logra un equilibrio energético, el cual influye positivamente en la salud y en la calidad de vida.

2.2. Nutrición

Según la OMS (s.f.), la nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo.

A esto se le puede agregar que es el proceso biológico a partir del cual el organismo asimila los alimentos y los líquidos necesarios para el crecimiento, funcionamiento y mantenimiento de las funciones vitales, según la página web de Definición abc (<https://goo.gl/rEbPE6>).

2.3. Nutrientes

Nutrientes se definen como las sustancias necesarias para el crecimiento, el metabolismo y otras funciones del cuerpo (Barboza, 2015, p.38). Estos se dividen en macronutrientes y micronutrientes:

Los macronutrientes son aquellos que se necesitan en grandes cantidades. De los cuales existen tres tipos: carbohidratos, proteínas y grasas. El aporte de estos es necesario para vivir, aunque las funciones de cada uno son diferentes.

Asimismo, los micronutrientes son aquellos que el cuerpo no necesita en grandes cantidades, pero que son imprescindibles para funciones orgánicas, son las vitaminas y los minerales que suelen proporcionar los macronutrientes.

Según Yorde (2014, p. 41), los micronutrientes son sustancias esenciales para el organismo que regulan algunas funciones del metabolismo y colaboran en la defensa contra las enfermedades.

2.4. Valor nutricional

El valor nutricional viene dado por la cantidad de nutrientes que aporta cada alimento al organismo y según estos se da una respuesta química y metabólica por parte del cuerpo.

Según la página web de Larousse (<https://goo.gl/pFbCnf>), es el conjunto de cualidades nutritivas de los alimentos que se estiman objetivamente en glúcidos, lípidos, vitaminas, minerales y oligoelementos.

2.5. Desarrollo cognitivo

Según el planteamiento del psicólogo Jean Piaget, es el proceso de evolución de nuestras capacidades mentales desde que nacemos hasta nos convertimos en adultos.

Piaget plantea que existen diferentes etapas en las cuales las maneras de actuar y comportarse son distintas, y están influenciadas directamente por el entorno donde se hace vida, además se relacionan los factores biológicos del individuo con los procesos de aprendizaje. (Triglia, s.f. <https://goo.gl/kNQqi6>)

2.6. Grupos alimenticios

De acuerdo a su valor nutricional y a los efectos que tengan en nuestro cuerpo, los alimentos se clasifican en tres grandes grupos: carbohidratos, proteínas y grasas (Barboza, 2015).

2.7. Dieta balanceada

Viene dada por las necesidades energéticas de cada persona y de acuerdo a estas las cantidades de cada alimento que deben ser consumidas.

Una dieta balanceada es aquella que no deja por fuera ningún grupo de alimentos, sino en la cual todos son consumidos en una medida y porción justa y suficiente para cumplir con los requerimientos de cada persona y permitan un buen funcionamiento del organismo (Yorde, 2014).

3. Desequilibrios alimenticios

Aquellas situaciones en las cuales el cuerpo no obtiene los nutrientes y vitaminas necesarios para el correcto funcionamiento de sus organismos.

3.1. Desnutrición

En pacientes pediátricos se conoce como desnutrición a una condición patológica que es “inespecífica, sistémica y reversible en potencia que resulta de la deficiente utilización de los nutrientes por las células del organismo” (Márquez González, García Sámano, Caltenco, García Villegas, Márquez Flores, Villa Romero, 2012).

Esto significa, según Unicef, que la desnutrición no solo es causada por la falta de nutrientes en la dieta diaria, sino que también puede ser ocasionada por una “mala asimilación de los alimentos” (Unicef, s.f., p. 1) o ambas causas a la vez (Organización Mundial de la Salud, 1963). De igual forma, existen tres tipos de desnutrición (Unicef, s.f., p.1): aguda, crónica y global.

3.2. Malnutrición

De acuerdo con Unicef (s.f.), la malnutrición puede ser entendida como un “estado patológico debido a la deficiencia, exceso o mala asimilación de los alimentos” (p.1), dicho estado proviene de una carencia crónica. (Organización Mundial de la Salud, 1963).

3.3. Sobrepeso y obesidad

Ambos términos se agrupan según los conceptos presentes en la página web de la Organización Mundial de la Salud (<https://goo.gl/9ciD7N>) y son definidos como “acumulación anormal o excesiva de grasa que presenta un riesgo para la salud”.

La obesidad que se presenta en los primeros años de edad (0-5) no necesariamente se perpetúa hasta la adolescencia. Sin embargo, de no mejorar la salud del infante, deriva en enfermedades crónicas, como diabetes, cardiopatías y cáncer (Organización Mundial de la Salud, s.f.).

3.4. Déficit nutricional

Un déficit se entiende como la escasez o deficiencia de alguna cosa que se necesita o que se considera imprescindible (<http://definicion.de/deficit/>). Por consiguiente déficit nutricional se puede conceptualizar como la falta o escasez de nutrientes, ya sea en alimentos o dentro del organismo del ser humano.

3.5. Hambre oculta

Reconocida también por la Organización Mundial de la Salud en su página web (<https://goo.gl/7rgrW7>) como deficiencia de los micronutrientes, el “hambre

oculta” es “causada por el consumo inadecuado de vitaminas y minerales”. Ocurre cuando “la calidad de la comida que la gente ingiere no está a la par con los requerimientos nutricionales”, es decir, no contienen las vitaminas y minerales que un individuo necesita para su crecimiento y desarrollo.

Según estudios realizados por la OMS, dos mil millones de personas sufren de deficiencias de vitaminas y minerales, y esta es una de las principales causas de obesidad.

4. Crisis económica

De acuerdo con Esteves Arria (1996), una crisis económica en la actualidad puede definirse como aquel “fenómeno de ruptura del aparato financiero o bursátil” (p.173). Aunque de igual forma, numerosos autores pertenecientes a la teoría cíclica consideran una crisis “el periodo de transición de la prosperidad a la represión” (p. 173).

Esteves Arria divide las crisis en dos tipos: coyunturales y estructurales, donde las primeras obtienen su nombre porque representan “bajas coyunturales” en la actividad económica; y las segundas provienen de un “mal funcionamiento crónico de la economía” (p.173), la cual debería ser reformada radicalmente para superar la crisis.

3.1. Escasez

Los conceptos de economía actuales asocian a la escasez con los costos relativos de los bienes, los cuales pueden entenderse como medios para alcanzar un objetivo (Esteves Arria, 1996).

La versión web del Diccionario de la Real Academia Española (<https://goo.gl/1PJWWV>) tiene dos conceptos para la escasez. Los cuales son: “poquedad o mengua de algo” o “falta” de un bien sin el cual no se puede subsistir. Es este segundo concepto el cual se manejará en este trabajo de investigación como problemática latente en la sociedad venezolana.

3.2. Estratos poblacionales

Según la Asociación de Investigadores de Mercado de Chile (2008), los estratos poblacionales son segmentos en los cuales se divide una misma población según cuál sea su poder adquisitivo, su calidad de vida, el nivel de educación y el estilo que tenga su vida diaria. Este estatus puede denominarse también “socioeconómico” y ayuda a “comprender los patrones de consumo” (p. 4).

Dichos estratos generalmente están divididos en unas categorías denominadas “clases”, que comienzan desde la A, siendo esta la que posee un mayor poder adquisitivo, y continúa alfabéticamente conforme este disminuye.

3.3. Pobreza extrema

Pampillón (2008) define pobreza como una “condición en la cual una o más personas tienen un bienestar inferior al mínimo socialmente aceptado” (p. 38). De igual forma, hace hincapié en el hecho de que dicha pobreza está asociada comúnmente a las necesidades básicas de alimentación de los individuos.

La pobreza extrema o absoluta es aquella en la cual un conjunto de personas posee un nivel de bienestar que está por debajo del nivel mínimo de la pobreza (Pampillón, 2008).

CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO

El desarrollo de las variables e instrumentos de este proyecto de Responsabilidad Social, se trabajará en conjunto con la Alcaldía del Municipio Sucre, con base en un estudio previamente realizado por dicha institución estatal en el mes de Julio de 2016, perteneciente al área de la Gran Caracas, en el cual se evidencian hábitos y patrones de alimentación de las familias de este municipio.

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Hábitos alimenticios	-Grupos alimenticios	-Alimentos consumidos -Regularidad de consumo	Indique los dos principales alimentos que se ha consumido con mayor frecuencia en su hogar en el último mes de carbohidratos Indique los dos principales alimentos que se ha consumido con mayor frecuencia en su hogar en el último mes de proteínas Indique los dos principales alimentos que se ha consumido con mayor frecuencia en su hogar en el último mes de verduras y frutas Indique los dos principales alimentos que se han consumido con mayor frecuencia en su hogar en el último mes de grasas
Accesibilidad a los alimentos	-Métodos de adquisición de los alimentos		¿Cuáles son las dos principales formas que utiliza para conseguir los alimentos que consume en su hogar?

Conocimiento sobre la alimentación	-Grupos alimenticios -Dieta balanceada -Nutrientes -Combinaciones de alimentos -Efectos de la alimentación	- Grado de conocimiento	¿Conoce cuáles son los diferentes grupos de alimentos? ¿Sabe cómo combinar los alimentos de los distintos grupos para así obtener todos los nutrientes necesarios?
Salud del infante	-Alimentos consumidos -Dieta del infante	-Comidas diarias -Enfermedades o malestares asociadas a la alimentación	¿Cuál opción describe mejor la situación de alimentación diaria de su hijo o representado? ¿Su hijo o representado ha presentado algún malestar o enfermedad por estar consumiendo menos alimentos de los que debería?
Rendimiento académico	- Asistencia a clase	-Razones frecuentes de inasistencia -Fatiga o cansancio presentes en el infante	¿Cuál se acerca más a la razón por la que no asistió a clases cuando la escuela no le iba a dar comida a sus hijos o representado? ¿Presentan fatiga o cansancio durante las clases?
Consumo de información	- Preferencia de presentación de la información del proyecto de Responsabilidad Social Empresarial	-Formato en el cuál prefiere la información -Disposición a asistir a charlas informativas	¿En qué medio prefiere recibir un manual nutricional con información sobre buena alimentación? ¿Está dispuesto a asistir a charlas dictadas por médicos y nutricionistas para mejorar la salud de su representado?

De igual forma, la muestra será no probabilística, ya que se seleccionarán casos típicos del Municipio Sucre sin que sean de manera necesaria “estadísticamente representativos” (Hernández Sampieri, 2016, p. 189). Los datos obtenidos en este municipio no obligatoriamente representan la situación de la capital venezolana, Caracas y sus alrededores.

El objetivo es comparar la evolución física de los niños a los cuales el Departamento de Nutrición de Salud Sucre en conjunto con pasantes de nutrición de la Escuela de Nutrición y Dietética de la UCV realizaron mediciones antropométricas, es por esto que se replicarán algunas preguntas ya realizadas por la Alcaldía del Municipio Sucre, que tienen también relevancia para el desarrollo de este proyecto de RSE.

Nuestra población, entendida como el “conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones” (Lepkowski, 2008 cp. Hernández Sampieri, 2016), en este caso serán los representantes de niños con edades comprendidas entre 2 y 5 años, inscritos en el CEIMA Gabriela Mistral, y que residen en el Municipio Sucre. En cuanto a nuestra muestra, estará conformada por 50 de esos representantes, seleccionados de forma aleatoria.

El instrumento utilizado, consiste en un cuestionario replicado a uno aplicado por la Alcaldía de Sucre, por lo que ya ha sido validado. Para este proyecto se cuentan con los resultados codificados y analizados por el Departamento de Investigación de la Alcaldía en 2016 en un resumen no público que fue proporcionado con el propósito de ayudar en la realización de este proyecto de RSE.

INSTRUMENTO

Proyecto de RSE para la correcta alimentación en familias y estudiantes Sucre

Esta encuesta es anónima y personal. Recopila información para un trabajo final de Concentración de la Universidad Católica Andrés Bello en conjunto con la Alcaldía del municipio Sucre. Tiene como finalidad conocer las características de alimentación de los estudiantes entre 2 y 5 años de edad del CEIMA Gabriela Mistral y sus familias para desarrollar un programa de Responsabilidad Social Empresarial.

Lea con detenimiento y marque con una equis (X) la respuesta que sea acorde con su situación actual.

Edad del representado: _____

Sexo del representado: _____

Peso del representado: _____

1. Indique los dos principales alimentos que se ha consumido con mayor frecuencia en su hogar en el último mes de **carbohidratos**

- Yuca, ocumo, papa, ñame, batata, plátano
- Arepa, pan, galletas
- Arroz, avena, granos
- Pasta
- No consumo ninguno de estos alimentos
- No sabe / No contesta

2. Indique los dos principales alimentos que se ha consumido con mayor frecuencia en su hogar en el último mes de **proteínas**

- Carne roja
- Pollo
- Pescado
- Jamón, queso, huevos
- No consumo ninguno de estos alimentos
- NS / NC

3. Indique los dos principales alimentos que se ha consumido con mayor frecuencia en su hogar en el último mes de **verduras y frutas**

- Verduras compradas en supermercados
- Frutas compradas en supermercados
- Verduras conseguidas por otros medios (en la calle, cosecha propia)
- Frutas conseguidas por otros medios (en la calle, cosecha propia)
- No consumo ninguno de estos alimentos
- NS / NC

4. Indique los dos principales alimentos que se han consumido con mayor frecuencia en su hogar en el último mes de **grasas**

- Margarina o mantequilla
- Chucherías
- Aceites
- Mayonesa
- No consumo ninguno de estos alimentos
- NS / NC

5. ¿Cuáles son las dos principales formas que utiliza para conseguir los alimentos que consume en su hogar?

- Supermercados privados
- Buhoneros o Bachaqueros
- Intercambios con familiares o conocidos
- Supermercados públicos (Mercal, Bicentenario...)
- Cajas o bolsas CLAP
- Cosechas propias o cosechas de la calle

6. ¿Cuál opción describe mejor la situación de alimentación diaria de su hijo o representado?

- Come tres o más veces al día
- Come dos veces al día
- Come una vez al día

7. ¿Cuál se acerca más a la razón por la que no asistió a clases cuando la escuela no le iba a dar comida a sus hijos o representado?

- No había comido antes, se podría desmayar.
- Se ahorra el dinero del viaje.
- El infante le acompaña a conseguir comida.
- Suspendieron las actividades en la escuela.
- Estaba enfermo (no tiene nada que ver con la alimentación)
- No sabe / No contesta
- Otra:

8. ¿Su hijo o representado ha presentado algún malestar o enfermedad por estar consumiendo menos alimentos de los que debería?

- Sí
- No
- No sabe / No contesta

9. ¿Cuál es el malestar o enfermedad que más han presentado sus hijos o representantes?

- Debilidad, agotamiento
- Mareos
- Desnutrición

- Vómito o diarrea
- Gripe, zika, chikungunya

10. ¿Sabe cómo combinar los alimentos de los distintos grupos para así obtener todos los nutrientes necesarios?

- Sí
- No

11. ¿En qué medio preferiría recibir un manual nutricional que contenga información sobre buena alimentación con los alimentos que se consiguen actualmente en el mercado venezolano?

- En físico
- Por correo electrónico
- Vía redes sociales
- Explicado en reuniones

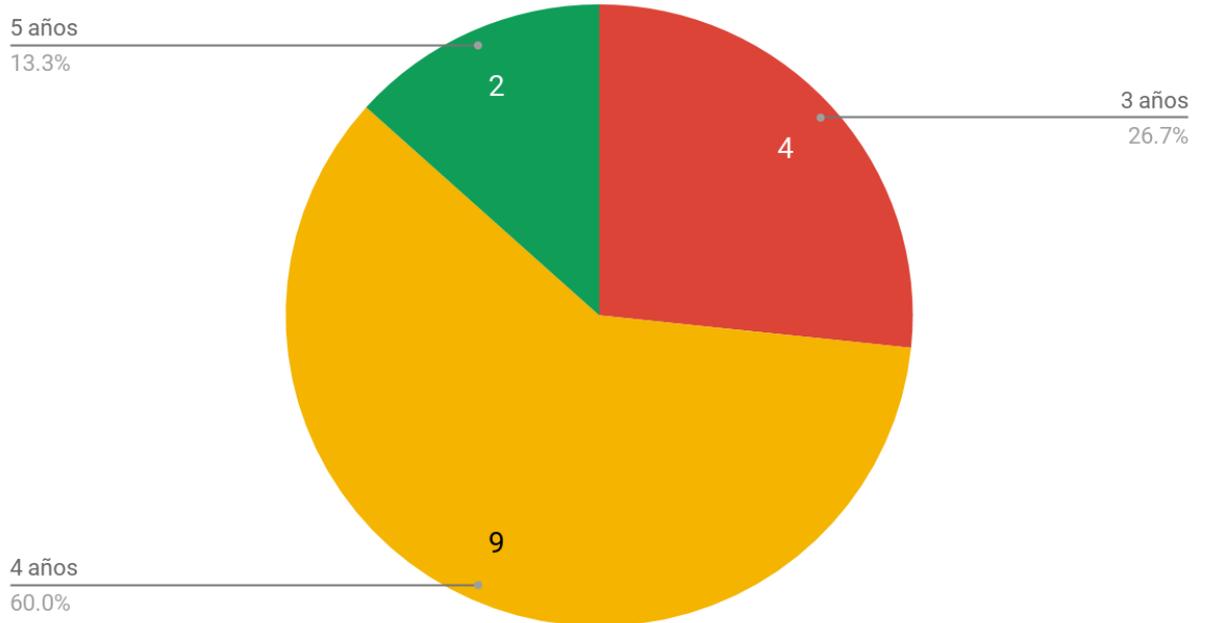
12. ¿Estaría dispuesto/a a acudir a charlas dictadas por nutricionistas y médicos para mejorar la salud de su representado?

- Sí
- No

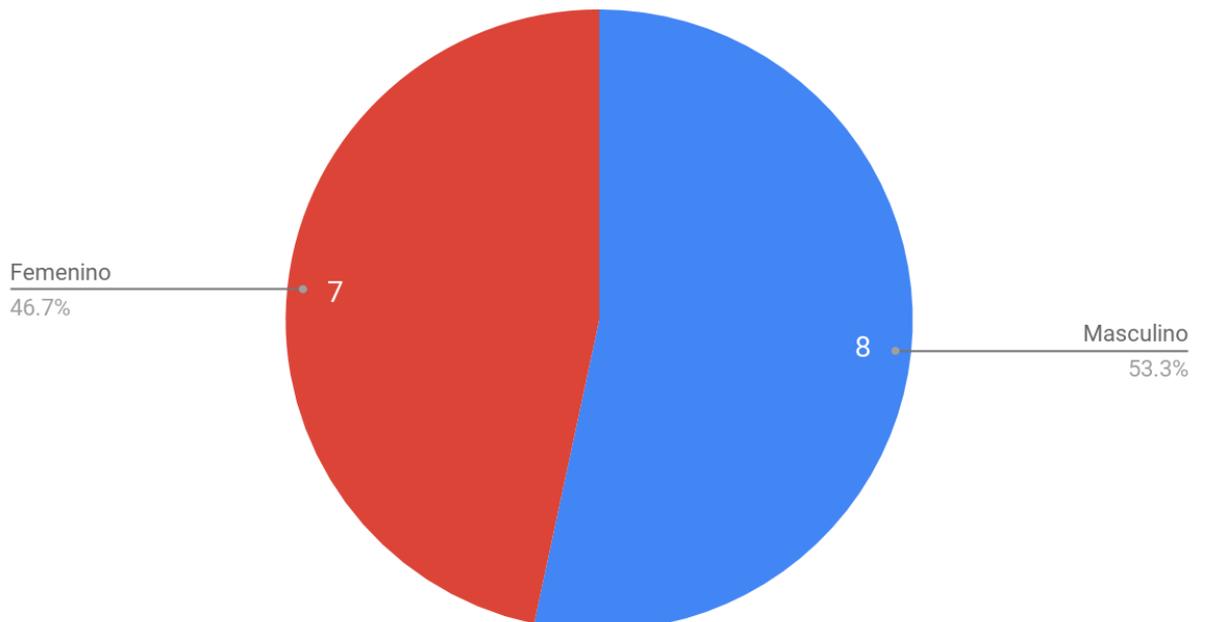
Gracias por su colaboración.

CAPITULO IV. RESULTADOS DEL INSTRUMENTO

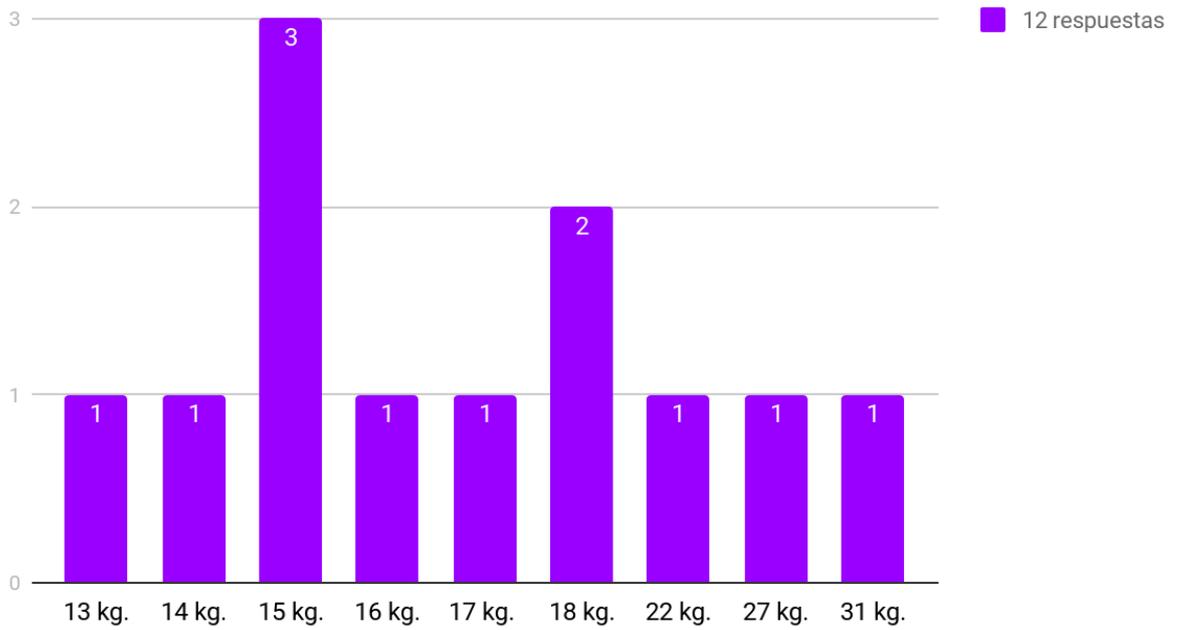
Edad del representado



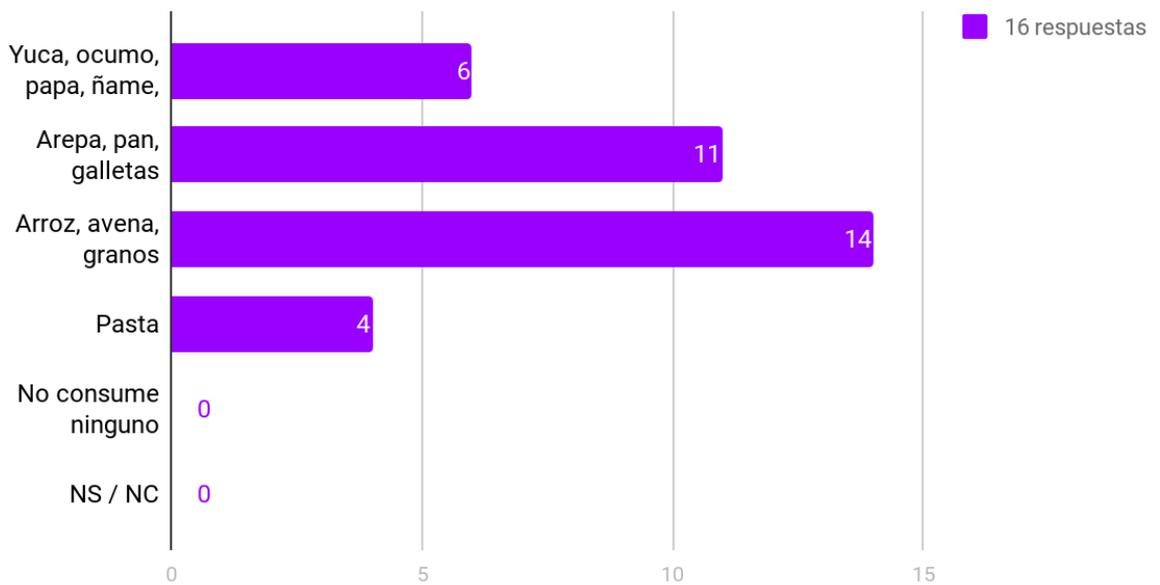
Sexo del representado



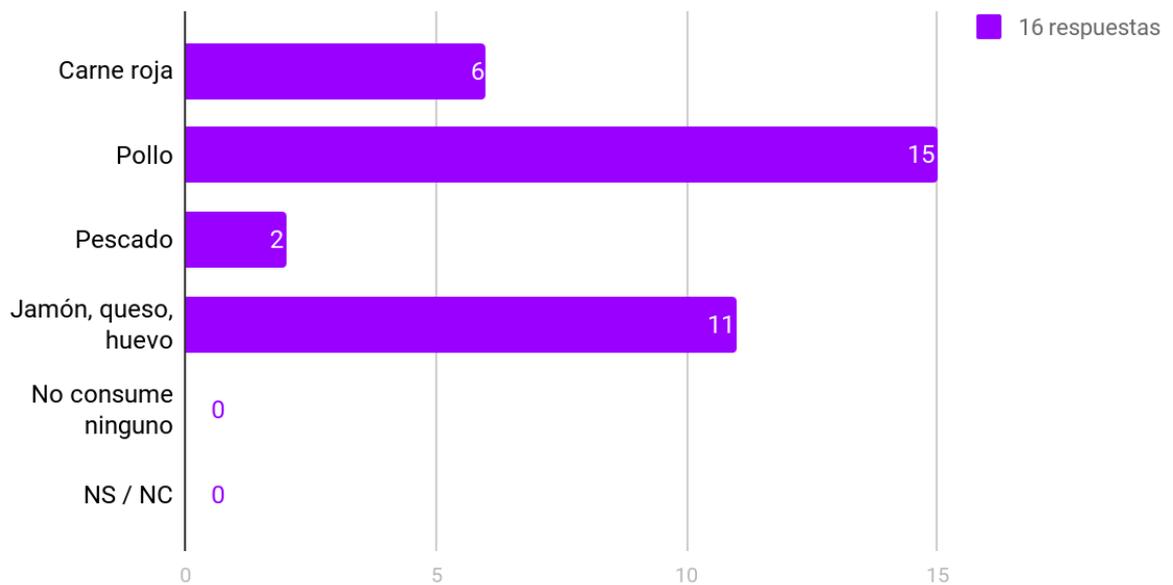
Peso del representado



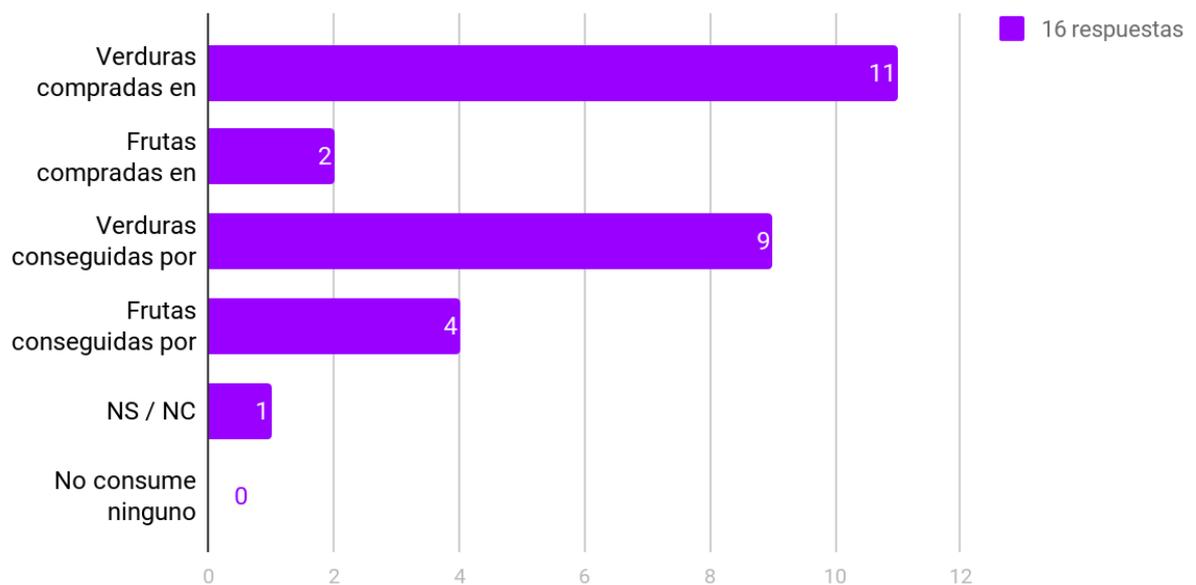
Indique los dos principales alimentos que se ha consumido con mayor frecuencia en su hogar en el último mes de carbohidratos



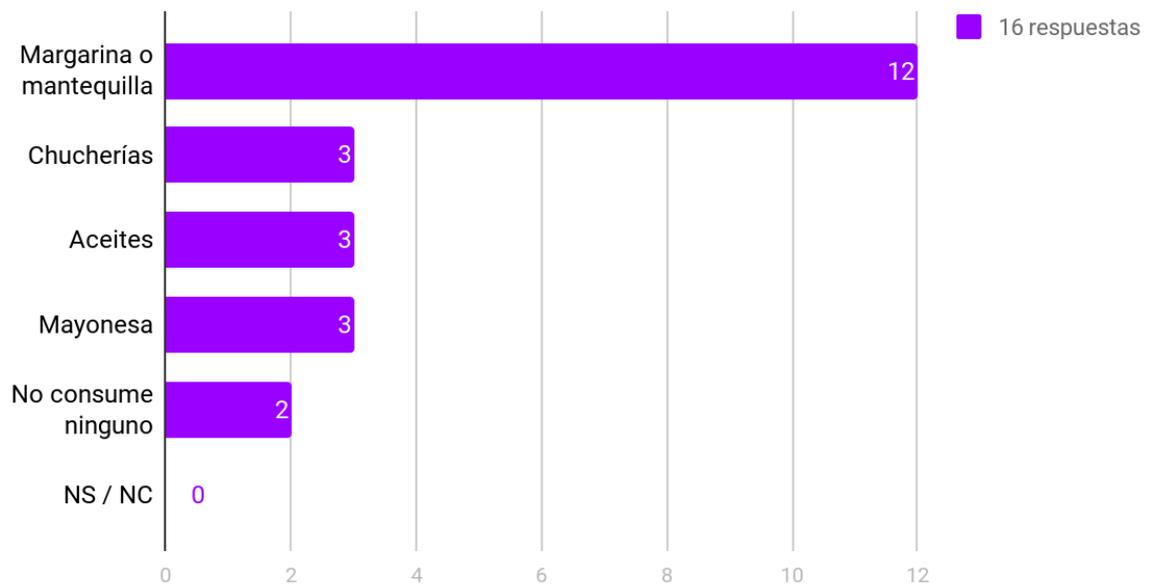
Indique los dos principales alimentos que se ha consumido con mayor frecuencia en su hogar en el último mes de proteínas



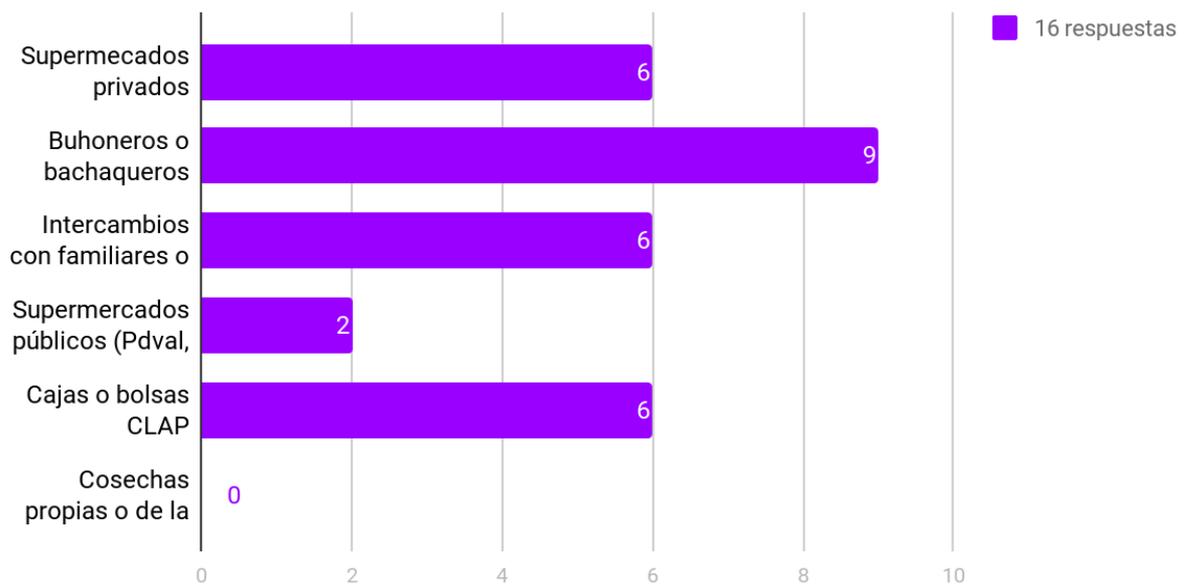
Indique los dos principales alimentos que se ha consumido con mayor frecuencia en su hogar en el último mes de verduras y frutas



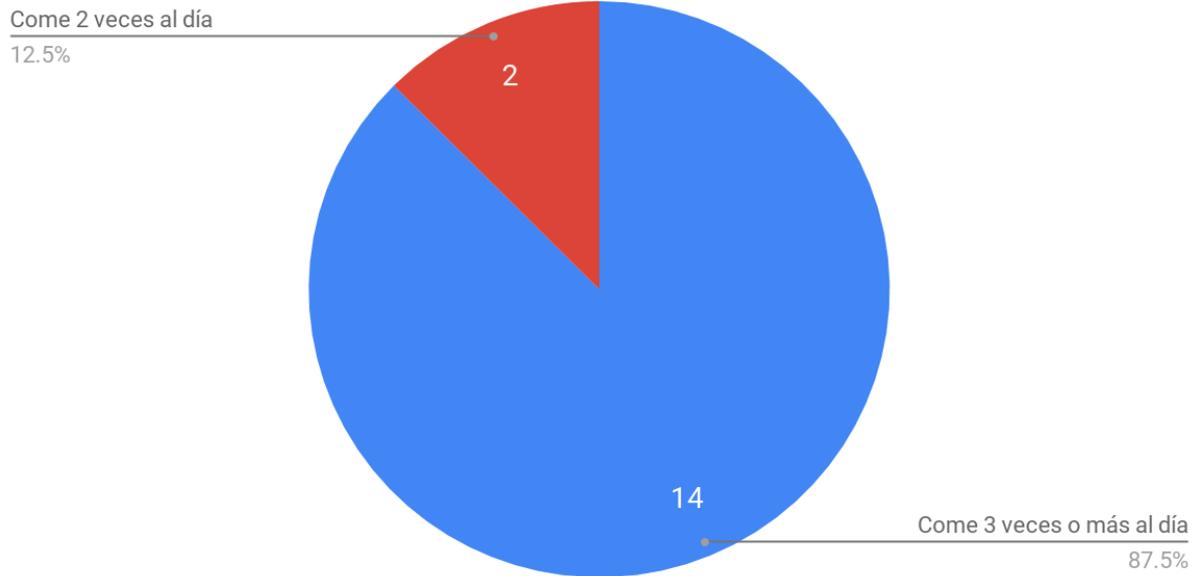
Indique los dos principales alimentos que se han consumido con mayor frecuencia en su hogar en el último mes de grasas



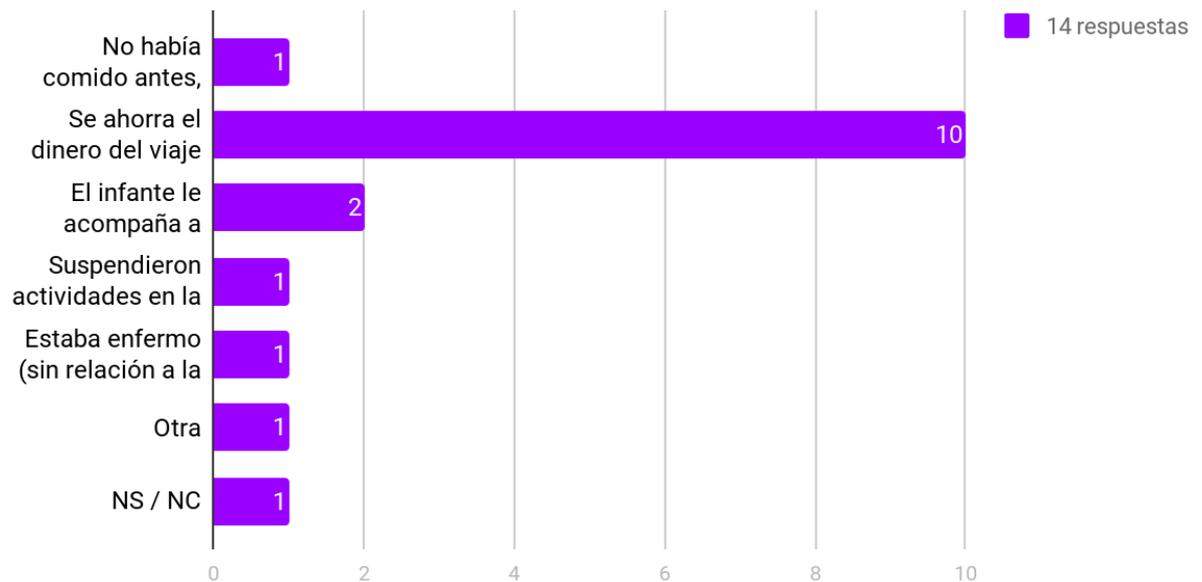
¿Cuáles son las principales formas que utiliza para conseguir los alimentos que consume en su hogar?



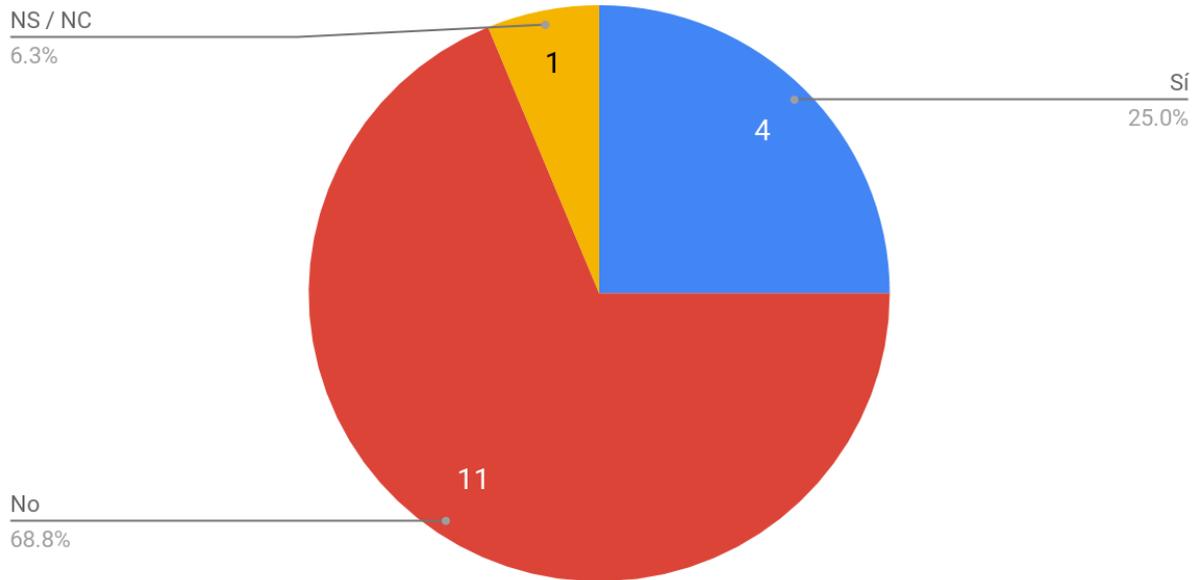
¿Cuál opción describe mejor la situación de alimentación diaria de su hijo o representado?



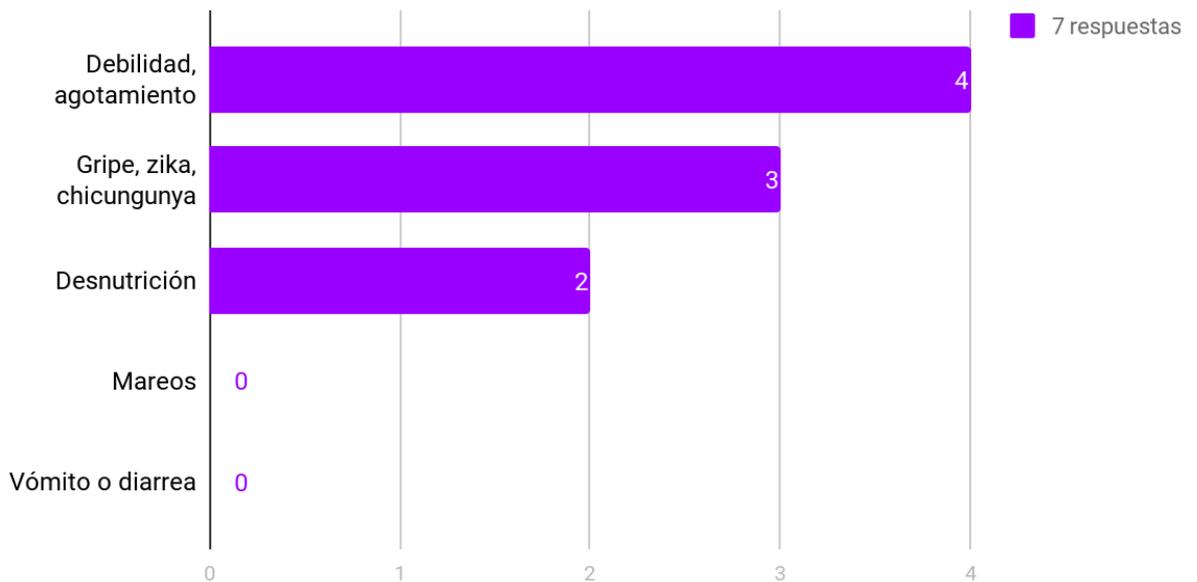
¿Cuál se acerca más a la razón por la que no asistió a clases cuando la escuela no le iba a dar comida a sus hijos o representado?



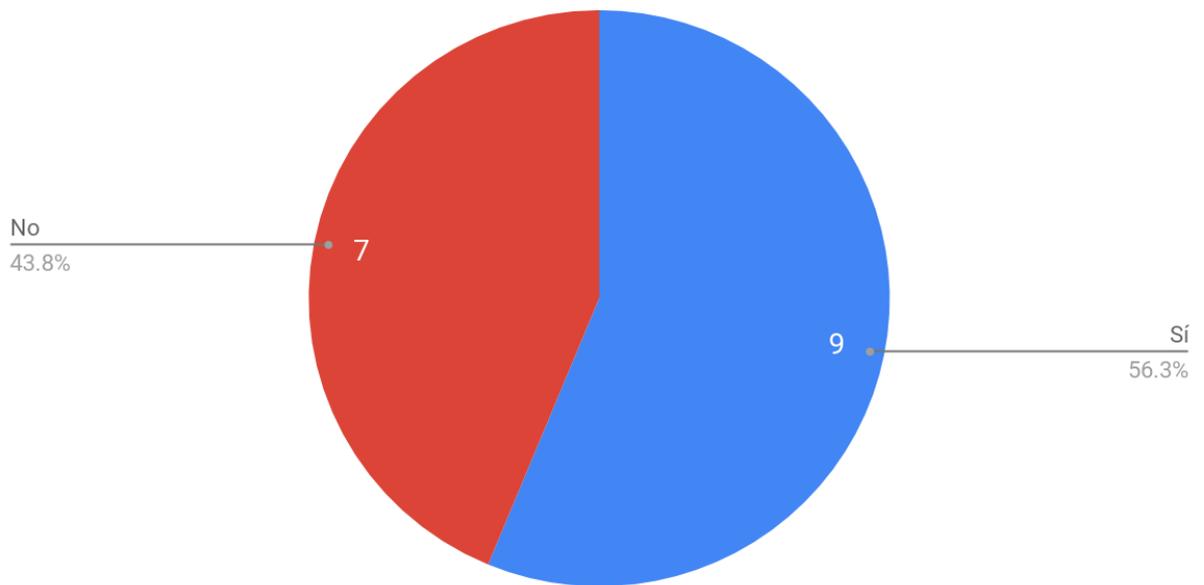
¿Su hijo o representado ha presentado algún malestar o enfermedad por estar consumiendo menos alimentos de los que debería?



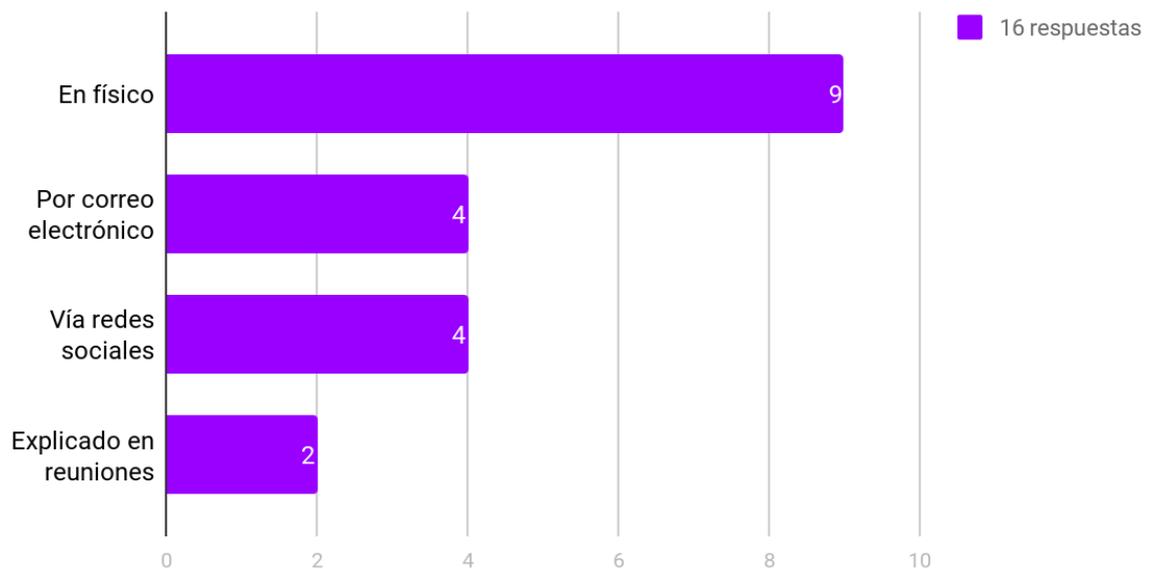
¿Cuál es el malestar o enfermedad que más han presentado sus hijos o representantes?



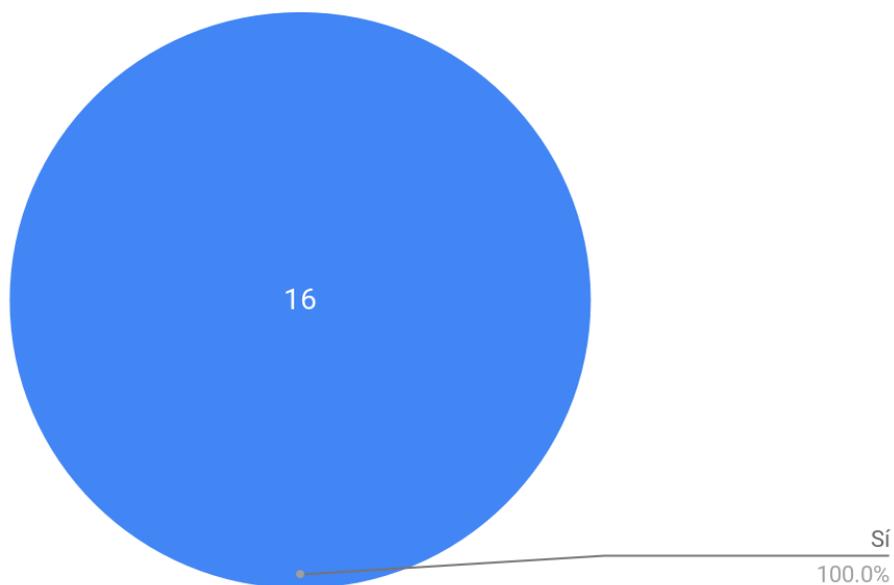
¿Sabe cómo combinar los alimentos de los distintos grupos para así obtener todos los nutrientes necesarios?



¿En qué medio preferiría recibir un manual nutricional que contenga información sobre buena alimentación con los alimentos que se consiguen actualmente en el mercado venezolano?

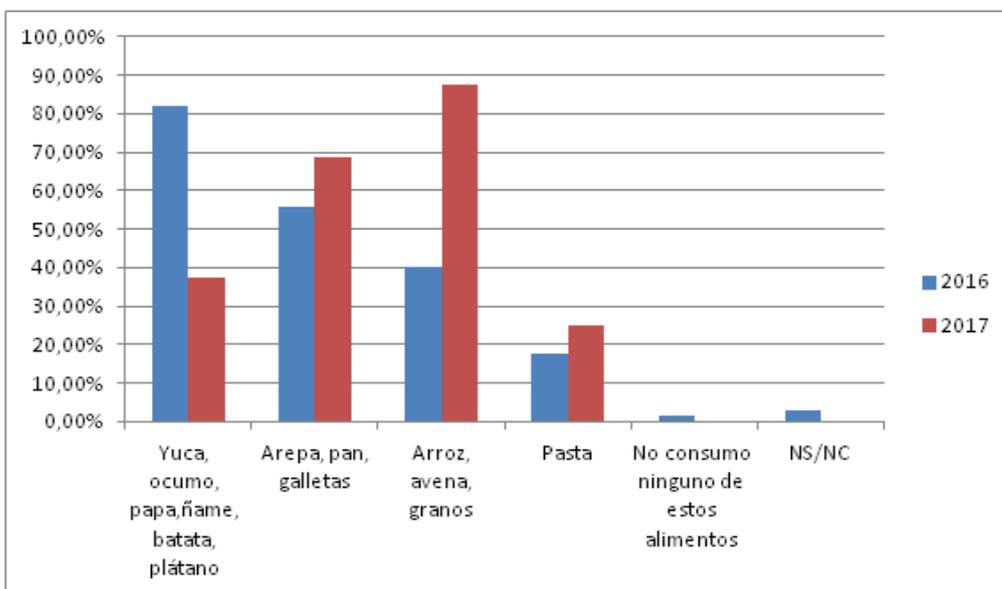


¿Estaría dispuesto/a a acudir a charlas dictadas por nutricionistas y médicos para mejorar la salud de su representado?

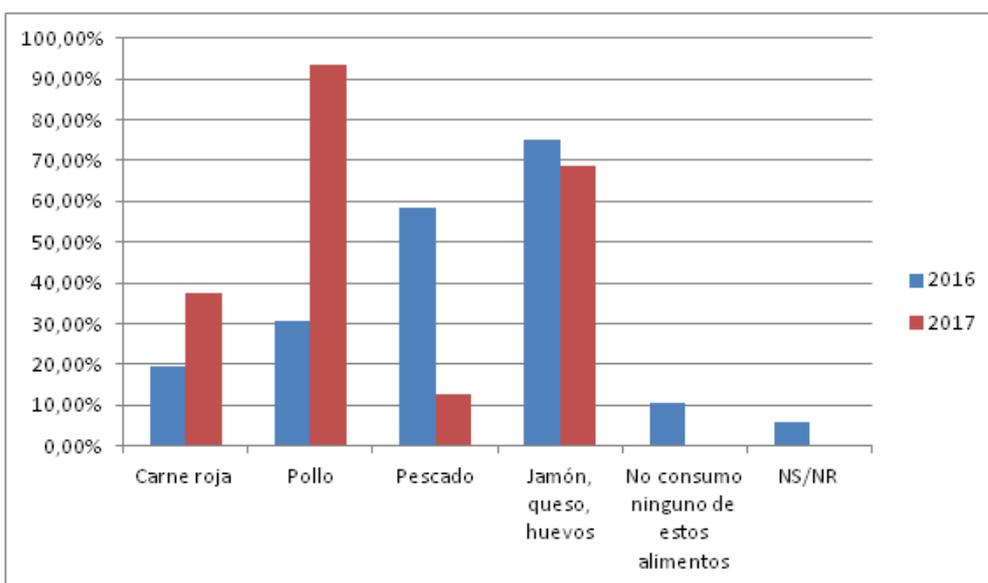


Las siguientes gráficas muestran las diferencias entre los resultados obtenidos por la Alcaldía en el municipio Sucre en el mes de junio de 2016 y los resultados de las preguntas replicadas del primer cuestionario en el CEIMA Gabriela Mistral en julio de 2017.

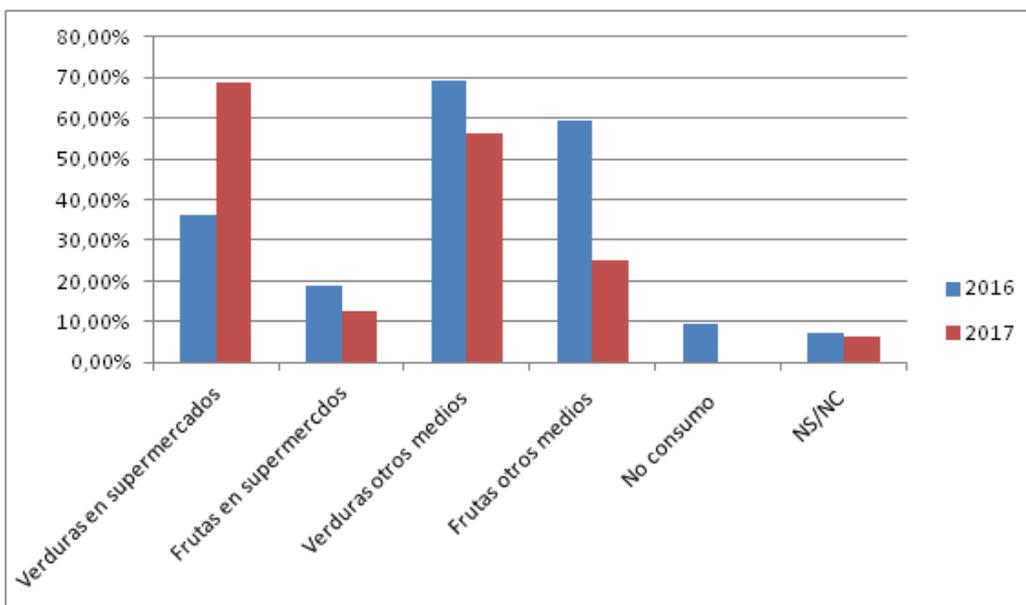
Ante la pregunta, “Indique los principales alimentos que se ha consumido en su hogar con mayor frecuencia en el último mes de carbohidratos”, podemos ver que ha disminuido el consumo de tubérculos, mientras que ha aumentado el consumo de productos como arroz, avena y granos.



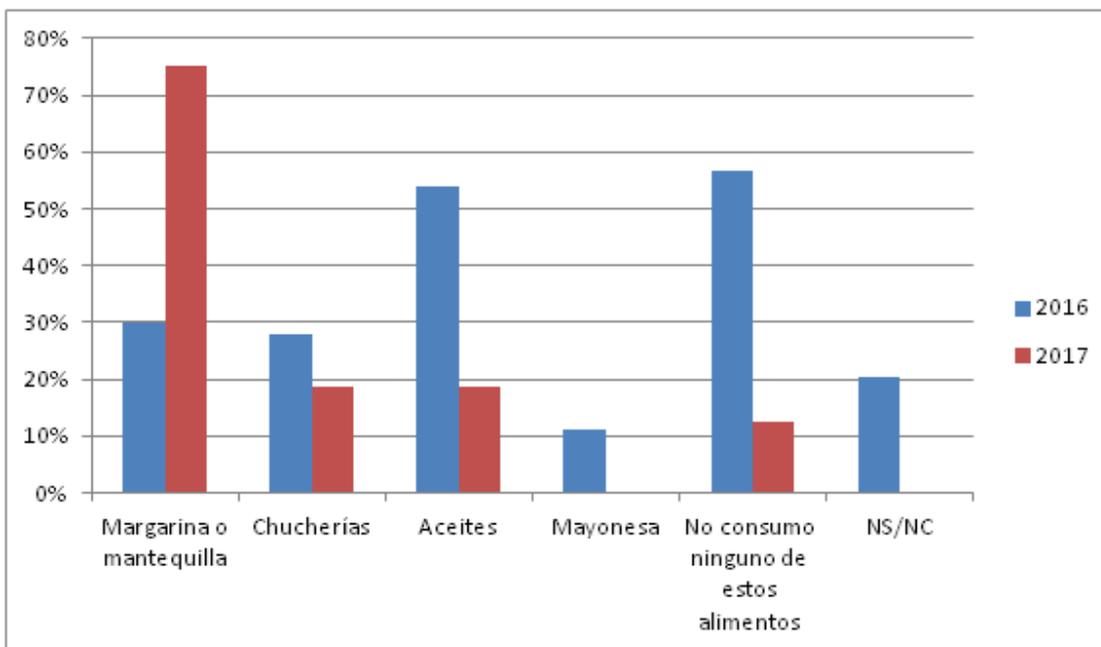
De manera consecutiva, las respuestas a la pregunta “Indique los principales alimentos que se ha consumido en su hogar con mayor frecuencia en el último mes de proteínas”, aumentó el consumo de pollo con respecto a 2016, pero disminuyó considerablemente el consumo de pescado.



Con respecto a la obtención de verduras y frutas. El consumo de frutas continúa disminuyendo, mientras que la compra de verduras.

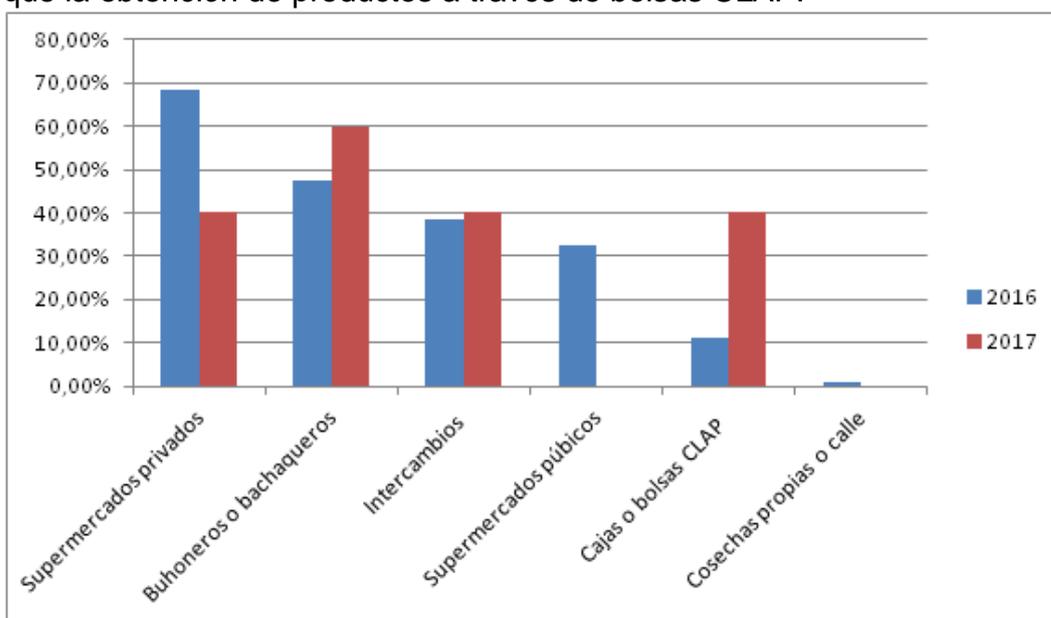


El consumo de grasas disminuyó considerablemente, ya que son elementos costosos, que se consiguen poco a precio regulado y de los cuales se puede prescindir. Solo aumentó el consumo de mantequilla o margarina.

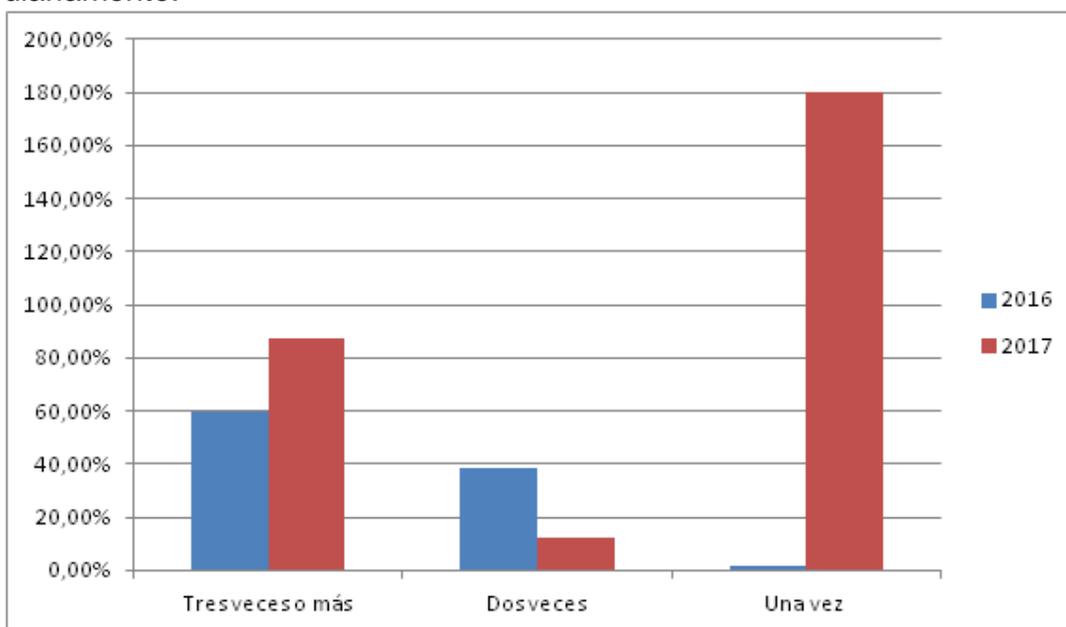


Las familias argumentan obtener menos sus alimentos en supermercados privados, lo cual lo asociamos a la falta de productos que hay en los mismos.

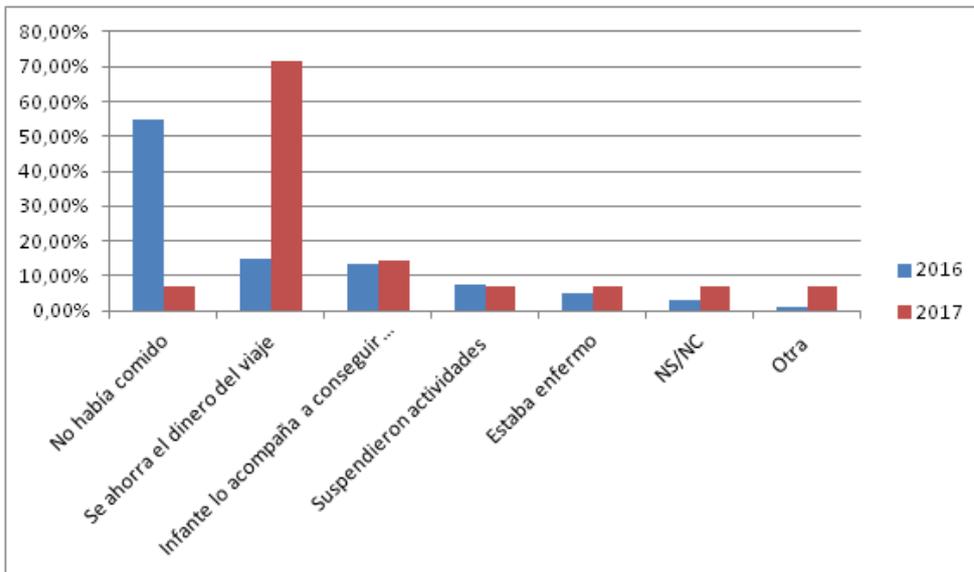
Sin embargo, las compras a buhoneros o bachaqueros aumentaron, al igual que la obtención de productos a través de bolsas CLAP.



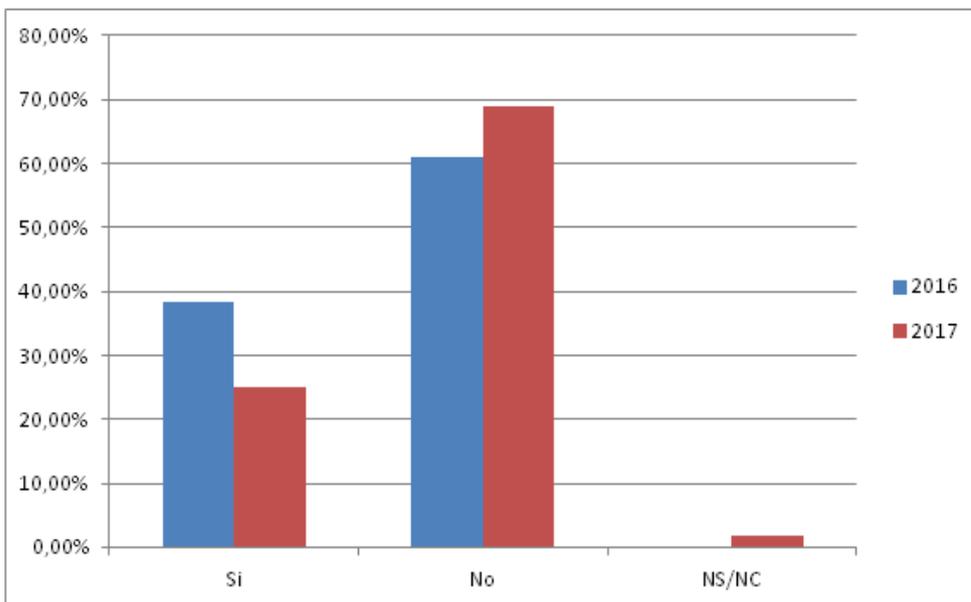
El siguiente es uno de los gráficos más relevantes, ya que evidencia el aumento de los infantes que se alimentan una sola vez al día por la escasez de comida, cifra que para el 2016 era prácticamente inexistente. Actualmente supera en casi al doble a aquellos que se alimentan tres veces o más diariamente.



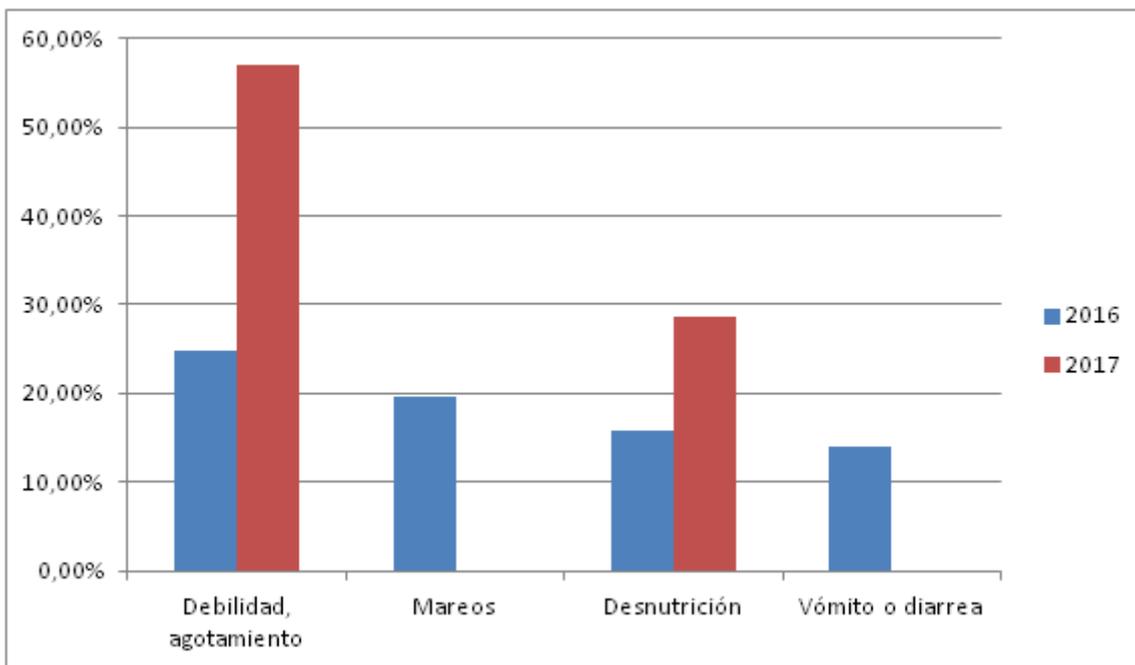
La principal razón por la cual los infantes no asisten a la escuela el día que no les darán comida, migró de “no había comido en todo el día” a el hecho de que las familias se ahorran el dinero que gastarían en ir hasta el colegio si no tienen el beneficio de la comida escolar.



En cuanto a si los infantes han presentado enfermedades por comer menos de lo que deberían, la mayoría de los representantes respondió que no. Sin embargo, esto se evidencia en la siguiente pregunta.



Por último, para cerrar las preguntas que se replicaron de la encuesta de la Alcaldía Sucre, ante la pregunta de ¿Cuál es el malestar que más han presentado sus hijos o representados [por consumir menos alimentos de los que deberían]? El síntoma principal se mantiene en debilidad y agotamiento. Sin embargo, existe un aumento considerable en la selección de la desnutrición.



INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Gracias a los resultados obtenidos en esta encuesta podemos decir que los patrones alimenticios de los niños en edad escolar del municipio, con respecto a los del año pasado, no han variado tanto y se han mantenido.

Observamos que a pesar de la mayoría dice tener tres comidas o más al día, los grupos de alimentos que conforman esas comidas son carbohidratos y grasas, mientras que las verduras y frutas se han dejado de lado y se consumen en menor cantidad.

Asimismo, los representantes de los niños expresan que las principales causas por las que sus hijos faltan al colegio tienen que ver con debilidad o agotamiento, derivados de la inadecuada alimentación por falta de todos los nutrientes requeridos en su dieta diaria. Evidentemente, este es un punto de preocupación para los representantes de estos niños, los cuales expresaron su deseo por aprender acerca de nutrición para así poder brindarle una mejor

salud y bienestar a sus representados a través de una alimentación adecuada y nutritiva, es por eso que cuando se les pregunta si estarían dispuestos a asistir a charlas y a talleres informativos donde se les instruya, el 100% estuvo de acuerdo en asistir y demostraron interés por recibir el material informativo.

También podemos observar como la dependencia a las bolsas o cajas CLAP ha aumentado y como ha pasado a ser una de las principales vías para la obtención de alimentos, lo cual también condiciona la dieta de los infantes, debido a que su dieta dependerá en gran parte a lo que contenga la caja o bolsa, que es a lo que más tienen acceso.

La alimentación tanto de adultos y principalmente la de los niños se ha convertido en un problema que debe solventarse, y los representantes de los infantes lo saben claramente, simplemente se ven afectados por la escasez y la inflación lo cual ha repercutido negativamente en los hábitos alimenticios de la población venezolana.

CAPÍTULO V. PLAN DE ACCIÓN

Este proyecto de Responsabilidad Social Empresarial para la correcta alimentación de niños de 0 a 5 años de la comunidad de Sucre cuenta con el apoyo de la Alcaldía del municipio Sucre, empresas privadas del sector y médicos y nutricionistas de la comunidad.

El proyecto se basa en fomentar el conocimiento sobre la importancia de una alimentación balanceada en madres, padres y representantes de la comunidad de Sucre, para así mejorar la alimentación y el desarrollo en niños de 0 a 5 años. Sin embargo, con plena conciencia de la crisis alimentaria que atraviesa Venezuela, el proyecto se enfoca en la implementación de tres fases para lograr la mejor alimentación posible con los productos que se consiguen en el mercado venezolano.

La primera fase de este proyecto de RSE, consiste en la elaboración de una base de datos de todos los alimentos a los cuales tienen mayor acceso las familias del municipio Sucre. Gracias a los resultados de los cuestionarios aplicados para este trabajo, y los resultados de la encuesta realizada por la Alcaldía de Sucre, se conoce que la mayoría de los hogares está sustituyendo la mayoría de los alimentos por harinas, ya que estas son de fácil acceso y crean mayor sensación de saciedad.

Asimismo, con la colaboración de los nutricionistas de Salud Sucre, se planificará cuál será el contenido que se impartirá en las charlas que se harán para los representantes. Estas charlas consistirán en explicar a los representantes la importancia de una correcta alimentación y que esta es posible con los alimentos a los que tienen acceso, por eso se les enseñará cómo combinar los alimentos de una forma correcta para así conseguir platos sanos y nutritivos. También se explicará cuáles son los grupos de alimentos y las propiedades de cada, y cuáles son las raciones correspondientes de cada uno.

El reto de los médicos, especialmente pediatras, y nutricionistas, es desarrollar tantas maneras de combinar los productos presentes en el mercado como sea posible. Para así crear un manual y un recetario que, con el apoyo de empresas del sector privado, será diseñado, impreso (es la forma preferida por los representantes del municipio Sucre) y entregado a las familias, el mismo también tendrá todo el contenido en materia de nutrición dictado en las charlas, para que en cualquier momento tengan acceso a esta información y puedan hacer uso de la misma.

La segunda fase se trata de organizar charlas para la entrega y explicación de dicho Manual de Alimentación Balanceada. Ya que consideramos, que el material sin la explicación correcta de por qué es importante tener una dieta balanceada para niños de entre 0 y 5 años, no sería tan efectivo.

De igual forma, se realizarán 3 charlas en tres fines de semana consecutivos con grupos de prueba de 50 personas cada uno. Además de las explicaciones de médicos pediatras y nutricionistas, se implementará un plan de comunicación muy sencillo para que los representantes compartan esta información valiosa con sus familiares, amigos y vecinos.

La siguiente fase, es la de involucrar a los infantes en el proceso de aprendizaje. Se realizarán actividades culinarias con los representantes y los niños, dirigidas por chefs y nutricionistas, para que los niños se sientan interesados en su dieta diaria. No solamente la desnutrición afecta a los infantes del municipio Sucre, sino también la obesidad.

Durante esta fase, se realizarán clases maestras con productos proporcionados por empresas privadas y chefs que deseen sumarse al proyecto. Es fundamental aumentar el vínculo entre representantes e infantes, y de infantes con una relación saludable con la comida.

La última fase consiste en la evaluación, tres meses después de haber hecho los talleres, se volverán a hacer reuniones con los representantes, donde se conversará de cómo ha sido la experiencia en el hogar ahora que aprendieron esa información y que si ha habido un cambio en los hábitos alimenticios o no.

Este proyecto de RSE busca ser un puente de asociación entre la Alcaldía del municipio Sucre en principio, para luego pasar a Gobernaciones y Alcaldías de todo el país, grandes empresas privadas, pequeña y mediana empresa, el sector salud venezolano y las comunidades.

Ya que, dentro de los principales protagonistas importantes en un proyecto de RSE ligado a la alimentación, podemos encontrar a empresas del sector alimentario, proveedores de comida, ONG, gobernaciones, centros de salud... Es decir, organizaciones que promuevan estados de vida saludables para la mejora de la sociedad y la creación de planes a futuro.

Además, es un proyecto en el cual el voluntariado corporativo es fundamental. La mejor manera de comprometer a una persona con una causa determinada es hacerla estar en los zapatos del otro. Esto se puede lograr involucrando a los voluntarios en todas las fases del proyecto, desde la realidad que vive la comunidad en la que trabajan, hasta las actividades con los infantes.

Como iniciativa de Responsabilidad Social Empresarial, se busca garantizar la supervivencia y mejora de los niños de la comunidad de Sucre, y que esta acción honorable debe ser difundida a través de los medios y redes sociales como ejemplo de lo que puede llegar a ser una sociedad en la cual la solidaridad y la amabilidad son los valores principales.

Asimismo, consideramos fundamental que se den a conocer las actividades pertenecientes a este proyecto a través de involucrar a los medios de comunicación tradicionales con notas de prensa; y la difusión del Manual de

Alimentación a través de las RRSS, para que se convierta en un material del que puedan servirse los representantes de niños de toda Venezuela. También es necesario crear empatía a través de una campaña de medios que den a conocer las historias de mejora y superación que se han logrado gracias a estas acciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arbaiza Fermini, L. (2011). *Alianzas Estratégicas: Instrumento de Negociación y Desarrollo Sostenible Mirado desde la Perspectiva de la Interculturalidad*, Revista de Escuela de Administración de Negocios, Bogotá, Colombia.
- Asociación Chilena de Empresas de Investigación de Mercado, (2008). *Grupos Socioeconómicos*, AIM Chile, Santiago de Chile, Chile.
- Barboza, S (2015). *Los Secretos de Sascha Fitness*, Editorial Planeta, Caracas, Venezuela.
- Calvo, C. (2014). *El Camino Ético de la Responsabilidad Social Empresarial*, en Guédez (2014) coord. *La RSE en Perspectiva*, Venancham, Caracas, Venezuela.
- Chan, L. (2014). *Corporate Social Responsibility of Multinational Corporations*, Global Honor Theses, Washington, Estados Unidos.
- Chaufen, A. (2006). *Libre Empresa y Responsabilidad Social*, CEDICE, Caracas, Venezuela.
- Esteves Arria, J. (1996). *Diccionario Razonado de Economía*, Editorial Panapo, Caracas, Venezuela.
- Friedman, M. (1970) cp. Chan (2014). *Corporate Social Responsibility of Multinational Corporations*, Global Honor Theses, Washington, Estados Unidos.
- Lorenz, I. (2014). *Las Mediciones de la Responsabilidad Social Empresarial en Tiempos de Escepticismo*, en Guédez (2014) coord. *La RSE en Perspectiva*, Venancham, Caracas, Venezuela.
- Márquez González, H., García, V., Caltenco, M., García, E., Márquez Flores, H., Villa, A., (2012). *Clasificación y Evaluación de la Desnutrición en el Paciente Pediátrico*, Medigraphic, México D.F., México.
- Organización Mundial de la Salud (s.f). *Alimentación* [03/junio/2017]
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs394/es/>
- Organización Mundial de la Salud, (1963). *Malnutrición y Enfermedad*. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, Suiza.
- Organización Mundial de la Salud (s.f). *Nutrición*, [03/junio/2017]
<http://www.who.int/elena/nutrient/es/>
- Pampillón, R. (2008). *Diccionario de Economía*, IE Business School, Madrid, España.
- Pulgar, C. y Pelekais, C. (2014). *Responsabilidad Social Basada en Alianzas Estratégicas en Universidades de Gestión Privada*, Universidad del Zulia, Zulia, Venezuela.

Sánchez, M. (2014). *Explorando la RSE y sus Fundamentos*, en Guédez (2014) coord. *La RSE en Perspectiva*, Venancham, Caracas, Venezuela.

Triglia, A (s.f). *Las cuatro etapas del desarrollo cognitivo de Jean Piaget*, blog Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.net/desarrollo/etapas-desarrollo-cognitivo-jean-piaget>

Unicef (s.f.), *Glosario de Términos sobre Desnutrición*.

Unicef (s.f). *Los rostros de la malnutrición*, [29/mayo/2017]
https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_faces-of-malnutrition.html

Unicef (s.f). *Malnutrición*, [29/mayo/2017]
https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_iodine.html

Villalobos, J. (2014). *La Responsabilidad Social Hoy*, en Guédez (2014) coord. *La RSE en Perspectiva*, Venancham, Caracas, Venezuela.

Yorde, S (2014). *@SoySaludable en la Cocina*, Editorial Arte, Caracas, Venezuela.

Zambrano, X. (s.f.). *Clases de Responsabilidad Social y Desarrollo Sostenible*, Caracas, Venezuela.