ACTA N°240

FECHA: Fusagasugá, Abril 17 del año 2024

HORA: 09:30 am- 11:00 am

LUGAR: Kilometro 2 vía Pasca, Vereda los Sauces, Fusagasugá.
Comedor trabajadores y consultorio de enfermería

TEMA: Listado de modificaciones alimentarias por participante mes de Abril.

ASISTENTES: Planilla de asistencia. Auxiliares del servicio de alimentos y auxiliares de enfermería.

ORDEN DEL DÍA:

1. Convocatoria del personal auxiliares de enfermería y auxiliares de servicio de alimentación al comedor de personas mayores
2. Objetivo de la capacitación
3. Diligenciamiento formato pre test
4. Desarrollo del tema
5. Retroalimentación
6. Diligenciamiento formato pos test y formato de asistencia

DESARROLLO:

1. La convocatoria a la capacitación se realizó en dos momentos: en primer momento de 09:30 am a 10:00 am se realizó en el comedor de trabajadores, con el personal auxiliar de servicio de alimentación y en segundo momento de 10:30 am a 11:00 am se realizó en el Consultorio de enfermería, con el personal auxiliares de enfermería, teniendo en cuenta medidas de autocuidado y bioseguridad en el marco de la prevención, promoción y conservación de la salud con ocasión en infecciones respiratorias, incluidas las originadas por la Covid 19.
2. Se explicó a los asistentes el objetivo de la capacitación el cual fue socializar el formato listado de modificaciones alimentarias por participantes, en donde se contemplan los planes alimentarios para cada una de las personas mayores de la institución, correspondientes al mes de Abril.
3. Se realizó entrega del formato pre test de la capacitación con el fin de indagar que información conocían acerca del tema a desarrollar.
4. La capacitación se desarrolló con el apoyo de fotocopias del formato listado de modificaciones alimentarias por participantes, las cuales se entregaron de forma aleatoria a los asistentes, realizando explicación de los componentes e indicaciones de cada uno de los planes alimentarios, manejados en la institución teniendo en cuenta el documento orientación modificaciones alimentarias, los cuales se encuentran registrados en el formato de modificaciones alimentarias por

participante, el cual se encuentra publicado en la cartelera del comedor y del servicio de alimentación :

- Modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica: indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura, además de bebidas con endulzante natural tipo stevia; actualmente con 82 personas mayores.
- Modificación alimentaria astringente: indicada para personas mayores con intolerancia a la lactosa, en la cual se suministran bebidas con leche de soya y se realiza intercambio según ciclo de menú, minuta patrón de queso por huevo; Actualmente 50 personas mayores.
- Modificación alimentaria hiposódica: indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal; actualmente con esta prescripción alimentaria se encuentran 17 personas mayores
- Modificación alimentaria hipercalórico: indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena; actualmente con esta prescripción alimentaria se encuentran 26 personas mayores.

Seguidamente se socializaron los nombres de las personas mayores que se encuentran con prescripción de complemento nutricional, en donde se relacionan 34 personas mayores, que actualmente se suministra complemento nutricional Ensure, 1 vez al día en tiempo de comida de la cena; además de personas mayores que reciben refrigerio nocturno 1 vez día en el horario de 8:30 pm: 19 personas mayores con Glucerna y 5 personas mayores con Ensure.

5. Después se realizó retroalimentación, mediante lluvia de ideas, por parte de los asistentes y aclaración de dudas frente al tema desarrollado.
6. Para finalizar se realizó entrega del formato pos test de la capacitación, con el fin de evaluar si habían comprendido en tema desarrollado; y se realizó diligenciamiento del formato de asistencia, se dio por terminada la reunión siendo las 11:00 am.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el mes de Mayo del año 2024.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Hna. María Flor Elba Zuluaga Duque	Coordinadora	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Hna María Flor Elba Z
María Fernanda Ramírez Pérez	Nutricionista	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	María Fernanda R.
Jenny Stella Novoa	Nutricionista	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Jenny Novoa

Anexos: Evidencia Fotográfica de la capacitación.

Elaboró:
María Fernanda Ramírez Pérez
Nutricionista Dietista

Jenny Stella Novoa Agudelo
Nutricionista Dietista

Evidencia Fotográfica





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO.GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2023023863 - 14/08/2023	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Listado de Modificaciones Alimentarias por Participante (Mes de Abril) 2. Lugar: Comedor colaboradores Comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara 3. Fecha y hora: 17/04/2024 - 9:30 AM - 10:00 AM

4. ítem	5. Nombres y Apellidos	6. Documento de identidad	7. Entidad o Dependencia	8. Rol / Cargo	9. Planta / Contratista	10. Correo electrónico	11. Teléfono y Ext. / Celular	12. Firma
1	Diana Lisseth Castellanos	1003553853	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Alimentos	contratista	— // —	3227735709	
2	Andrea Perez Ram	1069733417	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Alimentos	contratista	— // —	3053697227	
3	Alba Lucia Rodriguez	20397646	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Alimento	contratista	— // —	3133154704	
4	Yenny Rada Correl	1004[illegible]6	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Alimentos	contratista	— / —	3143249902	
5	Jenny Wilches G.	1124925472	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux general	contratista	— / —	3052351329	
6	Heidy Rocio Nieto	1069746880	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux cocina	contratista	— o —	3196407425	
7	Liliana Torres	1069718331	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux S. Generales	contratista	———	3007641808	
8	Jol Rocha	[illegible]	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Auxiliar	contratista	— ——	3227066184	
9	Sandra Tanfarife	24731742	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Alimento	contratista	— c —	3132369681	
10	Maria T. Sanchez	39707726	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	S. General	contratista	—— o ——	3213887240	
11	Dolly Hoyos	20829545	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Auxiliar Alimentos	contratista	———	3138991413	
12	Gerardo Mahecha	1072899946	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux cocina	contratista	—— / —	3233152	
13			comunidad de cuidado hogar francisco y clara		contratista			
14			comunidad de cuidado hogar francisco y clara		contratista			
15			comunidad de cuidado hogar francisco y clara		contratista			
16			comunidad de cuidado hogar francisco y clara		contratista			
17			comunidad de cuidado hogar francisco y clara		contratista			
18			comunidad de cuidado hogar francisco y clara		contratista			
19			comunidad de cuidado hogar francisco y clara		contratista			
20			comunidad de cuidado hogar francisco y clara		contratista			

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Dolly Morales FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Dolly Morales FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Diana Castellanos FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Diana Castellanos FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Andrea Daza FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Andrea Daza FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias

PRE TEST

NOMBRE: Héctor Helmer FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias

POS TEST

NOMBRE: Héctor Helmer FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Sandra Tangrife FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Sandra Tangrife FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: María T. Sanchez FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: María T. Sanchez FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias

PRE TEST

NOMBRE: Alba Lucia Rodriguez FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias

POS TEST

NOMBRE: Alba Lucia Rodriguez FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Yenifer Rodriguez FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Yenifer Rodriguez FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (V)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Heidy Rocio Nieto FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Heidy Rocio Nieto FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Flor Torres FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Flor Torres FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO:GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 1 Fecha: Memo I2023023863 - 14/08/2023 Página: 1 de 1

1. Tema: Listado Modificaciones Observaciones por parte de ABSIT 2. Lugar: Consultorio de enfermería Comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara 3. Fecha y hora: 17/04/2024 - 10:30 AM - 11:00 AM

4. ítem	5. Nombres y Apellidos	6. Documento de identidad	7. Entidad o Dependencia	8. Rol / Cargo	9. Planta / Contratista	10. Correo electrónico	11. Teléfono y Ext. / Celular	12. Firma
1	Jimena Angel	55177370	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux enfermeria	contratista		3011245463	
2	Ang. marcela Sanabria	1073916501	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Enfermeria	contratista		3145239315	
3	DEISY ORTEGA	1003179635	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux enfermeria	contratista		3106113330	
4	JESSICA ESPINOSA PINEDA	1049431270	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux enfermeria	contratista		3214132059	
5	Angie Moreno	1068988883	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux enfermeria	contratista		3107157970	
6	Angy Tatiana Cepeda	1073893982	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux enfermeria	contratista		3118945485	
7	Jessika Natalia Ballén	1022409454	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux enfermeria	contratista		3172359787	
8	MARIANA MEDINA	20823614	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Enfermeria	contratista		3102551133	
9	Blanca Cruz	39610943	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux enfermeria	contratista		3228246175	
10	Freya Orjuela.	39622827	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Enf.	contratista		3138971405	
11	Anaiviaradriguez	39627476	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Enfe	contratista		3133060809	
12	Luz Angela Sanchez	35213054	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Enfermeria	contratista		5495814161	
13	Laura Valeria Gutierrez	1072141410	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Enfermeria	contratista		3132092324	
14	Eliana Marcela Cortes Pinzon	1069737583	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Enfermera	contratista		3109921827	
15	Johnathon rodriguez	1069737871	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux enfermeria	contratista		3-1257435	
16	John Cavanton	1069744497	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Enfermeria	contratista		3135881946	
17	Yisela Roxana Pisco	1064761684	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux enfermeria	contratista		3020205052	
18	Alejandra collazos	1073651441	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Enf	contratista		3125697428	
19	Tatiana Mendez	1064736423	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux Enfer	contratista		3241148582	
20	Nelis Rueda	1069340586	comunidad de cuidado hogar francisco y clara	Aux enfermera	contratista		3107965303	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: DEISY ORJUELA FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: DEISY ORJUELA FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Jimena Angel FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Jimena Angel FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Angie Moreno FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Angie Moreno FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias

PRE TEST

NOMBRE: Nathalia Ballén FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias

POS TEST

NOMBRE: Nathalia Ballén FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Dora Thayana Cayca FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Dora Thayana Cayca FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Blanca Cruz FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Blanca Cruz FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: MARTHA NAMPIRA FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: MARTHA NAMPIRA FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Johnatan rodriguez FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hipósodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Johnatan rodriguez FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hipósodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias

PRE TEST

NOMBRE: John Jairo Cardona FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias

POS TEST

NOMBRE: John Jairo Cardona FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Yisela Roxana Pisco FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Yisela Roxana Pisco FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: laura balcarro FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: laurabalcarro FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Maya Ramos FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Maya Ramos FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Luz Angela Sanchez FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Luz Angela Zuch S FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
PRE TEST

NOMBRE: Elvira Pascela García Piñeros FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN NUTRICIÓN
Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
TEMA: Socialización Manual de modificaciones alimentarias por participante y formato modificaciones alimentarias
POS TEST

NOMBRE: Elvira Pascela García Piñeros FECHA: 17-04- 2024

Escriba falso o verdadero según corresponda:

a. La modificación alimentaria Hipoglucida e Hipocalórica, está indicada para personas mayores con antecedente medico de diabetes mellitus o estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, en la cual se suministra un solo carbohidrato y doble porción de verdura. (V)
b. El plan alimentario dieta astringente o no leche, esta indicada para personas mayores con intolerancia a la sal, en la cual se suministran bebidas con leche de soya. (F)
c. La modificación alimentaria dieta hiposodica, está indicada a personas mayores con antecedentes médicos de enfermedad renal y crisis hipertensivas, en la cual se brinda preparaciones como sopa y caldos, bajos en sal. (V)
d. La modificación alimentaria dieta hipercalórica, está indicada a personas mayores con estado nutricional e malnutrición por déficit de peso, en la cual se suministran dos porciones de arroz en los tiempos de comida de almuerzo y cena. (V)
e. Se suministra complemento nutricional a personas mayores con estado nutricional en exceso de peso y bajo apetito. (F)
f. En el formato modificaciones alimentarias se registra cada uno de los planes alimentarios de las personas mayores atendidas en la institución (V)