

**DOCUMENTO TÉCNICO:**  
**FORMULACIÓN DE LA RACIÓN ALIMENTARIA DEL PROGRAMA DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA PARA LA PERSONA AFECTADA POR TUBERCULOSIS**

**6.6.1 Composición mensual y aporte calórico proteico diario de la ración alimentaria para la región Costa**

Nº	NOMBRE DEL ALIMENTO	RACIÓN MENSUAL PERSONA AFECTADA + 4 CONTACTOS		Energía (Kcal) y proteínas que cubre la ración diaria de la persona afectada más 4 contactos				
		U.M mensual	Peso g Mensual	Carbohidrato energía	Grasa energía	Proteínas energía	Total energía	Proteínas g
1	Leche evaporada entera	15 Latas	6,150	89.4	142.07	51.66	283.1	12.92
2	Pescado, enlatado en aceite	15 Latas	2,550	8.8	61.51	98.28	152.8	22.55
3	Arroz blanco tomente	15 kg	15,000	1,552.0	31.50	156.00	1,739.5	39.80
4	Maíz, blanco u otro	5 kg	5,000	456.6	54.00	36.48	546.0	8.65
5	Quinua	2 kg	2,000	199.8	39.15	40.88	279.8	18.20
6	Lentejas, frijoles, arvejas	5 kg	5,000	427.8	15.75	158.20	601.0	39.55
7	Papa seca	4 kg	4,000	364.8	7.88	41.00	412.9	18.25
8	Aceite vegetal	4 L	4,000	8.0	1,125.00	0.00	1,125.0	0.00
9	Azúcar rubia	5 kg	5,000	648.8	8.00	0.80	648.8	0.00
<b>TOTAL RACIÓN MES</b>			<b>48,788</b>	<b>3,737</b>	<b>1,477</b>	<b>573</b>	<b>5,787.19</b>	<b>143.3</b>



H. Rebeza I.

