Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HCSJD	
Fecha: 24-09-25	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primera.	
Institución educativa: En Superior de la Presentación			
Población Objeto: Infancia.			
Profesionales responsables: Angie Garzon.			
Ocupación profesional: Enfer. Jefe			
Nombre completo del participante: Manuel Alejandro cardona Arist. zabal			
Observación: NA			

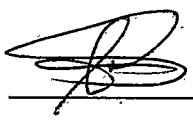
Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta).

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   a. Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos, y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   a. Si Si
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   a. Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   a. Una o más ___
   b. Algunas veces, pero no todos los días ____
   c. Casi nunca como frutas _____



FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Anngie Garzon

CEDULA: 1002636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HLSJA.	
Fecha: 24-09-25	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primaria.	
Institución educativa: EN Supenor. de la presentacion			
Población Objeto: Primera Infancia e infancia			
Profesionales responsables: Anngie Garzon			
Ocupación profesional: Enfermera			
Nombre completo del participante: Jarick Carolina.			
Observación: N.A			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   (a) Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   (a) Si Si
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   (a) Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   (a) Una o más Si
   b. Algunas veces, pero no todos los días ____
   c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Anngie Garzon

CEDULA: 1002636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:**	HCSJP.
Fecha:	24-09-25	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primero.
Institución educativa:	EN Sueños de la Presentación.		
Población Objeto:	Primera Infancia		
Profesionales responsables:	Angie Garzon.		
Ocupación profesional:	Enfermera		
Nombre completo del participante:	Dilan Camilo Cortes		
Observación:	N/A		

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tú salud?**
   a. (a) Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   a) Sí X
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   a. (a) Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   a. Una o más ___
   b. Algunas veces, pero no todos los días X
   c. Casi nunca como frutas ____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Garzón

CEDULA: 1002636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HLSTD	
Fecha: 24-09-2025.	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primero	
Institución educativa: EN. Superior de la Presentacion.			
Población Objeto: Primera Infancia			
Profesionales responsables: Anngie Garzon.			
Ocupación profesional: Enfermera			
Nombre completo del participante: Juanita Castayrda Yepes			
Observación: N/A			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   - (a) Frutas y verduras
   - b. Dulces y golosinas
   - (c.) Carnes huevos y pescado
   - d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   - a) Si X
   - b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   - (a) Bebida con algo de comer.
   - b. Solo una bebida
   - c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   - a. Una o más ___
   - (b.) Algunas veces, pero no todos los días ____
   - c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Anngie Garzón

CEDULA: 1002636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HC-SJD	
Fecha: 24-09-25	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Jardin	
Institución educativa: E.N. Superior de lo. Presentacion.			
Población Objeto: Primera Infancia			
Profesionales responsables: Angie Garzon.			
Ocupación profesional: Enfermera			
Nombre completo del participante: KATHERIN DUQUE FARFEGAS			
Observación: NIA			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   - (a) Frutas y verduras
   - b. Dulces y golosinas
   - c. Carnes huevos y pescado
   - d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   - a) Si Si
   - b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   - (a) Bebida con algo de comer.
   - b. Solo una bebida
   - c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   - a. Una o más •
   - b. Algunas veces, pero no todos los días ___
   - c. Casi nunca como frutas ___

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Anngie Garzón

CEDULA: 1002636809

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HCSJD.	
Fecha: 24-09-2025	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primaria	
Institución educativa: EN Superior de la presentacion.			
Población Objeto: Primaria - Infancia e Infancia			
Profesionales responsables: Angie Gaitan			
Ocupación profesional: Enfermera Jefe			
Nombre completo del participante: Maria Antonia Arias			
Observación: N.A.			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   (a) Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   (a) Si ___
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   (a.) Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   (a) Una o más ___
   b. Algunas veces, pero no todos los días ____
   c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Gaitan

CEDULA: 1002636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HCSJD.	
Fecha: 24-09-25	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primera	
Institución educativa: E N - Superior de la presentación			
Población Objeto: Primera Infancia e Infancia.			
Profesionales responsables: Ángie Galtan.			
Ocupación profesional: Enfermera jefe.			
Nombre completo del participante: Nicol Cristina Ocampo			
Observación: N A			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   a. Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   a) Si X
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   a. Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   a. Una o más X
   b. Algunas veces, pero no todos los días X
   c. Casi nunca como frutas ____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Galtan

CEDULA: 1.004.36.807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HCSD	
Fecha:	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primaria	
Institución educativa: IE Superior de la Presentación			
Población Objeto: Primera Infancia e Infancia			
Profesionales responsables: Enfermera Jefe			
Ocupación profesional: Angie Garzon			
Nombre completo del participante: Salome Cardona Grijalba			
Observación: N.A.			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   a. Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   a) Si X
   b) (No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   a. Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   a: Una o más ___
   b. Algunas veces, pero no todos los días X
   c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Garzon

CEDULA: 1002636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HCSJD.	
Fecha: 24/09-25.	**Grupo N°:** 3.	**Grado de escolaridad:** Primaria.	
Institución educativa: E N. Superior de la Presentación.			
Población Objeto: Primera Infancia e infancia			
Profesionales responsables: Angie Gaitan			
Ocupación profesional: Enfermero jefe.			
Nombre completo del participante: Samuel Santiago Arias Mahecha			
Observación: N/A			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   a. X Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   a) Si X
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   a. X Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   a. Una o más X
   b. Algunas veces, pero no todos los días ____.
   c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Gaitan

CEDULA: 1002636803

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** Alsta
Fecha: 24-09-25	**Grupo N°:** 3.	**Grado de escolaridad:** Primero
Institución educativa: E.N. Sopinar de la presentacion.		
Población Objeto: primero. Infancia. infancia		
Profesionales responsables: Angie. Garzon.		
Ocupación profesional: enfermera jefe		
Nombre completo del participante: Salome quicano Morales		
Observación: N.A		

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   - (a) Frutas y verduras
   - b. Dulces y golosinas
   - c. Carnes huevos y pescado
   - d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   - a) Si Si
   - b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   - (a) Bebida con algo de comer.
   - b. Solo una bebida
   - c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   - (a) Una o más ___
   - b. Algunas veces, pero no todos los días ____
   - c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: 1002630807

CEDULA: Angie Garzon

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HSTD.	
Fecha: 24-09-25.	**Grupo N°:** 3.	**Grado de escolaridad:** Primera	
Institución educativa: En. Superior de la Presentación			
Población Objeto: Primera Infancia e Infancia			
Profesionales responsables: Angie Gaitan.			
Ocupación profesional: Enfermera Jefe.			
Nombre completo del participante: Sofia Quiceno Morales			
Observación:			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   - (a.) Frutas y verduras
   - b. Dulces y golosinas
   - c. Carnes huevos y pescado
   - d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   - (a) Si Si
   - b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   - (a.) Bebida con algo de comer.
   - b. Solo una bebida
   - c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   - (a) Una o más ___
   - b. Algunas veces, pero no todos los días ____
   - c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Gaitan

CEDULA: 1001636809

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HCSTD.	
Fecha: 24-09-25.	**Grupo N°:** 3.	**Grado de escolaridad:** Primera	
Institución educativa: E.U. Superior de la presentación			
Población Objeto: Primera Infancia e Infancia.			
Profesionales responsables: Amaya Gaitan.			
Ocupación profesional: Enfermera Jefe			
Nombre completo del participante: Cristal Zapata Giraldo			
Observación: N.A.			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   (a) Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   a) Si ____
   (b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   (a) Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   a. Una o más ___
   b. Algunas veces, pero no todos los días ____
   (c) Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Amaya Gaitan

CEDULA: 1002630807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65824

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:**	
Fecha: 24-09-25	**Grupo Nº:** 3.	**Grado de escolaridad:** Primero	
Institución educativa: E.D. Superior de la Presentación.			
Población Objeto: Primera infancia e Infancia.			
Profesionales responsables: Angie Garzón.			
Ocupación profesional: Enfermera Jefe.			
Nombre completo del participante: Celeste Zapata Giraldo.			
Observación: N.A.			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   (a) Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   (a) Si ____
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   (a) Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   (a) Una o más ___
   b. Algunas veces, pero no todos los días ____
   c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Garzón

CEDULA: 1002636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HCSJD.	
Fecha: 24-09-25	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primero	
Institución educativa: EN Superior de la presentacion			
Población Objeto: Primera INFANCIA e-INFANCIA;			
Profesionales responsables: Angie Garzon.			
Ocupación profesional: Enfermera. Jefe.			
Nombre completo del participante: Nicol samantha Avisti Sabal valencia lopez			
Observación: N.A.			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   a. Frutas y verduras X
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   a) Si X
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   a. Bebida con algo de comer. X
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   a. Una o más X
   b. Algunas veces, pero no todos los días ___
   c. Casi nunca como frutas ___

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Garzon

CEDULA: 1002636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 658884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HCSJD.	
Fecha: 24-09-25	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primera	
Institución educativa: E.N. Superior de la presentacion.			
Población Objeto: Primera Infancia e infancia			
Profesionales responsables: Angie Garzon			
Ocupación profesional: Enfermera jefe			
Nombre completo del participante: Emmanuel murillo Ramirez			
Observación: N.A			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   a. Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   a) Si √
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   a) Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   a) Una o más ✓
   b. Algunas veces, pero no todos los días ___
   c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Garzón

CEDULA: 1001636804

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** ASTO.	
Fecha: 24-09-2025.	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primaria.	
Institución educativa: EN. Superior de la Presentación.			
Población Objeto: Primera Infancia e Infancia.			
Profesionales responsables: Angie Garzón.			
Ocupación profesional: Enfermera Jefe.			
Nombre completo del participante: Natoly Flórez B.			
Observación: N.A.			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   - X Frutas y verduras
   - b. Dulces y golosinas
   - c. Carnes, huevos y pescado
   - d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   - X Si ____
   - b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   - X Bebida con algo de comer.
   - b. Solo una bebida
   - c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   - X Una o más ___
   - b. Algunas veces, pero no todos los días ____
   - c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Garzón

CEDULA: 1002636804

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HCSJD.	
Fecha: 24-09-2025.	**Grupo N°:** 3.	**Grado de escolaridad:** Primero.	
Institución educativa: E.N. Superior de la presentacion.			
Población Objeto: Primera Infancia e Infancia			
Profesionales responsables: Angie Gaitan.			
Ocupación profesional: Enfermera Jefe.			
Nombre completo del participante: Samuel Andres H.			
Observación: N A.			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   (a.) Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   (a.) Si ____
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   (a.) Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   (a.) Una o más ___
   b. Algunas veces, pero no todos los días ____
   c. Casi nunca como frutas ____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Gaitan

CEDULA: 1002636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 63884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HCSJD	
Fecha: 24-09-2025.	**Grupo N°:** 3.	**Grado de escolaridad:** Primaria	
Institución educativa: EN. Sopena de la Presentación			
Población Objeto: Primera infancia e infancia.			
Profesionales responsables: Angie Gaitan			
Ocupación profesional: Enfermera Jefe			
Nombre completo del participante: Yulbrahiner CARDONA ARROYABE			
Observación: N.A			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   a. X Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   a) Si X
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   a. X Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   a. Una o más ___
   b. Algunas veces, pero no todos los días. X
   c. Casi nunca como frutas ____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Gaitan

CEDULA: 1002636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:**	
Fecha: 24-09-25.	**Grupo Nº:** 3.	**Grado de escolaridad:** Primaria.	
Institución educativa: E.N. Superior de la Presentación.			
Población Objeto: Primera Infancia e Infancia			
Profesionales responsables: Angie Garzón.			
Ocupación profesional: Enfermero Jefe.			
Nombre completo del participante: maria Anthonia Grisales Silva			
Observación: N/A:			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   - a. Frutas y verduras
   - b. Dulces y golosinas
   - c. Carnes huevos y pescado
   - d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   - a) Si X
   - b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   - a. Bebida con algo de comer.
   - b. Solo una bebida
   - c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   - a. Una o más ___
   - b. Algunas veces, pero no todos los días X
   - c. Casi nunca como frutas ____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Garzón

CEDULA: 1001536807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

7

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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: Pensilvano		**ESE:** HCSD.	
Fecha: 24-9-25	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primaria	
Institución educativa: E.N. Superior de la Presentación.			
Población Objeto: Primera Infancia. e Infancia.			
Profesionales responsables: Angie Gaitan.			
Ocupación profesional: Enfermera Jefe			
Nombre completo del participante: Dona Isabella Tagavi Fe Molano			
Observación: N/A.			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   - a. Frutas y verduras
   - b. Dulces y golosinas
   - c. Carnes huevos y pescado
   - d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   - a. Si Si
   - b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   - a. Bebida con algo de comer.
   - b. Solo una bebida
   - c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   - a. Una o más ___
   - b. Algunas veces, pero no todos los días ___
   - c. Casi nunca como frutas ____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Gaitan

CEDULA: 1007636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HCSJD.
Fecha: 24-09-2025	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primero.
Institución educativa: E N Superior de la Presentacion.		
Población Objeto: Primera Infancia e Infancia.		
Profesionales responsables: Angie Garzon.		
Ocupación profesional: Enfermero Jefe.		
Nombre completo del participante: Erik David Trujillo Montoya		
Observación:		

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   a. X Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   a) Si Si
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   a. X Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   a. Una o más ___
   b. X Algúnas veces, pero no todos los días X
   c. Casi nunca como frutas ____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Garzón

CEDULA: 1001638084

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HLSJD.	
Fecha: 24-09-2025	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primero	
Institución educativa: EN Sup[illegible] de la presentacion.			
Población Objeto: Primera. Infancia e infancia			
Profesionales responsables: Angie. Garzon.			
Ocupación profesional: Enfermera. Jefe.			
Nombre completo del participante: Thomas Trujillo Arbelaez			
Observación: KO-A.			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   (a) Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   (a) Si √
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   (a) Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   (a) Una o más √
   b. Algunas veces, pero no todos los días ____
   c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Garzón

CEDULA: 1002630804

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 25-884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HSJD.	
Fecha: 24-09-2025.	**Grupo N°:** 3.	**Grado de escolaridad:** Primaria.	
Institución educativa: EN Sapenor de la. presentacion			
Población Objeto: Primera Infancia e Infancia.			
Profesionales responsables: Angie. Gaitan.			
Ocupación profesional: Enfermera. Ips			
Nombre completo del participante: Sara Isabel Castrillon Arcila			
Observación: N.A.			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   - a. Frutas y verduras
   - b. Dulces y golosinas
   - c. Carnes huevos y pescado
   - d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   - a) Si V
   - b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   - a. Bebida con algo de comer.
   - b. Solo una bebida
   - c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   - a. Una o más ?
   - b. Algunas veces, pero no todos los días
   - c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Gaitan

CEDULA: 1001630624

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HCSD.	
Fecha: 24-09-25	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primero.	
Institución educativa: E.N. Superior de la presentación.			
Población Objeto: Primera. Infancia. e Infancia.			
Profesionales responsables: Angie Gaitan.			
Ocupación profesional: Enfermera. Jefe.			
Nombre completo del participante: Victoria Hurtado correa			
Observación: N.A.			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   (a) Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   (a) Si Si
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   (a) Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   (a) Una o más ___
   b. Algunas veces, pero no todos los días ____
   c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Annye Gaitán

CEDULA: 1001636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65984

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** H.L.S.D.	
Fecha: 24-09-25	**Grupo N°:**	**Grado de escolaridad:**	primera
Institución educativa: E.D. Súpena de la presentación.			
Población Objeto: Primera Infancia e Infancia.			
Profesionales responsables: Angie Cortes.			
Ocupación profesional: Angie enfermero. Jefe.			
Nombre completo del participante: Jhonny Fernando Murcilla cardona.			
Observación: N/A.			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   - (a) Frutas y verduras
   - b. Dulces y golosinas
   - c. Carnes huevos y pescado
   - d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   - (a) Si ____
   - b) No ____

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   - (a) Bebida con algo de comer.
   - b. Solo una bebida
   - c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   - (a) Una o más ____
   - b. Algunas veces, pero no todos los días ____
   - c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Cortes

CEDULA: 1002638807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65084

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** H.L.S.J.D.	
Fecha: 24-09-25	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primera	
Institución educativa: E.N. Superior de la Presentación.			
Población Objeto: Primera Infancia e Infancia			
Profesionales responsables: Angie. Gaitan.			
Ocupación profesional: Enfermero Jefe			
Nombre completo del participante: Ana Sofia Cuartas Ragoza			
Observación:			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   - a. Frutas y verduras X
   - b. Dulces y golosinas
   - c. Carnes huevos y pescado
   - d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   - a) Si X
   - b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   - a. Bebida con algo de comer. X
   - b. Solo una bebida
   - c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   - a. Una o más ___
   - b. Algunas veces, pero no todos los días X
   - c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie. Gaitan

CEDULA: 1002638804

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 07-2021

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** H.C.S.J.D.	
Fecha: 24-09-2025.	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primera.	
Institución educativa: E.N. Superior de la presentación			
Población Objeto: Primera Infancia - e Infancia			
Profesionales responsables: Angie Gaitan.			
Ocupación profesional: Enfermera - JEFE			
Nombre completo del participante: Miguel Angel Rivera			
Observación: NA			

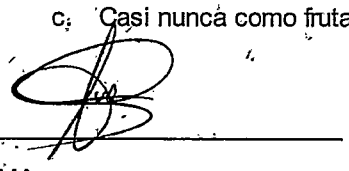
Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta).

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   - (a) Frutas y verduras
   - b. Dulces y golosinas
   - c. Carnes huevos y pescado
   - d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gáseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   - (a) Si ____
   - b) No ____

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   - (a) Bebida con algo de comer.
   - b. Solo una bebida
   - c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   - (a) Una o más ____
   - b. Algunas veces, pero no todos los días ____
   - c. Casi nunca como frutas ____



FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Gaitan

CEDULA: 1002630807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 6004

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HLSJD.
Fecha: 24-09-25	**Grupo N°:**	**Grado de escolaridad:** primero
Institución educativa: E N superior de la infancia presentación		
Población Objeto: Primera Infancia e infancia		
Profesionales responsables: Angie Gaitan.		
Ocupación profesional: Enfermera Jefe		
Nombre completo del participante: Oriana Arley		
Observación:		

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   - (a) Frutas y verduras
   - b. Dulces y golosinas
   - c. Carnes huevos y pescado
   - d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   - (a) Si ____
   - b) No ____

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   - (a) Bebida con algo de comer.
   - b. Solo una bebida
   - c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   - (a) Una o más ___
   - b. Algunas veces, pero no todos los días ____
   - c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Gaitan

CEDULA: 1002636367

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HCSJD	
Fecha: 24-09-25	**Grupo N°:**	**Grado de escolaridad:** Primero	
Institución educativa: En superior de la presentación			
Población Objeto: Primero Infancia e infancia			
Profesionales responsables: Angie Garzon			
Ocupación profesional: Enfermera jefe			
Nombre completo del participante:			
Observación: N/A			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   - (a) Frutas y verduras
   - b. Dulces y golosinas
   - c. Carnes huevos y pescado
   - d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   - a) Si X
   - b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   - (a) Bebida con algo de comer.
   - b. Solo una bebida
   - c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   - a. Una o más X
   - b. Algunas veces, pero no todos los días ___
   - c. Casi nunca como frutas ___

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Garzon

CEDULA: 1002636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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 San Juan de Dios
Fecha: 24-09-25	**Grupo N°:** 3.	**Grado de escolaridad:** primera
Institución educativa: E.N. Superior de la Presentación		
Población Objeto: Primera infancia e infancia		
Profesionales responsables: Angie Garzon.		
Ocupación profesional: Enfermera jefe.		
Nombre completo del participante: maria jose galviz hoyos		
Observación: N/A		

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   (a) Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   a) Si Si
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   a. Bebida con algo de comer.
   (b) Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   a. Una o más ___
   (b) Algunas veces, pero no todos los días ___
   c. Casi nunca como frutas ___

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL:

CEDULA:

N° DE REGISTRO PROFESIONAL:

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** H.S.J.D.	
Fecha: 24-09-25	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primaria	
Institución educativa: EN Presentacion.			
Población Objeto: Primera Infancia e Infancia			
Profesionales responsables: Angy Gaitan			
Ocupación profesional: Enfermera Jefe			
Nombre completo del participante: Salome Londoño Salazar			
Observación: N/A			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   a. Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   a) Si X
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   a. Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   a. Una o más ___
   b. Algunas veces, pero no todos los días X
   c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL:

CEDULA:

N° DE REGISTRO PROFESIONAL:

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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 Caldas.		**ESE:** HLSJD	
Fecha:	**Grupo N°:** 3.	**Grado de escolaridad:** Primaria.	
Institución educativa: E N. Superior de la presentacion.			
Población Objeto: Primera Infancia e Infancia.			
Profesionales responsables: Anngie Garzon.			
Ocupación profesional: Enfermera Jefe			
Nombre completo del participante: Edwin Gómez			
Observación:			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   a. Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   a) Si X
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   a. Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   a. Una o más ___
   b. Algunas veces, pero no todos los días X
   c. Casi nunca como frutas _____

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Anngie Garzón

CEDULA: 1007636804

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65334

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:**	HLSTO
Fecha:	24-09-25	**Grupo N°:** 3	**Grado de escolaridad:** Primero
Institución educativa:	I.E. Superior de la Presentacion		
Población Objeto:	Primera Infancia e infancia		
Profesionales responsables:	Angie Galeon		
Ocupación profesional:	Enfermera Jefe		
Nombre completo del participante:	Santiago Arboleda Gallo		
Observación:	N/A		

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tú salud?**
   a. Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   a) Si X
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   a. Bebida con algo de comer X
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   a: Una o más ___
   b. Algunas veces, pero no todos los días X
   c. Casi nunca como frutas ___

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Galeon

CEDULA: 1002686807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 6T884

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PREGUNTAS ORIENTADORAS
TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

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:** HCSD.	
Fecha: 24-09-25.	**Grupo N°:** 3.	**Grado de escolaridad:** Primaria	
Institución educativa: E N Superior de la presentación.			
Población Objeto: Primera Infancia e Infancia			
Profesionales responsables: Angie Garzón			
Ocupación profesional: Enfermera Jefe			
Nombre completo del participante: Ana Valeria Buitrago Londoño			
Observación: N-A			

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   (a) Frutas y verduras
   b. Dulces y golosinas
   c. Carnes huevos y pescado
   d. Comida como hamburguesa, perro caliente, gaseosas, helados y paquetes

2. **¿Tus docentes o padres te han enseñado la alimentación saludable?**
   a) Si X
   b) No ___

3. **¿Qué sueles desayunar antes de ir a la escuela?**
   (a) Bebida con algo de comer.
   b. Solo una bebida
   c. No desayuna.

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   a. Una o más ___
   (b) Algunas veces, pero no todos los días ___
   c. Casi nunca como frutas ___

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Garzón

CEDULA: 1002636864

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 25284