	¿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?

Maria Isabel

3137131715.

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 Septiembre

_____(dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre ☒ Mujer Edad: 69

Educación: 3° P (Grado más alto completado)

Estado civil: ~~Soltera~~ 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

	¿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

190
5790

	¿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? todo
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@? bueno
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no? Si
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa? Que mas padres hacistan
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes?
   Que se buelba a realisar

María Isabel Bolívar

Código (Uso
HMR66572-121

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: 8=

Colegio: la marina

Número de sesiones de Familias Fuertes que participaste (Si aún no has participado, marca '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 aqui 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		4	5
2.	¿Te pregunta sobre lo que hiciste durante el día?	1		3	4	5
3.	¿Te habla sobre los valores de la familia?	1	2			5
4.	¿Conversa contigo sobre cuáles son tus metas?		2	3	4	5
5.	¿Te apoya para que puedas lograr tus metas?	1	2	3	4	
6.	¿Te escucha cuando quieres hablar con él/ella?	1	2		4	5
7.	¿Hace algo entretenido contigo como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?		2	3	4	5
8.	¿Conversa amistosamente contigo?	1	2	3	4	
9.	¿Te pide que ayudes con tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	
10.	¿Te pregunta cómo te va en la escuela?	1	2	3	4	

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	
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		5
13.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un abrazo, palmaditas en la espalda o un beso por lo que hiciste?	1		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+

Ivan Felipe

Juan Felipe Albote espinosa

Código (Uso
HMR66572-121

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 / 9 / 2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ■ Hombre □ Mujer

Edad: 13

Curso: 8-

Colegio: la manila

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

0	1	2	3	4	5	6	●

¿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

	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+

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMR66572- 122

¿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:	Maricela Muñoz		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	317 276 1743		
Cédula:	24799 183		
Correo electrónico:	Munoz.Muñoz.Maricel@gmail.com		
Dirección:	La marina		
Municipio:	Santuario		
Nombre del Adolescente:	Dahiana marin muñoz		
Institución Educativa:	La marina		
Curso:	8		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA viernes	HORARIO	2 - 4 5pm

Firma:

Maricela Muñoz

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.

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	HMR66572-122
Familia	**Tipo de Familia**
Marin Muñoz	Nuclear
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	La Marina - Santuario.
Zona de ubicación	**Localidad**
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
C. La Marina	La Marina
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
	313 276 7743
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	2.
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	hija	Dahiana V	Marin Muñoz	T·I	1086604774	12-09·2012	13 años
2	mamá	Maricela	Muñoz	C.C	24399183	26-11-1985	39 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	8ºP	Asmet-salud	N/A	mestizos	estudiante	no
2	F	2ºP	Asmet-salud	N/A	"	Comerciante	Si
3	F	Universidad	"	N/A	mestizo	estudiante	no
4	M	6ºB	Asmet-salud	N/A	mestizo	Independiente	si
5							
6							
7							
8							
9							
10							

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN BERNARDINO SANTA ROSA

GRUPO 1.

LA FAMILIAS

Folios 264

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

FAMILIAS FUERTES Amor y Límites

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**
16·05·2025	HTR 66318-001
Familia	**Tipo de Familia**
Cardona Arias	Extensa
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Santa Rosa
Zona de ubicación	**Localidad**
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
	Cra 24 A # 29·82
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
Senderos de la hermosa 1	3123760616
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	Nieta	Helany	Cardona Arias	T.I	1089499392	31-12-2015	10
2	Abuela	Gladis Otal	Otalvaro	CC	25164892	21-12-1968	56
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	S.O.S	B4	Mestizos	Estudiante	NO
2	F	5º P.	Salud total	B4	"	Ama de casa	no
3	F	5º P	S.O.S	B4	Mestizos	empleada	Si
4	M	2º P	S.O.S	B4	"	Empleado	Si
5	F	3º P.	S.O.S	B4	Mestizo	Estudiante	NO
6							
7							
8							
9							
10							

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

2
5209

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

HOMERIS

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: 11HR66918-004

¿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:	Gladis otalvaro	
Teléfono fijo:		
Teléfono celular:	3123760676	
Cédula:	25.764892	
Correo electrónico:	otalvaro gladis 255@gmail.com	
Dirección:	Carera 24A 29.82	
Municipio:	Santa Rosa De Cabal	
Nombre del Adolescente:	Melani cardona Arias	
Institución Educativa:	San bernardino	
Curso:	5	
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Martes	HORARIO 7-9:30 am

Firma:

Gladis otalvaro

DD/MM/AÑO

15-05-2025

[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.

Código (Uso interno)
HMR-66318-001

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: 15/05/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: □ Hombre ☒ Mujer Edad:

56

Educación: 5 primaria (Grado más alto completado)

Estado civil: casada

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 interno)

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 ✓

5
5212

	¿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 la 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
P79	Fuma cigarrillos	1	2	3	4	5 ✓
P80	Toma alcohol	1	2	3	4	5 ✓
P81	Usa drogas	1	2	3	4	5 ✓
P82	Se ha unido a una pandilla	1	2	3	4	5 ✓
P83	Pelea en el colegio	1	2	3	4	5 ✓
P84	Desea abandonar la escuela o dejar de estudiar	1	2	3	4	5 ✓
P85	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5 ✓
P86	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
P87	¿Con que frecuencia conversa sobre las metas que su Hij@ quiere lograr?	1	2	3 ✓	4	5
P88	¿Con qué frecuencia conversa sobre los pasos que su Hij@ debe tomar para lograr sus metas?	1	2	3	4 ✓	5

Gladis otalvaro ABuela

Melani cardona Arias 10
3123760676

Código (Uso
HMR66378-001

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 Gladis ☒ Mujer Edad: 56

Educación: primaria (Grado más alto completado)

Estado civil: casada

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	X
27.	Tomar alcohol	0	1	2	X
28.	Usar drogas	0	1	2	X
29.	Unirse a una pandilla	0	1	2	X
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	X
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	X
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	2	X
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	2	X

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

	¿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

10
5217

	¿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	X	4	5
88.	¿Con que frecuencia conversa sobre los pasos que su HIJ@ debe tomar para lograr sus metas?	1	2	3	X	5

PREGUNTAS SOLO PARA EL POST-TEST

Las siguientes preguntas son sobre el programa Familias Fuertes.

1. ¿Qué le gustó del programa Familias Fuertes? quenos enseñana a ponerel horden en la familia
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@? Mejorar la comunicacion
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no? Si porquevemos aprendido muchas cosas para mejorar la familia
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa? ninguno
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes?

muchos Agradesimientos portodo

Código (Uso interno)
HMR6637B-001

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: 20/05/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☑ Mujer

Edad: 10

Curso: 5°

Colegio: sanbernardino

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 X
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

	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

habia que contestar otro lado

	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+

habia que contestar otro lado

Melany Cardona

Código (Uso
HMR6637B-001

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.

Helany Carolina

Fecha de hoy: 01/07/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 10

Curso: 5º

Colegio: Sanbernardino

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

0	1	2	3	4	5	6	X

¿Con quién vives?

1. Con mis dos padres X
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

Notas Adicionales

	¿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

Notas Adicionales

	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	Si
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:	Definitivamente NO	Probablemente NO	Probablemente SI	Definitivamente 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

Notas Adicionales

	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: HMRG63R-002

¿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:	Lisbeth Ramona Duran	
Teléfono fijo:	314 862 4208	
Teléfono celular:	314 862 4208	
Cédula:	PT 4961008	
Correo electrónico:		
Dirección:	Los Bloque	
Municipio:	Santa Rosa de cabal	
Nombre del Adolescente:	Rosmeli Andreina cordero Duran	
Institución Educativa:	San Benardino	
Curso:	5 grado	
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA	HORARIO marte 7 a 930

Firma:

Lisbeth

DD/MM/AÑO

15-05-2025

[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.

20
5227

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

FAMILIAS FUERTES Amor y Límites

HOMERIS

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LIMITES
FICHA DE CARACTERIZACION FAMILIAR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Fecha de Diligenciamiento DD/MM/AA	Código de la familia
16·05·2025	HMR66318-002
Familia	Tipo de Familia
Cordero Duran	Nuclear
Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
Risaralda	Santa Rosa
Zona de ubicación	Localidad
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	Dirección de la vivienda
	Cra 24 A # 30·57
Nombre del Barrio	Telefono contacto
Los Blogues de la Hermosa	3148624208
Correo electrónico	Estrato Socioeconómico
	2
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	hija	Rasmeli Andreina	Cordero Duran	P.P.T	5785418	27·08·2014	10
2	mamá	Lisbeth	Duran	P.P.T	4961008	12·05·1972	53
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	5° P	Salud total	B1	Mestizos	Estudiante	no
2	F	7° B	Salud total	B1	"	Oficios varios	Si
3	M	3° P	Nueva EPS	B1	mestizo	Oficios varia	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 interno)
HMR6637B-002

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: 15/05/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 53

Educación: septimo (Grado más alto completado)

Estado civil: casada

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 aqui quién será el adolescente que te acompañará: _____(por ejemplo, hijo, sobrino, nieto).

Código (Uso interno)

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 X	4	5
2.	¿Le pregunta sobre lo que hizo durante el día?	1	2	3	X 4	5
3.	¿Le habla sobre los valores de la familia?	1	2	3 X	4	5
4.	¿Conversa con su HIJ@ sobre cuáles son sus metas?	1	2	3	X 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 X	4	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	3	X 4	X 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	X 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	X 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	X 4	5
17.	¿Con qué frecuencia le dice "gracias" a su HIJ@?	1	2	3	4	X 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	X 3	4	5
19.	Cuando su HIJ@ rompió una regla, ¿su HIJ@ recibió el castigo que usted prometió?	1	2	X 3	4	5
20.	¿Evitó su HIJ@ el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2 X	3	4	5
21.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ las reglas que esperaba que él/ella siguiera?	1	2	3 X	4	5
22.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ qué castigo o consecuencia recibiría si rompía una regla?	1	2	3 X	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	X 3	4	5
24.	¿Pensó cuidadosamente cuál sería la consecuencia apropiada si su HIJ@ rompe una regla?	1	2	3 X	4	5
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio a su HIJ@?	1	2	X 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

	¿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	X 4	5
63.	Golpea, empuja, o zamarrea a su HIJ@?	1	2	3	X 4	5
64.	Le dice a su HIJ@ cuanto lo/a quiere?	1	2	3	X 4	5
65.	Ignora a su HIJ@ cuando él/ella quiere hablar con usted?	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	X 2	3	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	X 2	3	4	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	X 1	2	3	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	X 3	4	5
70.	HIJ@ ayuda con las tareas y responsabilidades de la casa.	1	2	X 3	4	5
71.	Yo dedico tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	X 4	5
72.	Mi pareja dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	X 1	2	3	4	5
73.	Cada uno expresa lo que desea o piensa en forma respetuosa.	1	2	X 3	4	5
74.	Nos reunimos en algún momento del día para conversar y/o compartir alguna actividad.	1	X 2	3	4	5
75.	Me satisface comó conversamos con mi esposo(a) o pareja.	1	2	X 3	4	5
76.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi esposo(a) o pareja.	1	2	X 3	4	5
77.	Mi esposo(a) o pareja me entiende.	1	2	X 3	4	5
78.	Cuando estoy en dificultades, lo comento con mi esposo(a) o pareja.	1	2	X 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	X	4	5
88.	¿Con que frecuencia conversa sobre los pasos que su HIJ@ debe tomar para lograr sus metas?	1	2	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?

Lesbeth Ramona Durán

Rosmeli Andreina Cordero Durán edad 10

3148624208

Código (Uso interno)
HMR663 18-002

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 / 07 / 2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer Edad:

53

Educación: 7º B (Grado más alto completado)

Estado civil: Casada

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 interno)

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

27
5234

	¿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? todo lo que nos enseñaron
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@? estamos más unidas
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no? Si es muy bueno
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa? ninguna
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes? Muchas gracias

Listed

Código (Uso interno)
HMR66318-002

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: 20/05/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☑ Mujer

Edad: 10

Curso: Quinto

Colegio: Sanber Sannadino

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

30
539

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	X5
77.	¿Sé qué pasos debo tomar para lograr mis metas?	1	2	3	4	X5
78.	He tomado algunos pasos para lograr mis metas.	1	2	3	4	X5
79.	Mi PADRE O CUIDADOR me ha ayudado a alcanzar mis metas o lo que me propongo.	1	2	3	4	X5

	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	X2	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.	X1	2	3	4	5
82.	Tomo más riesgos cuando estoy con mis amigos que cuando estoy solo/a.	1	X2	3	4	5
83.	Yo quebrantaría la ley para mantener a mis amigos.	1	X2	3	4	5
84.	A veces digo cosas que realmente no creo, porque pienso que mis amigos me van a respetar más.	1	X2	3	4	5
85.	Es mejor hacer lo mismo que mis amigos, que hacer que se enojen conmigo.	X1	2	3	4	5
86.	Seguiría a mis amigos, no importa lo que están haciendo.	X1	2	3	4	5
87.	Cambio mucho mi forma de actuar cuando estoy con amigos.	X1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre el uso de tabaco, alcohol y otras drogas.	No	Si
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

se debe leer grande

	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+

Lisbeth Andreina

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+

Código (Uso
H-H126631-002

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: 01/07/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 10

Curso: 5to

Colegio: Sanvernandino

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 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

35
5242

	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	Si
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+

Andreina

39
5245

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMR66318-003

¿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:	Claudia Agudelo		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	310 521 6227		
Cédula:	29159335		
Correo electrónico:	claudenagudelo@1611 gmail.com		
Dirección:	cll 97-B 21-04		
Municipio:	Santa Rosa de cabal		
Nombre del Adolescente:	Luciana Bedoya Agudelo		
Institución Educativa:	San bernardino		
Curso:	#5		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA martes	HORARIO	7:a 9:30 AM

Firma: Claudia Agudelo

25-05-2025
DD/MM/AÑO

[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.

5246

FAMILIAS FUERTES Amor y Límites

VIDA Ministerio de Salud y Protección Social

RISARALDA

HOMERIS E.S.E. Hospital Mental

70

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LIMITES
FICHA DE CARACTERIZACION FAMILIAR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Fecha de Diligenciamiento DD/MM/AA	Código de la familia
16.05.2025	HMRGG 318 - 003
Familia	Tipo de Familia
Bedoya Agudelo	Extensa
Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
Risaralda	Santa Rosa
Zona de ubicación	Localidad
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	Dirección de la vivienda
	Call 27B #21.04
Nombre del Barrio	Telefono contacto
Senderos de la Hermosa	3105216227
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	hija	Luciana	Bedoya Agudelo	T.I	1087560146	04.06.2015	10
2	mamá	C. Claudia	Agudelo S.	C.C	29159335	16.11.1981	43
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	SOS	No	Mestizo	Estudiante	NO
2	F	7º B	SOS	NO	"	Amadecasa	Si
3	F	2º P	Sanidad Militar	No	mestizo	Pensionada	Si
4	M	1º P	Sanidad "	NO	"	Agricultor	Si
5	M	Bachiller	SOS	NO	mestizo	Estudiante	NO
6							
7							
8							
9							
10							

Código (Uso interno)
HMR-66318-003

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: 15/05/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 43

Educación: 7 (Grado más alto completado)

Estado civil: soltera

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).

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 quéfrecuencia 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 susmetas?	1	2	3	X 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 jugarnaipes, 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	3	4	X 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 unasonrisa 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	3	4 X	5
13.	¿Con qué frecuencia le da un abrazo, palmaditasen 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 X	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	X 3	4	5
16.	¿Con qué frecuencia le dice a su HIJ@ lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que él/ellaha puesto en hacer algo?	1	2	3	4	X 5
17.	¿Con qué frecuencia le dice "gracias" a su HIJ@?	1	2	3	4	X 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 conqué frecuencia esto ocurrió:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
18.	Cuando hizo una regla para su HIJ@, ¿seaseguró que la cumplió?	1	2	3 X	4	5
19.	Cuando su HIJ@ rompió una regla, ¿su HIJ@recibió el castigo que usted prometió?	1	2	X 3	X 4	5
20.	¿Evitó su HIJ@ el castigo discutiendo y poniendoexcusas?	1	2	3	4	5
21.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ las reglas queesperaba que él/ella siguiera?	1	2	3	X 4	5
22.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ qué castigo oconsecuencia recibiría si rompía una regla?	1	2	3	X 4	5
23.	¿Con qué frecuencia castigó a su HIJ@ por haceralgo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	2 X	3	4	5
24.	¿Pensó cuidadosamente cuál sería la consecuencia apropiada si su HIJ@ rompe una regla?	1	2 X	3	4	5
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio asu HIJ@?	1	2	3	X 4	5

	Durante los últimos 2 meses, ¿cuántas veces ha hablado con su HIJ@ sobre lo que puede o nopuede hacer respecto a:	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces o más
26.	Fumar cigarrillos	0	1	2	3 X
27.	Tomar alcohol	0	1 X	2	3
28.	Usar drogas	0	1	2	3 X
29.	Unirse a una pandilla	0	1 X	2	3
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	3 X
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	3 X
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	2	3 X
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	2	3

	¿Qué tanto le agradaria o molestaria si seenterara que actualmente su HIJ@:	Me agradaria mucho	Me agradaria algo	Indiferente	Me molestaria algo	Me molestaria mucho
34.	Fuma cigarrillos	1	2	3	4	5 X
35.	Toma alcohol	1	2	3	4	5 X
36.	Usa drogas	1	2	3	4	5 X
37.	Se ha unido a una pandilla	1	2	3	4	5 X
38	Pelea en el colegio	1	2	3	4	5 X

.						
39.	Abandone la escuela o deje de estudiar	1	2	3	4	5 X
40.	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	5 X
41.	Tiene relaciones sexuales a esta edad	1	2	3	4	5 X

	¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	Amenaza a su HIJ@?	1	2	3	4 X	5
63.	Golpea, empuja, o zamarrea a su HIJ@?	1	2	3 X	4	5
64.	Le dice a su HIJ@ cuanto lo/a quiere?	1	2	3	4	5 X
65.	Ignora a su HIJ@ cuando él/ella quiere hablarcon usted?	1	2 X	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 dia.	1	2	3	4	5 X
68.	Hacemos algo como familia por lo menos unavez a la semana.	1	2	3	4	5 X
69.	Tenemos reuniones de familia para conversarsobre asuntos de la familia.	1	2	3	4 X	5
70.	HIJ@ ayuda con las tareas y responsabilidades de la casa.	1	2	3 X	4	5
71.	Yo dedico tiempo cada día para hablar con loshijos.	1	2	3	4	5 X
72.	Mi pareja dedica tiempo cada día para hablarcon los hijos.	1	2	3	4	5
73.	Cada uno expresa lo que desea o piensa enforma respetuosa.	1	2	3 X	4	5

74.	Nos reunimos en algún momento del día paraconversar y/o compartir alguna actividad.	1	2	3 X	4	5
75.	Me satisface como conversamos con miesposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5
76.	Es fácil expresar mis sentimientos a miesposo(a) o pareja. no tengo	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 conmi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5

tel. 3105216227

Claudia Agudelo sepulveda mamá

Luciana Bedoya Agudelo . 9 años

	¿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 X	2	3	4	5
80.	Toma alcohol	1 X	2	3	4	5
81.	Usa drogas	1 X	2	3	4	5
82.	Se ha unido a una pandilla	1 X	2	3	4	5
83.	Pelea en el colegio	1	2 X	3	4	5
84.	Desea abandonar la escuela o dejar de estudiar	1 X	2	3	4	5
85.	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2 X	3	4	5
86.	Tiene relaciones sexuales	1 X	2	3	4	5

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

Claudia Agudelo

Código (Uso
HMR66318-003

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: //_____

01·07·2025 (dd/mm/aaaa) Sexo: □

Hombre □ Mujer Edad: 43

Educación: Primaria (Grado más alto completado)

Estado civil: Soltera

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	X 5
2.	¿Le pregunta sobre lo que hizo durante el día?	1	2	3	4	X 5
3.	¿Le habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4 X	5
4.	¿Conversa con su HIJ@ sobre cuáles son sus metas?	1	2	3	4	X 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	3	4	X 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	3	4	X 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	X 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 X	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 X
17.	¿Con qué frecuencia le dice "gracias" a su HIJ@?	1	2	3	4	X 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 X
19.	Cuando su HIJ@ rompió una regla, ¿su HIJ@ recibió el castigo que usted prometió?	1	2	3	4	X 5
20.	¿Evitó su HIJ@ el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3 X	4	5
21.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ las reglas que esperaba que él/ella siguiera?	1	2	3	4	X 5
22.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ qué castigo o consecuencia recibiría si rompía una regla?	1	2	3	4	X 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	X 5
24.	¿Pensó cuidadosamente cuál sería la consecuencia apropiada si su HIJ@ rompe una regla?	1	2	3	4	X 5
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio a su HIJ@?	1	2	3	4	X 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	X 3
27.	Tomar alcohol	0	1	2	X 3
28.	Usar drogas	0	1	2	X 3
29.	Unirse a una pandilla	0	1	2	X 3
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	X 3
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	X 3
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	2	X 3
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	2	X 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	X 5
35.	Toma alcohol	1	2	3	4	X 5
36.	Usa drogas	1	2	3	4	X 5
37.	Se ha unido a una pandilla	1	2	3	4	X 5
38.	Pelea en el colegio	1	2	3	4	X 5
39.	Abandone la escuela o deje de estudiar	1	2	3	4	X 5
40.	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	X 5
41.	Tiene relaciones sexuales a esta edad	1	2	3	4	X 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	X 5
43.	¿Le pregunta a su HIJ@ sobre sus amigos?	1	2	3	4 X	5
44.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta con quien va a salir?	1	2	3	4	X 5
45.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a donde piensa ir?	1	2	3	4 X	5
46.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a qué hora va a volver?	1	2	3	4	X 5
47.	¿Le pregunta a su HIJ@ quiénes son los padres de sus amigos?	1	2	3	4 X	5
48.	¿Le pregunta a su HIJ@ qué tareas tiene?	1	2	3	4	X 5
49.	¿Le pregunta a su HIJ@ cuando tiene el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	3	4	X 5
50.	¿Le pregunta a su HIJ@ cómo le va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	4	X 5
51.	¿Le pregunta a su HIJ@ con quien almuerza en la escuela?	1	2	3	4	X 5
52.	¿Le pregunta a su HIJ@ acerca de su relación con los compañeros de clase?	1	2	3	4	X 5
53.	Se enoja o está con rabia con su HIJ@?	1	2	3	4 X	5
54.	Le demuestra a su HIJ@ que usted realmente se preocupa por él / ella?	1	2	3	4	X 5
55.	Critica las ideas de su HIJ@?	1	2	3	4 X	5
56.	Le grita a su HIJ@ porque estaba enojado/a con él/ella?	1	2	3 X	4	5
57.	Le demuestra amor y afecto a su HIJ@?	1	2	3	4	X 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	X 5
59.	Ayuda a su HIJ@ a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	4	X 5
60.	Discute o pelea con su HIJ@ siempre que no están de acuerdo en algo?	1	2	3 X	4	5
61.	Amenaza a su HIJ@, o le dice que se va a meter en problemas si ha hecho algo malo?	1	2 X	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 X	3	4	5
63.	Golpea, empuja, o zamarrea a su HIJ@?	1 X	2	3	4	5
64.	Le dice a su HIJ@ cuanto lo/a quiere?	1 X	2	3	4	5
65.	Ignora a su HIJ@ cuando él/ella quiere hablar con usted?	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	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 X	4	5
70.	HIJ@ ayuda con las tareas y responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	X 5
71.	Yo dedico tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	X 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	X 5
74.	Nos reunimos en algún momento del día para conversar y/o compartir alguna actividad.	1	2	3	4	X 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 X	2	3	4	5
80.	Toma alcohol	1 X	2	3	4	5
81.	Usa drogas	1 X	2	3	4	5
82.	Se ha unido a una pandilla	1 X	2	3	4	5
83.	Pelea en el colegio	1 X	2	3	4	5
84.	Desea abandonar la escuela o dejar de estudiar	1 X	2	3	4	5
85.	Tiene un(a) enamorado(a)	1 X	2	3	4	5
86.	Tiene relaciones sexuales	1 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	4 X	5
88.	¿Con que frecuencia conversa sobre los pasos que su HIJ@ debe tomar para lograr sus metas?	1	2	3	4 X	5

PREGUNTAS SOLO PARA EL POST-TEST

Las siguientes preguntas son sobre el programa Familias Fuertes.

1. ¿Qué le gustó del programa Familias Fuertes? me gusto mucho por que aprendi cosas que no sabia para practicar con mi hija
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@? de manera positiva
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no? le recomendaria porque es muy importantes.
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa? llevar el programa a tes istitu ciones.
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes?

Gracas me senti muy feliz orgullosa por que aprendi como guiar a mis hijas.

Código (Uso interno)
HMR66318-003

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: 20/05/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 10

Curso: Quinto

Colegio: San Bernardino

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

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 <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	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	Si
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+

Luciana Bedoya Claudia Agudelo

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+

Código (Uso
HMR6631-9-003

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: 01/07/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☑ Mujer

Edad: 10

Curso: Quinto

Colegio: San Bernardina

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

0	1	2	3	4	5	6	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 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.						

	¿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	Si
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+

Luciana Bedoya Agudelo.

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HHR66378-004

¿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 (e). 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:	Diana Marcela lopez.	
Teléfono fijo:		
Teléfono celular:	3206976893	
Cédula:	1093230320	
Correo electrónico:	Dimarlopez79@gmail.com.	
Dirección:	Cra 23A # 29-75 senderos de la Hermosa 1.	
Municipio:	Santa Rosa de cabal	
Nombre del Adolescente:	Maikel Leandro lopez.	
Institución Educativa:	Sede San Bernardino.	
Curso:	5º	
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Martes	HORARIO 7am - 9am.

Firma: Diana lopez.

15/05/2025
DD/MM/AÑO

[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

Colombia VIDA Ministerio de Salud y Protección Social

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

HOMERIS E.S.E. Hospital Mental

70

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LIMITES
FICHA DE CARACTERIZACION FAMILIAR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Fecha de Diligenciamiento DD/MM/AA	**Código de la familia**
16.05.2025	HMR663192-004
Familia	**Tipo de Familia**
Londoño López	Nuclear
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Santa Rosa
Zona de ubicación	**Localidad**
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
	Cra 23A # 29-75 1er piso
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
Sendero de la Hermosa 1	3206926893
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	2
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	hijo	Maikel	Londoño López	T.I	1091277123	29.06.2014	10
2	mamá	Diana Marcela	López	C.C	1093230320	03.05.1999	26
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	5º	Sanitas	NO	Mestizo	estudiante	NO
2	F	Bachiller	Salud total	NO	mestizo	Independiente	SI
3	M	Bachiller	Salud total	NO	mestizo	Empleado	Si
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Código (Uso interno)
HMR663 18-004

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: 15 /05/ 2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 26

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'.)

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).

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 quéfrecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Le pregunta sobre lo que hará el próximo día?	1	2	X 3	4	5
2.	¿Le pregunta sobre lo que hizo durante el día?	1	2	3	4	X 5
3.	¿Le habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	X 5
4.	¿Conversa con su HIJ@ sobre cuáles son susmetas?	1	2	3	4	X 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	X 4	5
7.	¿Hace algo entretenido con su HIJ@ como jugarnaipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	X 4	5
8.	¿Conversa amistosamente con su HIJ@?	1	2	3	X 4	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 unasonrisa a su HIJ@?	1	2	3	X 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	X 5
13.	¿Con qué frecuencia le da un abrazo, palmaditasen 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	X 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	X 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	X 5
17.	¿Con qué frecuencia le dice "gracias" a su HIJ@?	1	2	3	X 4	5

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

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

	Durante los últimos 2 meses, ¿cuántas veces ha hablado con su HIJ@ sobre lo que puede o nopuede hacer respecto a:	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces o más
26.	Fumar cigarrillos	0	1	2	X 3
27.	Tomar alcohol	0	1	2	X 3
28.	Usar drogas	0	1	2	X 3
29.	Unirse a una pandilla	0	1	2	X 3
30.	Pelear en el colegio	0	1	2	X 3
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	2	X 3
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	1	X 2	3
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	2	X 3

	¿Qué tanto le agradaría o molestaría si seenterara que actualmente su HIJ@:	Me agradaría mucho	Me agradaría algo	Indiferente	Me molestaría algo	Me molestaría mucho
34.	Fuma cigarrillos	1	2	3	4	X 5
35.	Toma alcohol	1	2	3	4	X 5
36.	Usa drogas	1	2	3	4	X 5
37.	Se ha unido a una pandilla	1	2	3	4	X 5
38	Pelea en el colegio	1	2	3	4	X 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 sutiempo libre?	1	2	3	X 4	5
43.	¿Le pregunta a su HIJ@ sobre sus amigos?	1	2	3	4	X 5
44.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta conquien va a salir?	1	2	3	4	X 5
45.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta adonde piensa ir?	1	2	3	4	X 5
46.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta aqué hora va a volver?	1	2	3	X 4	5
47.	¿Le pregunta a su HIJ@ quiénes son lospadres de sus amigos?	1	2	3	4	X 5
48.	¿Le pregunta a su HIJ@ qué tareas tiene?	1	2	3	4	X 5
49.	¿Le pregunta a su HIJ@ cuando tiene el próximo examen o un trabajo que entregar enla escuela?	1	2	3	4	X 5
50.	¿Le pregunta a su HIJ@ cómo le va en lasdiferentes ramas en la escuela?	1	2	3	4	X 5
51.	¿Le pregunta a su HIJ@ con quien almuerzaen la escuela?	1	2	3	X 4	5
52.	¿Le pregunta a su HIJ@ acerca de su relacióncon los compañeros de clase?	1	2	3	X 4	5
53.	Se enoja o está con rabia con su HIJ@?	1	2	X 3	4	5
54.	Le demuestra a su HIJ@ que usted realmentese preocupa por él / ella?	1	2	3	4	X 5
55	Critica las ideas de su HIJ@?	X 1	2	3	4	5

.						
56.	Le grita a su HIJ@ porque estaba enojado/acon él/ella?	1	2	X	4	5
57.	Le demuestra amor y afecto a su HIJ@?	1	2	3	X	5
58.	Le demuestra a su HIJ@ que usted lo/a aprecia a él/ella, sus ideas o las cosas queél/ella hace?	1	2	3	X	5
59.	Ayuda a su HIJ@ a hacer algo que eraimportante para él/ella?	1	2	3	4	X
60.	Discute o pelea con su HIJ@ siempre que noestán de acuerdo en algo?	1	2	X	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	X	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 hablarcon 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 unavez a la semana.	1	2	3	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversarsobre 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 loshijos.	1	2	3	4	5
72.	Mi pareja dedica tiempo cada día para hablarcon los hijos.	1	2	3	4	5
73.	Cada uno expresa lo que desea o piensa enforma respetuosa.	1	2	3	4	5

74.	Nos reunimos en algún momento del día paraconversar y/o compartir alguna actividad.	1	2	X 3	4	5
75.	Me satisface como conversamos con miesposo(a) o pareja.	1	2	3	4	X 5
76.	Es fácil expresar mis sentimientos a miesposo(a) o pareja.	1	2	3	4	X 5
77.	Mi esposo(a) o pareja me entiende.	1	2	3	X 4	5
78.	Cuando estoy en dificultades, lo comento conmi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	X 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 1	2	3	4	5
80.	Toma alcohol	X 1	2	3	4	5
81.	Usa drogas	X 1	2	3	4	5
82.	Se ha unido a una pandilla	X 1	2	3	4	5
83.	Pelea en el colegio	X 1	2	3	4	5
84.	Desea abandonar la escuela o dejar deestudiar	X 1	2	3	4	5
85.	Tiene un(a) enamorado(a)	1	2	3	4	X 5
86.	Tiene relaciones sexuales	X 1	2	3	4	5

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

Diana Marcela López (Mamá).
Maikel Landaño López 10 Años.
3206926893.

Código (Uso
HMR66378-004

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: //_____

01·07·2025 (dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre ☒ Mujer Edad: 26

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

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

	¿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@?	X	2	3	4	5
63.	Golpea, empuja, o zamarrea a su HIJ@?	X	2	3	4	5
64.	Le dice a su HIJ@ cuanto lo/a quiere?	1	2	3	4	X
65.	Ignora a su HIJ@ cuando él/ella quiere hablar con usted?	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	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4	X
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	X	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	X	5
70.	HIJ@ ayuda con las tareas y responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	X
71.	Yo dedico tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	X
72.	Mi pareja dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	X	5
73.	Cada uno expresa lo que desea o piensa en forma respetuosa.	1	2	3	4	X
74.	Nos reunimos en algún momento del día para conversar y/o compartir alguna actividad.	1	2	3	X	5
75.	Me satisface como conversamos con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	X
76.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	X
77.	Mi esposo(a) o pareja me entiende.	1	2	3	4	X
78.	Cuando estoy en dificultades, lo comento con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	X

	¿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. Diana Marcela López.

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?

1. Me gusto el fortalecimiento que tuvimos como Familia y lo mucho que aprendimos a sobrellevar la adolescencia en nuestros hijos.
2. los resultados fueron de manera positiva.
3. Si porque aveces en las familias no saben sobrellevar las situaciones.
4. Que sea llevado a todas las Instituciones educativas.
5. Muchas Gracias por el tiempo y el amor dedicado

Código (Uso interno)
HMR66318-004

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: 20/05/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 11

Curso: 5º

Colegio: Saber naidno San Bernardina

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:
_____(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 gustaria o molestaria hacer lo siguiente?:	Me agradaria mucho	Me agradaria algo	Indi fe- ren te	Me molestaria algo	Me molestaria 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	Si

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:	Definitivamente NO	Probablemente NO	Probablemente SI	Definitivamente 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+
10	¿Cuántas veces empujaste o le pegaste a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+

0.								
10 1.	¿Cuántas veces molestaste, insultaste o dijiste malas palabras a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
10 2.	¿Cuántas veces amenazaste con pegar o herir a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
10 3.	¿Cuántas veces dejaste fuera de una actividad o juego a propósito a un estudiante de tu escuela?	0	1	2	3	4	5	6+
10 4.	¿Cuántas veces inventaste algo sobre un estudiante de tu escuela para crearle problemas?	0	1	2	3	4	5	6+

Maikel

Diana

Código (Uso
HMR66318-004

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: 01/07/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 11

Curso: 5°

Colegio: Sanbernabé

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

0	1	2	3	4	5	6	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 X
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 mi, 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	Si
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+

Maikel

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMR66 316-005

¿Les gustaria 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 "Sí" 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:	Elizabeth Pena		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	3117855779		
Cédula:	1093224923		
Correo electrónico:	parrapabin.elizabeth@gmail.com		
Dirección:	Cra 23 B # 70-72		
Municipio:	Sta Rosa De Cabal.		
Nombre del Adolescente:	Justin Martin Bedoya P.		
Institución Educativa:	San Bernardino		
Curso:	5-		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Martes	HORARIO	7 am a 9 am.

Firma:

Elizabeth Pena P

DD/MM/AÑO

15-05-2025

[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.

Bo Martin

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

FAMILIAS FUERTES Amor y Límites

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**
16·05·2025	HMR6637B-005
Familia	**Tipo de Familia**
Bedoya Parra	Monoparental - materna
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Santa Rosa
Zona de ubicación	**Localidad**
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
	Cra 23B # 30·32
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
Los Bloques de la Hermosa	3117855779
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	2
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	Justin Martin	Bedoya Parra	T·I	1091276971	08·04·2014	11
2	mama	Elizabeth	Parra	C·C	1093224927	25·02·1995	30
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	5º P	Asmet salud	A1	Mestizo	Estudiante	NO
2	F	Bachiller	"	A1	"	Ama de casa	Si
3	F	(3º P) N/A	Asmet salud	A1	mestizo	N/A	NO
4	F	(N/A) 3º P	"	A1	mestizo	Ama de casa	NO
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 interno)
HMR66318-005

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: 15/05/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☑ Mujer Edad: _____

Educación: Bachiller (Grado más alto completado)

Estado civil: Soltera

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 interno)

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

	¿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 dia.	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 dia para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
72.	Mi pareja dedica tiempo cada dia 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 dia 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 decimos acerca del programa Familias Fuertes?

Elizabeth Parra-

Justin Martin Bedoya Parra Sr. 11 años

Código (Uso
HMR66318-005

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: //_____

01.07.2025 (dd/mm/aaaa) Sexo: □

Hombre Edad: ☒ Mujer Edad: 30

Educación: Bachiller. (Grado más alto completado)

Estado civil: Soltera.

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	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	1	X2	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	4	X5
88.	¿Con que frecuencia conversa sobre los pasos que su HIJ@ debe tomar para lograr sus metas?	1	2	3	X4	5

PREGUNTAS SOLO PARA EL POST-TEST

Las siguientes preguntas son sobre el programa Familias Fuertes.

1. ¿Qué le gustó del programa Familias Fuertes? todas las herramientas que enseñan para una mejor crianza
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@? muchisimo
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no? Si porque dan muchos pautes de crianza
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa? ninguna
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes? Solo agradecer por toda la enseñanza.

Justin martin bedoya
Elizabet

Código (Uso interno)
HMR66318-005

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: 20/05/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☑ Hombre ☐ Mujer

Edad: 17

Curso: 5

Colegio: San bernardino

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:
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 <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	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	Si
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+

Código (Uso
HMR66318 6 005

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 / 07 / 2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 11

Curso: 5

Colegio: San Bernardino

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. X 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	Si
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?	X	2	3	4
91.	Si uno de tus amigos te ofreciera un cigarrillo, ¿lo fumarías?	X	2	3	4
92.	¿Crees que vas a tomar cerveza, vino o licor en algún momento del año que viene?	X	2	3	4
93.	Si uno de tus amigos te ofreciera cerveza, vino o licor, ¿lo probarías?	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?	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	3-5	6-9	10-19	20-29	30
96.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste marihuana?	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?	X	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
98.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste otras drogas?	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	2	3	4	5	6+
100.	¿Cuántas veces empujaste o le pegaste a un estudiante de tu escuela?	0	1	X	3	4	5	6+
101.	¿Cuántas veces molestaste, insultaste o dijiste malas palabras a un estudiante de tu escuela?	X	1	2	3	4	5	6+
102.	¿Cuántas veces amenazaste con pegar o herir a un estudiante de tu escuela?	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?	X	1	2	3	4	5	6+
104.	¿Cuántas veces inventaste algo sobre un estudiante de tu escuela para crearle problemas?	X	1	2	3	4	5	6+

Justin Martin

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

HOMERIS

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: H1726318-006

¿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 filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Nombre del padre, madre o acudiente:	Irma lucia Ramirez ochoa		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	3145097944		
Cédula:			
Correo electrónico:	lymarramirez2517@gmail.com		
Dirección:	carrera 24 #29-98		
Municipio:	Santa Rosa de cabal Risaralda		
Nombre del Adolescente:	Emily Montoya Ramirez		
Institución Educativa:	Sanbernardino		
Curso:	5°		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Martes	HORARIO	7 A. 930 Am

Firma:

Irma lucia Ramirez ochoa

DD/MM/AÑO 15/05/2025

[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.

97
5304

FAMILIAS FUERTES Amor y Límites

VIDA Ministerio de Salud y Protección Social

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

HOMERIS E.S.E. Hospital Mental

70

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LIMITES
FICHA DE CARACTERIZACION FAMILIAR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Fecha de Diligenciamiento DD/MM/AA	**Código de la familia**
16·05·2025	HMRG6379-006
Familia	**Tipo de Familia**
Montoya Ramirez	Nuclear.
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Santa Rosa
Zona de ubicación	**Localidad**
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
	Cra 24 # 29-92
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
Senderos de la Hermosa 1	3145097944
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	2
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	hija	Emily	Montoya Ramirez	T·I	1091277244	07-10·2014	10
2	mama	Irma Lucia Ramirez	Ramirez	C·C	25173588	01-12·1978	46
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.	Fami-sanar	A-4.	Mestizo	Estudiante	no
2	F	5º P.	Fami-sanar	A-4	"	Independiente	SI
3	M	8º P	"	A-4	Mestizo	Empleado	Si
4	M	7º B	Fami-sanar	A-4	Mestizo	Estudiante	no
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Código (Uso interno)
HMR66318-006

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: 15/05/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 46

Educación: 5 Primario (Grado más alto completado)

Estado civil: union 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 interno)

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

99
5320

	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?

- Emmanuela Ramirez Chaca

- Emily Montoya Ramirez
edad 10 años
tel 3145097944

Código (Uso
#MR66318-006

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: 11-01-07-2025

(dd/mm/aaaa) Sexo: □

Hombre ☆ Mujer Edad: 46

Educación: 5 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	☆

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

	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?

1) Fue muy emotivo para Aprender A corregir Anuestros hijos
2) Fue super porque aprendimos de macnado apoyar nuestros hijos
3) Siempre Porque es muy importante
4) ninguna
5) muchas gracias por todo lo que nos enseñaron. megusto de macnado

Irma lucia Ramirez ochoa

Código (Uso interno)
HMRG631B-006

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: 20/05/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☑ Mujer

Edad: 10 años

Curso: 5°

Colegio: sambernardino Ber

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

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

	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 <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	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

	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.						

	¿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+

Emily Montoya
Irma Lucia Ramirez

Código (Uso
HMR66319-006

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: 01/07/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 10

Curso: 5-

Colegio: Sumbernardino

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

0	1	2	3	4	5	6	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 X
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

	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 mi, 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	Si
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+

Emily Montoya Ramirez

115
5322

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

HOMERIS

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMR6631A-003

¿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 Stella Tangarife Abuela Sandra C. mamá		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	3207502891 - 3125352556		
Cédula:	24728959		
Correo electrónico:	Stellatangarife13@hotmail.co		
Dirección:	Calle 27 bis N° 25-36		
Municipio:	Santa Rosa		
Nombre del Adolescente:	Luciana Padigan Campuzano		
Institución Educativa:	San Bernardino		
Curso:	cuarto grado		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA (Martes 13-05-2025)	HORARIO	7 am a 9.30 Am

Firma:

Luz Stella Tangarife Ospina

DD/MM/AÑO

13/05/2025

[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.

DEPARTAMENTO DE RISARALDA · FAMILIAS FUERTES Amor y Límites · 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**
16-05-2025	HMR66318-007
Familia	**Tipo de Familia**
Perdigon Campuzano	Extensa
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Santa Rosa
Zona de ubicación	**Localidad**
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
	Cll 27 Bis # 25-36
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
Linares	3202502891-3125352556
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	Nieta	Luciana	Perdigon Campuzano	T.I	1026299943	28-10-2015	9 1/2
2	Abuela	Luz Stella	Tangarife	C.C	24728959	30-10-1968	56
3	Mama	Daniela	Campuzano	C.C	1033843749	05-01-1996	29

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	4º P.	Sanitas	N/A	mestizo	Estudiante	NO
2	F	Bachiller	"	"	"	Ama de casa	NO
3	F	Universitario	Sanitas	N/A	mestizo	Independiente	Si
4	M	N/A	"	"	"	N/A	NO
5	M	5º P	Sanitas	N/A	mestizo	Empleado	Si
6							
7							
8							
9							
10							

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