	¿Con qué frecuencia tú...?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
42.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre lo que haces durante tu tiempo libre?	1	2	3	(4)	5
43.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre tus amigos?	1	2	3	(4)	5
44.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien vas a salir?	1	2	3	4	(5)
45.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR donde piensa ir?	1	2	3	(4)	5
46.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR a qué hora vas a volver?	1	2	3	(4)	5
47.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR quiénes son los padres de tus amigos?	1	2	(3)	4	5
48.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR qué tareas tienes?	1	(2)	3	4	5
49.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cuando tienes el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	(3)	4	5
50.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cómo te va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	(4)	5
51.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien almuerzas en la escuela?	1	2	(3)	4	5
52.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR acerca de tu relación con los compañeros de clase?	1	2	3	(4)	5
53.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR lo que de verdad estás haciendo?	1	2	(3)	4	5
54.	¿Te enojas o estás con rabia con tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	(3)	4	5
55.	¿Le demuestras a tu PADRE O CUIDADOR que realmente te preocupas por él / ella?	1	2	3	(4)	5
56.	¿Criticas las ideas de tu PADRE O CUIDADOR?	1	(2)	3	4	5
57.	¿Le gritas a tu PADRE O CUIDADOR porque estabas enojada con él/ella?	1	(2)	3	4	5
58.	¿Le demuestras amor y afecto a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	(3)	4	(5)
59.	¿Le demuestra a tu PADRE O CUIDADOR que tú lo/a aprecias, sus ideas o las cosas que él/ella hace?	1	2	3	(4)	5
60.	¿Ayudas a tu PADRE O CUIDADOR a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	(4)	5
61.	¿Discutes o peleas con tu PADRE O CUIDADOR siempre que no están de acuerdo en algo?	1	2	(3)	4	5

	¿Con qué frecuencia tú...?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	¿Amenazas a tu PADRE O CUIDADOR?	(1)	2	3	4	5
63.	¿Golpeas, empujas, o zamarreas a tu PADRE O CUIDADOR?	(1)	2	3	4	5
64.	¿Le dices a tu PADRE O CUIDADOR cuanto lo/a quieres?	1	2	3	(4)	5
65.	¿Ignoras a tu PADRE O CUIDADOR cuando él/ella quiere hablar contigo?	1	(2)	3	4	5

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	(3)	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	(3)	4	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	(4)	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	(3)	4	5
70.	Yo ayudo en hacer las tareas y con las responsabilidades de la casa.	1	2	3	(4)	5
71.	Mi PADRE O CUIDADOR dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	(3)	4	5
72.	Me gusta como conversamos con mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	(4)	5
73.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	(3)	4	5
74.	Mi PADRE O CUIDADOR me entiende.	1	2	(3)	4	5
75.	Si estoy en dificultades, le puedo contar a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	(4)	5

	Las siguientes preguntas son sobre tus metas, lo que tú quieres lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
76.	¿He pensado en las metas que quiero lograr?	1	2	3	4	(5)
77.	¿Sé qué pasos debo tomar para lograr mis metas?	1	2	3	(4)	5
78.	He tomado algunos pasos para lograr mis metas.	1	2	3	(4)	5
79.	Mi PADRE O CUIDADOR me ha ayudado a alcanzar mis metas o lo que me propongo.	1	2	3	4	(5)

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con amigos:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
80.	Hago cosas para estar al lado de mis amigos, incluso si sé que está mal.	1	(2) ✓	3	(4)	5
81.	Escondo mi verdadera opinión si me temo que mis amigos se van a burlar de mí, incluso si esto perjudica a otra persona.	1	(2)	3	4	5
82.	Tomo más riesgos cuando estoy con mis amigos que cuando estoy solo/a.	(1)	2	3	4	5
83.	Yo quebrantaría la ley para mantener a mis amigos.	(1)	2	3	4	5
84.	A veces digo cosas que realmente no creo, porque pienso que mis amigos me van a respetar más.	1	(2)	3	4	5
85.	Es mejor hacer lo mismo que mis amigos, que hacer que se enojen conmigo.	(1)	2	3	4	5
86.	Seguiría a mis amigos, no importa lo que están haciendo.	(1) ✓	(2)	3	4	5
87.	Cambio mucho mi forma de actuar cuando estoy con amigos.	1	2	(3)	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre el uso de tabaco, alcohol y otras drogas.	No	Sí
88.	¿Alguna vez has intentado fumar un cigarrillo aunque sea una piteada?	(1)	2
89.	¿Alguna vez has tomado cerveza, vino o licor sin que tus padres lo sepan?	(1)	2

	Piensa en el año que viene:	Definitiva-mente NO	Probable-mente NO	Probable-mente SI	Definitiva-mente SI
90.	¿Crees que vas a fumar un cigarrillo en algún momento del año que viene?	(1)	2	3	4
91.	Si uno de tus amigos te ofreciera un cigarrillo, ¿lo fumarías?	(1)	2	3	4
92.	¿Crees que vas a tomar cerveza, vino o licor en algún momento del año que viene?	(1)	2	3	4
93.	Si uno de tus amigos te ofreciera cerveza, vino o licor, ¿lo probarías?	(1)	2	3	4

	Ahora piensa en los <u>últimos 30 días:</u>	0 días	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	Todos los días
94.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces fumaste cigarrillos?	(0)	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
95.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces tomaste alcohol, como vino, cerveza o licor?	(0)	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
96.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste marihuana?	(0)	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
97.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces inhalaste pintura, aerosoles u otras cosas para drogarte?	(0)	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
98.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste otras drogas?	(0)	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tus compañeros. Piensa en los <u>últimos 7 días:</u>	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces	4 veces	5 veces	6 o más veces
99.	¿Cuántas veces te burlaste de un estudiante de tu escuela?	(0)	1	2	3	4	5	6+
100.	¿Cuántas veces empujaste o le pegaste a un estudiante de tu escuela?	(0)	1	2	3	4	5	6+
101.	¿Cuántas veces molestaste, insultaste o dijiste malas palabras a un estudiante de tu escuela?	(0)	1	2	3	4	5	6+
102.	¿Cuántas veces amenazaste con pegar o herir a un estudiante de tu escuela?	(0)	1	2	3	4	5	6+
103.	¿Cuántas veces dejaste fuera de una actividad o juego a propósito a un estudiante de tu escuela?	(0)	1	2	3	4	5	6+
104.	¿Cuántas veces inventaste algo sobre un estudiante de tu escuela para crearle problemas?	(0)	1	2	3	4	5	6+

Alana Mishelle Martinez pamplona

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMR66572 - 117

¿Les gustaría ser una Familia Fuerte? Sean bienvenidos a participar del Programa "Familias Fuertes: Amor y Límites", el cual consiste en 7 sesiones de intervención para mejorar la comunicación entre padres e hijos y fomentar estrategias que protejan a los adolescentes frente al consumo de sustancias psicoactivas y otras conductas de riesgo. Cada sesión tiene una duración máxima de 2 horas y media y las sesiones se realizan una vez por semana, durante 7 semanas consecutivas.

A cada adolescente entre 10 y 14 años lo puede acompañar uno o dos adultos responsables de su crianza (mamá, papá, tía, tío, abuelos o acudientes). Es importante que al menos uno de los dos adultos participe de manera permanente con el adolescente, por ello queremos saber si su familia está dispuesta y reúne los requisitos para participar.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con un "SI" o un "No", de acuerdo a su condición. Estas preguntas están relacionadas con el núcleo familiar con quien vive el adolescente. *Si tiene alguna duda, pregunte al facilitador.*

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Al menos un miembro de la familia con quien vivo tiene entre 10 y 14 años de edad?	X	
2	¿Al menos uno de los padres está trabajando?	X	
3	¿Estoy interesado en aprender acerca de la crianza de mis hijos adolescentes?	X	
4	¿Quisiera aprender a afrontar los problemas de conducta de mis hijos?	X	
5	¿Algún miembro de la familia con quien vivo consume **semanalmente cinco (5) o más tragos** de cualquier bebida alcohólica (ej. cerveza, aguardiente, ron, chicha o guarapo) **en un mismo día u ocasión?**	\	X
6	¿Estoy interesado en aportar a la crianza de mi hijo dos horas y media semanales durante 7 semanas continuas?	X	

Deseo participar junto con mi familia en el programa Familias Fuertes, por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi hija(o) a asistir a las 8 sesiones de que consta el programa. Igualmente autorizo Al Hospital Mental de Risaralda y a la Secretaria de Salud de Risaralda, a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi hija(o) con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Nombre del padre, madre o acudiente:	Luz marina Ramirez Patiño		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	323 492 5607		
Cédula:	22133064		
Correo electrónico:	N/A		
Dirección:	Cra Bretaña		
Municipio:	Santuario		
Nombre del Adolescente:	Valentina Rendón Ramírez		
Institución Educativa:	Ca Manuel		
Curso:	5to.		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Viernes	HORARIO	~~2:30~~ pm. 5pm

Firma:

Luz marina

DD/MM/AÑO

14 · 07 · 2025

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

110
5776

FAMILIAS FUERTES Amor y Límites

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

HOMERIS E.S.E. Hospital Mental

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LIMITES
FICHA DE CARACTERIZACION FAMILIAR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Fecha de Diligenciamiento DD/MM/AA	**Código de la familia**
16-07-2025	HM266572-117
Familia	**Tipo de Familia**
Rendón Ramírez	Nuclear - Extensa
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Santuario - La Marina
Zona de ubicación	**Localidad**
Rural.	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda** Ultima casa junto al río.
V. La Bretaña	Junto a la estación de policía vieja
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
	3234325607
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	1
Número de personas que conforman el grupo familiar	3

MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE PARTICIPAN DEL PROGRAMA

No.	PARENTESCO	NOMBRES	APELLIDOS	C.C. T.I. C.E.	NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD
1	nieta	Valentina	Rendón Ramírez	T.I	1093559509	08-02-2014	11 años
2	abuela	Luz Marina	Ramirez	C.C	22133064	15-06-1966	59 años.
3							

MIEMBROS QUE COMPONEN EL NÚCLEO FAMILIAR

No.	SEXO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	REGIMEN DE AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD	NIVEL DE SISBEN	GRUPO ETNICO	OCUPACION ACTUAL	APORTA AL SUSTENTO ECONOMICO DEL HOGAR
1	F	5º P	Comfenalco	C2	Mestizos	Estudiante	NO.
2	F	1º P	Comfenalco	C2	"	Ama de casa	NO
3	M	2º P	Comfenalco	C2	Mestizos.	Agricultor	SI
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

NOTA: Incluir también a los miembros que participan en el PFF, en el listado del Núcleo Familiar.

Código (Uso
HMR66572-113

Familias Fuertes

Encuesta para Padre/Madre/Cuidador/Tutor

Estimado padre, madre, cuidador o tutor.

El propósito de esta encuesta es evaluar el impacto del Programa Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, conteste lo que realmente usted hace o piensa. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial.

Fecha de hoy: 11/07/2025

(dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre ☒ Mujer Edad: 59

Educación: 1ro de Primaria (Grado más alto completado)

Estado civil: Unión Libre.

Número de sesiones de Familias Fuertes que participó (Si aun no ha participado, marque '0'.)

X	1	2	3	4	5	6	7

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

Al contestar reemplace "HIJ@" con el nombre del niño/a que participó (o que va a participar) en Familias Fuertes (por ejemplo, tu "Pedro" o "Susana").

Escribe aquí quién será el adolescente que te acompañará: ____(por ejemplo, hijo, sobrino, nieto).

Código (Uso

Las siguientes preguntas son sobre su relación con su HIJ@. Ahora, piensa en lo que sucedió <u>en los últimos 30 días</u>.

	Piense en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Le pregunta sobre lo que hará el próximo día?	1	2	3	4	5
2.	¿Le pregunta sobre lo que hizo durante el día?	1	2	3	4	5
3.	¿Le habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	5
4.	¿Conversa con su HIJ@ sobre cuáles son sus metas?	1	2	3	4	5
5.	¿Le apoya para que pueda lograr sus metas?	1	2	3	4	5
6.	¿Le escucha cuando quiere hablar con usted?	1	2	3	4	5
7.	¿Hace algo entretenido con su HIJ@ como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4	5
8.	¿Conversa amistosamente con su HIJ@?	1	2	3	4	5
9.	¿Le pide que ayude con las tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	5
10.	¿Le pregunta cómo le va en la escuela?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, piense en los momentos cuando su HIJ@ hace algo <u>que a usted le gusta o que usted aprueba</u>. Acuérdese que necesita pensar en los <u>últimos 30 días</u>.

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
11.	¿Con qué frecuencia le da usted un guiño o una sonrisa a su HIJ@?	1	2	3	4	5
12.	¿Con qué frecuencia le dice algo bueno (positivo) a su HIJ@ sobre lo que hizo, le da alabanzas, un elogio o cumplido por lo que hizo?	1	2	3	4	5
13.	¿Con qué frecuencia le da un abrazo, palmaditas en la espalda, o un beso a su HIJ@ por lo que hizo?	1	2	3	4	5

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
14.	¿Con qué frecuencia le da algún premio a su HIJ@ por lo que hizo, tal como un regalo, dinero extra, o algo especial de comer?	1	2	3	4	5
15.	¿Con qué frecuencia hace usted algo especial con su HIJ@, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	4	5
16.	¿Con qué frecuencia le dice a su HIJ@ lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que él/ella ha puesto en hacer algo?	1	2	3	4	5
17.	¿Con qué frecuencia le dice "gracias" a su HIJ@?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, dígame con qué frecuencia estas cosas ocurren en su familia. Acuérdese que necesita pensar en los últimos 30 días.

	Piense en los <u>últimos 30 días</u>... e indique con qué frecuencia esto ocurrió:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando hizo una regla para su HIJ@, ¿se aseguró que la cumplió?	1	2	3	4	5
19.	Cuando su HIJ@ rompió una regla, ¿su HIJ@ recibió el castigo que usted prometió?	1	2	3	4	5
20.	¿Evitó su HIJ@ el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3	4	5
21.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ las reglas que esperaba que él/ella siguiera?	1	2	3	4	5
22.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ qué castigo o consecuencia recibiría si rompía una regla?	1	2	3	4	5
23.	¿Con qué frecuencia castigó a su HIJ@ por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	2	3	4	5
24.	¿Pensó cuidadosamente cuál sería la consecuencia apropiada si su HIJ@ rompe una regla?	1	2	3	4	5
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio a su HIJ@?	1	2	3	4	5

	Durante los últimos 2 meses, ¿cuántas veces ha hablado con su HIJ@ sobre lo que puede o no puede hacer respecto a:	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces o más
26.	Fumar cigarrillos	0	1	2	3
27.	Tomar alcohol	0	1	2	3
28.	Usar drogas	0	1	2	3
29.	Unirse a una pandilla	0	1	2	3
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	3
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	3
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	2	3
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	2	3

	¿Qué tanto le agradaría o molestaría si se enterara que actualmente su HIJ@:	Me agradaría mucho	Me agradaría algo	Indiferente	Me molestaría algo	Me molestaría mucho
34.	Fuma cigarrillos	1	2	3	4	5
35.	Toma alcohol	1	2	3	4	5
36.	Usa drogas	1	2	3	4	5
37.	Se ha unido a una pandilla	1	2	3	4	5
38.	Pelea en el colegio	1	2	3	4	5
39.	Abandone la escuela o deje de estudiar	1	2	3	4	5
40.	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
41.	Tiene relaciones sexuales a esta edad	1	2	3	4	5

113
5179

	¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
42.	¿Le pregunta a su HIJ@ que hace durante su tiempo libre?	1	2	3	4	5
43.	¿Le pregunta a su HIJ@ sobre sus amigos?	1	2	3	4	5
44.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta con quien va a salir?	1	2	3	4	5
45.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a donde piensa ir?	1	2	3	4	5
46.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a qué hora va a volver?	1	2	3	4	5
47.	¿Le pregunta a su HIJ@ quiénes son los padres de sus amigos?	1	2	3	4	5
48.	¿Le pregunta a su HIJ@ qué tareas tiene?	1	2	3	4	5
49.	¿Le pregunta a su HIJ@ cuando tiene el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	3	4	5
50.	¿Le pregunta a su HIJ@ cómo le va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	4	5
51.	¿Le pregunta a su HIJ@ con quien almuerza en la escuela?	1	2	3	4	5
52.	¿Le pregunta a su HIJ@ acerca de su relación con los compañeros de clase?	1	2	3	4	5
53.	Se enoja o está con rabia con su HIJ@?	1	2	3	4	5
54.	Le demuestra a su HIJ@ que usted realmente se preocupa por él / ella?	1	2	3	4	5
55.	Critica las ideas de su HIJ@?	1	2	3	4	5
56.	Le grita a su HIJ@ porque estaba enojado/a con él/ella?	1	2	3	4	5
57.	Le demuestra amor y afecto a su HIJ@?	1	2	3	4	5
58.	Le demuestra a su HIJ@ que usted lo/a aprecia a él/ella, sus ideas o las cosas que él/ella hace?	1	2	3	4	5
59.	Ayuda a su HIJ@ a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	4	5
60.	Discute o pelea con su HIJ@ siempre que no están de acuerdo en algo?	1	2	3	4	5
61.	Amenaza a su HIJ@, o le dice que se va a meter en problemas si ha hecho algo malo?	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	Amenaza a su HIJ@?	1	2	3	4	5
63.	Golpea, empuja, o zamarrea a su HIJ@?	1	2	3	4	5
64.	Le dice a su HIJ@ cuanto lo/a quiere?	1	2	3	4	5
65.	Ignora a su HIJ@ cuando él/ella quiere hablar con usted?	1	2	3	4	5

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4	5
70.	HIJ@ ayuda con las tareas y responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	5
71.	Yo dedico tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
72.	Mi pareja dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
73.	Cada uno expresa lo que desea o piensa en forma respetuosa.	1	2	3	4	5
74.	Nos reunimos en algún momento del día para conversar y/o compartir alguna actividad.	1	2	3	4	5
75.	Me satisface como conversamos con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5
76.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5
77.	Mi esposo(a) o pareja me entiende.	1	2	3	4	5
78.	Cuando estoy en dificultades, lo comento con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5

	¿Cuál de lo siguiente describe mejor lo que usted piensa respecto a lo que su HIJ@ hace:	Estoy seguro/a que NO	Creo que NO	No sé	Sospecho que SI	Estoy seguro/a que SI
79.	Fuma cigarrillos	X	2	3	4	5
80.	Toma alcohol	X	2	3	4	5
81.	Usa drogas	X	2	3	4	5
82.	Se ha unido a una pandilla	X	2	3	4	5
83.	Pelea en el colegio	X	2	3	4	5
84.	Desea abandonar la escuela o dejar de estudiar	X	2	3	4	5
85.	Tiene un(a) enamorado(a)	X	2	3	4	5
86.	Tiene relaciones sexuales	X	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre las metas de HIJ@, lo que quiere lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
87.	¿Con que frecuencia conversa sobre las metas que su HIJ@ quiero lograr?	1	2	3	X 4	5
88.	¿Con que frecuencia conversa sobre los pasos que su HIJ@ debe tomar para lograr sus metas?	1	2	3	X 4	5

PREGUNTAS SOLO PARA EL POST-TEST

Las siguientes preguntas son sobre el programa Familias Fuertes.

1. ¿Qué le gustó del programa Familias Fuertes?
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@?
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no?
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa?
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes?

Ana Maria Ramirez Patiño
Valentina Londoño Ramirez

323 432 5607.

Código (Uso
HMR66572-117

Familias Fuertes

Encuesta para Padre/Madre/Cuidador/Tutor

Estimado padre, madre, cuidador o tutor.

El propósito de esta encuesta es evaluar el impacto del Programa Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, conteste lo que realmente usted hace o piensa. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial.

Fecha de hoy: 11-09-2025

(dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre ☒ Mujer Edad: 59

Educación: ninguno 1º Primaria (Grado más alto completado)

Estado civil: Unión libre

Número de sesiones de Familias Fuertes que participó (Si aun no ha participado, marque '0'.)

0	1	2	3	4	5	6	7
							X

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

LUZ marina

Código (Uso
HMR66572-117

Familias Fuertes

Encuesta para Adolescentes

Estimado adolescente, el propósito de esta encuesta es evaluar el impacto de Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, contesta lo que realmente tú haces o piensas. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial. Tus profesores y tus padres no sabrán lo que tú escribes. Las preguntas sobre tu familia sólo serán usadas para describir los estudiantes que completan esta encuesta.

Fecha de hoy: 18/07/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☑ Mujer

Edad: 11 años

Curso: 5º

Colegio: La marina

Número de sesiones de Familias Fuertes que participaste (Si aún no has participado, marca '0'.)

0	X	2	3	4	5	6	7

¿Con quién vives?

1. Con mis dos padres
2. Con mi madre solamente
3. Con mi padre solamente
4. Con mi madre y padrastro
5. Con mi padre y madrastra
6. Con ninguno de mis padres ✓

MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA

Adolescente, cuando una pregunta diga "PADRE O CUIDADOR", responde pensando en el adulto que va a participar contigo en Familias Fuertes.

Escribe aquí quién será el adulto que te acompañará: abue ja ***(por ejemplo, mamá, papá, abuelita).***

Código (Uso interno)

Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tu PADRE O CUIDADOR. Ahora, piensa en lo que sucedió en los últimos 30 días.

	Piensa en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR ...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Te pregunta sobre lo que harás el próximo día?	1	2	3	4 X	5
2.	¿Te pregunta sobre lo que hiciste durante el día?	1	2	3	4	X 5
3.	¿Te habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	X 5
4.	¿Conversa contigo sobre cuáles son tus metas?	1	2	3	4 X	5
5.	¿Te apoya para que puedas lograr tus metas?	1	2	3	4	X 5
6.	¿Te escucha cuando quieres hablar con él/ella?	1	2	3	4	X 5
7.	¿Hace algo entretenido contigo como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4 X	5
8.	¿Conversa amistosamente contigo?	1	2	3	4	X 5
9.	¿Te pide que ayudes con tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	X 5
10.	¿Te pregunta cómo te va en la escuela?	1	2	3	4	X 5

Para las siguientes preguntas, piensa en los momentos en que hiciste algo que a tu PADRE O CUIDADOR le gustó o aprobó. Piensa en los últimos 30 días.

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
11.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un guiño o una sonrisa?	1	2	3	4	X 5
12.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR dice algo bueno (positivo) sobre lo que hiciste, te da alabanzas o un elogio o cumplido por lo que hiciste?	1	2	3	X 4	5
13.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un abrazo, palmaditas en la espalda o un beso por lo que hiciste?	1	2	3	4	X 5

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
14.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da algún premio por lo que hiciste, tal como un regalo, dinero de extra o algo especial de comer?	1	2	3	4	X 5
15.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR hace algo especial contigo, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	4	X 5
16.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que has puesto en hacer algo?	1	2	3	4	X 5
17.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice "gracias"?	1	2	3	4	X 5

Para las siguientes preguntas, dime con qué frecuencia estas cosas ocurren en tu familia. Acuérdate que necesitas pensar <u>en los últimos 30 días</u>.

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando tu PADRE O CUIDADOR hace una regla para ti, ¿la cumples?	1	2	3	4	X 5
19.	Si rompes una regla, ¿tu PADRE O CUIDADOR hace lo que acordaron hacer si se rompes las reglas?	1	2	3 X	4	5
20.	¿Con qué frecuencia evitaste el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3	4 X	X 5
21.	¿Te dijo tu PADRE O CUIDADOR claramente cuáles son las reglas que esperaban que tú siguieras?	1	2	3 X	4	5
22.	¿Te explicó tu PADRE O CUIDADOR que el castigo o consecuencia recibirías si rompes la regla?	1	2	3 X	4	5
23.	¿Con qué frecuencia te castigó tu PADRE O CUIDADOR por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	2 X	3	4	5
24.						
25.						

	Durante los <u>últimos 2 meses</u>, ¿cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te ha hablado sobre lo que puedes o no puede hacer respecto a:	Nunca	Una vez	Dos veces	Tres o más veces
26.	Fumar cigarrillos	0	X 1	2	3
27.	Tomar alcohol	0	X 1	2	3
28.	Usar drogas	0	X 1	2	3
29.	Unirte a una pandilla	0	X 1	2	3
30.	Pelear en el colegio	0	X 1	2	3
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	X 1	2	3
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	X 1	2	3
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	X 1	2	3

	¿Qué tanto te gustaría o molestaría hacer lo siguiente?:	Me agradaría mucho	Me agradaría algo	Indife-rente	Me molestaría algo	Me molestaría mucho
34.	Fumar cigarrillos	1	2	3	4	X 5
35.	Tomar alcohol	1	2	3	4	X 5
36.	Usar drogas	1	2	3	4	X 5
37.	Unirte a una pandilla	1	2	3	4	X 5
38.	Pelear en el colegio	1	2	3	4	X 5
39.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	1	2	3	4	X 5
40.	Tener un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	X 5
41.	Tener relaciones sexuales a esta edad	1	2	3	4	X 5

	¿Con qué frecuencia tú...?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
42.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre lo que haces durante tu tiempo libre?	1	2	3	4 X	5
43.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre tus amigos?	1	2	3	X 4	5
44.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien vas a salir?	1	2	3	X 4	5
45.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR donde piensa ir?	1	2	3	X 4	5
46.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR a qué hora vas a volver?	1	2	3	X 4	5
47.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR quiénes son los padres de tus amigos?	1	2	3	X 4	5
48.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR qué tareas tienes?	1	2	3	X 4	5
49.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cuando tienes el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	3	X 4	5
50.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cómo te va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	X 4	5
51.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien almuerzas en la escuela?	1	2	3	X 4	5
52.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR acerca de tu relación con los compañeros de clase?	1	2	3	X 4	5
53.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR lo que de verdad estás haciendo?	1	2	3	X 4	5
54.	¿Te enojas o estás con rabia con tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	X 4	5
55.	¿Le demuestras a tu PADRE O CUIDADOR que realmente te preocupas por él / ella?	1	2	3	X 4	5
56.	¿Criticas las ideas de tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	X 4	5
57.	¿Le gritas a tu PADRE O CUIDADOR porque estabas enojada con él/ella?	X 1	2	3	4	5
58.	¿Le demuestras amor y afecto a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4 X	5
59.	¿Le demuestra a tu PADRE O CUIDADOR que tú lo/a aprecias, sus ideas o las cosas que él/ella hace?	1	2	3	X 4	5
60.	¿Ayudas a tu PADRE O CUIDADOR a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	X 4	5
61.	¿Discutes o peleas con tu PADRE O CUIDADOR siempre que no están de acuerdo en algo?	X 1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia tú...?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	¿Amenazas a tu PADRE O CUIDADOR?	1 X	2	3	4	5
63.	¿Golpeas, empujas, o zamarreas a tu PADRE O CUIDADOR?	1 X	2	3	4	5
64.	¿Le dices a tu PADRE O CUIDADOR cuanto lo/a quieres?	1	2	3	4	X 5
65.	¿Ignoras a tu PADRE O CUIDADOR cuando él/ella quiere hablar contigo?	1 X	2	3	4	5

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3 X	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3 X	4	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3 X	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3 X	4	5
70.	Yo ayudo en hacer las tareas y con las responsabilidades de la casa.	1	2	3	X 4	5
71.	Mi PADRE O CUIDADOR dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	X 4	5
72.	Me gusta como conversamos con mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	X 4	5
73.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	X 4	5
74.	Mi PADRE O CUIDADOR me entiende.	1	2	3	X 4	5
75.	Si estoy en dificultades, le puedo contar a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	X 4	5

	Las siguientes preguntas son sobre tus metas, lo que tú quieres lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
76.	¿He pensado en las metas que quiero lograr?	1	2	3	X 4	5
77.	¿Sé qué pasos debo tomar para lograr mis metas?	1	2	3	X 4	5
78.	He tomado algunos pasos para lograr mis metas.	1	2	3 X	4	5
79.	Mi PADRE O CUIDADOR me ha ayudado a alcanzar mis metas o lo que me propongo.	1	2	3	X 4	5

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con amigos:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
80.	Hago cosas para estar al lado de mis amigos, incluso si sé que está mal.	1	2	3 X	4	5
81.	Escondo mi verdadera opinión si me temo que mis amigos se van a burlar de mí, incluso si esto perjudica a otra persona.	1	2 X	3	4	5
82.	Tomo más riesgos cuando estoy con mis amigos que cuando estoy solo/a.	1	2 X	3	4	5
83.	Yo quebrantaría la ley para mantener a mis amigos.	1	X 2	3	4	5
84.	A veces digo cosas que realmente no creo, porque pienso que mis amigos me van a respetar más.	1	X 2	3	4	5
85.	Es mejor hacer lo mismo que mis amigos, que hacer que se enojen conmigo.	1	2	X 3	4	5
86.	Seguiría a mis amigos, no importa lo que están haciendo.	1 X	2	3	4	5
87.	Cambio mucho mi forma de actuar cuando estoy con amigos.	1 X	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre el uso de tabaco, alcohol y otras drogas.	No	Sí
88.	¿Alguna vez has intentado fumar un cigarrillo aunque sea una piteada?	1 X	2
89.	¿Alguna vez has tomado cerveza, vino o licor sin que tus padres lo sepan?	1 X	2

	Piensa en el año que viene:	Definitiva-mente NO	Probable-mente NO	Probable-mente SI	Definitiva-mente SI
90.	¿Crees que vas a fumar un cigarrillo en algún momento del año que viene?	1 X	2	3	4
91.	Si uno de tus amigos te ofreciera un cigarrillo, ¿lo fumarías?	1 X	2	3	4
92.	¿Crees que vas a tomar cerveza, vino o licor en algún momento del año que viene?	1 X	2	3	4
93.	Si uno de tus amigos te ofreciera cerveza, vino o licor, ¿lo probarías?	1 X	2	3	4

	Ahora piensa en los <u>últimos 30 días:</u>	0 días	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	Todos los días
94.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces fumaste cigarrillos?	0 X	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
95.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces tomaste alcohol, como vino, cerveza o licor?	0 X	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
96.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste marihuana?	0 X	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
97.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces inhalaste pintura, aerosoles u otras cosas para drogarte?	0 X	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
98.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste otras drogas?	0 X	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tus compañeros. Piensa en los <u>últimos 7 días:</u>	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces	4 veces	5 veces	6 o más veces
99.	¿Cuántas veces te burlaste de un estudiante de tu escuela?	0 X	1	2	3	4	5	6+
100.	¿Cuántas veces empujaste o le pegaste a un estudiante de tu escuela?	0 X	1	2	3	4	5	6+
101.	¿Cuántas veces molestaste, insultaste o dijiste malas palabras a un estudiante de tu escuela?	0 X	1	2	3	4	5	6+
102.	¿Cuántas veces amenazaste con pegar o herir a un estudiante de tu escuela?	0 X	1	2	3	4	5	6+
103.	¿Cuántas veces dejaste fuera de una actividad o juego a propósito a un estudiante de tu escuela?	0 X	1	2	3	4	5	6+
104.	¿Cuántas veces inventaste algo sobre un estudiante de tu escuela para crearle problemas?	0 X	1	2	3	4	5	6+

Valentina Rendón Ramirez

Código (Uso
HMR66572-117

Familias Fuertes

Encuesta para Adolescentes

Estimado adolescente, el propósito de esta encuesta es evaluar el impacto de Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, contesta lo que realmente tú haces o piensas. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial. Tus profesores y tus padres no sabrán lo que tú escribes. Las preguntas sobre tu familia sólo serán usadas para describir los estudiantes que completan esta encuesta.

Fecha de hoy: 1 / de Septiembre (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 11

Curso: 5º

Colegio: La marina

Número de sesiones de Familias Fuertes que participaste (Si aún no has participado, marca '0'.)

0	1	2	3	4	5	6	7
							X

¿Con quién vives?

1. Con mis dos padres
2. Con mi madre solamente
3. Con mi padre solamente
4. Con mi madre y padrastro
5. Con mi padre y madrastra
6. Con ninguno de mis padres

MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA

Adolescente, cuando una pregunta diga "PADRE O CUIDADOR", responde pensando en el adulto que va a participar contigo en Familias Fuertes.

Escribe aquí quién será el adulto que te acompañará: ____(por ejemplo, mamá, papá, abuelita).

Código (Uso interno)

Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tu PADRE O CUIDADOR. Ahora, piensa en lo que sucedió <u>en los últimos 30 días</u>.

	Piensa en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR ...	**Nunca**	**Casi nunca**	**A veces**	**Muchas veces**	**Siempre**
1.	¿Te pregunta sobre lo que harás el próximo día?	1	2	3	4	5
2.	¿Te pregunta sobre lo que hiciste durante el día?	1	2	3	4	5
3.	¿Te habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	5
4.	¿Conversa contigo sobre cuáles son tus metas?	1	2	3	4	5
5.	¿Te apoya para que puedas lograr tus metas?	1	2	3	4	5
6.	¿Te escucha cuando quieres hablar con él/ella?	1	2	3	4	5
7.	¿Hace algo entretenido contigo como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4	5
8.	¿Conversa amistosamente contigo?	1	2	3	4	5
9.	¿Te pide que ayudes con tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	5
10.	¿Te pregunta cómo te va en la escuela?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, piensa en los momentos en que hiciste algo que <u>a tu PADRE O CUIDADOR le gustó o aprobó</u>. Piensa en los <u>últimos 30 días</u>.

	Piensa en los últimos 30 días...	**Nunca**	**Casi nunca**	**A veces**	**Muchas veces**	**Siempre**
11.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un guiño o una sonrisa?	1	2	3	4	5
12.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR dice algo bueno (positivo) sobre lo que hiciste, te da alabanzas o un elogio o cumplido por lo que hiciste?	1	2	3	4	5
13.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un abrazo, palmaditas en la espalda o un beso por lo que hiciste?	1	2	3	4	5

124
5130

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
14.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da algún premio por lo que hiciste, tal como un regalo, dinero de extra o algo especial de comer?	1	2	3	X 4	5
15.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR hace algo especial contigo, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	X 4	5
16.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que has puesto en hacer algo?	1	2	3	4	X 5
17.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice "gracias"?	1	2	3	4	X 5

Para las siguientes preguntas, dime con qué frecuencia estas cosas ocurren en tu familia. Acuérdate que necesitas pensar <u>en los últimos 30 días</u>.

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando tu PADRE O CUIDADOR hace una regla para ti, ¿la cumples?	1	2	3	4	X 5
19.	Si rompes una regla, ¿tu PADRE O CUIDADOR hace lo que acordaron hacer si se rompes las reglas?	1	2	X 3	4	5
20.	¿Con qué frecuencia evitaste el castigo discutiendo y poniendo excusas?	X 1	2	3	4	5
21.	¿Te dijo tu PADRE O CUIDADOR claramente cuáles son las reglas que esperaban que tú siguieras?	1	2	3	X 4	5
22.	¿Te explicó tu PADRE O CUIDADOR que el castigo o consecuencia recibirías si rompes la regla?	1	2	X 3	X 4 ✓	5
23.	¿Con qué frecuencia te castigó tu PADRE O CUIDADOR por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	X 2 ✓	X 3	4	5
24.						
25.						

	Durante los <u>últimos 2 meses</u>, ¿cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te ha hablado sobre lo que puedes o no puede hacer respecto a:	Nunca	Una vez	Dos veces	Tres o más veces
26.	Fumar cigarrillos	0	1	2	3
27.	Tomar alcohol	0	1	2	3
28.	Usar drogas	0	1	2	3
29.	Unirte a una pandilla	0	1	2	3
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	3
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	3
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	2	3
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	2	3

	¿Qué tanto te gustaría o molestaría hacer lo siguiente?:	Me agradaría mucho	Me agradaría algo	Indife-rente	Me molestaría algo	Me molestaría mucho
34.	Fumar cigarrillos	1	2	3	4	5
35.	Tomar alcohol	1	2	3	4	5
36.	Usar drogas	1	2	3	4	5
37.	Unirte a una pandilla	1	2	3	4	5
38.	Pelear en el colegio	1	2	3	4	5
39.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	1	2	3	4	5
40.	Tener un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
41.	Tener relaciones sexuales a esta edad	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia tú...?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
42.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre lo que haces durante tu tiempo libre?	1	2	3	X 4	5
43.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre tus amigos?	1	2	3	X 4	5
44.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien vas a salir?	1	2	3	X 4	5
45.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR donde piensa ir?	1	2	3	4	X 5
46.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR a qué hora vas a volver?	1	2	3	4	X 5
47.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR quiénes son los padres de tus amigos?	1	2	3	4	X 5
48.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR qué tareas tienes?	1	2	3	X 4	5
49.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cuando tienes el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	3	4	X 5
50.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cómo te va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	4	X 5
51.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien almuerzas en la escuela?	1	2	3	4 X	5
52.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR acerca de tu relación con los compañeros de clase?	1	2	3	4 X	5
53.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR lo que de verdad estás haciendo?	1	2	3	4	X 5
54.	¿Te enojas o estás con rabia con tu PADRE O CUIDADOR?	1	X 2 ✓	X 3	4	5
55.	¿Le demuestras a tu PADRE O CUIDADOR que realmente te preocupas por él / ella?	1	2	3	4	X 5
56.	¿Criticas las ideas de tu PADRE O CUIDADOR?	X 1	2	3	4	5
57.	¿Le gritas a tu PADRE O CUIDADOR porque estabas enojada con él/ella?	X 1	2	3	4	5
58.	¿Le demuestras amor y afecto a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	X 5
59.	¿Le demuestra a tu PADRE O CUIDADOR que tú lo/a aprecias, sus ideas o las cosas que él/ella hace?	1	2	3	4	X 5
60.	¿Ayudas a tu PADRE O CUIDADOR a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	4	X 5
61.	¿Discutes o peleas con tu PADRE O CUIDADOR siempre que no están de acuerdo en algo?	X 1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia tú...?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	¿Amenazas a tu PADRE O CUIDADOR?	X	2	3	4	5
63.	¿Golpeas, empujas, o zamarreas a tu PADRE O CUIDADOR?	X	2	3	4	5
64.	¿Le dices a tu PADRE O CUIDADOR cuanto lo/a quieres?	1	2	3	4	X 5
65.	¿Ignoras a tu PADRE O CUIDADOR cuando él/ella quiere hablar contigo?	X	2	3	4	5

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4 X	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4 X	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4 X	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4 X	5
70.	Yo ayudo en hacer las tareas y con las responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	X 5
71.	Mi PADRE O CUIDADOR dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	X 5
72.	Me gusta como conversamos con mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	X 5
73.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4 X	5
74.	Mi PADRE O CUIDADOR me entiende.	1	2	3	4	X 5
75.	Si estoy en dificultades, le puedo contar a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	X 5

	Las siguientes preguntas son sobre tus metas, lo que tú quieres lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
76.	¿He pensado en las metas que quiero lograr?	1	2	3	4	5
77.	¿Sé qué pasos debo tomar para lograr mis metas?	1	2	3	4	5
78.	He tomado algunos pasos para lograr mis metas.	1	2	3	4	5
79.	Mi PADRE O CUIDADOR me ha ayudado a alcanzar mis metas o lo que me propongo.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con amigos:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
80.	Hago cosas para estar al lado de mis amigos, incluso si sé que está mal.	1	2	3	4	5
81.	Escondo mi verdadera opinión si me temo que mis amigos se van a burlar de mí, incluso si esto perjudica a otra persona.	1	2	3	4	5
82.	Tomo más riesgos cuando estoy con mis amigos que cuando estoy solo/a.	1	2	3	4	5
83.	Yo quebrantaría la ley para mantener a mis amigos.	1	2	3	4	5
84.	A veces digo cosas que realmente no creo, porque pienso que mis amigos me van a respetar más.	1	2	3	4	5
85.	Es mejor hacer lo mismo que mis amigos, que hacer que se enojen conmigo.	1	2	3	4	5
86.	Seguiría a mis amigos, no importa lo que están haciendo.	1	2	3	4	5
87.	Cambio mucho mi forma de actuar cuando estoy con amigos.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre el uso de tabaco, alcohol y otras drogas.	No	Sí
88.	¿Alguna vez has intentado fumar un cigarrillo aunque sea una piteada?	1	2
89.	¿Alguna vez has tomado cerveza, vino o licor sin que tus padres lo sepan?	1	2

	Piensa en el año que viene:	Definitiva-mente NO	Probable-mente NO	Probable-mente SI	Definitiva-mente SI
90.	¿Crees que vas a fumar un cigarrillo en algún momento del año que viene?	1 X	2	3	4
91.	Si uno de tus amigos te ofreciera un cigarrillo, ¿lo fumarías?	1 X	2	3	4
92.	¿Crees que vas a tomar cerveza, vino o licor en algún momento del año que viene?	1 X	2	3	4
93.	Si uno de tus amigos te ofreciera cerveza, vino o licor, ¿lo probarías?	1 X	2	3	4

	Ahora piensa en los <u>últimos 30 días:</u>	0 días	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	Todos los días
94.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces fumaste cigarrillos?	0 X	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
95.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces tomaste alcohol, como vino, cerveza o licor?	0 X	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
96.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste marihuana?	0 X	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
97.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces inhalaste pintura, aerosoles u otras cosas para drogarte?	0 X	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
98.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste otras drogas?	0 X	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tus compañeros. Piensa en los <u>últimos 7 días:</u>	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces	4 veces	5 veces	6 o más veces
99.	¿Cuántas veces te burlaste de un estudiante de tu escuela?	0 X	1	2	3	4	5	6+
100.	¿Cuántas veces empujaste o le pegaste a un estudiante de tu escuela?	0	1 X	2	3	4	5	6+
101.	¿Cuántas veces molestaste, insultaste o dijiste malas palabras a un estudiante de tu escuela?	0 X	1	2	3	4	5	6+
102.	¿Cuántas veces amenazaste con pegar o herir a un estudiante de tu escuela?	0 X	1	2	3	4	5	6+
103.	¿Cuántas veces dejaste fuera de una actividad o juego a propósito a un estudiante de tu escuela?	0 X	1	2	3	4	5	6+
104.	¿Cuántas veces inventaste algo sobre un estudiante de tu escuela para crearle problemas?	0 X	1	2	3	4	5	6+

Valentina
Luz Marina

127
5133

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMR66572-118

¿Les gustaría ser una Familia Fuerte? Sean bienvenidos a participar del Programa "Familias Fuertes: Amor y Límites", el cual consiste en 7 sesiones de intervención para mejorar la comunicación entre padres e hijos y fomentar estrategias que protejan a los adolescentes frente al consumo de sustancias psicoactivas y otras conductas de riesgo. Cada sesión tiene una duración máxima de 2 horas y media y las sesiones se realizan una vez por semana, durante 7 semanas consecutivas.

A cada adolescente entre 10 y 14 años lo puede acompañar uno o dos adultos responsables de su crianza (mamá, papá, tía, tío, abuelos o acudientes). Es importante que al menos uno de los dos adultos participe de manera permanente con el adolescente, por ello queremos saber si su familia está dispuesta y reúne los requisitos para participar.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con un "SI" o un "No", de acuerdo a su condición. Estas preguntas están relacionadas con el núcleo familiar con quien vive el adolescente. *Si tiene alguna duda, pregunte al facilitador.*

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Al menos un miembro de la familia con quien vivo tiene entre 10 y 14 años de edad?	✓	
2	¿Al menos uno de los padres está trabajando?	✓	
3	¿Estoy interesado en aprender acerca de la crianza de mis hijos adolescentes?	✓	
4	¿Quisiera aprender a afrontar los problemas de conducta de mis hijos?	✓	
5	¿Algún miembro de la familia con quien vivo consume **semanalmente cinco (5) o más tragos** de cualquier bebida alcohólica (ej. cerveza, aguardiente, ron, chicha o guarapo) **en un mismo día u ocasión?**		✓
6	¿Estoy interesado en aportar a la crianza de mi hijo dos horas y media semanales durante 7 semanas continuas?	✓	

Deseo participar junto con mi familia en el programa Familias Fuertes, por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi hija(o) a asistir a las 8 sesiones de que consta el programa. Igualmente autorizo Al Hospital Mental de Risaralda y a la Secretaria de Salud de Risaralda, a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi hija(o) con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Nombre del padre, madre o acudiente:	Leidy Arteaga		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	3218897046		
Cédula:	1128476047		
Correo electrónico:			
Dirección:	La Marina		
Municipio:	Santuario		
Nombre del Adolescente:	Juan Esteban Arteaga		
Institución Educativa:	I.E La Marina		
Curso:	6°		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Viernes	HORARIO	5 pm

Firma:

Leidy Arteaga

DD/MM/AÑO

14-07-2025

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

FAMILIAS FUERTES Amor y Límites

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

HOMERIS E.S.E. Hospital Mental

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LIMITES
FICHA DE CARACTERIZACION FAMILIAR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Fecha de Diligenciamiento DD/MM/AA	**Código de la familia**
16.07.2025	HMR66572-118
Familia	**Tipo de Familia**
Arteaga Martinez	Nuclear - ~~Extensa~~
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Santuario
Zona de ubicación	**Localidad**
Rural	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
La Manna	La Marina
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
	3218897046
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	2
Número de personas que conforman el grupo familiar	5

MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE PARTICIPAN DEL PROGRAMA

No.	PARENTESCO	NOMBRES	APELLIDOS	C.C. T.I. C.E.	NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD
1	hijo	Juan Esteban	Arteaga Martinez	T.I	1090150522	14.08.2014	11 años
2	mamá	Leidy	Arteaga	C.C	1128476047	07.12.1990	33 años
3							

MIEMBROS QUE COMPONEN EL NÚCLEO FAMILIAR

No.	SEXO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	REGIMEN DE AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD	NIVEL DE SISBEN	GRUPO ETNICO	OCUPACION ACTUAL	APORTA AL SUSTENTO ECONOMICO DEL HOGAR
1	M	6° B	Comfenalco-Valle	A2	mestizo	Estudiante	NO
2	F	11° B	Comfenalco-Valle	A2	mestizo	Comerciante	Si
3	F	9° B	comfenalco-valle	"	"	Estudiante	NO
4	M	5° P	"	"	mestizo	Agricultor	Si
5	F	5° P	comfenalco-valle	A2	"	Agricultor	Si
6	~~F~~	0°	"	~~A2~~	~~mestizo~~	~~Ama de casa~~	~~NO~~
7							
8							
9							
10							

NOTA: Incluir también a los miembros que participan en el PFF, en el listado del Núcleo Familiar.

Código (Uso
HMR66572-118

Familias Fuertes

Encuesta para Padre/Madre/Cuidador/Tutor

Estimado padre, madre, cuidador o tutor.

El propósito de esta encuesta es evaluar el impacto del Programa Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, conteste lo que realmente usted hace o piensa. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial.

Fecha de hoy: 11 14 07 2025

_____(dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre ☒ ☐ Mujer Edad: 34

Educación: Bachiller (Grado más alto completado)

Estado civil: casada unión libre

Número de sesiones de Familias Fuertes que participó (Si aun no ha participado, marque '0'.)

0	1	2	3	4	5	6	7

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

Al contestar reemplace "HIJ@" con el nombre del niño/a que participó (o que va a participar) en Familias Fuertes (por ejemplo, tu "Pedro" o "Susana").

Escribe aquí quién será el adolescente que te acompañará: ____(por ejemplo, hijo, sobrino, nieto).

Código (Uso

Las siguientes preguntas son sobre su relación con su HIJ@. Ahora, piensa en lo que sucedió en los últimos 30 días.

	Piense en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Le pregunta sobre lo que hará el próximo día?	1	2	3	4	5
2.	¿Le pregunta sobre lo que hizo durante el día?	1	2	3	4	5
3.	¿Le habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	5
4.	¿Conversa con su HIJ@ sobre cuáles son sus metas?	1	2	3	4	5
5.	¿Le apoya para que pueda lograr sus metas?	1	2	3	4	5
6.	¿Le escucha cuando quiere hablar con usted?	1	2	3	4	5
7.	¿Hace algo entretenido con su HIJ@ como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4	5
8.	¿Conversa amistosamente con su HIJ@?	1	2	3	4	5
9.	¿Le pide que ayude con las tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	5
10.	¿Le pregunta cómo le va en la escuela?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, piense en los momentos cuando su HIJ@ hace algo que a usted le gusta o que usted aprueba. Acuérdese que necesita pensar en los últimos 30 días.

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
11.	¿Con qué frecuencia le da usted un guiño o una sonrisa a su HIJ@?	1	2	3	4	5
12.	¿Con qué frecuencia le dice algo bueno (positivo) a su HIJ@ sobre lo que hizo, le da alabanzas, un elogio o cumplido por lo que hizo?	1	2	3	4	5
13.	¿Con qué frecuencia le da un abrazo, palmaditas en la espalda, o un beso a su HIJ@ por lo que hizo?	1	2	3	4	5

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
14.	¿Con qué frecuencia le da algún premio a su HIJ@ por lo que hizo, tal como un regalo, dinero extra, o algo especial de comer?	1	2	3	4	5
15.	¿Con qué frecuencia hace usted algo especial con su HIJ@, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	4	5
16.	¿Con qué frecuencia le dice a su HIJ@ lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que él/ella ha puesto en hacer algo?	1	2	3	4	5
17.	¿Con qué frecuencia le dice "gracias" a su HIJ@?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, dígame con qué frecuencia estas cosas ocurren en su familia. Acuérdese que necesita pensar en los últimos 30 días.

	Piense en los <u>últimos 30 días</u>... e indique con qué frecuencia esto ocurrió:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando hizo una regla para su HIJ@, ¿se aseguró que la cumplió?	1	2	3	4	5
19.	Cuando su HIJ@ rompió una regla, ¿su HIJ@ recibió el castigo que usted prometió?	1	2	3	4	5
20.	¿Evitó su HIJ@ el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3	4	5
21.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ las reglas que esperaba que él/ella siguiera?	1	2	3	4	5
22.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ qué castigo o consecuencia recibiría si rompía una regla?	1	2	3	4	5
23.	¿Con qué frecuencia castigó a su HIJ@ por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	2	3	4	5
24.	¿Pensó cuidadosamente cuál sería la consecuencia apropiada si su HIJ@ rompe una regla?	1	2	3	4	5
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio a su HIJ@?	1	2	3	4	5

	Durante los últimos 2 meses, ¿cuántas veces ha hablado con su HIJ@ sobre lo que puede o no puede hacer respecto a:	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces o más
26.	Fumar cigarrillos	0	1	2	13
27.	Tomar alcohol	0	1	2	3
28.	Usar drogas	0	1	2	3
29.	Unirse a una pandilla	0	1	2	3
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	3
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	3
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	2	3
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	2	3

	¿Qué tanto le agradaría o molestaría si se enterara que actualmente su HIJ@:	Me agradaría mucho	Me agradaría algo	Indife-rente	Me molestaría algo	Me molestaría mucho
34.	Fuma cigarrillos	1	2	3	4	5
35.	Toma alcohol	1	2	3	4	5
36.	Usa drogas	1	2	3	4	5
37.	Se ha unido a una pandilla	1	2	3	4	5
38.	Pelea en el colegio	1	2	3	4	5
39.	Abandone la escuela o deje de estudiar	1	2	3	4	5
40.	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
41.	Tiene relaciones sexuales a esta edad	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
42.	¿Le pregunta a su HIJ@ que hace durante su tiempo libre?	1	2	3	4	5
43.	¿Le pregunta a su HIJ@ sobre sus amigos?	1	2	3	4	5
44.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta con quien va a salir?	1	2	3	4	5
45.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a donde piensa ir?	1	2	3	4	5
46.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a qué hora va a volver?	1	2	3	4	5
47.	¿Le pregunta a su HIJ@ quiénes son los padres de sus amigos?	1	2	3	4	5
48.	¿Le pregunta a su HIJ@ qué tareas tiene?	1	2	3	4	5
49.	¿Le pregunta a su HIJ@ cuando tiene el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	3	4	5
50.	¿Le pregunta a su HIJ@ cómo le va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	4	5
51.	¿Le pregunta a su HIJ@ con quien almuerza en la escuela?	1	2	3	4	5
52.	¿Le pregunta a su HIJ@ acerca de su relación con los compañeros de clase?	1	2	3	4	5
53.	Se enoja o está con rabia con su HIJ@?	1	2	3	4	5
54.	Le demuestra a su HIJ@ que usted realmente se preocupa por él / ella?	1	2	3	4	5
55.	Critica las ideas de su HIJ@?	1	2	3	4	5
56.	Le grita a su HIJ@ porque estaba enojado/a con él/ella?	1	2	3	4	5
57.	Le demuestra amor y afecto a su HIJ@?	1	2	3	4	5
58.	Le demuestra a su HIJ@ que usted lo/a aprecia a él/ella, sus ideas o las cosas que él/ella hace?	1	2	3	4	5
59.	Ayuda a su HIJ@ a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	4	5
60.	Discute o pelea con su HIJ@ siempre que no están de acuerdo en algo?	1	2	3	4	5
61.	Amenaza a su HIJ@, o le dice que se va a meter en problemas si ha hecho algo malo?	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	Amenaza a su HIJ@?	1	2	3	4	5
63.	Golpea, empuja, o zamarrea a su HIJ@?	1	2	3	4	5
64.	Le dice a su HIJ@ cuanto lo/a quiere?	1	2	3	4	5
65.	Ignora a su HIJ@ cuando él/ella quiere hablar con usted?	1	2	3	4	5

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4	5
70.	HIJ@ ayuda con las tareas y responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	5
71.	Yo dedico tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
72.	Mi pareja dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
73.	Cada uno expresa lo que desea o piensa en forma respetuosa.	1	2	3	4	5
74.	Nos reunimos en algún momento del día para conversar y/o compartir alguna actividad.	1	2	3	4	5
75.	Me satisface como conversamos con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5
76.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5
77.	Mi esposo(a) o pareja me entiende.	1	2	3	4	5
78.	Cuando estoy en dificultades, lo comento con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5

	¿Cuál de lo siguiente describe mejor lo que usted piensa respecto a lo que su HIJ@ hace:	Estoy seguro/a que NO	Creo que NO	No sé	Sospecho que SI	Estoy seguro/a que SI
79.	Fuma cigarrillos	1	2	3	4	5
80.	Toma alcohol	1	2	3	4	5
81.	Usa drogas	1	2	3	4	5
82.	Se ha unido a una pandilla	1	2	3	4	5
83.	Pelea en el colegio	1	2	3	4	5
84.	Desea abandonar la escuela o dejar de estudiar	1	2	3	4	5
85.	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
86.	Tiene relaciones sexuales	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre las metas de HIJ@, lo que quiere lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
87.	¿Con que frecuencia conversa sobre las metas que su HIJ@ quiero lograr?	1	2	3	4	5
88.	¿Con que frecuencia conversa sobre los pasos que su HIJ@ debe tomar para lograr sus metas?	1	2	3	4	5

PREGUNTAS SOLO PARA EL POST-TEST

Las siguientes preguntas son sobre el programa Familias Fuertes.

1. ¿Qué le gustó del programa Familias Fuertes?
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@?
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no?
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa?
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes?

Leidy [redacted]

Código (Uso
HMR66572-118

Familias Fuertes

Encuesta para Padre/Madre/Cuidador/Tutor

Estimado padre, madre, cuidador o tutor.

El propósito de esta encuesta es evaluar el impacto del Programa Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, conteste lo que realmente usted hace o piensa. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial.

Fecha de hoy: 01-09-2025

_____(dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre ☑Mujer Edad: 34

Educación: Bachiller (Grado más alto completado)

Estado civil: Unión libre

Número de sesiones de Familias Fuertes que participó (Si aun no ha participado, marque '0'.)

0	1	2	3	4	5	6	7
							X

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

Al contestar reemplace "HIJ@" con el nombre del niño/a que participó (o que va a participar) en Familias Fuertes (por ejemplo, tu "Pedro" o "Susana").

Escribe aquí quién será el adolescente que te acompañará: ____(por ejemplo, hijo, sobrino, nieto).

Código (Uso

Las siguientes preguntas son sobre su relación con su HIJ@. Ahora, piensa en lo que sucedió en los últimos 30 días.

	Piense en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Le pregunta sobre lo que hará el próximo día?	1	2	3	4	X 5
2.	¿Le pregunta sobre lo que hizo durante el día?	1	2	X 3	4	5
3.	¿Le habla sobre los valores de la familia?	1	2	X 3	4	5
4.	¿Conversa con su HIJ@ sobre cuáles son sus metas?	1	2	X 3	4	5
5.	¿Le apoya para que pueda lograr sus metas?	1	2	3	4	X 5
6.	¿Le escucha cuando quiere hablar con usted?	1	2	3	4	X 5
7.	¿Hace algo entretenido con su HIJ@ como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4	X 5
8.	¿Conversa amistosamente con su HIJ@?	1	2	3	4	X 5
9.	¿Le pide que ayude con las tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	X 3	4	5
10.	¿Le pregunta cómo le va en la escuela?	1	2	3	4	X 5

Para las siguientes preguntas, piense en los momentos cuando su HIJ@ hace algo que a usted le gusta o que usted aprueba. Acuérdese que necesita pensar en los últimos 30 días.

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
11.	¿Con qué frecuencia le da usted un guiño o una sonrisa a su HIJ@?	1	2	3	4	X 5
12.	¿Con qué frecuencia le dice algo bueno (positivo) a su HIJ@ sobre lo que hizo, le da alabanzas, un elogio o cumplido por lo que hizo?	1	2	X 3	4	5
13.	¿Con qué frecuencia le da un abrazo, palmaditas en la espalda, o un beso a su HIJ@ por lo que hizo?	1	2	3	4	X 5

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
14.	¿Con qué frecuencia le da algún premio a su HIJ@ por lo que hizo, tal como un regalo, dinero extra, o algo especial de comer?	1	2	3	4	5
15.	¿Con qué frecuencia hace usted algo especial con su HIJ@, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	4	5
16.	¿Con qué frecuencia le dice a su HIJ@ lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que él/ella ha puesto en hacer algo?	1	2	3	4	5
17.	¿Con qué frecuencia le dice "gracias" a su HIJ@?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, dígame con qué frecuencia estas cosas ocurren en su familia. Acuérdese que necesita pensar en los últimos 30 días.

	Piense en los <u>últimos 30 días</u>... e indique con qué frecuencia esto ocurrió:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando hizo una regla para su HIJ@, ¿se aseguró que la cumplió?	1	2	3	4	5
19.	Cuando su HIJ@ rompió una regla, ¿su HIJ@ recibió el castigo que usted prometió?	1	2	3	4	5
20.	¿Evitó su HIJ@ el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3	4	5
21.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ las reglas que esperaba que él/ella siguiera?	1	2	3	4	5
22.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ qué castigo o consecuencia recibiría si rompía una regla?	1	2	3	4	5
23.	¿Con qué frecuencia castigó a su HIJ@ por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	2	3	4	5
24.	¿Pensó cuidadosamente cuál sería la consecuencia apropiada si su HIJ@ rompe una regla?	1	2	3	4	5
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio a su HIJ@?	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	Amenaza a su HIJ@?	1	2	3	4	5
63.	Golpea, empuja, o zamarrea a su HIJ@?	1	2	3	4	5
64.	Le dice a su HIJ@ cuanto lo/a quiere?	1	2	3	4	5
65.	Ignora a su HIJ@ cuando él/ella quiere hablar con usted?	1	2	3	4	5

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4	5
70.	HIJ@ ayuda con las tareas y responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	5
71.	Yo dedico tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
72.	Mi pareja dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
73.	Cada uno expresa lo que desea o piensa en forma respetuosa.	1	2	3	4	5
74.	Nos reunimos en algún momento del día para conversar y/o compartir alguna actividad.	1	2	3	4	5
75.	Me satisface como conversamos con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5
76.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5
77.	Mi esposo(a) o pareja me entiende.	1	2	3	4	5
78.	Cuando estoy en dificultades, lo comento con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5

	¿Cuál de lo siguiente describe mejor lo que usted piensa respecto a lo que su HIJ@ hace:	Estoy seguro/a que NO	Creo que NO	No sé	Sospecho que SI	Estoy seguro/a que SI
79.	Fuma cigarrillos	X	2	3	4	5
80.	Toma alcohol	X	2	3	4	5
81.	Usa drogas	X	2	3	4	5
82.	Se ha unido a una pandilla	X	2	3	4	5
83.	Pelea en el colegio	X	2	3	4	5
84.	Desea abandonar la escuela o dejar de estudiar	X	2	3	4	5
85.	Tiene un(a) enamorado(a)	X	2	3	4	5
86.	Tiene relaciones sexuales	X	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre las metas de HIJ@, lo que quiere lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
87.	¿Con que frecuencia conversa sobre las metas que su HIJ@ quiero lograr?	1	2	3	X 4	5
88.	¿Con que frecuencia conversa sobre los pasos que su HIJ@ debe tomar para lograr sus metas?	1	2	3	X 4	5

PREGUNTAS SOLO PARA EL POST-TEST

Las siguientes preguntas son sobre el programa Familias Fuertes.

1. ¿Qué le gustó del programa Familias Fuertes? la mejoria en la comonicacion y el aprecio mutuo. el aprendizaje de reglas.
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@?. mejoro muchisimo
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no? Si para que aprendan a llevarse super bien con los hijos.
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa? todo super bien
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes? que muchas gracias. porque gracias al programa mi relacion con mi hijo mejoro mucho.

Leidy Viviana Arteaga.

Código (Uso
HM1266572-118

Familias Fuertes

Encuesta para Adolescentes

Estimado adolescente, el propósito de esta encuesta es evaluar el impacto de Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, contesta lo que realmente tú haces o piensas. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial. Tus profesores y tus padres no sabrán lo que tú escribes. Las preguntas sobre tu familia sólo serán usadas para describir los estudiantes que completan esta encuesta.

Fecha de hoy: 18/07/25 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ■ Hombre □ Mujer

Edad: 10 años

Curso: 6 -

Colegio: La marina

Número de sesiones de Familias Fuertes que participaste (Si aún no has participado, marca '0'.)

0	X 1	2	3	4	5	6	7

¿Con quién vives?

1. Con mis dos padres
2. Con mi madre solamente
3. Con mi padre solamente
4. Con mi madre y padrastro
5. Con mi padre y madrastra
6. Con ninguno de mis padres

MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA

Adolescente, cuando una pregunta diga "PADRE O CUIDADOR", responde pensando en el adulto que va a participar contigo en Familias Fuertes.

Escribe aquí quién será el adulto que te acompañará: ____(por ejemplo, mamá, papá, abuelita).

Código (Uso interno)

Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tu PADRE O CUIDADOR. Ahora, piensa en lo que sucedió en los últimos 30 días.

	Piensa en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR ...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Te pregunta sobre lo que harás el próximo día?	1	2	3	4	5
2.	¿Te pregunta sobre lo que hiciste durante el día?	1	2	3	4	5
3.	¿Te habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	5
4.	¿Conversa contigo sobre cuáles son tus metas?	1	2	3	4	5
5.	¿Te apoya para que puedas lograr tus metas?	1	2	3	4	5
6.	¿Te escucha cuando quieres hablar con él/ella?	1	2	3	4	5
7.	¿Hace algo entretenido contigo como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4	5
8.	¿Conversa amistosamente contigo?	1	2	3	4	5
9.	¿Te pide que ayudes con tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	5
10.	¿Te pregunta cómo te va en la escuela?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, piensa en los momentos en que hiciste algo que a tu PADRE O CUIDADOR le gustó o aprobó. Piensa en los últimos 30 días.

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
11.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un guiño o una sonrisa?	1	2	3	4	5
12.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR dice algo bueno (positivo) sobre lo que hiciste, te da alabanzas o un elogio o cumplido por lo que hiciste?	1	2	3	4	5
13.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un abrazo, palmaditas en la espalda o un beso por lo que hiciste?	1	2	3	4	5

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
14.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da algún premio por lo que hiciste, tal como un regalo, dinero de extra o algo especial de comer?	1	2	3	4	5
15.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR hace algo especial contigo, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	4	5
16.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que has puesto en hacer algo?	1	2	3	4	5
17.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice "gracias"?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, dime con qué frecuencia estas cosas ocurren en tu familia. Acuérdate que necesitas pensar en los últimos 30 días.

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando tu PADRE O CUIDADOR hace una regla para ti, ¿la cumples?	1	2	3	4	5
19.	Si rompes una regla, ¿tu PADRE O CUIDADOR hace lo que acordaron hacer si se rompes las reglas?	1	2	3	4	5
20.	¿Con qué frecuencia evitaste el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3	4	5
21.	¿Te dijo tu PADRE O CUIDADOR claramente cuáles son las reglas que esperaban que tú siguieras?	1	2	3	4	5
22.	¿Te explicó tu PADRE O CUIDADOR que el castigo o consecuencia recibirías si rompes la regla?	1	2	3	4	5
23.	¿Con qué frecuencia te castigó tu PADRE O CUIDADOR por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	2	3	4	5
24.						
25.						

	Durante los últimos 2 meses, ¿cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te ha hablado sobre lo que puedes o no puede hacer respecto a:	Nunca	Una vez	Dos veces	Tres o más veces
26.	Fumar cigarrillos	0	1	2	3
27.	Tomar alcohol	0	1	2	3
28.	Usar drogas	0	1	2	3
29.	Unirte a una pandilla	0	1	2	3
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	3
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	3
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	2	3
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	2	3

	¿Qué tanto te gustaría o molestaría hacer lo siguiente?:	Me agradaría mucho	Me agradaría algo	Indife-rente	Me molestaría algo	Me molestaría mucho
34.	Fumar cigarrillos	1	2	3	4	5
35.	Tomar alcohol	1	2	3	4	5
36.	Usar drogas	1	2	3	4	5
37.	Unirte a una pandilla	1	2	3	4	5
38.	Pelear en el colegio	1	2	3	4	5
39.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	1	2	3	4	5
40.	Tener un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
41.	Tener relaciones sexuales a esta edad	1	2	3	4	5

139
5745

	¿Con qué frecuencia tú...?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
42.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre lo que haces durante tu tiempo libre?	1	2	3	4	5
43.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre tus amigos?	1	2	3	4	5
44.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien vas a salir?	1	2	3	4	5
45.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR donde piensa ir?	1	2	3	4	5
46.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR a qué hora vas a volver?	1	2	3	4	5
47.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR quiénes son los padres de tus amigos?	1	2	3	4	5
48.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR qué tareas tienes?	1	2	3	4	5
49.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cuando tienes el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	3	4	5
50.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cómo te va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	4	5
51.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien almuerzas en la escuela?	1	2	3	4	5
52.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR acerca de tu relación con los compañeros de clase?	1	2	3	4	5
53.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR lo que de verdad estás haciendo?	1	2	3	4	5
54.	¿Te enojas o estás con rabia con tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
55.	¿Le demuestras a tu PADRE O CUIDADOR que realmente te preocupas por él / ella?	1	2	3	4	5
56.	¿Criticas las ideas de tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
57.	¿Le gritas a tu PADRE O CUIDADOR porque estabas enojada con él/ella?	1	2	3	4	5
58.	¿Le demuestras amor y afecto a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
59.	¿Le demuestra a tu PADRE O CUIDADOR que tú lo/a aprecias, sus ideas o las cosas que él/ella hace?	1	2	3	4	5
60.	¿Ayudas a tu PADRE O CUIDADOR a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	4	5
61.	¿Discutes o peleas con tu PADRE O CUIDADOR siempre que no están de acuerdo en algo?	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia tú...?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	¿Amenazas a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
63.	¿Golpeas, empujas, o zamarreas a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
64.	¿Le dices a tu PADRE O CUIDADOR cuanto lo/a quieres?	1	2	3	4	5
65.	¿Ignoras a tu PADRE O CUIDADOR cuando él/ella quiere hablar contigo?	1	2	3	4	5

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4	5
70.	Yo ayudo en hacer las tareas y con las responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	5
71.	Mi PADRE O CUIDADOR dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
72.	Me gusta como conversamos con mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	5
73.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	5
74.	Mi PADRE O CUIDADOR me entiende.	1	2	3	4	5
75.	Si estoy en dificultades, le puedo contar a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre tus metas, lo que tú quieres lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
76.	¿He pensado en las metas que quiero lograr?	1	2	3	4	5
77.	¿Sé qué pasos debo tomar para lograr mis metas?	1	2	3	4	5
78.	He tomado algunos pasos para lograr mis metas.	1	2	3	4	5
79.	Mi PADRE O CUIDADOR me ha ayudado a alcanzar mis metas o lo que me propongo.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con amigos:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
80.	Hago cosas para estar al lado de mis amigos, incluso si sé que está mal.	1	2	3	4	5
81.	Escondo mi verdadera opinión si me temo que mis amigos se van a burlar de mí, incluso si esto perjudica a otra persona.	1	2	3	4	5
82.	Tomo más riesgos cuando estoy con mis amigos que cuando estoy solo/a.	1	2	3	4	5
83.	Yo quebrantaría la ley para mantener a mis amigos.	1	2	3	4	5
84.	A veces digo cosas que realmente no creo, porque pienso que mis amigos me van a respetar más.	1	2	3	4	5
85.	Es mejor hacer lo mismo que mis amigos, que hacer que se enojen conmigo.	1	2	3	4	5
86.	Seguiría a mis amigos, no importa lo que están haciendo.	1	2	3	4	5
87.	Cambio mucho mi forma de actuar cuando estoy con amigos.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre el uso de tabaco, alcohol y otras drogas.	No	Sí
88.	¿Alguna vez has intentado fumar un cigarrillo aunque sea una piteada?	1	2
89.	¿Alguna vez has tomado cerveza, vino o licor sin que tus padres lo sepan?	1	2

	Piensa en el año que viene:	Definitiva-mente NO	Probable-mente NO	Probable-mente SI	Definitiva-mente SI
90.	¿Crees que vas a fumar un cigarrillo en algún momento del año que viene?	1	2	3	4
91.	Si uno de tus amigos te ofreciera un cigarrillo, ¿lo fumarías?	1	2	3	4
92.	¿Crees que vas a tomar cerveza, vino o licor en algún momento del año que viene?	1	2	3	4
93.	Si uno de tus amigos te ofreciera cerveza, vino o licor, ¿lo probarías?	1	2	3	4

	Ahora piensa en los <u>últimos 30 días:</u>	0 días	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	Todos los días
94.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces fumaste cigarrillos?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
95.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces tomaste alcohol, como vino, cerveza o licor?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
96.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste marihuana?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
97.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces inhalaste pintura, aerosoles u otras cosas para drogarte?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
98.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste otras drogas?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tus compañeros. Piensa en los <u>últimos 7 días:</u>	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces	4 veces	5 veces	6 o más veces
99.	¿Cuántas veces te burlaste de un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
100.	¿Cuántas veces empujaste o le pegaste a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
101.	¿Cuántas veces molestaste, insultaste o dijiste malas palabras a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
102.	¿Cuántas veces amenazaste con pegar o herir a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
103.	¿Cuántas veces dejaste fuera de una actividad o juego a propósito a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
104.	¿Cuántas veces inventaste algo sobre un estudiante de tu escuela para crearle problemas?	0	1	2	3	4	5	6+

Juan escribió aquí 01/.005

Código (Uso
HMR66572-118

Familias Fuertes

Encuesta para Adolescentes

Estimado adolescente, el propósito de esta encuesta es evaluar el impacto de Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, contesta lo que realmente tú haces o piensas. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial. Tus profesores y tus padres no sabrán lo que tú escribes. Las preguntas sobre tu familia sólo serán usadas para describir los estudiantes que completan esta encuesta.

Fecha de hoy: 7/25/ septiembre (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 11 años

Curso: 6°

Colegio: LAmarna

Número de sesiones de Familias Fuertes que participaste (Si aún no has participado, marca '0'.)

0	1	2	3	4	5	6	7X

¿Con quién vives?

1. Con mis dos padres
2. Con mi madre solamente
3. Con mi padre solamente
4. Con mi madre y padrastro
5. Con mi padre y madrastra
6. Con ninguno de mis padres

MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA

Adolescente, cuando una pregunta diga "PADRE O CUIDADOR", responde pensando en el adulto que va a participar contigo en Familias Fuertes.

Escribe aquí quién será el adulto que te acompañará: ____(por ejemplo, mamá, papá, abuelita).

Código (Uso interno)

Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tu PADRE O CUIDADOR. Ahora, piensa en lo que sucedió en los últimos 30 días.

	Piensa en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR ...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Te pregunta sobre lo que harás el próximo día?	1	2	(3)	4	5
2.	¿Te pregunta sobre lo que hiciste durante el día?	1	2	3	(4)	5
3.	¿Te habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	(4)	5
4.	¿Conversa contigo sobre cuáles son tus metas?	1	2	3	(4)	5
5.	¿Te apoya para que puedas lograr tus metas?	1	2	3	4	(5)
6.	¿Te escucha cuando quieres hablar con él/ella?	1	2	3	(4)	5
7.	¿Hace algo entretenido contigo como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	(4)	5
8.	¿Conversa amistosamente contigo?	1	2	3	4	(5)
9.	¿Te pide que ayudes con tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	(3)	4	5
10.	¿Te pregunta cómo te va en la escuela?	1	2	3	4	(5)

Para las siguientes preguntas, piensa en los momentos en que hiciste algo que a tu PADRE O CUIDADOR le gustó o aprobó. Piensa en los últimos 30 días.

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
11.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un guiño o una sonrisa?	1	2	3	4	(5)
12.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR dice algo bueno (positivo) sobre lo que hiciste, te da alabanzas o un elogio o cumplido por lo que hiciste?	1	2	3	4	(5)
13.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un abrazo, palmaditas en la espalda o un beso por lo que hiciste?	1	2	3	4	(5)

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
14.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da algún premio por lo que hiciste, tal como un regalo, dinero de extra o algo especial de comer?	1	2	3	(4)	5
15.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR hace algo especial contigo, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	4	(5)
16.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que has puesto en hacer algo?	1	2	3	4	(5)
17.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice "gracias"?	1	2	3	(4)	5

Para las siguientes preguntas, dime con qué frecuencia estas cosas ocurren en tu familia. Acuérdate que necesitas pensar en los últimos 30 días.

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando tu PADRE O CUIDADOR hace una regla para ti, ¿la cumples?	1	2	3	(4)	5
19.	Si rompes una regla, ¿tu PADRE O CUIDADOR hace lo que acordaron hacer si se rompes las reglas?	1	2	3	(4)	5
20.	¿Con qué frecuencia evitaste el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	(2)	3	4	5
21.	¿Te dijo tu PADRE O CUIDADOR claramente cuáles son las reglas que esperaban que tú siguieras?	1	2	3	(4)	5
22.	¿Te explicó tu PADRE O CUIDADOR que el castigo o consecuencia recibirías si rompes la regla?	1	2	3	(4)	5
23.	¿Con qué frecuencia te castigó tu PADRE O CUIDADOR por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	(2)	3	4	5
24.						
25.						

	Durante los <u>últimos 2 meses</u>, ¿cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te ha hablado sobre lo que puedes o no puede hacer respecto a:	Nunca	Una vez	Dos veces	Tres o más veces
26.	Fumar cigarrillos	0	1	2	(3)
27.	Tomar alcohol	0	1	2	(3)
28.	Usar drogas	0	1	2	(3)
29.	Unirte a una pandilla	0	1	2	(3)
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	(3)
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	(3)
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	2	(3)
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	(0)	1	2	(3)

	¿Qué tanto te gustaría o molestaría hacer lo siguiente?:	Me agradaría mucho	Me agradaría algo	Indife-rente	Me molestaría algo	Me molestaría mucho
34.	Fumar cigarrillos	1	2	3	4	(5)
35.	Tomar alcohol	1	2	3	4	(5)
36.	Usar drogas	1	2	3	4	(5)
37.	Unirte a una pandilla	1	2	3	4	(5)
38.	Pelear en el colegio	1	2	3	4	(5)
39.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	1	2	3	4	(5)
40.	Tener un(a) enamorado(a)	1	2	(3)	4	5
41.	Tener relaciones sexuales a esta edad	1	2	3	(4)	5

	¿Con qué frecuencia tú...?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
42.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre lo que haces durante tu tiempo libre?	1	2	3	4	(5)
43.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre tus amigos?	1	2	(3)	4	5
44.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien vas a salir?	1	2	3	(4)	5
45.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR donde piensa ir?	1	2	3	(4)	5
46.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR a qué hora vas a volver?	1	2	3	(4)	5
47.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR quiénes son los padres de tus amigos?	1	2	3	(4)	5
48.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR qué tareas tienes?	1	2	3	4	(5)
49.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cuando tienes el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	(3)	4	5
50.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cómo te va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	(4)	5
51.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien almuerzas en la escuela?	(1)	2	3	4	5
52.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR acerca de tu relación con los compañeros de clase?	1	2	(3)	4	5
53.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR lo que de verdad estás haciendo?	1	2	(3)	4	5
54.	¿Te enojas o estás con rabia con tu PADRE O CUIDADOR?	(1)	2	3	4	5
55.	¿Le demuestras a tu PADRE O CUIDADOR que realmente te preocupas por él / ella?	1	2	3	4	(5)
56.	¿Criticas las ideas de tu PADRE O CUIDADOR?	(1)	2	3	4	5
57.	¿Le gritas a tu PADRE O CUIDADOR porque estabas enojada con él/ella?	(1)	2	3	4	5
58.	¿Le demuestras amor y afecto a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	(5)
59.	¿Le demuestra a tu PADRE O CUIDADOR que tú lo/a aprecias, sus ideas o las cosas que él/ella hace?	1	2	3	4	(5)
60.	¿Ayudas a tu PADRE O CUIDADOR a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	(4)	5
61.	¿Discutes o peleas con tu PADRE O CUIDADOR siempre que no están de acuerdo en algo?	1	(2)	3	4	5

	¿Con qué frecuencia tú...?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	¿Amenazas a tu PADRE O CUIDADOR?	(1)	2	3	4	5
63.	¿Golpeas, empujas, o zamarreas a tu PADRE O CUIDADOR?	(1)	2	3	4	5
64.	¿Le dices a tu PADRE O CUIDADOR cuanto lo/a quieres?	1	2	3	4	(5)
65.	¿Ignoras a tu PADRE O CUIDADOR cuando él/ella quiere hablar contigo?	(1)	2	3	4	5

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4	(5)
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4	(5)
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4	(5)
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4	(5)
70.	Yo ayudo en hacer las tareas y con las responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	(5)
71.	Mi PADRE O CUIDADOR dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	(4)	5
72.	Me gusta como conversamos con mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	(5)
73.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	(5)
74.	Mi PADRE O CUIDADOR me entiende.	1	2	3	4	(5)
75.	Si estoy en dificultades, le puedo contar a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	(4)	5

	Las siguientes preguntas son sobre tus metas, lo que tú quieres lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
76.	¿He pensado en las metas que quiero lograr?	1	2	3	4	(5)
77.	¿Sé qué pasos debo tomar para lograr mis metas?	1	2	3	4	(5)
78.	He tomado algunos pasos para lograr mis metas.	1	2	3	4	(5)
79.	Mi PADRE O CUIDADOR me ha ayudado a alcanzar mis metas o lo que me propongo.	1	2	3	4	(5)

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con amigos:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
80.	Hago cosas para estar al lado de mis amigos, incluso si sé que está mal.	1	(2)	3	4	5
81.	Escondo mi verdadera opinión si me temo que mis amigos se van a burlar de mí, incluso si esto perjudica a otra persona.	1	(2)	3	4	5
82.	Tomo más riesgos cuando estoy con mis amigos que cuando estoy solo/a.	1	2	(3)	4	5
83.	Yo quebrantaría la ley para mantener a mis amigos.	(1)	2	3	4	5
84.	A veces digo cosas que realmente no creo, porque pienso que mis amigos me van a respetar más.	(1)	2	3	4	5
85.	Es mejor hacer lo mismo que mis amigos, que hacer que se enojen conmigo.	(1)	2	3	4	5
86.	Seguiría a mis amigos, no importa lo que están haciendo.	(1)	2	3	4	5
87.	Cambio mucho mi forma de actuar cuando estoy con amigos.	1	(2)	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre el uso de tabaco, alcohol y otras drogas.	No	Sí
88.	¿Alguna vez has intentado fumar un cigarrillo aunque sea una piteada?	(1)	2
89.	¿Alguna vez has tomado cerveza, vino o licor sin que tus padres lo sepan?	(1)	2

Jciao Esteban Arteaga marines

	Piensa en el año que viene:	Definitiva-mente NO	Probable-mente NO	Probable-mente SI	Definitiva-mente SI
90.	¿Crees que vas a fumar un cigarrillo en algún momento del año que viene?	(1)	2	3	4
91.	Si uno de tus amigos te ofreciera un cigarrillo, ¿lo fumarías?	1	(2)	3	4
92.	¿Crees que vas a tomar cerveza, vino o licor en algún momento del año que viene?	1	2	(3)	4
93.	Si uno de tus amigos te ofreciera cerveza, vino o licor, ¿lo probarías?	(1)	2	3	4

	Ahora piensa en los <u>últimos 30 días:</u>	0 días	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	Todos los días
94.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces fumaste cigarrillos?	(0)	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
95.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces tomaste alcohol, como vino, cerveza o licor?	0	(1-2)	3-5	6-9	10-19	20-29	30
96.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste marihuana?	(0)	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
97.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces inhalaste pintura, aerosoles u otras cosas para drogarte?	(0)	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
98.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste otras drogas?	(0)	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tus compañeros. Piensa en los <u>últimos 7 días:</u>	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces	4 veces	5 veces	6 o más veces
99.	¿Cuántas veces te burlaste de un estudiante de tu escuela?	0	(1)	2	3	4	5	6+
100.	¿Cuántas veces empujaste o le pegaste a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	(5)	6+
101.	¿Cuántas veces molestaste, insultaste o dijiste malas palabras a un estudiante de tu escuela?	0	(1)	2	3	4	5	6+
102.	¿Cuántas veces amenazaste con pegar o herir a un estudiante de tu escuela?	(0)	1	2	3	4	5	6+
103.	¿Cuántas veces dejaste fuera de una actividad o juego a propósito a un estudiante de tu escuela?	(0)	1	2	3	4	5	6+
104.	¿Cuántas veces inventaste algo sobre un estudiante de tu escuela para crearle problemas?	0	1	(2)	3	4	5	6+

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMT66572-119

¿Les gustaría ser una Familia Fuerte? Sean bienvenidos a participar del Programa "Familias Fuertes: Amor y Límites", el cual consiste en 7 sesiones de intervención para mejorar la comunicación entre padres e hijos y fomentar estrategias que protejan a los adolescentes frente al consumo de sustancias psicoactivas y otras conductas de riesgo. Cada sesión tiene una duración máxima de 2 horas y media y las sesiones se realizan una vez por semana, durante 7 semanas consecutivas.

A cada adolescente entre 10 y 14 años lo puede acompañar uno o dos adultos responsables de su crianza (mamá, papá, tía, tío, abuelos o acudientes). Es importante que al menos uno de los dos adultos participe de manera permanente con el adolescente, por ello queremos saber si su familia está dispuesta y reúne los requisitos para participar.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con un "SI" o un "No", de acuerdo a su condición. Estas preguntas están relacionadas con el núcleo familiar con quien vive el adolescente. *Si tiene alguna duda, pregunte al facilitador.*

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Al menos un miembro de la familia con quien vivo tiene entre 10 y 14 años de edad?	X	
2	¿Al menos uno de los padres está trabajando?	X	
3	¿Estoy interesado en aprender acerca de la crianza de mis hijos adolescentes?	X	
4	¿Quisiera aprender a afrontar los problemas de conducta de mis hijos?	X	
5	¿Algún miembro de la familia con quien vivo consume **semanalmente cinco (5) o más tragos** de cualquier bebida alcohólica (ej. cerveza, aguardiente, ron, chicha o guarapo) **en un mismo día u ocasión?**		X
6	¿Estoy interesado en aportar a la crianza de mi hijo dos horas y media semanales durante 7 semanas continuas?	X	

Deseo participar junto con mi familia en el programa Familias Fuertes, por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi hija(o) a asistir a las 8 sesiones de que consta el programa. Igualmente autorizo Al Hospital Mental de Risaralda y a la Secretaria de Salud de Risaralda, a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi hija(o) con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Nombre del padre, madre o acudiente:	Tatiana Cusse Galeano		
Teléfono fijo:	3104063949 - 3218410339		
Teléfono celular:			
Cédula:	37794675		
Correo electrónico:			
Dirección:	Vereda la Bretaña Santuario Rda		
Municipio:			
Nombre del Adolescente:	Juan Miguel Ibarra Cusse		
Institución Educativa:	Instituto educativo la marinera		
Curso:	Septimo (7)		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar? Miercoles	DÍA Miercoles	HORARIO	4:30 a ~~6:30~~ Viernes 5 pm

Firma:

DD/MM/AÑO

14-07-2025

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

FAMILIAS FUERTES Amor y Límites

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

HOMERIS E.S.E. Hospital Mental

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LIMITES
FICHA DE CARACTERIZACION FAMILIAR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Fecha de Diligenciamiento DD/MM/AA	**Código de la familia**
16.07.2025	HMJR66572-119
Familia	**Tipo de Familia**
Loaiza Eusse	Moro parental. Materna
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Santuario - La Marina
Zona de ubicación	**Localidad**
Rural	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
V. La Bretaña	Entrada San Gabriel
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
	3104067849
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	1
Número de personas que conforman el grupo familiar	4.

MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE PARTICIPAN DEL PROGRAMA

No.	PARENTESCO	NOMBRES	APELLIDOS	C.C. T.I. C.E.	NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD
1	hijo	Juan Miguel	Loaiza Eusse	T.I	1089615809	01.08.2012	13 años
2	madre	Tatiana	Eusse	C.C.	31794675	24.05.1981	44 años
3							

MIEMBROS QUE COMPONEN EL NÚCLEO FAMILIAR

No.	SEXO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	REGIMEN DE AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD	NIVEL DE SISBEN	GRUPO ETNICO	OCUPACION ACTUAL	APORTA AL SUSTENTO ECONOMICO DEL HOGAR
1	M	7º B	Sanidad	N/A	Mestizo	Estudiante	NO
2	F	Universidad	Sanidad	N/A	"	Independiente	SI
3	M	7º B	"	N/A	Mestizo	Estudiante	NO
4	M	Abogado	Sanidad	N/A	Mestizo	~~Estudiante~~ Intendente	SI
5							
6							
7							
8							
9							
10							

NOTA: Incluir también a los miembros que participan en el PFF, en el listado del Núcleo Familiar.

Código (Uso
HMR66572-119

Familias Fuertes

Encuesta para Padre/Madre/Cuidador/Tutor

Estimado padre, madre, cuidador o tutor.

El propósito de esta encuesta es evaluar el impacto del Programa Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, conteste lo que realmente usted hace o piensa. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial.

Fecha de hoy: 11/04/2025

_____(dd/mm/aaaa) Sexo: □

Hombre ☒ Mujer Edad: 43

Educación: Universitaria (Grado más alto completado)

Estado civil: Soltera (separada)

Número de sesiones de Familias Fuertes que participó (Si aun no ha participado, marque '0'.)

☒	1	2	3	4	5	6	7

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

Al contestar reemplace "HIJ@" con el nombre del niño/a que participó (o que va a participar) en Familias Fuertes (por ejemplo, tu "Pedro" o "Susana").

Escribe aquí quién será el adolescente que te acompañará: ____(por ejemplo, hijo, sobrino, nieto).

Código (Uso

Las siguientes preguntas son sobre su relación con su HIJ@. Ahora, piensa en lo que sucedió en los últimos 30 días.

	Piense en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Le pregunta sobre lo que hará el próximo día?	1	2	3	4	5
2.	¿Le pregunta sobre lo que hizo durante el día?	1	2	3	4	5
3.	¿Le habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	5
4.	¿Conversa con su HIJ@ sobre cuáles son sus metas?	1	2	3	4	5
5.	¿Le apoya para que pueda lograr sus metas?	1	2	3	4	5
6.	¿Le escucha cuando quiere hablar con usted?	1	2	3	4	5
7.	¿Hace algo entretenido con su HIJ@ como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4	5
8.	¿Conversa amistosamente con su HIJ@?	1	2	3	4	5
9.	¿Le pide que ayude con las tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	5
10.	¿Le pregunta cómo le va en la escuela?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, piense en los momentos cuando su HIJ@ hace algo que a usted le gusta o que usted aprueba. Acuérdese que necesita pensar en los últimos 30 días.

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
11.	¿Con qué frecuencia le da usted un guiño o una sonrisa a su HIJ@?	1	2	3	4	5
12.	¿Con qué frecuencia le dice algo bueno (positivo) a su HIJ@ sobre lo que hizo, le da alabanzas, un elogio o cumplido por lo que hizo?	1	2	3	4	5
13.	¿Con qué frecuencia le da un abrazo, palmaditas en la espalda, o un beso a su HIJ@ por lo que hizo?	1	2	3	4	5

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
14.	¿Con qué frecuencia le da algún premio a su HIJ@ por lo que hizo, tal como un regalo, dinero extra, o algo especial de comer?	1	2	3	4	5
15.	¿Con qué frecuencia hace usted algo especial con su HIJ@, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	4	5
16.	¿Con qué frecuencia le dice a su HIJ@ lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que él/ella ha puesto en hacer algo?	1	2	3	4	5
17.	¿Con qué frecuencia le dice "gracias" a su HIJ@?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, dígame con qué frecuencia estas cosas ocurren en su familia. Acuérdese que necesita pensar en los últimos 30 días.

	Piense en los <u>últimos 30 días</u>... e indique con qué frecuencia esto ocurrió:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando hizo una regla para su HIJ@, ¿se aseguró que la cumplió?	1	2	3	4	5
19.	Cuando su HIJ@ rompió una regla, ¿su HIJ@ recibió el castigo que usted prometió?	1	2	3	4	5
20.	¿Evitó su HIJ@ el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3	4	5
21.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ las reglas que esperaba que él/ella siguiera?	1	2	3	4	5
22.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ qué castigo o consecuencia recibiría si rompía una regla?	1	2	3	4	5
23.	¿Con qué frecuencia castigó a su HIJ@ por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	2	3	4	5
24.	¿Pensó cuidadosamente cuál sería la consecuencia apropiada si su HIJ@ rompe una regla?	1	2	3	4	5
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio a su HIJ@?	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	Amenaza a su HIJ@?	1	2	3	4	5
63.	Golpea, empuja, o zarnarrea a su HIJ@?	1	2	3	4	5
64.	Le dice a su HIJ@ cuanto lo/a quiere?	1	2	3	4	5
65.	Ignora a su HIJ@ cuando él/ella quiere hablar con usted?	1	2	3	4	5

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4	5
70.	HIJ@ ayuda con las tareas y responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	5
71.	Yo dedico tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
72.	Mi pareja dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
73.	Cada uno expresa lo que desea o piensa en forma respetuosa.	1	2	3	4	5
74.	Nos reunimos en algún momento del día para conversar y/o compartir alguna actividad.	1	2	3	4	5
75.	Me satisface como conversamos con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5
76.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5
77.	Mi esposo(a) o pareja me entiende.	1	2	3	4	5
78.	Cuando estoy en dificultades, lo comento con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5

150
5756

	¿Cuál de lo siguiente describe mejor lo que usted piensa respecto a lo que su HIJ@ hace:	Estoy seguro/a que NO	Creo que NO	No sé	Sospecho que SI	Estoy seguro/a que SI
79.	Fuma cigarrillos	1	2	3	4	5
80.	Toma alcohol	1	2	3	4	5
81.	Usa drogas	1	2	3	4	5
82.	Se ha unido a una pandilla	1	2	3	4	5
83.	Pelea en el colegio	1	2	3	4	5
84.	Desea abandonar la escuela o dejar de estudiar	1	2	3	4	5
85.	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
86.	Tiene relaciones sexuales	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre las metas de HIJ@, lo que quiere lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
87.	¿Con que frecuencia conversa sobre las metas que su HIJ@ quiero lograr?	1	2	3	4	5
88.	¿Con que frecuencia conversa sobre los pasos que su HIJ@ debe tomar para lograr sus metas?	1	2	3	4	5

PREGUNTAS SOLO PARA EL POST-TEST

Las siguientes preguntas son sobre el programa Familias Fuertes.

1. ¿Qué le gustó del programa Familias Fuertes?
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@?
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no?
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa?
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes?

Adriana Cossi 3104067849
Juan Carlos 3214067849

Código (Uso
HMR66572-119

Familias Fuertes

Encuesta para Padre/Madre/Cuidador/Tutor

Estimado padre, madre, cuidador o tutor.

El propósito de esta encuesta es evaluar el impacto del Programa Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, conteste lo que realmente usted hace o piensa. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial.

Fecha de hoy: 11-09-2025

_____(dd/mm/aaaa) Sexo: □

Hombre □X Mujer Edad: 43

Educación: Universitaria (Grado más alto completado)

Estado civil: Separada

Número de sesiones de Familias Fuertes que participó (Si aun no ha participado, marque '0'.)

0	1	2	3	4	5	6	X

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

Al contestar reemplace "HIJ@" con el nombre del niño/a que participó (o que va a participar) en Familias Fuertes (por ejemplo, tu "Pedro" o "Susana").

Escribe aquí quién será el adolescente que te acompañará: ____(por ejemplo, hijo, sobrino, nieto).

Código (Uso

Las siguientes preguntas son sobre su relación con su HIJ@. Ahora, piensa en lo que sucedió en los últimos 30 días.

	Piense en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Le pregunta sobre lo que hará el próximo día?	1	2	3	4	5
2.	¿Le pregunta sobre lo que hizo durante el día?	1	2	3	4	5
3.	¿Le habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	5
4.	¿Conversa con su HIJ@ sobre cuáles son sus metas?	1	2	3	4	5
5.	¿Le apoya para que pueda lograr sus metas?	1	2	3	4	5
6.	¿Le escucha cuando quiere hablar con usted?	1	2	3	4	5
7.	¿Hace algo entretenido con su HIJ@ como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4	5
8.	¿Conversa amistosamente con su HIJ@?	1	2	3	4	5
9.	¿Le pide que ayude con las tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	5
10.	¿Le pregunta cómo le va en la escuela?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, piense en los momentos cuando su HIJ@ hace algo que a usted le gusta o que usted aprueba. Acuérdese que necesita pensar en los últimos 30 días.

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
11.	¿Con qué frecuencia le da usted un guiño o una sonrisa a su HIJ@?	1	2	3	4	5
12.	¿Con qué frecuencia le dice algo bueno (positivo) a su HIJ@ sobre lo que hizo, le da alabanzas, un elogio o cumplido por lo que hizo?	1	2	3	4	5
13.	¿Con qué frecuencia le da un abrazo, palmaditas en la espalda, o un beso a su HIJ@ por lo que hizo?	1	2	3	4	5

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
14.	¿Con qué frecuencia le da algún premio a su HIJ@ por lo que hizo, tal como un regalo, dinero extra, o algo especial de comer?	1	2	3	4	5
15.	¿Con qué frecuencia hace usted algo especial con su HIJ@, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	4	5
16.	¿Con qué frecuencia le dice a su HIJ@ lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que él/ella ha puesto en hacer algo?	1	2	3	4	5
17.	¿Con qué frecuencia le dice "gracias" a su HIJ@?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, dígame con qué frecuencia estas cosas ocurren en su familia. Acuérdese que necesita pensar en los últimos 30 días.

	Piense en los <u>últimos 30 días</u>... e indique con qué frecuencia esto ocurrió:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando hizo una regla para su HIJ@, ¿se aseguró que la cumplió?	1	2	3	4	5
19.	Cuando su HIJ@ rompió una regla, ¿su HIJ@ recibió el castigo que usted prometió?	1	2	3	4	5
20.	¿Evitó su HIJ@ el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3	4	5
21.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ las reglas que esperaba que él/ella siguiera?	1	2	3	4	5
22.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ qué castigo o consecuencia recibiría si rompía una regla?	1	2	3	4	5
23.	¿Con qué frecuencia castigó a su HIJ@ por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	2	3	4	5
24.	¿Pensó cuidadosamente cuál sería la consecuencia apropiada si su HIJ@ rompe una regla?	1	2	3	4	5
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio a su HIJ@?	1	2	3	4	5

	Durante los últimos 2 meses, ¿cuántas veces ha hablado con su HIJ@ sobre lo que puede o no puede hacer respecto a:	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces o más
26.	Fumar cigarrillos	0	1	2	3
27.	Tomar alcohol	0	1	2	3
28.	Usar drogas	0	1	2	3
29.	Unirse a una pandilla	0	1	2	3
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	3
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	3
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	2	3
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	2	3

	¿Qué tanto le agradaría o molestaría si se enterara que actualmente su HIJ@:	Me agradaría mucho	Me agradaría algo	Indife-rente	Me molestaría algo	Me molestaría mucho
34.	Fuma cigarrillos	1	2	3	4	5
35.	Toma alcohol	1	2	3	4	5
36.	Usa drogas	1	2	3	4	5
37.	Se ha unido a una pandilla	1	2	3	4	5
38.	Pelea en el colegio	1	2	3	4	5
39.	Abandone la escuela o deje de estudiar	1	2	3	4	5
40.	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
41.	Tiene relaciones sexuales a esta edad	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
42.	¿Le pregunta a su HIJ@ que hace durante su tiempo libre?	1	2	3	4	5
43.	¿Le pregunta a su HIJ@ sobre sus amigos?	1	2	3	4	5
44.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta con quien va a salir?	1	2	3	4	5
45.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a donde piensa ir?	1	2	3	4	5
46.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a qué hora va a volver?	1	2	3	4	5
47.	¿Le pregunta a su HIJ@ quiénes son los padres de sus amigos?	1	2	3	4	5
48.	¿Le pregunta a su HIJ@ qué tareas tiene?	1	2	3	4	5
49.	¿Le pregunta a su HIJ@ cuando tiene el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	3	4	5
50.	¿Le pregunta a su HIJ@ cómo le va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	4	5
51.	¿Le pregunta a su HIJ@ con quien almuerza en la escuela?	1	2	3	4	5
52.	¿Le pregunta a su HIJ@ acerca de su relación con los compañeros de clase?	1	2	3	4	5
53.	Se enoja o está con rabia con su HIJ@?	1	2	3	4	5
54.	Le demuestra a su HIJ@ que usted realmente se preocupa por él / ella?	1	2	3	4	5
55.	Critica las ideas de su HIJ@?	1	2	3	4	5
56.	Le grita a su HIJ@ porque estaba enojado/a con él/ella?	1	2	3	4	5
57.	Le demuestra amor y afecto a su HIJ@?	1	2	3	4	5
58.	Le demuestra a su HIJ@ que usted lo/a aprecia a él/ella, sus ideas o las cosas que él/ella hace?	1	2	3	4	5
59.	Ayuda a su HIJ@ a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	4	5
60.	Discute o pelea con su HIJ@ siempre que no están de acuerdo en algo?	1	2	3	4	5
61.	Amenaza a su HIJ@, o le dice que se va a meter en problemas si ha hecho algo malo?	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	Amenaza a su HIJ@?	1	2	3	4	5
63.	Golpea, empuja, o zamarrea a su HIJ@?	1	2	3	4	5
64.	Le dice a su HIJ@ cuanto lo/a quiere?	1	2	3	4	5
65.	Ignora a su HIJ@ cuando él/ella quiere hablar con usted?	1	2	3	4	5

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4	5
70.	HIJ@ ayuda con las tareas y responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	5
71.	Yo dedico tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
72.	Mi pareja dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
73.	Cada uno expresa lo que desea o piensa en forma respetuosa.	1	2	3	4	5
74.	Nos reunimos en algún momento del día para conversar y/o compartir alguna actividad.	1	2	3	4	5
75.	Me satisface como conversamos con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5
76.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5
77.	Mi esposo(a) o pareja me entiende.	1	2	3	4	5
78.	Cuando estoy en dificultades, lo comento con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5

	¿Cuál de lo siguiente describe mejor lo que usted piensa respecto a lo que su HIJ@ hace:	Estoy seguro/a que NO	Creo que NO	No sé	Sospecho que SI	Estoy seguro/a que SI
79.	Fuma cigarrillos	1	2	3	4	5
80.	Toma alcohol	1	2	3	4	5
81.	Usa drogas	1	2	3	4	5
82.	Se ha unido a una pandilla	1	2	3	4	5
83.	Pelea en el colegio	1	2	3	4	5
84.	Desea abandonar la escuela o dejar de estudiar	1	2	3	4	5
85.	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
86.	Tiene relaciones sexuales	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre las metas de HIJ@, lo que quiere lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
87.	¿Con que frecuencia conversa sobre las metas que su HIJ@ quiero lograr?	1	2	3	4	5
88.	¿Con que frecuencia conversa sobre los pasos que su HIJ@ debe tomar para lograr sus metas?	1	2	3	4	5

PREGUNTAS SOLO PARA EL POST-TEST

Las siguientes preguntas son sobre el programa Familias Fuertes.

1. ¿Qué le gustó del programa Familias Fuertes?
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@?
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no?
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa?
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes?

R/ 1.- El program me enseño hacer los dosis diferentes, siempre me cosidan excelente mamá, pero familias fuerte me enseño y pudo tener más tranquilidad, calidad. q' la educación empiezan también en mi forma de tratar y ser con mis hijos, hoy me siento una madre con mis

Yenny Juliana Tisse Cabrera

mucha y alcalde, mas orgullosa

2&/ Juan fuerte impacto a mis hijos
pues q' mi trato es mas juguetón
y paciente

3/& Sí, es lo mejor q' nos pueden regalar
como familia, de hecho tomo el programa
por q' me parece muy interesante y hoy
les agradezco muchísimo

4/& Sí, Segunda parte por favor, q'
el programa sea continuo y mil gracias
Dios les bendiga.

Código (Uso
HMR66572-119

Familias Fuertes

Encuesta para Adolescentes

Estimado adolescente, el propósito de esta encuesta es evaluar el impacto de Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, contesta lo que realmente tú haces o piensas. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial. Tus profesores y tus padres no sabrán lo que tú escribes. Las preguntas sobre tu familia sólo serán usadas para describir los estudiantes que completan esta encuesta.

Fecha de hoy: 18/07/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 13

Curso: 7mo

Colegio: La Marina

Número de sesiones de Familias Fuertes que participaste (Si aún no has participado, marca '0'.)

0	X	2	3	4	5	6	7

¿Con quién vives?

1. Con mis dos padres
2. Con mi madre solamente
3. Con mi padre solamente
4. Con mi madre y padrastro
5. Con mi padre y madrastra
6. Con ninguno de mis padres

MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA

Adolescente, cuando una pregunta diga "PADRE O CUIDADOR", responde pensando en el adulto que va a participar contigo en Familias Fuertes.

Escribe aquí quién será el adulto que te acompañará: Mama *(por ejemplo, mamá, papá, abuelita).*

Código (Uso interno)

Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tu PADRE O CUIDADOR. Ahora, piensa en lo que sucedió en los últimos 30 días.

	Piensa en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR ...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Te pregunta sobre lo que harás el próximo día?	1	2	3	4	5
2.	¿Te pregunta sobre lo que hiciste durante el día?	1	2	3	4	5
3.	¿Te habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	5
4.	¿Conversa contigo sobre cuáles son tus metas?	1	2	3	4	5
5.	¿Te apoya para que puedas lograr tus metas?	1	2	3	4	5
6.	¿Te escucha cuando quieres hablar con él/ella?	1	2	3	4	5
7.	¿Hace algo entretenido contigo como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4	5
8.	¿Conversa amistosamente contigo?	1	2	3	4	5
9.	¿Te pide que ayudes con tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	5
10.	¿Te pregunta cómo te va en la escuela?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, piensa en los momentos en que hiciste algo que a tu PADRE O CUIDADOR le gustó o aprobó. Piensa en los últimos 30 días.

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
11.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un guiño o una sonrisa?	1	2	3	4	5
12.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR dice algo bueno (positivo) sobre lo que hiciste, te da alabanzas o un elogio o cumplido por lo que hiciste?	1	2	3	4	5
13.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un abrazo, palmaditas en la espalda o un beso por lo que hiciste?	1	2	3	4	5

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
14.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da algún premio por lo que hiciste, tal como un regalo, dinero de extra o algo especial de comer?	1	2	3	4	5
15.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR hace algo especial contigo, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	4	5
16.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que has puesto en hacer algo?	1	2	3	4	5
17.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice "gracias"?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, dime con qué frecuencia estas cosas ocurren en tu familia. Acuérdate que necesitas pensar en los últimos 30 días.

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando tu PADRE O CUIDADOR hace una regla para ti, ¿la cumples?	1	2	3	4	5
19.	Si rompes una regla, ¿tu PADRE O CUIDADOR hace lo que acordaron hacer si se rompes las reglas?	1	2	3	4	5
20.	¿Con qué frecuencia evitaste el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3	4	5
21.	¿Te dijo tu PADRE O CUIDADOR claramente cuáles son las reglas que esperaban que tú siguieras?	1	2	3	4	5
22.	¿Te explicó tu PADRE O CUIDADOR que el castigo o consecuencia recibirías si rompes la regla?	1	2	3	4	5
23.	¿Con qué frecuencia te castigó tu PADRE O CUIDADOR por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	2	3	4	5
24.						
25.						

	Durante los <u>últimos 2 meses</u>, ¿cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te ha hablado sobre lo que puedes o no puede hacer respecto a:	Nunca	Una vez	Dos veces	Tres o más veces
26.	Fumar cigarrillos	0	1	2	3
27.	Tomar alcohol	0	1	2	3
28.	Usar drogas	0	1	2	3
29.	Unirte a una pandilla	0	1	2	3
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	3
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	3
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	2	3
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	2	3

	¿Qué tanto te gustaría o molestaría hacer lo siguiente?:	Me agradaría mucho	Me agradaría algo	Indife-rente	Me molestaría algo	Me molestaría mucho
34.	Fumar cigarrillos	1	2	3	4	5
35.	Tomar alcohol	1	2	3	4	5
36.	Usar drogas	1	2	3	4	5
37.	Unirte a una pandilla	1	2	3	4	5
38.	Pelear en el colegio	1	2	3	4	5
39.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	1	2	3	4	5
40.	Tener un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
41.	Tener relaciones sexuales a esta edad	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia tú…?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
42.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre lo que haces durante tu tiempo libre?	1	2	3	4	5
43.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre tus amigos?	1	2	3	4	5
44.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien vas a salir?	1	2	3	4	5
45.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR donde piensa ir?	1	2	3	4	5
46.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR a qué hora vas a volver?	1	2	3	4	5
47.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR quiénes son los padres de tus amigos?	1	2	3	4	5
48.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR qué tareas tienes?	1	2	3	4	5
49.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cuando tienes el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	3	4	5
50.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cómo te va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	4	5
51.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien almuerzas en la escuela?	1	2	3	4	5
52.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR acerca de tu relación con los compañeros de clase?	1	2	3	4	5
53.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR lo que de verdad estás haciendo?	1	2	3	4	5
54.	¿Te enojas o estás con rabia con tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
55.	¿Le demuestras a tu PADRE O CUIDADOR que realmente te preocupas por él / ella?	1	2	3	4	5
56.	¿Criticas las ideas de tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
57.	¿Le gritas a tu PADRE O CUIDADOR porque estabas enojada con él/ella?	1	2	3	4	5
58.	¿Le demuestras amor y afecto a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
59.	¿Le demuestra a tu PADRE O CUIDADOR que tú lo/a aprecias, sus ideas o las cosas que él/ella hace?	1	2	3	4	5
60.	¿Ayudas a tu PADRE O CUIDADOR a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	4	5
61.	¿Discutes o peleas con tu PADRE O CUIDADOR siempre que no están de acuerdo en algo?	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia tú...?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	¿Amenazas a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
63.	¿Golpeas, empujas, o zamarreas a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
64.	¿Le dices a tu PADRE O CUIDADOR cuanto lo/a quieres?	1	2	3	4	5
65.	¿Ignoras a tu PADRE O CUIDADOR cuando él/ella quiere hablar contigo?	1	2	3	4	5

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4	5
68.	Hacemos algo como farnilia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4	5
70.	Yo ayudo en hacer las tareas y con las responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	5
71.	Mi PADRE O CUIDADOR dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
72.	Me gusta como conversamos con mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	5
73.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	5
74.	Mi PADRE O CUIDADOR me entiende.	1	2	3	4	5
75.	Si estoy en dificultades, le puedo contar a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre tus metas, lo que tú quieres lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
76.	¿He pensado en las metas que quiero lograr?	1	2	3	4	5
77.	¿Sé qué pasos debo tomar para lograr mis metas?	1	2	3	4	5
78.	He tomado algunos pasos para lograr mis metas.	1	2	3	4	5
79.	Mi PADRE O CUIDADOR me ha ayudado a alcanzar mis metas o lo que me propongo.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con amigos:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
80.	Hago cosas para estar al lado de mis amigos, incluso si sé que está mal.	1	2	3	4	5
81.	Escondo mi verdadera opinión si me temo que mis amigos se van a burlar de mí, incluso si esto perjudica a otra persona.	1	2	3	4	5
82.	Tomo más riesgos cuando estoy con mis amigos que cuando estoy solo/a.	1	2	3	4	5
83.	Yo quebrantaría la ley para mantener a mis amigos.	1	2	3	4	5
84.	A veces digo cosas que realmente no creo, porque pienso que mis amigos me van a respetar más.	1	2	3	4	5
85.	Es mejor hacer lo mismo que mis amigos, que hacer que se enojen conmigo.	1	2	3	4	5
86.	Seguiría a mis amigos, no importa lo que están haciendo.	1	2	3	4	5
87.	Cambio mucho mi forma de actuar cuando estoy con amigos.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre el uso de tabaco, alcohol y otras drogas.	No	Sí
88.	¿Alguna vez has intentado fumar un cigarrillo aunque sea una piteada?	1	2
89.	¿Alguna vez has tomado cerveza, vino o licor sin que tus padres lo sepan?	1	2

	Piensa en el año que viene:	Definitiva-mente NO	Probable-mente NO	Probable-mente SI	Definitiva-mente SI
90.	¿Crees que vas a fumar un cigarrillo en algún momento del año que viene?	1	2	3	4
91.	Si uno de tus amigos te ofreciera un cigarrillo, ¿lo fumarías?	1	2	3	4
92.	¿Crees que vas a tomar cerveza, vino o licor en algún momento del año que viene?	1	2	3	4
93.	Si uno de tus amigos te ofreciera cerveza, vino o licor, ¿lo probarías?	1	2	3	4

	Ahora piensa en los <u>últimos 30 días:</u>	0 días	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	Todos los días
94.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces fumaste cigarrillos?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
95.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces tomaste alcohol, como vino, cerveza o licor?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
96.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste marihuana?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
97.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces inhalaste pintura, aerosoles u otras cosas para drogarte?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
98.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste otras drogas?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tus compañeros. Piensa en los <u>últimos 7 días:</u>	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces	4 veces	5 veces	6 o más veces
99.	¿Cuántas veces te burlaste de un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
100.	¿Cuántas veces empujaste o le pegaste a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
101.	¿Cuántas veces molestaste, insultaste o dijiste malas palabras a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
102.	¿Cuántas veces amenazaste con pegar o herir a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
103.	¿Cuántas veces dejaste fuera de una actividad o juego a propósito a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
104.	¿Cuántas veces inventaste algo sobre un estudiante de tu escuela para crearle problemas?	0	1	2	3	4	5	6+

Juan miguel Loaiza Cosse

Código (Uso
HMR66572-119

Familias Fuertes

Encuesta para Adolescentes

Estimado adolescente, el propósito de esta encuesta es evaluar el impacto de Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, contesta lo que realmente tú haces o piensas. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial. Tus profesores y tus padres no sabrán lo que tú escribes. Las preguntas sobre tu familia sólo serán usadas para describir los estudiantes que completan esta encuesta.

Fecha de hoy: 01/09/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 13

Curso: 7mo

Colegio: La marina

Número de sesiones de Familias Fuertes que participaste (Si aún no has participado, marca '0'.)

0	1	2	3	4	5	6	7

¿Con quién vives?

1. Con mis dos padres
2. Con mi madre solamente
3. Con mi padre solamente
4. Con mi madre y padrastro
5. Con mi padre y madrastra
6. Con ninguno de mis padres

MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA

	¿Con qué frecuencia tú…?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	¿Amenazas a tu PADRE O CUIDADOR?	(1)	2	3	4	5
63.	¿Golpeas, empujas, o zamarreas a tu PADRE O CUIDADOR?	(1)	2	3	4	5
64.	¿Le dices a tu PADRE O CUIDADOR cuanto lo/a quieres?	1	2	3	4	(5)
65.	¿Ignoras a tu PADRE O CUIDADOR cuando él/ella quiere hablar contigo?	(1) ✓	2	3	4	(5)

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	(4)	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4	(5)
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4	(5)
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4	(5)
70.	Yo ayudo en hacer las tareas y con las responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	(5)
71.	Mi PADRE O CUIDADOR dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	(5)
72.	Me gusta como conversamos con mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	(5)
73.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	(5)
74.	Mi PADRE O CUIDADOR me entiende.	1	2	3	4	(5)
75.	Si estoy en dificultades, le puedo contar a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	(5)

	Las siguientes preguntas son sobre tus metas, lo que tú quieres lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
76.	¿He pensado en las metas que quiero lograr?	1	2	3	4	(5)
77.	¿Sé qué pasos debo tomar para lograr mis metas?	1	2	3	4	(5)
78.	He tomado algunos pasos para lograr mis metas.	1	2	3	4	(5)
79.	Mi PADRE O CUIDADOR me ha ayudado a alcanzar mis metas o lo que me propongo.	1	2	3	4	(5)

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con amigos:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
80.	Hago cosas para estar al lado de mis amigos, incluso si sé que está mal.	1	(2)	3	4	5
81.	Escondo mi verdadera opinión si me temo que mis amigos se van a burlar de mí, incluso si esto perjudica a otra persona.	(1)	2	3	4	5
82.	Tomo más riesgos cuando estoy con mis amigos que cuando estoy solo/a.	1	(2)	3	4	5
83.	Yo quebrantaría la ley para mantener a mis amigos.	(1)	(2)	3	4	5
84.	A veces digo cosas que realmente no creo, porque pienso que mis amigos me van a respetar más.	1	(2)	3	4	5
85.	Es mejor hacer lo mismo que mis amigos, que hacer que se enojen conmigo.	(1)	2	3	4	5
86.	Seguiría a mis amigos, no importa lo que están haciendo.	(1)	2	3	4	5
87.	Cambio mucho mi forma de actuar cuando estoy con amigos.	1	(2)	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre el uso de tabaco, alcohol y otras drogas.	No	Sí
88.	¿Alguna vez has intentado fumar un cigarrillo aunque sea una piteada?	(1)	2
89.	¿Alguna vez has tomado cerveza, vino o licor sin que tus padres lo sepan?	(1)	2

Código (Uso
HMR66572-120

Familias Fuertes

Encuesta para Padre/Madre/Cuidador/Tutor

Estimado padre, madre, cuidador o tutor.

El propósito de esta encuesta es evaluar el impacto del Programa Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, conteste lo que realmente usted hace o piensa. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial.

Fecha de hoy: 11-14-07-2025

_____(dd/mm/aaaa) Sexo: M X

Hombre X Mujer Edad: 40

Educación: Abogado (Grado más alto completado)

Estado civil: U/ Libre

Número de sesiones de Familias Fuertes que participó (Si aun no ha participado, marque '0'.)

X	1	2	3	4	5	6	7

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

Al contestar reemplace "HIJ@" con el nombre del niño/a que participó (o que va a participar) en Familias Fuertes (por ejemplo, tu "Pedro" o "Susana").

Escribe aquí quién será el adolescente que te acompañará: hijo ***(por ejemplo, hijo, sobrino, nieto).***

Código (Uso

Las siguientes preguntas son sobre su relación con su HIJ@. Ahora, piensa en lo que sucedió en los últimos 30 días.

	Piense en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Le pregunta sobre lo que hará el próximo día?	1	2	3	4	5
2.	¿Le pregunta sobre lo que hizo durante el día?	1	2	3	4	5
3.	¿Le habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	5
4.	¿Conversa con su HIJ@ sobre cuáles son sus metas?	1	2	3	4	5
5.	¿Le apoya para que pueda lograr sus metas?	1	2	3	4	5
6.	¿Le escucha cuando quiere hablar con usted?	1	2	3	4	5
7.	¿Hace algo entretenido con su HIJ@ como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4	5
8.	¿Conversa amistosamente con su HIJ@?	1	2	3	4	5
9.	¿Le pide que ayude con las tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	5
10.	¿Le pregunta cómo le va en la escuela?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, piense en los momentos cuando su HIJ@ hace algo que a usted le gusta o que usted aprueba. Acuérdese que necesita pensar en los últimos 30 días.

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
11.	¿Con qué frecuencia le da usted un guiño o una sonrisa a su HIJ@?	1	2	3	4	5
12.	¿Con qué frecuencia le dice algo bueno (positivo) a su HIJ@ sobre lo que hizo, le da alabanzas, un elogio o cumplido por lo que hizo?	1	2	3	4	5
13.	¿Con qué frecuencia le da un abrazo, palmaditas en la espalda, o un beso a su HIJ@ por lo que hizo?	1	2	3	4	5

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
14.	¿Con qué frecuencia le da algún premio a su HIJ@ por lo que hizo, tal como un regalo, dinero extra, o algo especial de comer?	1	2	3	4	5
15.	¿Con qué frecuencia hace usted algo especial con su HIJ@, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	4	5
16.	¿Con qué frecuencia le dice a su HIJ@ lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que él/ella ha puesto en hacer algo?	1	2	3	4	5
17.	¿Con qué frecuencia le dice "gracias" a su HIJ@?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, dígame con qué frecuencia estas cosas ocurren en su familia. Acuérdese que necesita pensar en los últimos 30 días.

	Piense en los <u>últimos 30 días</u>... e indique con qué frecuencia esto ocurrió:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando hizo una regla para su HIJ@, ¿se aseguró que la cumplió?	1	2	3	4	5
19.	Cuando su HIJ@ rompió una regla, ¿su HIJ@ recibió el castigo que usted prometió?	1	2	3	4	5
20.	¿Evitó su HIJ@ el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3	4	5
21.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ las reglas que esperaba que él/ella siguiera?	1	2	3	4	5
22.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ qué castigo o consecuencia recibiría si rompía una regla?	1	2	3	4	5
23.	¿Con qué frecuencia castigó a su HIJ@ por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	2	3	4	5
24.	¿Pensó cuidadosamente cuál sería la consecuencia apropiada si su HIJ@ rompe una regla?	1	2	3	4	5
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio a su HIJ@?	1	2	3	4	5

	Durante los últimos 2 meses, ¿cuántas veces ha hablado con su HIJ@ sobre lo que puede o no puede hacer respecto a:	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces o más
26.	Fumar cigarrillos	0	1	2	3
27.	Tomar alcohol	0	1	2	3
28.	Usar drogas	0	1	2	3
29.	Unirse a una pandilla	0	1	2	3
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	3
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	3
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	2	3
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	2	3

	¿Qué tanto le agradaría o molestaría si se enterara que actualmente su HIJ@:	Me agradaría mucho	Me agradaría algo	Indife-rente	Me molestaría algo	Me molestaría mucho
34.	Fuma cigarrillos	1	2	3	4	5
35.	Toma alcohol	1	2	3	4	5
36.	Usa drogas	1	2	3	4	5
37.	Se ha unido a una pandilla	1	2	3	4	5
38.	Pelea en el colegio	1	2	3	4	5
39.	Abandone la escuela o deje de estudiar	1	2	3	4	5
40.	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
41.	Tiene relaciones sexuales a esta edad	1	2	3	4	5

167
5773

	¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
42.	¿Le pregunta a su HIJ@ que hace durante su tiempo libre?	1	2	3	4	5
43.	¿Le pregunta a su HIJ@ sobre sus amigos?	1	2	3	4	5
44.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta con quien va a salir?	1	2	3	4	5
45.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a donde piensa ir?	1	2	3	4	5
46.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a qué hora va a volver?	1	2	3	4	5
47.	¿Le pregunta a su HIJ@ quiénes son los padres de sus amigos?	1	2	3	4	5
48.	¿Le pregunta a su HIJ@ qué tareas tiene?	1	2	3	4	5
49.	¿Le pregunta a su HIJ@ cuando tiene el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	3	4	5
50.	¿Le pregunta a su HIJ@ cómo le va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	4	5
51.	¿Le pregunta a su HIJ@ con quien almuerza en la escuela?	1	2	3	4	5
52.	¿Le pregunta a su HIJ@ acerca de su relación con los compañeros de clase?	1	2	3	4	5
53.	Se enoja o está con rabia con su HIJ@?	1	2	3	4	5
54.	Le demuestra a su HIJ@ que usted realmente se preocupa por él / ella?	1	2	3	4	5
55.	Critica las ideas de su HIJ@?	1	2	3	4	5
56.	Le grita a su HIJ@ porque estaba enojado/a con él/ella?	1	2	3	4	5
57.	Le demuestra amor y afecto a su HIJ@?	1	2	3	4	5
58.	Le demuestra a su HIJ@ que usted lo/a aprecia a él/ella, sus ideas o las cosas que él/ella hace?	1	2	3	4	5
59.	Ayuda a su HIJ@ a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	4	5
60.	Discute o pelea con su HIJ@ siempre que no están de acuerdo en algo?	1	2	3	4	5
61.	Amenaza a su HIJ@, o le dice que se va a meter en problemas si ha hecho algo malo?	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	Amenaza a su HIJ@?	1	2	3	4	5
63.	Golpea, empuja, o zarnarrea a su HIJ@?	1	2	3	4	5
64.	Le dice a su HIJ@ cuanto lo/a quiere?	1	2	3	4	5
65.	Ignora a su HIJ@ cuando él/ella quiere hablar con usted?	1	2	3	4	5

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4	5
70.	HIJ@ ayuda con las tareas y responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	5
71.	Yo dedico tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
72.	Mi pareja dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
73.	Cada uno expresa lo que desea o piensa en forma respetuosa.	1	2	3	4	5
74.	Nos reunimos en algún momento del día para conversar y/o compartir alguna actividad.	1	2	3	4	5
75.	Me satisface como conversamos con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5
76.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5
77.	Mi esposo(a) o pareja me entiende.	1	2	3	4	5
78.	Cuando estoy en dificultades, lo comento con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5

160
574

	¿Cuál de lo siguiente describe mejor lo que usted piensa respecto a lo que su HIJ@ hace:	Estoy seguro/a que NO	Creo que NO	No sé	Sospecho que SI	Estoy seguro/a que SI
79.	Fuma cigarrillos	1	2	3	4	5
80.	Toma alcohol	1	2	3	4	5
81.	Usa drogas	1	2	3	4	5
82.	Se ha unido a una pandilla	1	2	3	4	5
83.	Pelea en el colegio	1	2	3	4	5
84.	Desea abandonar la escuela o dejar de estudiar	1	2	3	4	5
85.	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
86.	Tiene relaciones sexuales	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre las metas de HIJ@, lo que quiere lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
87.	¿Con que frecuencia conversa sobre las metas que su HIJ@ quiero lograr?	1	2	3	4	5
88.	¿Con que frecuencia conversa sobre los pasos que su HIJ@ debe tomar para lograr sus metas?	1	2	3	4	5

PREGUNTAS SOLO PARA EL POST-TEST

Las siguientes preguntas son sobre el programa Familias Fuertes.

1. ¿Qué le gustó del programa Familias Fuertes?
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@?
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no?
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa?
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes?

~~Antonio Lasso 3104057345~~

Juan Ordoñez 3218410389

Código (Uso
HMR66572-120

Familias Fuertes

Encuesta para Padre/Madre/Cuidador/Tutor

Estimado padre, madre, cuidador o tutor.

El propósito de esta encuesta es evaluar el impacto del Programa Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, conteste lo que realmente usted hace o piensa. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial.

Fecha de hoy: ~~[illegible]~~ 01·09·2023

_____(dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre ☐ ☑ Mujer Edad: 43

Educación: Abogado (Grado más alto completado)

Estado civil: ~~Casado~~ Separado

Número de sesiones de Familias Fuertes que participó (Si aun no ha participado, marque '0'.)

0	1	2	3	4	5	6	X

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

Al contestar reemplace "HIJ@" con el nombre del niño/a que participó (o que va a participar) en Familias Fuertes (por ejemplo, tu "Pedro" o "Susana").

Escribe aquí quién será el adolescente que te acompañará: ____(por ejemplo, hijo, sobrino, nieto).

Código (Uso

Las siguientes preguntas son sobre su relación con su HIJ@. Ahora, piensa en lo que sucedió en los últimos 30 días.

	Piense en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Le pregunta sobre lo que hará el próximo día?	1	2	3	4	5
2.	¿Le pregunta sobre lo que hizo durante el día?	1	2	3	4	5
3.	¿Le habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	5
4.	¿Conversa con su HIJ@ sobre cuáles son sus metas?	1	2	3	4	5
5.	¿Le apoya para que pueda lograr sus metas?	1	2	3	4	5
6.	¿Le escucha cuando quiere hablar con usted?	1	2	3	4	5
7.	¿Hace algo entretenido con su HIJ@ como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4	5
8.	¿Conversa amistosamente con su HIJ@?	1	2	3	4	5
9.	¿Le pide que ayude con las tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	5
10.	¿Le pregunta cómo le va en la escuela?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, piense en los momentos cuando su HIJ@ hace algo que a usted le gusta o que usted aprueba. Acuérdese que necesita pensar en los últimos 30 días.

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
11.	¿Con qué frecuencia le da usted un guiño o una sonrisa a su HIJ@?	1	2	3	4	5
12.	¿Con qué frecuencia le dice algo bueno (positivo) a su HIJ@ sobre lo que hizo, le da alabanzas, un elogio o cumplido por lo que hizo?	1	2	3	4	5
13.	¿Con qué frecuencia le da un abrazo, palmaditas en la espalda, o un beso a su HIJ@ por lo que hizo?	1	2	3	4	5

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
14.	¿Con qué frecuencia le da algún premio a su HIJ@ por lo que hizo, tal como un regalo, dinero extra, o algo especial de comer?	1	2	3	4	5
15.	¿Con qué frecuencia hace usted algo especial con su HIJ@, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	4	5
16.	¿Con qué frecuencia le dice a su HIJ@ lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que él/ella ha puesto en hacer algo?	1	2	3	4	5
17.	¿Con qué frecuencia le dice "gracias" a su HIJ@?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, dígame con qué frecuencia estas cosas ocurren en su familia. Acuérdese que necesita pensar en los últimos 30 días.

	Piense en los <u>últimos 30 días</u>... e indique con qué frecuencia esto ocurrió:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando hizo una regla para su HIJ@, ¿se aseguró que la cumplió?	1	2	3	4	5
19.	Cuando su HIJ@ rompió una regla, ¿su HIJ@ recibió el castigo que usted prometió?	1	2	3	4	5
20.	¿Evitó su HIJ@ el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3	4	5
21.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ las reglas que esperaba que él/ella siguiera?	1	2	3	4	5
22.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ qué castigo o consecuencia recibiría si rompía una regla?	1	2	3	4	5
23.	¿Con qué frecuencia castigó a su HIJ@ por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	2	3	4	5
24.	¿Pensó cuidadosamente cuál sería la consecuencia apropiada si su HIJ@ rompe una regla?	1	2	3	4	5
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio a su HIJ@?	1	2	3	4	5

	Durante los últimos 2 meses, ¿cuántas veces ha hablado con su HIJ@ sobre lo que puede o no puede hacer respecto a:	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces o más
26.	Fumar cigarrillos	0	1	2	3
27.	Tomar alcohol	0	1	2	3
28.	Usar drogas	0	1	2	3
29.	Unirse a una pandilla	0	1	2	3
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	3
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	3
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	2	3
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	2	3

	¿Qué tanto le agradaría o molestaría si se enterara que actualmente su HIJ@:	Me agradaría mucho	Me agradaría algo	Indife-rente	Me molestaría algo	Me molestaría mucho
34.	Fuma cigarrillos	1	2	3	4	5
35.	Toma alcohol	1	2	3	4	5
36.	Usa drogas	1	2	3	4	5
37.	Se ha unido a una pandilla	1	2	3	4	5
38.	Pelea en el colegio	1	2	3	4	5
39.	Abandone la escuela o deje de estudiar	1	2	3	4	5
40.	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
41.	Tiene relaciones sexuales a esta edad	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
42.	¿Le pregunta a su HIJ@ que hace durante su tiempo libre?	1	2	3	4	5
43.	¿Le pregunta a su HIJ@ sobre sus amigos?	1	2	3	4	5
44.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta con quien va a salir?	1	2	3	4	5
45.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a donde piensa ir?	1	2	3	4	5
46.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a qué hora va a volver?	1	2	3	4	5
47.	¿Le pregunta a su HIJ@ quiénes son los padres de sus amigos?	1	2	3	4	5
48.	¿Le pregunta a su HIJ@ qué tareas tiene?	1	2	3	4	5
49.	¿Le pregunta a su HIJ@ cuando tiene el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	3	4	5
50.	¿Le pregunta a su HIJ@ cómo le va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	4	5
51.	¿Le pregunta a su HIJ@ con quien almuerza en la escuela?	1	2	3	4	5
52.	¿Le pregunta a su HIJ@ acerca de su relación con los compañeros de clase?	1	2	3	4	5
53.	Se enoja o está con rabia con su HIJ@?	1	2	3	4	5
54.	Le demuestra a su HIJ@ que usted realmente se preocupa por él / ella?	1	2	3	4	5
55.	Critica las ideas de su HIJ@?	1	2	3	4	5
56.	Le grita a su HIJ@ porque estaba enojado/a con él/ella?	1	2	3	4	5
57.	Le demuestra amor y afecto a su HIJ@?	1	2	3	4	5
58.	Le demuestra a su HIJ@ que usted lo/a aprecia a él/ella, sus ideas o las cosas que él/ella hace?	1	2	3	4	5
59.	Ayuda a su HIJ@ a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	4	5
60.	Discute o pelea con su HIJ@ siempre que no están de acuerdo en algo?	1	2	3	4	5
61.	Amenaza a su HIJ@, o le dice que se va a meter en problemas si ha hecho algo malo?	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	Amenaza a su HIJ@?	1	2✓	3	4	5
63.	Golpea, empuja, o zamarrea a su HIJ@?	1✓	2	3	4	5
64.	Le dice a su HIJ@ cuanto lo/a quiere?	1	2	3	4✓	5
65.	Ignora a su HIJ@ cuando él/ella quiere hablar con usted?	1	2	3	4	5

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4✓	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4✓	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4✓	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4✓	5
70.	HIJ@ ayuda con las tareas y responsabilidades de la casa.	1	2	3	4✓	5
71.	Yo dedico tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4✓	5
72.	Mi pareja dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4✓	5
73.	Cada uno expresa lo que desea o piensa en forma respetuosa.	1	2	3	4✓	5
74.	Nos reunimos en algún momento del día para conversar y/o compartir alguna actividad.	1	2	3	4✓	5
75.	Me satisface como conversamos con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4✓	5
76.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5✓
77.	Mi esposo(a) o pareja me entiende.	1	2	3	4	5✓
78.	Cuando estoy en dificultades, lo comento con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4✓	5

	¿Cuál de lo siguiente describe mejor lo que usted piensa respecto a lo que su HIJ@ hace:	Estoy seguro/a que NO	Creo que NO	No sé	Sospecho que SI	Estoy seguro/a que SI
79.	Fuma cigarrillos	1	2	3	4	5
80.	Toma alcohol	1	2	3	4	5
81.	Usa drogas	1	2	3	4	5
82.	Se ha unido a una pandilla	1	2	3	4	5
83.	Pelea en el colegio	1	2	3	4	5
84.	Desea abandonar la escuela o dejar de estudiar	1	2	3	4	5
85.	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
86.	Tiene relaciones sexuales	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre las metas de HIJ@, lo que quiere lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
87.	¿Con que frecuencia conversa sobre las metas que su HIJ@ quiero lograr?	1	2	3	4	5
88.	¿Con que frecuencia conversa sobre los pasos que su HIJ@ debe tomar para lograr sus metas?	1	2	3	4	5

PREGUNTAS SOLO PARA EL POST-TEST

Las siguientes preguntas son sobre el programa Familias Fuertes.

1. ¿Qué le gustó del programa Familias Fuertes? Nos enseña a ser mejores padres
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@? Hablo mas y mejor con mis hijos, soy mas paciente
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no? Si porque ayuda a las familias a estar mas unidas
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa? ninguna
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes? Que lo hagan mas seguido y muchas gracias pa todo

Código (Uso
HMR66572-120

Familias Fuertes

Encuesta para Adolescentes

Estimado adolescente, el propósito de esta encuesta es evaluar el impacto de Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, contesta lo que realmente tú haces o piensas. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial. Tus profesores y tus padres no sabrán lo que tú escribes. Las preguntas sobre tu familia sólo serán usadas para describir los estudiantes que completan esta encuesta.

Fecha de hoy: 18/04/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☑ Hombre ☐ Mujer

Edad: 11

Curso: 7mo

Colegio: INSTITUCION LA MARINA

Número de sesiones de Familias Fuertes que participaste (Si aún no has participado, marca '0'.)

0	1	2	3	4	5	6	7

¿Con quién vives?

1. Con mis dos padres
2. Con mi madre solamente
3. Con mi padre solamente
4. Con mi madre y padrastro
5. Con mi padre y madrastra
6. Con ninguno de mis padres

MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA

Adolescente, cuando una pregunta diga "PADRE O CUIDADOR", responde pensando en el adulto que va a participar contigo en Familias Fuertes.

Escribe aquí quién será el adulto que te acompañará: MAMÁ ***____(por ejemplo, mamá, papá, abuelita).***

Código (Uso interno)

Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tu PADRE O CUIDADOR. Ahora, piensa en lo que sucedió <u>en los últimos 30 días</u>.

	Piensa en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR ...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Te pregunta sobre lo que harás el próximo día?	1	2	3	4	5
2.	¿Te pregunta sobre lo que hiciste durante el día?	1	2	3	4	5
3.	¿Te habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	5
4.	¿Conversa contigo sobre cuáles son tus metas?	1	2	3	4	5
5.	¿Te apoya para que puedas lograr tus metas?	1	2	3	4	5
6.	¿Te escucha cuando quieres hablar con él/ella?	1	2	3	4	5
7.	¿Hace algo entretenido contigo como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4	5
8.	¿Conversa amistosamente contigo?	1	2	3	4	5
9.	¿Te pide que ayudes con tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	5
10.	¿Te pregunta cómo te va en la escuela?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, piensa en los momentos en que hiciste algo que <u>a tu PADRE O CUIDADOR le gustó o aprobó</u>. Piensa en los <u>últimos 30 días</u>.

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
11.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un guiño o una sonrisa?	1	2	3	4	5
12.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR dice algo bueno (positivo) sobre lo que hiciste, te da alabanzas o un elogio o cumplido por lo que hiciste?	1	2	3	4	5
13.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un abrazo, palmaditas en la espalda o un beso por lo que hiciste?	1	2	3	4	5

Piensa en los últimos 30 días...		Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
14.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da algún premio por lo que hiciste, tal como un regalo, dinero de extra o algo especial de comer?	1	2	3	4	5
15.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR hace algo especial contigo, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	4	5
16.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que has puesto en hacer algo?	1	2	3	4	5
17.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice "gracias"?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, dime con qué frecuencia estas cosas ocurren en tu familia. Acuérdate que necesitas pensar en los últimos 30 días.

Piensa en los últimos 30 días...		Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando tu PADRE O CUIDADOR hace una regla para ti, ¿la cumples?	1	2	3	4	5
19.	Si rompes una regla, ¿tu PADRE O CUIDADOR hace lo que acordaron hacer si se rompes las reglas?	1	2	3	4	5
20.	¿Con qué frecuencia evitaste el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3	4	5
21.	¿Te dijo tu PADRE O CUIDADOR claramente cuáles son las reglas que esperaban que tú siguieras?	1	2	3	4	5
22.	¿Te explicó tu PADRE O CUIDADOR que el castigo o consecuencia recibirías si rompes la regla?	1	2	3	4	5
23.	¿Con qué frecuencia te castigó tu PADRE O CUIDADOR por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	2	3	4	5
24.						
25.						

	Durante los últimos 2 meses, ¿cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te ha hablado sobre lo que puedes o no puede hacer respecto a:	Nunca	Una vez	Dos veces	Tres o más veces
26.	Fumar cigarrillos	0	1	2	3
27.	Tomar alcohol	0	1	2	3
28.	Usar drogas	0	1	2	3
29.	Unirte a una pandilla	0	1	2	3
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	3
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	3
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	2	3
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	2	3

	¿Qué tanto te gustaría o molestaría hacer lo siguiente?:	Me agradaría mucho	Me agradaría algo	Indife-rente	Me molestaría algo	Me molestaría mucho
34.	Fumar cigarrillos	1	2	3	4	5
35.	Tomar alcohol	1	2	3	4	5
36.	Usar drogas	1	2	3	4	5
37.	Unirte a una pandilla	1	2	3	4	5
38.	Pelear en el colegio	1	2	3	4	5
39.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	1	2	3	4	5
40.	Tener un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
41.	Tener relaciones sexuales a esta edad	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia tú...?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
42.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre lo que haces durante tu tiempo libre?	1	2	3	4	5
43.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre tus amigos?	1	2	3	4	5
44.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien vas a salir?	1	2	3	4	5
45.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR donde piensa ir?	1	2	3	4	5
46.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR a qué hora vas a volver?	1	2	3	4	5
47.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR quiénes son los padres de tus amigos?	1	2	3	4	5
48.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR qué tareas tienes?	1	2	3	4	5
49.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cuando tienes el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	3	4	5
50.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cómo te va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	4	5
51.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien almuerzas en la escuela?	1	2	3	4	5
52.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR acerca de tu relación con los compañeros de clase?	1	2	3	4	5
53.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR lo que de verdad estás haciendo?	1	2	3	4	5
54.	¿Te enojas o estás con rabia con tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
55.	¿Le demuestras a tu PADRE O CUIDADOR que realmente te preocupas por él / ella?	1	2	3	4	5
56.	¿Criticas las ideas de tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
57.	¿Le gritas a tu PADRE O CUIDADOR porque estabas enojada con él/ella?	1	2	3	4	5
58.	¿Le demuestras amor y afecto a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
59.	¿Le demuestra a tu PADRE O CUIDADOR que tú lo/a aprecias, sus ideas o las cosas que él/ella hace?	1	2	3	4	5
60.	¿Ayudas a tu PADRE O CUIDADOR a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	4	5
61.	¿Discutes o peleas con tu PADRE O CUIDADOR siempre que no están de acuerdo en algo?	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia tú...?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	¿Amenazas a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
63.	¿Golpeas, empujas, o zamarreas a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
64.	¿Le dices a tu PADRE O CUIDADOR cuanto lo/a quieres?	1	2	3	4	5
65.	¿Ignoras a tu PADRE O CUIDADOR cuando él/ella quiere hablar contigo?	1	2	3	4	5

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4	5
70.	Yo ayudo en hacer las tareas y con las responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	5
71.	Mi PADRE O CUIDADOR dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
72.	Me gusta como conversamos con mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	5
73.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	5
74.	Mi PADRE O CUIDADOR me entiende.	1	2	3	4	5
75.	Si estoy en dificultades, le puedo contar a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre tus metas, lo que tú quieres lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
76.	¿He pensado en las metas que quiero lograr?	1	2	3	4	5
77.	¿Sé qué pasos debo tomar para lograr mis metas?	1	2	3	4	5
78.	He tomado algunos pasos para lograr mis metas.	1	2	3	4	5
79.	Mi PADRE O CUIDADOR me ha ayudado a alcanzar mis metas o lo que me propongo.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con amigos:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
80.	Hago cosas para estar al lado de mis amigos, incluso si sé que está mal.	1	2	3	4	5
81.	Escondo mi verdadera opinión si me temo que mis amigos se van a burlar de mí, incluso si esto perjudica a otra persona.	1	2	3	4	5
82.	Tomo más riesgos cuando estoy con mis amigos que cuando estoy solo/a.	1	2	3	4	5
83.	Yo quebrantaría la ley para mantener a mis amigos.	1	2	3	4	5
84.	A veces digo cosas que realmente no creo, porque pienso que mis amigos me van a respetar más.	1	2	3	4	5
85.	Es mejor hacer lo mismo que mis amigos, que hacer que se enojen conmigo.	1	2	3	4	5
86.	Seguiría a mis amigos, no importa lo que están haciendo.	1	2	3	4	5
87.	Cambio mucho mi forma de actuar cuando estoy con amigos.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre el uso de tabaco, alcohol y otras drogas.	No	Sí
88.	¿Alguna vez has intentado fumar un cigarrillo aunque sea una piteada?	1	2
89.	¿Alguna vez has tomado cerveza, vino o licor sin que tus padres lo sepan?	1	2

	Piensa en el año que viene:	Definitiva-mente NO	Probable-mente NO	Probable-mente SI	Definitiva-mente SI
90.	¿Crees que vas a fumar un cigarrillo en algún momento del año que viene?	1	2	3	4
91.	Si uno de tus amigos te ofreciera un cigarrillo, ¿lo fumarías?	1	2	3	4
92.	¿Crees que vas a tomar cerveza, vino o licor en algún momento del año que viene?	1	2	3	4
93.	Si uno de tus amigos te ofreciera cerveza, vino o licor, ¿lo probarías?	1	2	3	4

	Ahora piensa en los <u>últimos 30 días:</u>	0 días	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	Todos los días
94.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces fumaste cigarrillos?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
95.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces tomaste alcohol, como vino, cerveza o licor?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
96.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste marihuana?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
97.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces inhalaste pintura, aerosoles u otras cosas para drogarte?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
98.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste otras drogas?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tus compañeros. Piensa en los <u>últimos 7 días:</u>	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces	4 veces	5 veces	6 o más veces
99.	¿Cuántas veces te burlaste de un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
100.	¿Cuántas veces empujaste o le pegaste a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
101.	¿Cuántas veces molestaste, insultaste o dijiste malas palabras a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
102.	¿Cuántas veces amenazaste con pegar o herir a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
103.	¿Cuántas veces dejaste fuera de una actividad o juego a propósito a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
104.	¿Cuántas veces inventaste algo sobre un estudiante de tu escuela para crearle problemas?	0	1	2	3	4	5	6+

Juan Carlos Loaiza Losse

Código (Uso
HMR66572-120

Familias Fuertes

Encuesta para Adolescentes

Estimado adolescente, el propósito de esta encuesta es evaluar el impacto de Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, contesta lo que realmente tú haces o piensas. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial. Tus profesores y tus padres no sabrán lo que tú escribes. Las preguntas sobre tu familia sólo serán usadas para describir los estudiantes que completan esta encuesta.

Fecha de hoy: 02/09/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 11

Curso: 4°

Colegio: Institucion educativa la manna

Número de sesiones de Familias Fuertes que participaste (Si aún no has participado, marca '0'.)

0	1	2	3	4	5	6	7
							X

¿Con quién vives?

1. Con mis dos padres
2. Con mi madre solamente X
3. Con mi padre solamente
4. Con mi madre y padrastro
5. Con mi padre y madrastra
6. Con ninguno de mis padres

MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA

Adolescente, cuando una pregunta diga "PADRE O CUIDADOR", responde pensando en el adulto que va a participar contigo en Familias Fuertes.

Escribe aquí quién será el adulto que te acompañará: ____(por ejemplo, mamá, papá, abuelita).

Código (Uso interno)

Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tu PADRE O CUIDADOR. Ahora, piensa en lo que sucedió en los últimos 30 días.

	Piensa en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR ...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Te pregunta sobre lo que harás el próximo día?	1	2	3	4	5
2.	¿Te pregunta sobre lo que hiciste durante el día?	1	2	3	4	5
3.	¿Te habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	5
4.	¿Conversa contigo sobre cuáles son tus metas?	1	2	3	4	5
5.	¿Te apoya para que puedas lograr tus metas?	1	2	3	4	5
6.	¿Te escucha cuando quieres hablar con él/ella?	1	2	3	4	5
7.	¿Hace algo entretenido contigo como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4	5
8.	¿Conversa amistosamente contigo?	1	2	3	4	5
9.	¿Te pide que ayudes con tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	5
10.	¿Te pregunta cómo te va en la escuela?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, piensa en los momentos en que hiciste algo que a tu PADRE O CUIDADOR le gustó o aprobó. Piensa en los últimos 30 días.

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
11.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un guiño o una sonrisa?	1	2	3	4	5
12.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR dice algo bueno (positivo) sobre lo que hiciste, te da alabanzas o un elogio o cumplido por lo que hiciste?	1	2	3	4	5
13.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un abrazo, palmaditas en la espalda o un beso por lo que hiciste?	1	2	3	4	5

128
5134

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
14.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da algún premio por lo que hiciste, tal como un regalo, dinero de extra o algo especial de comer?	1	2	3	4	5
15.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR hace algo especial contigo, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	4	5
16.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que has puesto en hacer algo?	1	2	3	4	5
17.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice "gracias"?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, dime con qué frecuencia estas cosas ocurren en tu familia. Acuérdate que necesitas pensar en los últimos 30 días.

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando tu PADRE O CUIDADOR hace una regla para ti, ¿la cumples?	1	2	3	4	5
19.	Si rompes una regla, ¿tu PADRE O CUIDADOR hace lo que acordaron hacer si se rompes las reglas?	1	2	3	4	5
20.	¿Con qué frecuencia evitaste el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3	4	5
21.	¿Te dijo tu PADRE O CUIDADOR claramente cuáles son las reglas que esperaban que tú siguieras?	1	2	3	4	5
22.	¿Te explicó tu PADRE O CUIDADOR que el castigo o consecuencia recibirías si rompes la regla?	1	2	3	4	5
23.	¿Con qué frecuencia te castigó tu PADRE O CUIDADOR por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	2	3	4	5
24.						
25.						

	Durante los <u>últimos 2 meses</u>, ¿cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te ha hablado sobre lo que puedes o no puede hacer respecto a:	**Nunca**	**Una vez**	**Dos veces**	**Tres o más veces**
26.	Fumar cigarrillos	0	1	2	3
27.	Tomar alcohol	0	1	2	3
28.	Usar drogas	0	1	2	3
29.	Unirte a una pandilla	0	1	2	3
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	3
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	3
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	2	3
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	2	3

	¿Qué tanto te gustaría o molestaría hacer lo siguiente?:	**Me agradaría mucho**	**Me agradaría algo**	**Indife-rente**	**Me molestaría algo**	**Me molestaría mucho**
34.	Fumar cigarrillos	1	2	3	4	5
35.	Tomar alcohol	1	2	3	4	5
36.	Usar drogas	1	2	3	4	5
37.	Unirte a una pandilla	1	2	3	4	5
38.	Pelear en el colegio	1	2	3	4	5
39.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	1	2	3	4	5
40.	Tener un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
41.	Tener relaciones sexuales a esta edad	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia tú...?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
42.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre lo que haces durante tu tiempo libre?	1	2	3	4	5
43.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre tus amigos?	1	2	3	4	5
44.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien vas a salir?	1	2	3	4	5
45.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR donde piensa ir?	1	2	3	4	5
46.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR a qué hora vas a volver?	1	2	3	4	5
47.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR quiénes son los padres de tus amigos?	1	2	3	4	5
48.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR qué tareas tienes?	1	2	3	4	5
49.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cuando tienes el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	3	4	5
50.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cómo te va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	4	5
51.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien almuerzas en la escuela?	1	2	3	4	5
52.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR acerca de tu relación con los compañeros de clase?	1	2	3	4	5
53.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR lo que de verdad estás haciendo?	1	2	3	4	5
54.	¿Te enojas o estás con rabia con tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
55.	¿Le demuestras a tu PADRE O CUIDADOR que realmente te preocupas por él / ella?	1	2	3	4	5
56.	¿Criticas las ideas de tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
57.	¿Le gritas a tu PADRE O CUIDADOR porque estabas enojada con él/ella?	1	2	3	4	5
58.	¿Le demuestras amor y afecto a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
59.	¿Le demuestra a tu PADRE O CUIDADOR que tú lo/a aprecias, sus ideas o las cosas que él/ella hace?	1	2	3	4	5
60.	¿Ayudas a tu PADRE O CUIDADOR a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	4	5
61.	¿Discutes o peleas con tu PADRE O CUIDADOR siempre que no están de acuerdo en algo?	1	2	3	4	5

	¿Con qué frecuencia tú...?	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	¿Amenazas a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
63.	¿Golpeas, empujas, o zamarreas a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	4	5
64.	¿Le dices a tu PADRE O CUIDADOR cuanto lo/a quieres?	1	2	3	4	5
65.	¿Ignoras a tu PADRE O CUIDADOR cuando él/ella quiere hablar contigo?	1	2	3	4	5

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4	5
70.	Yo ayudo en hacer las tareas y con las responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	5
71.	Mi PADRE O CUIDADOR dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
72.	Me gusta como conversamos con mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	5
73.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	5
74.	Mi PADRE O CUIDADOR me entiende.	1	2	3	4	5
75.	Si estoy en dificultades, le puedo contar a mi PADRE O CUIDADOR.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre tus metas, lo que tú quieres lograr:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
76.	¿He pensado en las metas que quiero lograr?	1	2	3	4	5
77.	¿Sé qué pasos debo tomar para lograr mis metas?	1	2	3	4	5
78.	He tomado algunos pasos para lograr mis metas.	1	2	3	4	5
79.	Mi PADRE O CUIDADOR me ha ayudado a alcanzar mis metas o lo que me propongo.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con amigos:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
80.	Hago cosas para estar al lado de mis amigos, incluso si sé que está mal.	1	2	3	4	5
81.	Escondo mi verdadera opinión si me temo que mis amigos se van a burlar de mí, incluso si esto perjudica a otra persona.	1	2	3	4	5
82.	Tomo más riesgos cuando estoy con mis amigos que cuando estoy solo/a.	1	2	3	4	5
83.	Yo quebrantaría la ley para mantener a mis amigos.	1	2	3	4	5
84.	A veces digo cosas que realmente no creo, porque pienso que mis amigos me van a respetar más.	1	2	3	4	5
85.	Es mejor hacer lo mismo que mis amigos, que hacer que se enojen conmigo.	1	2	3	4	5
86.	Seguiría a mis amigos, no importa lo que están haciendo.	1	2	3	4	5
87.	Cambio mucho mi forma de actuar cuando estoy con amigos.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre el uso de tabaco, alcohol y otras drogas.	No	Sí
88.	¿Alguna vez has intentado fumar un cigarrillo aunque sea una piteada?	1	2
89.	¿Alguna vez has tomado cerveza, vino o licor sin que tus padres lo sepan?	1	2

	Piensa en el año que viene:	Definitiva-mente NO	Probable-mente NO	Probable-mente SI	Definitiva-mente SI
90.	¿Crees que vas a fumar un cigarrillo en algún momento del año que viene?	1	2	3	4
91.	Si uno de tus amigos te ofreciera un cigarrillo, ¿lo fumarías?	1	2	3	4
92.	¿Crees que vas a tomar cerveza, vino o licor en algún momento del año que viene?	1	2	3	4
93.	Si uno de tus amigos te ofreciera cerveza, vino o licor, ¿lo probarías?	1	2	3	4

	Ahora piensa en los <u>últimos 30 días:</u>	0 días	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	Todos los días
94.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces fumaste cigarrillos?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
95.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces tomaste alcohol, como vino, cerveza o licor?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
96.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste marihuana?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
97.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces inhalaste pintura, aerosoles u otras cosas para drogarte?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
98.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste otras drogas?	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30

	Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tus compañeros. Piensa en los <u>últimos 7 días:</u>	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces	4 veces	5 veces	6 o más veces
99.	¿Cuántas veces te burlaste de un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
100.	¿Cuántas veces empujaste o le pegaste a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
101.	¿Cuántas veces molestaste, insultaste o dijiste malas palabras a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
102.	¿Cuántas veces amenazaste con pegar o herir a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
103.	¿Cuántas veces dejaste fuera de una actividad o juego a propósito a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
104.	¿Cuántas veces inventaste algo sobre un estudiante de tu escuela para crearle problemas?	0	1	2	3	4	5	6+

Juan Carlos Loaiza Busse

Vive con ~~Yenny Tatiana Cosse Gaitano~~

Juan Carlos Loaiza Martinez (Papá)

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: 1111266572-121

¿Les gustaría ser una Familia Fuerte? Sean bienvenidos a participar del Programa "Familias Fuertes: Amor y Límites", el cual consiste en 7 sesiones de intervención para mejorar la comunicación entre padres e hijos y fomentar estrategias que protejan a los adolescentes frente al consumo de sustancias psicoactivas y otras conductas de riesgo. Cada sesión tiene una duración máxima de 2 horas y media y las sesiones se realizan una vez por semana, durante 7 semanas consecutivas.

A cada adolescente entre 10 y 14 años lo puede acompañar uno o dos adultos responsables de su crianza (mamá, papá, tía, tío, abuelos o acudientes). Es importante que al menos uno de los dos adultos participe de manera permanente con el adolescente, por ello queremos saber si su familia está dispuesta y reúne los requisitos para participar.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con un "SI" o un "No", de acuerdo a su condición. Estas preguntas están relacionadas con el núcleo familiar con quien vive el adolescente. *Si tiene alguna duda, pregunte al facilitador.*

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Al menos un miembro de la familia con quien vivo tiene entre 10 y 14 años de edad?	X	
2	¿Al menos uno de los padres está trabajando?	X	
3	¿Estoy interesado en aprender acerca de la crianza de mis hijos adolescentes?	X	
4	¿Quisiera aprender a afrontar los problemas de conducta de mis hijos?		
5	¿Algún miembro de la familia con quien vivo consume **semanalmente cinco (5) o más tragos** de cualquier bebida alcohólica (ej. cerveza, aguardiente, ron, chicha o guarapo) **en un mismo día u ocasión?**		X
6	¿Estoy interesado en aportar a la crianza de mi hijo dos horas y media semanales durante 7 semanas continuas?	X	

Deseo participar junto con mi familia en el programa Familias Fuertes, por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi hija(o) a asistir a las 8 sesiones de que consta el programa. Igualmente autorizo Al Hospital Mental de Risaralda y a la Secretaria de Salud de Risaralda, a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi hija(o) con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Nombre del padre, madre o acudiente:	~~Abuelo~~ ~~Abuela~~ Maria Isabel Bolivar		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	3137131775		
Cédula:	24411807		
Correo electrónico:			
Dirección:	la marina puente negro		
Municipio:	~~puente negro~~ San Juan		
Nombre del Adolescente:	Juan felipe alzate espinosa		
Institución Educativa:	la marina		
Curso:	8°		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA viernes	HORARIO	5pm 7pm

Firma:

(Maria isabel Bolivar) - ~~Abuela~~ ~~Abuelo~~

DD/MM/AÑO

14 7 25

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

FAMILIAS FUERTES Amor y Límites

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

HOMERIS E.S.E. Hospital Mental

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LIMITES
FICHA DE CARACTERIZACION FAMILIAR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Fecha de Diligenciamiento DD/MM/AA	**Código de la familia**
16.07.2025	HMRG0572-121
Familia	**Tipo de Familia**
Alzate Espinosa	Extensa
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Santuario
Zona de ubicación	**Localidad**
Rural	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
La Marina	Puente Negro
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
	3137131775
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	2
Número de personas que conforman el grupo familiar	5

MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE PARTICIPAN DEL PROGRAMA

No.	PARENTESCO	NOMBRES	APELLIDOS	C.C. T.I. C.E.	NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD
1	Nieto	Juan Felipe	Alzate Espinosa	T.I	1093559268	22-12-2011	13 años
2	~~Abuela~~	~~Ana María Isabel~~	~~Bolivar~~	~~CC~~	~~24417807~~	~~07-12-1955~~	69 años
3	Abuela	Mª Isabel	Bolivar	C.C	24417807	07-12-1955	

MIEMBROS QUE COMPONEN EL NÚCLEO FAMILIAR

No.	SEXO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	REGIMEN DE AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD	NIVEL DE SISBEN	GRUPO ETNICO	OCUPACION ACTUAL	APORTA AL SUSTENTO ECONOMICO DEL HOGAR
1	M	8°B	Comfenalco	Cs	mestizo	Estudiante	no
2	F	8ª B	Salud total	Cs	"	~~Independiente~~	si
3	F	~~8°~~ B	Salud total	Cs	mestiza	Ama de casa	no
4	M	5°P	Salud total	Cs	"	Estudiante	no
5	M	1°P	Salud total	Cs	mestizo	Agricultor	si
6							
7							
8							
9							
10							

NOTA: Incluir también a los miembros que participan en el PFF, en el listado del Núcleo Familiar.

Código (Uso
HMR66572-121

Familias Fuertes

Encuesta para Padre/Madre/Cuidador/Tutor

Estimado padre, madre, cuidador o tutor.

El propósito de esta encuesta es evaluar el impacto del Programa Familias Fuertes en las relaciones familiares. Por favor, conteste lo que realmente usted hace o piensa. Completar la encuesta es voluntario; toda la información será confidencial.

Fecha de hoy: 11 14.7./25

maria isab (dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre · ☒ Mujer Edad: 69

Educación: 3- (Grado más alto completado)

Estado civil: union. libre.

Número de sesiones de Familias Fuertes que participó (Si aun no ha participado, marque '0'.)

0 ✓	1	2	3	4	5	6	7

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

Al contestar reemplace "HIJ@" con el nombre del niño/a que participó (o que va a participar) en Familias Fuertes (por ejemplo, tu "Pedro" o "Susana").

Escribe aquí quién será el adolescente que te acompañará: ____(por ejemplo, hijo, sobrino, nieto).

Código (Uso

Las siguientes preguntas son sobre su relación con su HIJ@. Ahora, piensa en lo que sucedió en los últimos 30 días.

	Piense en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Le pregunta sobre lo que hará el próximo día?	1	2	3	4	5
2.	¿Le pregunta sobre lo que hizo durante el día?	1	2	3	4	5
3.	¿Le habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	5
4.	¿Conversa con su HIJ@ sobre cuáles son sus metas?	1	2	3	4	5
5.	¿Le apoya para que pueda lograr sus metas?	1	2	3	4	5
6.	¿Le escucha cuando quiere hablar con usted?	1	2	3	4	5
7.	¿Hace algo entretenido con su HIJ@ como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4	5
8.	¿Conversa amistosamente con su HIJ@?	1	2	3	4	5
9.	¿Le pide que ayude con las tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	5
10.	¿Le pregunta cómo le va en la escuela?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, piense en los momentos cuando su HIJ@ hace algo que a usted le gusta o que usted aprueba. Acuérdese que necesita pensar en los últimos 30 días.

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
11.	¿Con qué frecuencia le da usted un guiño o una sonrisa a su HIJ@?	1	2	3	4	5
12.	¿Con qué frecuencia le dice algo bueno (positivo) a su HIJ@ sobre lo que hizo, le da alabanzas, un elogio o cumplido por lo que hizo?	1	2	3	4	5
13.	¿Con qué frecuencia le da un abrazo, palmaditas en la espalda, o un beso a su HIJ@ por lo que hizo?	1	2	3	4	5

	Piense en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
14.	¿Con qué frecuencia le da algún premio a su HIJ@ por lo que hizo, tal como un regalo, dinero extra, o algo especial de comer?	1	2	3	4	5
15.	¿Con qué frecuencia hace usted algo especial con su HIJ@, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	4	5
16.	¿Con qué frecuencia le dice a su HIJ@ lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que él/ella ha puesto en hacer algo?	1	2	3	4	5
17.	¿Con qué frecuencia le dice "gracias" a su HIJ@?	1	2	3	4	5

Para las siguientes preguntas, dígame con qué frecuencia estas cosas ocurren en su familia. Acuérdese que necesita pensar en los últimos 30 días.

	Piense en los <u>últimos 30 días</u>... e indique con qué frecuencia esto ocurrió:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando hizo una regla para su HIJ@, ¿se aseguró que la cumplió?	1	2	3	4	5
19.	Cuando su HIJ@ rompió una regla, ¿su HIJ@ recibió el castigo que usted prometió?	1	2	3	4	5
20.	¿Evitó su HIJ@ el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3	4	5
21.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ las reglas que esperaba que él/ella siguiera?	1	2	3	4	5
22.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ qué castigo o consecuencia recibiría si rompía una regla?	1	2	3	4	5
23.	¿Con qué frecuencia castigó a su HIJ@ por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	2	3	4	5
24.	¿Pensó cuidadosamente cuál sería la consecuencia apropiada si su HIJ@ rompe una regla?	1	2	3	4	5
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio a su HIJ@?	1	2	3	4	5

	Durante los últimos 2 meses, ¿cuántas veces ha hablado con su HIJ@ sobre lo que puede o no puede hacer respecto a:	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces o más
26.	Fumar cigarrillos	0	1	2	3
27.	Tomar alcohol	0	1	2	3
28.	Usar drogas	0	1	2	3
29.	Unirse a una pandilla	0	1	2	3
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	3
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	3
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	2	3
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	2	3

	¿Qué tanto le agradaría o molestaría si se enterara que actualmente su HIJ@:	Me agradaría mucho	Me agradaría algo	Indiferente	Me molestaría algo	Me molestaría mucho
34.	Fuma cigarrillos	1	2	3	4	5
35.	Toma alcohol	1	2	3	4	5
36.	Usa drogas	1	2	3	4	5
37.	Se ha unido a una pandilla	1	2	3	4	5
38.	Pelea en el colegio	1	2	3	4	5
39.	Abandone la escuela o deje de estudiar	1	2	3	4	5
40.	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5
41.	Tiene relaciones sexuales a esta edad	1	2	3	4	5