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 - SEP - 25 | **Grupo N°:** 4. | **Grado de escolaridad:** Primaria | |
| **Institución educativa:** En Superior de la Presentación. | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Garzon. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Xiomara Muñoz Mejía | | | |
| **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 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°:** 4to. | **Grado de escolaridad:** Primaria. | |
| **Institución educativa:** E.N. Superior de la Presentación. | | | |
| **Población Objeto:** Infancia | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Garzon. | | | |
| **Ocupación profesional:** enfermera | | | |
| **Nombre completo del participante:** Barbara Maria Valencia | | | |
| **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
   X 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 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-Sep-25. | **Grupo N°:** 4. | **Grado de escolaridad:** Primaria | |
| **Institución educativa:** EN Superior de la Presentación | | | |
| **Población Objeto:** Infancia | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Gaitan | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera | | | |
| **Nombre completo del participante:** Gabriela Zapata Pineda 4B 2025 | | | |
| **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: 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:** HLSTO | |
| **Fecha:** 24-Sep-25 | **Grupo N°:** | **Grado de escolaridad:** Primera | |
| **Institución educativa:** EN Superior de la Presentacion | | | |
| **Población Objeto:** Infancia | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Garzon. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera | | | |
| **Nombre completo del participante:** Saian Arias 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 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:** HLSJD. | |
| **Fecha:** 24-Sep-2025. | **Grupo N°:** 4. | **Grado de escolaridad:** Primera | |
| **Institución educativa:** EN Superior de la Presentación. | | | |
| **Población Objeto:** P Infancia - Primera Infancia | | | |
| **Profesionales responsables:** Ange Gaitor. | | | |
| **Ocupación profesional:** | | | |
| **Nombre completo del participante:** Jorge Mario Lopez 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 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 X

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Ange Gaitor.

CEDULA: 1009636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 66884

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 Sep - 2025. | **Grupo N°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Primera | |
| **Institución educativa:** I.N Superior de la presentación. | | | |
| **Población Objeto:** Primera Infancia Infancia | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Gaitan. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Salome Sanchez Givaldo | | | |
| **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 sep - 25. | **Grupo N°:** 4to. | **Grado de escolaridad:** Primaria. | |
| **Institución educativa:** E.N Superior de la Presentación | | | |
| **Población Objeto:** Primera Infancia, Infancia | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Gaitan | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera | | | |
| **Nombre completo del participante:** Kevin Restrepo Aguirre | | | |
| **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 0
   - 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:** HLSJD | |
| **Fecha:** 24-sep-2025 | **Grupo N°:** 4to. | **Grado de escolaridad:** Primero | |
| **Institución educativa:** | EN Superior de la Presentación | | |
| **Población Objeto:** | Primera Infancia en Infancia | | |
| **Profesionales responsables:** | Angie Garzon | | |
| **Ocupación profesional:** | Enfermera | | |
| **Nombre completo del participante:** | Dilan Nicolas | | |
| **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: 1002163807.

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. Sep- 2025 | **Grupo N°:** 4to. | **Grado de escolaridad:** Primaria | |
| **Institución educativa:** E N Superior de la presentación. | | | |
| **Población Objeto:** E N Superior de la presentación. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Gaitan | | | |
| **Ocupación profesional:** | | Enfermero | |
| **Nombre completo del participante:** Samuel David Fuentes Mira | | | |
| **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 ___
   c. Casi nunca como frutas X

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Gaitan.

CEDULA: 1006636807.

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-Sep 2025 | **Grupo N°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Primaria. | |
| **Institución educativa:** I.E. Superior de las Presentación | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angy Gaitán. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Danna sofia Quintero 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 X
   c. Casi nunca como frutas ___

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angy Gaitán.

CEDULA: 1001630807

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:** 17 de septiembre | **Grupo N°:** 4to. | **Grado de escolaridad:** Primaria | |
| **Institución educativa:** Santa imelda | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Gator. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermero | | | |
| **Nombre completo del participante:** Leah Gisseth Vertel Ocampo | | | |
| **Observación:** N/A. | | | |

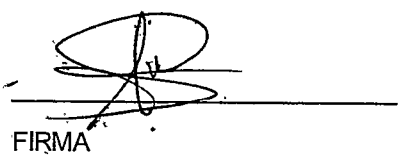
Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta).

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tu cuerpo y tu salud?**
   - X 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?**
   - X 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 Gator.

CEDULA: 1001636807.

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-Sep. 25. | **Grupo N°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Primaria | |
| **Institución educativa:** EN Superior de la presentacion. | | | |
| **Población Objeto:** Infancia | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Gaitan. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera | | | |
| **Nombre completo del participante:** Andrés Felipe Cifuentes | | | |
| **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 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 Gaitan.

CEDULA: 1007263807

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 sep. 25 | **Grupo N°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Primaria | |
| **Institución educativa:** EN Superior de la presentación. | | | |
| **Población Objeto:** Infantil | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Gaitan | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera | | | |
| **Nombre completo del participante:** JUAN JOSE Morales Toro | | | |
| **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: 1007638807.

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:** HLSTD | |
| **Fecha:** 24-09-25 | **Grupo N°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Primaria | |
| **Institución educativa:** F.E Superior de la Presentación | | | |
| **Población Objeto:** Primera Infancia | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Garzon. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera | | | |
| **Nombre completo del participante:** Antonella Herrera O. | | | |
| **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. X 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 Garzon.

CEDULA: 1082636807

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°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Primaria | |
| **Institución educativa:** I E N Superior de la presentacion. | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Garzon. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Andres Felipe Betancur zapata | | | |
| **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 X
   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 Garzon.

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°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Primaria. | |
| **Institución educativa:** E.N. Sagrado de la presentación. | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Annye Garzon. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Samuel Steven Marin Correa | | | |
| **Observación:** N°A. | | | |

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

1. **¿Qué alimentos creés 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: Annye Garzon

CEDULA: 1002636802.

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:** HL. STVD. | |
| **Fecha:** 24-09-25. | **Grupo N°:** 4to. | **Grado de escolaridad:** Primero. | |
| **Institución educativa:** E.N. Superior de la presentación. | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Garzon. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera | | | |
| **Nombre completo del participante:** Mathias Betancur G. | | | |
| **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: 1001636807

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°:** 4to. | **Grado de escolaridad:** Primero | |
| **Institución educativa:** I E N Superior de la presentación. | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Garzon. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermero | | | |
| **Nombre completo del participante:** Juan sebastian arias Flores. | | | |
| **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: 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:** HLSJD. | |
| **Fecha:** 24-Sep-25 | **Grupo N°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Primero | |
| **Institución educativa:** I E N Superior de la presentación. | | | |
| **Población Objeto:** Infancia | | | |
| **Profesionales responsables:** Anny e Gaitor. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermero. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Manuela Franco Marin | | | |
| **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: Anny e Gaitor.

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:** HLSJD | |
| **Fecha:** 24-09-25 | **Grupo N°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Pnmona | |
| **Institución educativa:** E N Superior de la presentacion | | | |
| **Población Objeto:** Infancia | | | |
| **Profesionales responsables:** Angye Gaitor | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera | | | |
| **Nombre completo del participante:** Melany alexandra Rojas Jimenez | | | |
| **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 fruta's comes al día?**
   a. Una o más ___
   b. Algunas veces, pero no todos los días ___
   c. Casi nunca como frutas ✓

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angye Gaitor

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°:** 1 to. | **Grado de escolaridad:** 4-A | Primaria |
| **Institución educativa:** E.N Superior de la presentacion. | | | |
| **Población Objeto:** Infancia | | | |
| **Profesionales responsables:** Annye Gaitan | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Valeria Palacios Arenas | | | |
| **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 paquetés

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 X

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Annye Gaitan.

CÉDULA: N° 1002636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65 BEX

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:** HCSTO | |
| **Fecha:** 24 Sep-2025 | **Grupo N°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Primero. | |
| **Institución educativa:** E N Superior de la Presentacion. | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Garzon | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Yeraldin Sanchez Marin | | | |
| **Observación:** N A. | | | |

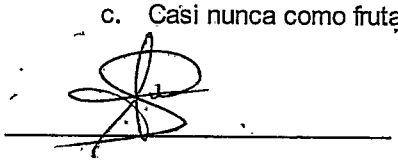
Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta).

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: 1002686807.

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:** HESJA | |
| **Fecha:** 24-09-25 | **Grupo N°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Primaria. | |
| **Institución educativa:** EN Superior de la presentacion. | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Garzon. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Danna valentina | | | |
| **Observación:** | | | |

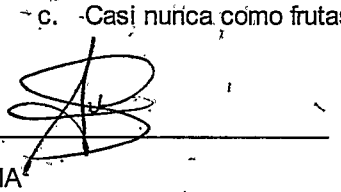
Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta).

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: Angie Garzon

CEDULA: 1007636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 658841

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:** ACSTA | |
| **Fecha:** 24-09-2025 | **Grupo N°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Primero. | |
| **Institución educativa:** I.E. Esperer de la presentación | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Gator. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Jeronimo Hernandez | | | |
| **Observación:** | | | |

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

1. **¿Qué alimentos crees que son buenos para tú 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 Gator

CEDULA: 1002636802

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:** 24-09-2025. | **Grupo N°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Jnmono. | |
| **Institución educativa:** EN Sopor de la presentación. | | | |
| **Población Objeto:** Infantil. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Galeor. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Samantha Figueroa Giraldo 4B 2025. | | | |
| **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: Angie Galeon.

CEDULA: 1002636802

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65804

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:** Pensilvano- | | **ESE:** HCSJD | |
| **Fecha:** 25-09-2025 | **Grupo N°:** 410 | **Grado de escolaridad:** Primero. | |
| **Institución educativa:** I E Normal Superior | | | |
| **Población Objeto:** Infantil | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Garzon. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermero | | | |
| **Nombre completo del participante:** Maria Isabel Castellanos Hurtado | | | |
| **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 Garzon.

CEDULA: 1007636802.

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: G588 K

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°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Primero | |
| **Institución educativa:** En Supervisión de la Presentación. | | | |
| **Población Objeto:** Infantil. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Gaitan | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera | | | |
| **Nombre completo del participante:** Maria Camila 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?**
   - 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?**
   - 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: 1006836807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 68884

1059 179988

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°:** 4°A 4to | **Grado de escolaridad:** Primaria |
| **Institución educativa:** | En Suspenso de la presentación | |
| **Población Objeto:** | Infancia. | |
| **Profesionales responsables:** | Angie Gorzo- | |
| **Ocupación profesional:** | Enfermera | |
| **Nombre completo del participante:** | Hanna Isabel Pinzano López | |
| **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 1
   c. Casi nunca como frutas ___

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Gorzon

CEDULA: 1002636809

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

7253735270

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:** Caldas Penalvana. | | **ESE:** HLSTD. | |
| **Fecha:** 17 d. 9. | **Grupo N°:** 4to. | **Grado de escolaridad:** Primaria | |
| **Institución educativa:** EN Sopena de la Presentacion. | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Anngie Gaitan | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** LUCIANO EMANUEL | | | |
| **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 X

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 X

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Anngie Gaitan.

CEDULA: 1002636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884

1058847052

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:** | | **ESE:** |
| **Fecha:** | **Grupo N°:** | **Grado de escolaridad:** |
| **Institución educativa:** | | |
| **Población Objeto:** | | |
| **Profesionales responsables:** | | |
| **Ocupación profesional:** | | |
| **Nombre completo del participante:** María Camila valencia zapata | | |
| **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?**
   - X Frutas y verdúras
   - 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. | | **ESE:** HCSJD. | |
| **Fecha:** 24-09-25. | **Grupo N°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Primero | |
| **Institución educativa:** EN Superior de la Presentación. | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Gaitan. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Luziana López Obando | | | |
| **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?**
   - X 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?**
   - X a) Si X
   - b) No ___

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

4. **¿Cuántas frutas comes al día?**
   - X 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: 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 - Sep - 2025 | **Grupo N°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Primero. | |
| **Institución educativa:** Santa Carmelita | | | |
| **Población Objeto:** Infancia | | | |
| **Profesionales responsables:** Angye Gaitan. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Emanuel 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 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 casi no

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angye Gaitan

CEDULA: 1002633807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 63884

 1072708977

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:** HCSTO | |
| **Fecha:** 24 Sep-2025. | **Grupo N°:** 4to. | **Grado de escolaridad:** Jardin | |
| **Institución educativa:** I.E Superior de la presentación. | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Gaitor | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Juan Felipe Bedoya León | | | |
| **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 Gaitor

CEDULA: 1007263804.

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°:** 4D | **Grado de escolaridad:** Primero. | |
| **Institución educativa:** EN Superior de la Presentacion | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Gaitan. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Mishel Mañana | | | |
| **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 ___
   - (c) Casi nunca como frutas X

FIRMA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Angie Gaitan

CEDULA: 1001636824

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:** 24-04-2025 | **Grupo N°:** 4to | **Grado de escolaridad:** Primaria. | |
| **Institución educativa:** E N Superior de la presentacion | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Gaitan | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera. | | | |
| **Nombre completo del participante:** Mathias Calle Ruiz | | | |
| **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 X
   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:** HCSTD. | |
| **Fecha:** 24-09-2025 | **Grupo N°:** 4to. | **Grado de escolaridad:** Primero. | |
| **Institución educativa:** EN Superior de la Presentación. | | | |
| **Población Objeto:** Infancia. | | | |
| **Profesionales responsables:** Angie Gaitan. | | | |
| **Ocupación profesional:** Enfermera | | | |
| **Nombre completo del participante:** Juana José 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 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 Gaitan.

CEDULA: 1002636807

N° DE REGISTRO PROFESIONAL: 65884