Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES	
Municipio: Pensilvania	**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025 **Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación	
Población Objeto: Estudiantes	
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya	
Ocupación profesional: Fisioterapeuta	
Nombre completo del participante: Ana Lucia Cardona	
Observación:	

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES	
Municipio: Pensilvania	**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025 **Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación	
Población Objeto: Estudiantes	
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya	
Ocupación profesional: Fisioterapeuta	
Nombre completo del participante: Juan José Guerrero	
Observación:	

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Juan Sebastian Galvis		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES	
Municipio: Pensilvania	**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 28/10/2025 **Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación	
Población Objeto: Estudiantes	
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya	
Ocupación profesional: Fisioterapeuta	
Nombre completo del participante: Luis Daniel Arango	
Observación:	

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Daniel Andres Cardona		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Jhostin Damian Muñoz		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES	
Municipio: Pensilvania	ESE: Hospital Local San Juan de Dios
Fecha: 22/10/2025 | Grupo N°: 5.0	Grado de escolaridad:
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación	
Población Objeto: Estudiantes	
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya	
Ocupación profesional: Fisioterapeuta	
Nombre completo del participante: Juan José Morales	
Observación:	

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. ¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. ¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?
   a. Más de una hora
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho

3. ¿Participas en clase de educación física en tu escuela?
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. ¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864186

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2023	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Dilan Santiago Perez		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. X Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. X Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. X A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. X No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES	
Municipio: Pensilvania	**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025 **Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación	
Población Objeto: Estudiantes	
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya	
Ocupación profesional: Fisioterapeuta	
Nombre completo del participante: Alexis londoño	
Observación:	

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES	
Municipio: Pensilvania	ESE: Hospital Local San Juan de Dios
Fecha: 22/10/2025 Grupo N°: 5B	Grado de escolaridad:
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación	
Población Objeto: Estudiantes	
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya	
Ocupación profesional: Fisioterapeuta	
Nombre completo del participante: José Manuel Zuluaga Tamayo	
Observación:	

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   (c.) Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   (a.) Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   (a.) Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   (a.) No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Samid Medina Mario		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE:** Hospital Local San Juan de Dios
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Valery Fernanda Betancur		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES	
Municipio: Pensilvania	ESE: Hospital Local San Juan de Dios
Fecha: 22/10/2025 | Grupo N°: 5	Grado de escolaridad:
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación	
Población Objeto: Estudiantes	
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya	
Ocupación profesional: Fisioterapeuta	
Nombre completo del participante: Diego Armando Cuartas	
Observación:	

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. *¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)*
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. *¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?*
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. *¿Participas en clase de educación física en tu escuela?*
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. *¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?*
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Samuel David Riaño		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: pablo Andres Hidalgo		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		ESE: Hospital Local San Juan de Dios
Fecha: 22/10/2025	Grupo N°: 5	Grado de escolaridad:
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Germán Cuartas Montoya		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES	
Municipio: Pensilvania	**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025 **Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación	
Población Objeto: Estudiantes	
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya	
Ocupación profesional: Fisioterapeuta	
Nombre completo del participante: Laura Sofía Muñoz	
Observación:	

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Miguel Angel Ruiz Rodrigues		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. X Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. X Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. X A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. X No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Thomas Camacho		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES	
Municipio: Pensilvania	**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025 **Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación	
Población Objeto: Estudiantes	
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya	
Ocupación profesional: Fisioterapeuta	
Nombre completo del participante: David Santiago Castrillon	
Observación:	

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES	
Municipio: Pensilvania	**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025 **Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación	
Población Objeto: Estudiantes	
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya	
Ocupación profesional: Fisioterapeuta	
Nombre completo del participante: Jared Mann Gutierrez	
Observación:	

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. ✓ Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. ✓ Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. ✓ A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. ✓ No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Samuel Bravo		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5-	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Yhojan Gonzales Ortiz		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. X Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. X Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. X No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. X No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Thomas B. C		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

Scanned with CamScanner

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES	
Municipio: Pensilvania	**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025 **Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación	
Población Objeto: Estudiantes	
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya	
Ocupación profesional: Fisioterapeuta	
Nombre completo del participante: Luciana Hurtado Mam	
Observación:	

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2023	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Luciana Lopez García		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES	
Municipio: Pensilvania	**ESE:** Hospital Local San Juan de Dios
Fecha: 22/10/2025 **Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación	
Población Objeto: Estudiantes	
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya	
Ocupación profesional: Fisioterapeuta	
Nombre completo del participante: Thomas peña perez	
Observación:	

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Nicol Sofia Torres		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES	
Municipio: Pensilvania	ESE: Hospital Local San Juan de Dios
Fecha: 22/10/2019 Grupo N°: 5	Grado de escolaridad:
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación	
Población Objeto: Estudiantes	
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya	
Ocupación profesional: Fisioterapeuta	
Nombre completo del participante: Sergio	
Observación:	

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta)

1. ¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)
   a. (X) Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. ¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?
   a. (X) Más de una hora
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. ¿Participas en clase de educación física en tu escuela?
   a. Si, siempre
   b. (X) A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. ¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?
   a. (X) No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22046

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Dulce María Herrera		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   (b) Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   (a.) Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   (a.) Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   (c) Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES	
Municipio: Pensilvania	ESE: Hospital Local San Juan de Dios
Fecha: 22/10/2025 Grupo N°: 6	Grado de escolaridad:
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación	
Población Objeto: Estudiantes	
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya	
Ocupación profesional: Fisioterapeuta	
Nombre completo del participante: Viviet Ramos G.	
Observación:	

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. ¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. ¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. ¿Participas en clase de educación física en tu escuela?
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. ¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053854155

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2023	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Nicolás Hernandez		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: José Angel Sepulveda		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Emily Rodriguez Aria		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Si, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Juan David		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ACTIVIDAD FÍSICA
PRE TEST

OBJETIVO:

Identificar los conocimientos, creencias, actitudes, imaginarios, normas sociales y prácticas existentes, sobre cuáles es pertinente incidir para seleccionar las herramientas educativas y comunicativas pertinentes para junto con los actores involucrados, construir el conocimiento y aprendizaje orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes.

DATOS GENERALES		
Municipio: Pensilvania		**ESE: Hospital Local San Juan de Dios**
Fecha: 22/10/2025	**Grupo N°:** 5	**Grado de escolaridad:**
Institución educativa: Escuela Normal Superior de la Presentación		
Población Objeto: Estudiantes		
Profesionales responsables: Jennyfer García Montoya		
Ocupación profesional: Fisioterapeuta		
Nombre completo del participante: Elizabeth Palacios		
Observación:		

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta

1. **¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)**
   a. (X) Menos de 1 hora
   b. Entre una y dos horas
   c. Más de dos horas
   d. Casi todo el día

2. **¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?**
   a. (X) Más de una hora.
   b. Entre 30 minutos y una hora
   c. Menos de 30 minutos
   d. No hago ejercicio o no juego mucho.

3. **¿Participas en clase de educación física en tu escuela?**
   a. (X) Sí, siempre
   b. A veces
   c. No me gusta participar
   d. No tenemos clase de educación física

4. **¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?**
   a. No tengo tiempo o no me gusta
   b. (X) No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio.
   c. Prefiero hacer otras cosas televisor, celular o computador.

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNYFER GARCÍA MONTOYA

CEDULA: 1053864166

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 22045

Scanned with CamScanner