	¿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+

Yoider Vargas

Código (Uso
HMR66456-042

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: 20/02/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 12

Curso: 6°

Colegio: Corozal

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	X	4	5
2.	¿Te pregunta sobre lo que hiciste durante el día?	1	2	X	4	5
3.	¿Te habla sobre los valores de la familia?	1	2	X	4	5
4.	¿Conversa contigo sobre cuáles son tus metas?	1	2	X	4	5
5.	¿Te apoya para que puedas lograr tus metas?	1	2	3	4	X
6.	¿Te escucha cuando quieres hablar con él/ella?	1	2	X	4	5
7.	¿Hace algo entretenido contigo como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	X	4	5
8.	¿Conversa amistosamente contigo?	1	2	X	4	5
9.	¿Te pide que ayudes con tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	X	4	5
10.	¿Te pregunta cómo te va en la escuela?	1	2	X	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?	X	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	X	4	5
13.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un abrazo, palmaditas en la espalda o un beso por lo que hiciste?	1	2	X	4	5

	Piensa en los últimos 30 dias...	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	●	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	X	4	5
21.	¿Te dijo tu PADRE O CUIDADOR claramente cuáles son las reglas que esperaban que tú siguieras?	X	2	X	4	5
22.	¿Te explicó tu PADRE O CUIDADOR que el castigo o consecuencia recibirías si rompes la regla?	X	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?	X	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+
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+

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**
26·05·2025	HMR66 456-043
Familia	**Tipo de Familia**
Montes Llano	Nuclear
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Marsella
Zona de ubicación	**Localidad**
Rural	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
Alto Cauca	Iglesia Pentecostal unida de Colombia
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
	3122026199
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	Josep	Montes Llano	T·I	1128907640	29·12·2013	12
2	papá	Ferney	Montes	C·C	1087990757	10·01·1987	38
3	mamá	Johanna	Llano	C·C	1088003124	05·06·1990	35

MIEMBROS QUE COMPONEN EL NÚCLEO FAMILIAR

No.	SEXO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	REGIMEN DE AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD	NIVEL DE SISBEN	GRUPO ETNICO	OCUPACION ACTUAL	APORTA AL SUSTENTO ECONOMICO DEL HOGAR
1	M	7º B.	Salud total	N/A	Mestizos.	Estudiante	NO
2	M	Bachiller.	"	N/A	"	Pastor.	SI
3	F	Bachiller	Salud total	N/A	mestizo	Ama de casa	NO
4	F	3º P	"	N/A	mestizo	estudiante	NO
5							
6							
7							
8							
9							
10							

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

VIII
6252

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

HOMERIS

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMR66456-043

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

Nombre del padre, madre o acudiente:	Femey Montes		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	3122826199		
Cédula:	1087990757		
Correo electrónico:	femymontes07@hotmail.com		
Dirección:	Iglesia pentecostal unida de colombia		
Municipio:			
Nombre del Adolescente:	Joseph Montes		
Institución Educativa:	Alto cauca		
Curso:	7.°		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Viernes	HORARIO	7-9:30 am

Firma:

DD/MM/AÑO

23. Mayo. 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
HMR66456-043

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: 11/23.05.25

_____(dd/mm/aaaa) Sexo: ☒

Hombre ☐ Mujer Edad: _____

Educación: Tecnologia (Grado más alto completado)

Estado civil: Casado

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

☒	1	2	3	4	5	6	7

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

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

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

Código (Uso

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

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

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

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

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

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

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

	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?

ferney montes
joseph montes
cel 3122076199

Código (Uso
HMR66456-043

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 7/4/2015

_____(dd/mm/aaaa) Sexo: □

Hombre × □ Mujer Edad: 38

Educación: Once. Bachiller (Grado más alto completado)

Estado civil: Casado

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

0	1	2	3	4	5	6 X	7 X

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

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

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

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	4 X	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 X	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	5 X

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 X	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 X	2	3	4	5
21.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ las reglas que esperaba que él/ella siguiera?	1	2	3	4	5 X
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	4	5 X
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio a su HIJ@?	1	2	3	4	5 X

	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	3 X
29.	Unirse a una pandilla	0 X	1	2	3
30.	Pelear en el colegio	0	1 X	2	3
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 X

	¿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 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
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	5 X
45.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a donde piensa ir?	1	2	3	4	5 X
46.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a qué hora va a volver?	1	2	3	4	5 X
47.	¿Le pregunta a su HIJ@ quiénes son los padres de sus amigos?	1	2 X	3	4	5
48.	¿Le pregunta a su HIJ@ qué tareas tiene?	1	2	3	4	5 X
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 X	2	3	4	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 X	4	5
54.	Le demuestra a su HIJ@ que usted realmente se preocupa por él / ella?	1	2	3	4	5 X
55.	Critica las ideas de su HIJ@?	1 X	2	3	4	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	5 X
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 X
59.	Ayuda a su HIJ@ a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	4	5 X
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 X	2	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	2	3	4	5 X
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	4 X	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 X	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 X	4	5
75.	Me satisface como conversamos con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4 X	5
76.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi esposo(a) o pareja.	1	2	3 X	4	5
77.	Mi esposo(a) o pareja me entiende.	1	2	3	4 X	5
78.	Cuando estoy en dificultades, lo comento con mi 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	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	2 X	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? La forma tan Practica y Profesional para Enseñar
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@? De manera muy positiva
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no?
   Si lo recomiendo Porque es bastante util y eficaz
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa?
   Todo muy bien
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes?
   Que lo sigan implementando y extendiendo.

Ferney de Jesus Montes Calvo

Código (Uso
HMR66456-043

Familias Fuertes

Joseph Montes Llano

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: 6/6/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ■ Hombre □ Mujer

Edad: 12

Curso: 7

Colegio: Institución Agricola Alto Cauca

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 y mi hermana
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: Papá y Mamá ____(por ejemplo, mamá, papá, abuelita).

Código (Uso interno)

Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tu PADRE O CUIDADOR. Ahora, piensa en lo que sucedió 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?	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
HMR66456-043

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: 22/07/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☑ Hombre ☐ Mujer

Edad: 12

Curso: 7°

Colegio: I.E. IA,AC

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

	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+

Joseph Stiven Montes Llano

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

HOMERIS

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMR66456-044

¿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:	Alejandra Vasco	
Teléfono fijo:		
Teléfono celular:	3208320828	
Cédula:		
Correo electrónico:		
Dirección:	Villa Rica	
Municipio:	Marsella	
Nombre del Adolescente:	Jeronimo Velez Vasco	
Institución Educativa:		
Curso:	4 primaria	
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Viernes	HORARIO 7-9:30

Firma:

Alejandra Vasco R.

DD/MM/AÑO

23-05-2025

[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**
26.05.2025	#MIC66456-044
Familia	**Tipo de Familia**
Velez Vasco	Extensa
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Marsella
Zona de ubicación	**Localidad**
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
	Cll 6A # 11-37
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
Villa Rica -	3208320828
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	2
Número de personas que conforman el grupo familiar	5.

MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE PARTICIPAN DEL PROGRAMA

No.	PARENTESCO	NOMBRES	APELLIDOS	C.C. T.I. C.E.	NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD
1	hijo	Jeronimo	Velez Vasco	T.I	1088105658	03-04-2016	9 1/2.
2	mamá	Alejandra	Vasco	C.C	1007224501	21-10-1994	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.	4° P	Fidupresisora	N/A	Indijena	Estudiante	no
2	F	Universitario	Fidupresisora	N/A	Mestizo	Aux Admt	Si
3	M	Universitario	"	N/A	Indigenas	Docente	Si
4	M	7° B.	Fidupresisora	N/A	Indijena	Estudiante	no
5	F	8°B	"	N/A	Mestizo	Ama de casa	no
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)
HMR66456-044

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: 23/05/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 30 años

Educación: Bachiller (Grado más alto completado)

Estado civil: soltera - unión libre

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

X0	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

	¿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?

Alejandra Vasco

Código (Uso
HMR66456-044

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: 11-23-09-2025

_____(dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre ☒ Mujer Edad: 30

Educación: Bachiller (Grado más alto completado)

Estado civil: Unión libre

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

0	1	2	3	4	5	6	7
X	X	X	X	X	X	X	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	X3	4	5
2.	¿Le pregunta sobre lo que hizo durante el día?	1	2	3	X4	5
3.	¿Le habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4X	5
4.	¿Conversa con su HIJ@ sobre cuáles son sus metas?	1	2	3	X4	5
5.	¿Le apoya para que pueda lograr sus metas?	1	2	3	X4	5
6.	¿Le escucha cuando quiere hablar con usted?	1	2	3	X4	5
7.	¿Hace algo entretenido con su HIJ@ como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	X4	5
8.	¿Conversa amistosamente con su HIJ@?	1	2	3	X4	5
9.	¿Le pide que ayude con las tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	X4	5
10.	¿Le pregunta cómo le va en la escuela?	1	2	3	4	X5

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	X4	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	X4	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	X4	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	X	2	3
27.	Tomar alcohol	0	X	2	3
28.	Usar drogas	0	1	X	3
29.	Unirse a una pandilla	0	X	2	3
30.	Pelear en el colegio	0	1	X	3
31.	Abandonar la escuela o dejar de estudiar	0	1	X	3
32.	Tener un(a) enamorado(a)	0	X	2	3
33.	Tener relaciones sexuales a esta edad	0	1	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
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

	¿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. Que nos enseñan muchas cosas buena para educar a nuestros hijos y a corregirlo sin violencia
2. Positivamente porque ya nos comunicamos mejor.
3. Si porque ayuda mucho a las familias
4. Ninguna
5. Gracias.

Alejandra Vasco

Jeanine Velez Vasco

Cel. 3208320828

Geraldine Velez

Código (Uso
HYR 66456-044

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: 6/6/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 9 años

Curso: 4°

Colegio: Alto Cauca

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

	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	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
HMB664456-044

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: 22/07/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 9 años

Curso: 4°

Colegio: Alto cauca

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: Mi abuela *(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?	X	2	3	4	5
2.	¿Te pregunta sobre lo que hiciste durante el día?	1	2	X	4	5
3.	¿Te habla sobre los valores de la familia?	1	X	3	4	5
4.	¿Conversa contigo sobre cuáles son tus metas?	1	X	3	4	5
5.	¿Te apoya para que puedas lograr tus metas?	1	2	X	X	5
6.	¿Te escucha cuando quieres hablar con él/ella?	1	2	3	X	5
7.	¿Hace algo entretenido contigo como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	X	5
8.	¿Conversa amistosamente contigo?	1	2	3	X	5
9.	¿Te pide que ayudes con tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	X	5
10.	¿Te pregunta cómo te va en la escuela?	1	2	3	4	X

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	X	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	X	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	X	4	5

	Piensa en los últimos 30 dias...	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 dias.

	Piensa en los últimos 30 dias...	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 dia.	1	2	3	4	5

	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

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**
26-05-2025	HHR66436-045
Familia	**Tipo de Familia**
Velez Vasco	Extensa
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Marsella
Zona de ubicación	**Localidad**
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
	Cll 6A # 11.37
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
Villa Rica	3216536654
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	2.
Número de personas que conforman el grupo familiar	5

MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE PARTICIPAN DEL PROGRAMA

No.	PARENTESCO	NOMBRES	APELLIDOS	C.C. T.I. C.E.	NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD
1	nieto	Jefferson Mateo	Velez Vasco	T.I	1088105231	17-11-2012	12
2	abuela	Isabel	Vasco.	C.C	24764312	23.07.1986	58
3							

MIEMBROS QUE COMPONEN EL NÚCLEO FAMILIAR

No.	SEXO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	REGIMEN DE AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD	NIVEL DE SISBEN	GRUPO ETNICO	OCUPACION ACTUAL	APORTA AL SUSTENTO ECONOMICO DEL HOGAR
1	M	7º 8º 13	Fidu previsora	N/A	Indigena	Estudiante	NO
2	F	8º B	"	N/A	mestiza	Ama de casa	NO
3	F	Universitaria	Fiduprevisora	N/A	mestiza	Aux Adm	Si
4	M	Universitario	"	N/A	Indigena	Docente	Si
5	M	4º P.	Fiduprevisora	N/A	Indigena	Estudiante	NO
6							
7							
8							
9							
10							

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

146
6290

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMR66456-045

¿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:	Isabel Vasco R		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	3216536654		
Cédula:	94764312		
Correo electrónico:			
Dirección:	Villa Rica		
Municipio:	Marsella Rda		
Nombre del Adolescente:	Hamer Mateo Velez Vasco		
Institución Educativa:			
Curso:	7 Bachiller		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Viernes	HORARIO	7 - 9:30 a.m

Firma:

Isabel Vasco R.

DD/MM/AÑO

23-05-2025

[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
HMR66456-045

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 23.05 - 2025

_____(dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre ☒ Mujer Edad: 58

Educación: 7 Secundaria (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	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	X	4	5
2.	¿Le pregunta sobre lo que hizo durante el día?	1	2	3	X	5
3.	¿Le habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	X	5
4.	¿Conversa con su HIJ@ sobre cuáles son sus metas?	1	2	3	X	5
5.	¿Le apoya para que pueda lograr sus metas?	1	2	3	4	X
6.	¿Le escucha cuando quiere hablar con usted?	1	2	3	X	5
7.	¿Hace algo entretenido con su HIJ@ como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	X	5
8.	¿Conversa amistosamente con su HIJ@?	1	2	3	X	5
9.	¿Le pide que ayude con las tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	X	5
10.	¿Le pregunta cómo le va en la escuela?	1	2	3	4	X

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	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	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	X	5

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

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

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

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

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4	5
70.	HIJ@ ayuda con las tareas y responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	5
71.	Yo dedico tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
72.	Mi pareja dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1 no	tengo	Pareja	4	5
73.	Cada uno expresa lo que desea o piensa en forma respetuosa.	1	2	3	4	5
74.	Nos reunimos en algún momento del día para conversar y/o compartir alguna actividad.	1	2	3	4	5
75.	Me satisface como conversamos con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5
76.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5
77.	Mi esposo(a) o pareja me entiende.	1	2	3	4	5
78.	Cuando estoy en dificultades, lo comento con mi esposo(a) o pareja.	1	2	3	4	5

150
6292

	¿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?

Isabel Vasco Rivera

Hamer Mateo Velez Vasco

celular 3216536654

Código (Uso
HMR66456-045

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: 22-07-25 (dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre ☒Mujer Edad: 58

Educación: Septimo (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	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@? muy bien
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no? Si porque ayuda mucho a la convivencia de la Familia
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa? que traigan mas programas a las Instituciones
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes?

Felicitaciones muy buenos profesores

Isabel Vaca Rivera

Hawert Motavela

Código (Uso
HMR66456-045

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: 6/06/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ● Hombre □ Mujer

Edad: 12

Curso: 7º

Colegio: Alto cauca

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) y con mi hermano
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: Mi abuela ***(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?	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+

Jairo Marco Veliz

Hawrt Mateo V

Código (Uso
HMR66456_045

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: 22/ 04/ 2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☑ Hombre ☐ Mujer

Edad: 12 años

Curso: 7-

Colegio: Alto cauca

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: Mi abuela ***(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?	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+

Hamelth Mateo Velez Vasco

163

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMR66436-046

¿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?	✓	
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:	maría montealegro		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	3208779693		
Cédula:	42069795?		
Correo electrónico:	mm 79 24 205 @gmail.com.		
Dirección:	la siria		
Municipio:	marsella		
Nombre del Adolescente:	yoiner moreno		
Institución Educativa:	alfarcava		
Curso:	7		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Viernes	HORARIO	7:00 am-9:30

Firma:

maría montealegro

DD/MM/AÑO

23-05-2023

[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**
26·05·2025	HMR66456-046
Familia	**Tipo de Familia**
Molano Montenegro	Monoparental- Materna
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Marsella
Zona de ubicación	**Localidad**
Rural.	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
La Siria	Alto Bonito
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
	3208179693
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	1
Número de personas que conforman el grupo familiar	5

MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE PARTICIPAN DEL PROGRAMA

No.	PARENTESCO	NOMBRES	APELLIDOS	C.C. T.I. C.E.	NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD
1	hijo	Yoiner	Molano	T·I	1164463258	14·07·2011	14
2	mamá	Maria	Montenegro	C·C	40691251	27·03·1978	47
3							

MIEMBROS QUE COMPONEN EL NÚCLEO FAMILIAR

No.	SEXO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	REGIMEN DE AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD	NIVEL DE SISBEN	GRUPO ETNICO	OCUPACION ACTUAL	APORTA AL SUSTENTO ECONOMICO DEL HOGAR
1	M	7º B.	Asmetsalud	N/A	Indigenas	Estudiante	NO
2	F	2º P	Pijao-salud	N/A	"	Ama de casa	SI
3	M	9ºB	"	N/A	Indigenas	Estudiante	NO
4	M	2ºP	Pijao Salud	N/A	"	Estudiante	NO
5	M	Preescolar	Pijao-Salud	N/A	Indigenas	Estudiante	NO
6							
7							
8							
9							
10							

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

Código (Uso
HMR6645G046

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: 11/03

05/2005 (dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre ☒Mujer Edad: 47

Educación: 2º P (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	7

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

166
6328

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, digame 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?

maria monterey

yoiner valano

3208779693

Código (Uso
HMR-66456-046

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_____

_____(dd/mm/aaaa) Sexo: F ☐

Hombre ☐ Mujer Edad: 47

Educación: 2° P (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, digame 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 no	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 agradaria mucho	Me agradari a algo	Indife-rente	Me molestari a algo	Me molestaria 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 NO	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	NO 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 NO
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~~ no

	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. no tengo pareja	✓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 NO	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? me gusto Todo lo del Programa
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@? Si me sirvio de mucho
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no? Si claro
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa? Ninguna
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes?

Bueno eso fue lo mejor que vi y aprendi mucho
y que volvieran denuevo muchas grasia por todo

Yoiner Alexander

Código (Uso
HMR66456-046

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: 6/06/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ■ Hombre □ Mujer

Edad: 13

Curso: 7°

Colegio: I.A.A.C

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. (2) Con mi madre solamente y hermanos
3. Con mi padre solamente
4. Con mi madre y padrastro
5. Con mi padre y madrastra
6. Con ninguno de mis padres

MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA

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

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

Código (Uso interno)

Las siguientes preguntas son sobre tu relación con tu PADRE O CUIDADOR. Ahora, piensa en lo que sucedió 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+

FAMILIAS FUERTES Amor y Límites

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

HOMERIS

Código (Uso
HMR66456-046

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: 22/07/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ■ Hombre □ Mujer

Edad: 14

Curso: 1°

Colegio: I.A.A.C

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). mamá

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 dias. ¿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 dias...	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

	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	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces	4 veces	5 veces	6 o más veces

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**
26-05-2025	#HC66456-047
Familia	**Tipo de Familia**
Grisales Alvarez	Nuclear
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Marsella
Zona de ubicación	**Localidad**
Rural	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
Vereda el Pajui	Caserio
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
	3125811719
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	1
Número de personas que conforman el grupo familiar	4

MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE PARTICIPAN DEL PROGRAMA

No.	PARENTESCO	NOMBRES	APELLIDOS	C.C. T.I. C.E.	NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD
1	hijo	Matias	Grisales Alvarez	T.I	1117205317	04-08-2011	14 años
2	mama	July Andrea	Alvarez	CC	1089746560	11-08-1992	32 años
3							

MIEMBROS QUE COMPONEN EL NÚCLEO FAMILIAR

No.	SEXO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	REGIMEN DE AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD	NIVEL DE SISBEN	GRUPO ETNICO	OCUPACION ACTUAL	APORTA AL SUSTENTO ECONOMICO DEL HOGAR
1	M	9º B	Sura	N/A	mestizo	Estudiante	no
2	F	Bachiller	Sura	N/A	"	Ama de casa	no
3	M	Bachiller	Salud total	N/A	mestizo	Radio operador	Si
4	F	5ºP	Sura	N/A	mestizo	Estudiante	no
5							
6							
7							
8							
9							
10							

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

193

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMR66456-047

¿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 Secretaría 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:	July Andrea Alvarez		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	3125911719		
Cédula:	1089746560		
Correo electrónico:			
Dirección:	V. El Paiui Caserio Marsella		
Municipio:			
Nombre del Adolescente:	Matias Grisales Alvarez		
Institución Educativa:	Alto Cauca		
Curso:	9eB		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Viernes	HORARIO	7-9:30

Firma:

Andrea Alvarez

DD/MM/AÑO

23-05-2025

[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
HMR6645-047

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: 11-23-05-2025

05-2025 (dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre ☒ Mujer Edad: 38

Educación: Bachiller (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 partic/par) 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	X	4	5
2.	¿Le pregunta sobre lo que hizo durante el día?	1	2	3	X	5
3.	¿Le habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	X	5
4.	¿Conversa con su HIJ@ sobre cuáles son sus metas?	1	2	3	X	5
5.	¿Le apoya para que pueda lograr sus metas?	1	2	3	X	5
6.	¿Le escucha cuando quiere hablar con usted?	1	2	3	4	X
7.	¿Hace algo entretenido con su HIJ@ como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	X	5
8.	¿Conversa amistosamente con su HIJ@?	1	2	3	4	X
9.	¿Le pide que ayude con las tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	X	5
10.	¿Le pregunta cómo le va en la escuela?	1	2	3	4	X

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	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
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	X	5

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

Para las siguientes preguntas, digame 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?

Yuli Andrea Alvarez

Código (Uso
HMR66456-047

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: //_____

22-07-25 (dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre ☒ Mujer Edad: 32

Educación: Bachiller (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	7X

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). hija

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

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	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
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	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	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 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	X 5
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	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	4	X 5
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio a su HIJ@?	1	2	3	X 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 agradaria 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
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

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

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

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. Todo me gusto
2. Me afecto muy positivamente
3. Pero claro que si, porque es una herramienta muy efectiva
4. Que dure mas
5. Que lleguen mas programas como este

Goli Andrea Alvaro Vasco

Matias Graciano

Código (Uso
HMR66456-047

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: 6/6/2023 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 13

Curso: 9°

Colegio: Alto Cauca

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 une 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:	..	Casi		....	Siempre

	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	0	1	2	3	4	5	6+

Motivos Grisales

Código (Uso
HMR66456-047

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: 22 / 07 / 2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☑ Hombre ☐ Mujer

Edad: 13

Curso: 9°

Colegio: Alto cauca

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). Mama

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	✓	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	✓	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	✓	5
17.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice "gracias"?	1	2	3	4	✓

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	✓	5
19.	Si rompes una regla, ¿tu PADRE O CUIDADOR hace lo que acordaron hacer si se rompes las reglas?	1	2	3	4	✓
20.	¿Con qué frecuencia evitaste el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3	✓	5
21.	¿Te dijo tu PADRE O CUIDADOR claramente cuáles son las reglas que esperaban que tú siguieras?	1	2	3	4	✓
22.	¿Te explicó tu PADRE O CUIDADOR que el castigo o consecuencia recibirías si rompes la regla?	1	2	3	4	✓
23.	¿Con qué frecuencia te castigó tu PADRE O CUIDADOR por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	✓	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+
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+

Matías Gr. Sales Alvarez

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ESTRADA MARSELLA

-GRUPO 2.

15 FAMILIAS

060-014

Todos 72

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

HOMERIS

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMRGMSA.02

¿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:	Luisa Fernanda Fernandez	
Teléfono fijo:		
Teléfono celular:	3105971696	
Cédula:	1089747008	
Correo electrónico:		
Dirección:	B) San Vicente cerca a la escuela Juan José Marsella	
Municipio:		
Nombre del Adolescente:	Guadalupe Garcia Fernández	
Institución Educativa:		
Curso:	5º P.	
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Viernes	HORARIO 2. pm.

Firma: Luisa Fda

30 · 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.

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**
07·06·2025	HMR66456-071
Familia	**Tipo de Familia**
Garcia Fernandez	Nuclear
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Marsella
Zona de ubicación	**Localidad**
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
	Cerca a la escuela Juan José R.
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
San Vicente	3105971696
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	1
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	Guadalupe	Garcia Fernandez	T·I	1089747978	08·05·2015	10 años
2	mama	Luisa Fernanda	Fernandez	C.C	1088747008	29·11·1993	31 años
3							

MIEMBROS QUE COMPONEN EL NÚCLEO FAMILIAR

No.	SEXO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	REGIMEN DE AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD	NIVEL DE SISBEN	GRUPO ETNICO	OCUPACION ACTUAL	APORTA AL SUSTENTO ECONOMICO DEL HOGAR
1	F	5º P	Nueva EPS	A4	mestizo	Estudiante	NO
2	F	Bachiller	"	A4	"	Ama de casa	NO
3	M	9º B	Nueva EPS	A4	mestizo	Estudiante	NO
4	M	Bachiller	"	A4	"	Empleado	Si
5	F	6º B	Nueva EPS	A4	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.

Código (Uso interno)
HMR66456-071

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: 06/06/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 39

Educación: 9 segundaria (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

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

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

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

[illegible]

Luisa Fernanda Fernandez

Código (Uso
HMR66456-071

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 29 / 07 / 2025 (dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre ☒ Mujer Edad: _____

Educación: 11 (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	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 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? Que aprendemos unidos como familia
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@? Satisfactoriamente
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? Ninguna
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes?

3 e, Si - porque nos ayuda a sercar las Familia a Ser más Unidas

5- un excelente programa

Luisa Fda. Ruiz C.

Guadalupe García

Código (Uso
HMR66456-021

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: __/__/_____ (dd/mm/aaaa)

Sexo: □ Hombre □ Mujer

Edad: 10

Curso: 5A

Colegio: Rondon

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 <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	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
HMR66456-091

Guadalupe García

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: ___/___/_____ (dd/mm/aaaa)

Sexo: □ Hombre ■ Mujer

Edad: 10

Curso: 5:A

Colegio: Rondon

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.						

	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 X	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

Guadalupe

	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: HYRGGISS-012

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

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

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

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

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

Nombre del padre, madre o acudiente:	Alexander López		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	3113449144		
Cédula:	72268788		
Correo electrónico:			
Dirección:	Cll 11 # 5-07		
Municipio:	Marsella		
Nombre del Adolescente:	Salomé López Leal.		
Institución Educativa:	Estuda.		
Curso:	5° P		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Viernes	HORARIO	2 pm

Firma:

30 · 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.

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
07·06·2025	HMR66456-072
Familia	Tipo de Familia
López Leal	Mono parental - Paterna.
Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
Risaralda	Marsella
Zona de ubicación	Localidad
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	Dirección de la vivienda
	Cll 11 # 5·07
Nombre del Barrio	Telefono contacto
Alto cielo	3113497144
Correo electrónico	Estrato Socioeconómico
	1
Número de personas que conforman el grupo familiar	3

MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE PARTICIPAN DEL PROGRAMA

No.	PARENTESCO	NOMBRES	APELLIDOS	C.C. T.I. C.E.	NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD
1	hija	Salomé	López Leal	T·I	1091367045	01·07·2014	11 años
2	papá	Alexander	López	CC	72268788	17·07·1982	43 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	5°P	Sanitas	B1	Mestizo	Estudiante	NO
2	M	5°P	Sanitas	B1	"	Comerciante	Si
3	M	Bachiller	Sanitas	B1	mestizo	Estudiante	NO
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)
AMR66456-092

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: 30/05/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: X Hombre □ Mujer Edad: 2

43 años

Educación: 5° B (Grado más alto completado)

Estado civil: [redacted] Soltero

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 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?

Código (Uso
HMR66456-072

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: 29-07-2025

(dd/mm/aaaa) Sexo: ☐

Hombre (X) ☐ Mujer Edad: 43

Educación: ~~Bachiller~~ 5°P (Grado más alto completado)

Estado civil: Soltero

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	X	4	5
2.	¿Le pregunta sobre lo que hizo durante el día?	1	2	3	4	X
3.	¿Le habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	X
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	X
7.	¿Hace algo entretenido con su HIJ@ como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4	X
8.	¿Conversa amistosamente con su HIJ@?	1	2	3	4	X
9.	¿Le pide que ayude con las tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	X
10.	¿Le pregunta cómo le va en la escuela?	1	2	3	4	X

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
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	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

	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 X	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 X	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 X	4	5
19.	Cuando su HIJ@ rompió una regla, ¿su HIJ@ recibió el castigo que usted prometió?	1	2 X	3	4 X	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	5
22.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ qué castigo o consecuencia recibiría si rompía una regla?	1	2	3	4	5 X
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 X	4	5
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio a su HIJ@?	1	2	3 X	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 X
27.	Tomar alcohol	0	1	2	3 X
28.	Usar drogas	0	1	2	3 X
29.	Unirse a una pandilla	0	1	2	3 X
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 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	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 X	5
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
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	5 X
44.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta con quien va a salir?	1	2	3	4	5 X
45.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a donde piensa ir?	1	2	3	4	5 X
46.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a qué hora va a volver?	1	2	3	4	5 X
47.	¿Le pregunta a su HIJ@ quiénes son los padres de sus amigos?	1	2	3	4	5 X
48.	¿Le pregunta a su HIJ@ qué tareas tiene?	1	2	3	4	5 X
49.	¿Le pregunta a su HIJ@ cuando tiene el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	3	4	5 X
50.	¿Le pregunta a su HIJ@ cómo le va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	4	5 X
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 X	4	5
54.	Le demuestra a su HIJ@ que usted realmente se preocupa por él / ella?	1	2	3	4	5 X
55.	Critica las ideas de su HIJ@?	1	2	3 X	4	5
56.	Le grita a su HIJ@ porque estaba enojado/a con él/ella?	1 X	2	3	4	5
57.	Le demuestra amor y afecto a su HIJ@?	1	2	3	4	5 X
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 X
59.	Ayuda a su HIJ@ a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	4	5 X
60.	Discute o pelea con su HIJ@ siempre que no están de acuerdo en algo?	1	2 X	3	4	5
61.	Amenaza a su HIJ@, o le dice que se va a meter en problemas si ha hecho algo malo?	1 X	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 X	2	3	4	5
63.	Golpea, empuja, o zamarrea a su HIJ@?	1	2 X	3	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 hablar con usted?	1 X	2	3 X	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 una vez a la semana.	1	2	3	4 X	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4 X	5
70.	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	5 X
72.	Mi pareja dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	No tengo pareja	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 X	2	3	4	5
76.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi esposo(a) o pareja.	1 X	2	3	4	5
77.	Mi esposo(a) o pareja me entiende.	1 X	2	3	4	5
78.	Cuando estoy en dificultades, lo comento con mi esposo(a) o pareja.	1 X	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	2 X	3	4	5
86.	Tiene relaciones sexuales	1	2 X	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	5 X

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 me gusta que aprendí algo que no sabía
2 este programa es muy bonito
3 si lo recomiendo
4 no toda mux bueno
5 que Dios los bendiga y prosigan para adelante

Alexandr 1967-

Salome lopez

Código (Uso
HMR66456-022

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: __/__/_____ (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 11

Curso: 5°A

Colegio: Mariscal

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

	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	Indife-rente	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 encojas 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+

Salome Lopez

Código (Uso
HMR66456-072

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: 29/07/2025. (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 11 años

Curso: 5°A

Colegio: mariscal

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

	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+

Salomé López Leal

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMR-66456-013

¿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:	Daniel Gallego		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	3105971696		
Cédula:	1089745374		
Correo electrónico:			
Dirección:	Bl San Vicente cerca a la escuela Juan José R		
Municipio:	Marsella		
Nombre del Adolescente:	Daniela Gallego Gómez		
Institución Educativa:			
Curso:	6º B		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Viernes	HORARIO	2:pm

Firma: Daniel G

30·05·2025
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.

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**
	HMR66456-073
Familia	**Tipo de Familia**
Gallego Gómez	Nuclear
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Marsella
Zona de ubicación	**Localidad**
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
	Cerca a la escuela Juan Jose R.
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
San Vicente	3105971696
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	1
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	Daniela	Gallego Gomez	T.I	1088105122	01.04.2012	13 años
2	papá	Daniel	Gallego	C.C	1089745574	17-06-1989	36 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	6ºB	nueva EPS	A4	mestizo	Estudiante	NO
2	M	Bachiller	nueva EPS	A4	mestizo	Empleado	SI
3	F	Bachiller	"	A4	"	Ama de casa	NO
4	F	5º P	nueva EPS	A4	mestizo	estudiante	NO
5	M	9ºB	nueva EPS	A4	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.

Código (Uso interno)
HMR66456-073

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: 30/05/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 46 AÑOS

Educación: Bachiller (Grado más alto completado)

Estado civil: Casado

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

240
603

	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 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?

[redacted]

Daniel Gallego.

Código (Uso
HMR66456-073

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: 29/07/2025

_____(dd/mm/aaaa) Sexo: F

Hombre X ☐ Mujer Edad: 36

Educación: Bachiller (Grado más alto completado)

Estado civil: Casado

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

0	1	2	3	4	5	6	7 X

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

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

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

Código (Uso

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PREGUNTAS SOLO PARA EL POST-TEST

Las siguientes preguntas son sobre el programa Familias Fuertes.

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

3ta S. - porque es super bueno

S: un excelente programa muy productivo.

Daniel Gallego Cardenas

Daniela Gallego

Código (Uso
AMBB6456-073

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: 6/6/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 13

Curso: 6

Colegio: Extrada

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

0	X 1	2	3	4	5	6	7

¿Con quién vives?

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

MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA

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

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

Código (Uso interno)

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

	Piensa en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR ...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Te pregunta sobre lo que harás el próximo día?	1	(2)	3	4	5
2.	¿Te pregunta sobre lo que hiciste durante el día?	1	2	3	X 4	5
3.	¿Te habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	X 4	5
4.	¿Conversa contigo sobre cuáles son tus metas?	1	2	3	X 4	5
5.	¿Te apoya para que puedas lograr tus metas?	1	2	3 X	4	5
6.	¿Te escucha cuando quieres hablar con él/ella?	1	2	3	4	X 5
7.	¿Hace algo entretenido contigo como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	X 3	4	5
8.	¿Conversa amistosamente contigo?	1	2	3	X 4	5
9.	¿Te pide que ayudes con tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	X 5
10.	¿Te pregunta cómo te va en la escuela?	1	2	3	X 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	X 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	X 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	X 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	X 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	X 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	X 3	4	5
17.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice "gracias"?	1	2	3	X 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	X 3	4	5
19.	Si rompes una regla, ¿tu PADRE O CUIDADOR hace lo que acordaron hacer si se rompes las reglas?	1	2	X 3	4	5
20.	¿Con qué frecuencia evitaste el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	X 3	4	5
21.	¿Te dijo tu PADRE O CUIDADOR claramente cuáles son las reglas que esperaban que tú siguieras?	1	2	X 3	4	5
22.	¿Te explicó tu PADRE O CUIDADOR que el castigo o consecuencia recibirías si rompes la regla?	1	2	X 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?	X 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	Indiferente	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	X 2	3	4	5
43.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre tus amigos?	1	X 2	3	4	5
44.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien vas a salir?	X 1	2	3	4	5
45.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR donde piensa ir?	1	X 2	3	4	5
46.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR a qué hora vas a volver?	1	2	X 3	4	5
47.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR quiénes son los padres de tus amigos?	1	2	3	X 4	5
48.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR qué tareas tienes?	1	2	3	X 4	5
49.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cuando tienes el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	X 3	4	5
50.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cómo te va en las diferentes ramas en la escuela?	1	X 2	3	4	5
51.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien almuerzas en la escuela?	X 1	2	3	4	5
52.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR acerca de tu relación con los compañeros de clase?	X 1	2	3	4	5
53.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR lo que de verdad estás haciendo?	1	X 2	3	4	5
54.	¿Te enojas o estás con rabia con tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	3	X 4	5
55.	¿Le demuestras a tu PADRE O CUIDADOR que realmente te preocupas por él / ella?	1	2	3	X 4	5
56.	¿Criticas las ideas de tu PADRE O CUIDADOR?	1	X 2	3	4	5
57.	¿Le gritas a tu PADRE O CUIDADOR porque estabas enojada con él/ella?	X 1	2	3	4	5
58.	¿Le demuestras amor y afecto a tu PADRE O CUIDADOR?	1	X 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	X 3	4	5
60.	¿Ayudas a tu PADRE O CUIDADOR a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	X 3	4	5
61.	¿Discutes o peleas con tu PADRE O CUIDADOR siempre que no están de acuerdo en algo?	1	2	X 3	4	5

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

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	X 3	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	X 1	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	X 2	3	4	5
70.	Yo ayudo en hacer las tareas y con las responsabilidades de la casa.	1	2	X 3	4	5
71.	Mi PADRE O CUIDADOR dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	X 3	4	5
72.	Me gusta como conversamos con mi PADRE O CUIDADOR.	1	X 2	3	4	5
73.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi PADRE O CUIDADOR.	1	X 2	3	4	5
74.	Mi PADRE O CUIDADOR me entiende.	1	X 2	3	4	5
75.	Si estoy en dificultades, le puedo contar a mi PADRE O CUIDADOR.	1	X 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	X 3	4	5
77.	¿Sé qué pasos debo tomar para lograr mis metas?	1	2	X 3	4	5
78.	He tomado algunos pasos para lograr mis metas.	1	2	X 3	4	5
79.	Mi PADRE O CUIDADOR me ha ayudado a alcanzar mis metas o lo que me propongo.	1	2	3	X 4	5

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

	Las siguientes preguntas son sobre el uso de tabaco, alcohol y otras drogas.	No	Sí
88.	¿Alguna vez has intentado fumar un cigarrillo aunque sea una piteada?	X 1	2
89.	¿Alguna vez has tomado cerveza, vino o licor sin que tus padres lo sepan?	X 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 1	2	3	4
91.	Si uno de tus amigos te ofreciera un cigarrillo, ¿lo fumarías?	X 1	2	3	4
92.	¿Crees que vas a tomar cerveza, vino o licor en algún momento del año que viene?	X 1	2	3	4
93.	Si uno de tus amigos te ofreciera cerveza, vino o licor, ¿lo probarías?	X 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?	X 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?	X 0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
96.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste marihuana?	X 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?	X 0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30
98.	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste otras drogas?	X 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	X 1	2	3	4	5	6+
100.	¿Cuántas veces empujaste o le pegaste a un estudiante de tu escuela?	X 0	1	2	3	4	5	6+
101.	¿Cuántas veces molestaste, insultaste o dijiste malas palabras a un estudiante de tu escuela?	X 0	1	2	3	4	5	6+
102.	¿Cuántas veces amenazaste con pegar o herir a un estudiante de tu escuela?	X 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?	X 0	1	2	3	4	5	6+
104.	¿Cuántas veces inventaste algo sobre un estudiante de tu escuela para crearle problemas?	X 0	1	2	3	4	5	6+

Daviela Gallego

Código (Uso
HMR6645073

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: 29/07/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 13 años

Curso: 6

Colegio: Secundaria

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

0	1	2	3	4	5	6	X 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

X. 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	X3	4	5
2.	¿Te pregunta sobre lo que hiciste durante el día?	1	2	3	4	X 5
3.	¿Te habla sobre los valores de la familia?	1	2	3	4	X 5
4.	¿Conversa contigo sobre cuáles son tus metas?	1	2	3	4	X 5
5.	¿Te apoya para que puedas lograr tus metas?	1	2	X 3	4	X 5
6.	¿Te escucha cuando quieres hablar con él/ella?	1	2	3	4	X 5
7.	¿Hace algo entretenido contigo como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	X 3	4	5
8.	¿Conversa amistosamente contigo?	1	2	3	4	X 5
9.	¿Te pide que ayudes con tareas domésticas, recados, u otros trabajos en casa?	1	2	3	4	X 5
10.	¿Te pregunta cómo te va en la escuela?	1	2	3	4	X 5

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

	Piensa en los últimos 30 días...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
11.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR te da un guiño o una sonrisa?	1	2	X 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	X 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	X 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	X 4	5
15.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR hace algo especial contigo, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	X 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	X 3	4	5
17.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice "gracias"?	1	2	3	4	X 5

Para las siguientes preguntas, dime con qué frecuencia estas cosas ocurren en tu familia. Acuérdate que necesitas pensar 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	X 4	5
19.	Si rompes una regla, ¿tu PADRE O CUIDADOR hace lo que acordaron hacer si se rompes las reglas?	1	2	X 3	X 4	5
20.	¿Con qué frecuencia evitaste el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	X 2	3	4	5
21.	¿Te dijo tu PADRE O CUIDADOR claramente cuáles son las reglas que esperaban que tú siguieras?	1	2	3	X 4	5
22.	¿Te explicó tu PADRE O CUIDADOR que el castigo o consecuencia recibirías si rompes la regla?	1	2	X 3	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?	X 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 NO	1	2	3
27.	Tomar alcohol	0 NO	1	2	3
28.	Usar drogas	0 NO	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	X 2	3	4	5
43.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR sobre tus amigos?	1	X 2	3	4	5
44.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien vas a salir?	X 1	2	3	4	5
45.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR donde piensa ir?	1	2	X 3	4	5
46.	Antes de salir, ¿le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR a qué hora vas a volver?	1	2	3	X 4	5
47.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR quiénes son los padres de tus amigos?	1	2	3	4	X 5
48.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR qué tareas tienes?	1	2	3	4	X 5
49.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cuando tienes el próximo examen o un trabajo que entregar en la escuela?	1	2	X 3	4	5
50.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR cómo te va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	X 3	4	5
51.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR con quien almuerzas en la escuela?	X 1	2	3	4	5
52.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR acerca de tu relación con los compañeros de clase?	1	X 2	3	4	5
53.	¿Le cuentas a tu PADRE O CUIDADOR lo que de verdad estás haciendo?	1	2	NC 3	X 4	5
54.	¿Te enojas o estás con rabia con tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	X 3	4	5
55.	¿Le demuestras a tu PADRE O CUIDADOR que realmente te preocupas por él / ella?	1	2	X 3	4	5
56.	¿Criticas las ideas de tu PADRE O CUIDADOR?	X 1	2	3	4	5
57.	¿Le gritas a tu PADRE O CUIDADOR porque estabas enojada con él/ella?	X 1	2	3	4	5
58.	¿Le demuestras amor y afecto a tu PADRE O CUIDADOR?	1	2	X 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	X 4	5
60.	¿Ayudas a tu PADRE O CUIDADOR a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	X 3	4	5
61.	¿Discutes o peleas con tu PADRE O CUIDADOR siempre que no están de acuerdo en algo?	1	2	X 3	4	5

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

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	X 3	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	X 1	2	3	4	5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	X 2	3	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	X 2	3	4	5
70.	Yo ayudo en hacer las tareas y con las responsabilidades de la casa.	1	2	3	X 4	5
71.	Mi PADRE O CUIDADOR dedica tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	X 3	4	5
72.	Me gusta como conversamos con mi PADRE O CUIDADOR.	1	X 2	3	4	5
73.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi PADRE O CUIDADOR.	1	NO 2	X 3	4	5
74.	Mi PADRE O CUIDADOR me entiende.	1	X 2	3	4	5
75.	Si estoy en dificultades, le puedo contar a mi PADRE O CUIDADOR.	1	X 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	X 3	4	5
77.	¿Sé qué pasos debo tomar para lograr mis metas?	1	2	3	4	X 5
78.	He tomado algunos pasos para lograr mis metas.	1	2	X 3	4	5
79.	Mi PADRE O CUIDADOR me ha ayudado a alcanzar mis metas o lo que me propongo.	1	X2	3	X4	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.	X 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.	X 1	2	3	4	5
82.	Tomo más riesgos cuando estoy con mis amigos que cuando estoy solo/a.	X 1	2	3	4	5
83.	Yo quebrantaría la ley para mantener a mis amigos.	1	X 2	3	4	5
84.	A veces digo cosas que realmente no creo, porque pienso que mis amigos me van a respetar más.	1 X	2	3	4	5
85.	Es mejor hacer lo mismo que mis amigos, que hacer que se enojen conmigo.	X 1	2	3	4	5
86.	Seguiría a mis amigos, no importa lo que están haciendo.	X 1	2	3	4	5
87.	Cambio mucho mi forma de actuar cuando estoy con amigos.	X 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?	X 1	2
89.	¿Alguna vez has tomado cerveza, vino o licor sin que tus padres lo sepan?	X 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?	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+

Daniela Gallego Gomez

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

HOMERIS

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMPR6456-094

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

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

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

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

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

Nombre del padre, madre o acudiente:	Yeferson Valencia		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	3226680527		
Cédula:	1007224410		
Correo electrónico:			
Dirección:	Cra 11 bis # 4-10 Villa Rica		
Municipio:	Marsella		
Nombre del Adolescente:	Kimberly Ximena Valencia Varón		
Institución Educativa:	I.E Estrada		
Curso:	6°		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Viernes	HORARIO 2 pm.	

Firma: YEFERSON

30. 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.

256
605

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**
07-06-2025	HMR66456-074
Familia	**Tipo de Familia**
Valencia Varon	Extensa - Nuclear
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Marsella
Zona de ubicación	**Localidad**
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
	Cra 11 bis # 4-70
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
Villa Rica	3226668527
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	1
Número de personas que conforman el grupo familiar	8

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	Kimberly Ximena	Valencia Varón	T.I	1089613010	21-02-2011	13 años
2	papá	Yeferson	Valencia	CC	1007224410	21-05-1998	27 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	8° B	Sura subsidiado	A4	mestizo	Estudiante	NO
2	M	9° B	"	"	"	Agricultor	SI
3	F	Bachiller	Sura subsidiado	A4	mestizo	Ama de casa	SI
4	F	5° P	"	"	mestizo	Pensionada	SI
5	M	5° P	Sura subsidiado	A4	"	estudiante	NO
6	F	Jardin Infantil	Sura Subsidiado	"	mestizo	estudiante	NO
7	F	3° P	"	A4	"	estudiante	NO
8	M	7° B	Sura subsidiado	A4	mestizo	estudiante	NO
9							
10							

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

Código (Uso
HMR66456-074

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: 11-06-2025

_____(dd/mm/aaaa) Sexo: □

Hombre X □ Mujer Edad: 27 años

Educación: 9º B (Grado más alto completado)

Estado civil: Unión Libre

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

X	1	2	3	4	5	6	7

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

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

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

Código (Uso

Las siguientes preguntas son sobre su relación con su HIJ@. Ahora, piensa en lo que sucedió 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, digame 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?

Yefferson Valencia
Hija: Kamberly Ximena Valencia Baron
322 666 8527

Código (Uso interno)
HMR66456-074

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: 30/05/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: (X) Hombre ( ) Mujer Edad:

Educación: 6° Bachiller (Grado más alto completado)

Estado civil: ~~Soltero~~ Unión Libre

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

0X	X	X	X	X	X	X	7X

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	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	4	X 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 X	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	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	X 5
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 X	2	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	2	3 X	4	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	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
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 X	2	3	4	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 X	2 X	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	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 X	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	X 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	2	3	4	X 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 X	4	5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	4	X 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. No tengo Pareja	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? nos ayudo mucho en la familia
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@? Mejoro la relación con mi hijo y mi esposa
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

Valencia varón Kimberly Ximena

Código (Uso
HMR66456-074

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: 6/06/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: □ Hombre ☒ Mujer

Edad: 13

Curso: octavo

Colegio: Instituto estrada

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 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: nana ***(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	X 5
15.	¿Cuántas veces tu PADRE O CUIDADOR hace algo especial contigo, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?	1	2	3	X 4	5
16.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que has puesto en hacer algo?	1	2	3	X 4	5
17.	¿Con qué frecuencia tu PADRE O CUIDADOR te dice "gracias"?	1	2	3	X 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	X 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	X 5
20.	¿Con qué frecuencia evitaste el castigo discutiendo y poniendo excusas?	X 1	2	3	4	5
21.	¿Te dijo tu PADRE O CUIDADOR claramente cuáles son las reglas que esperaban que tú siguieras?	1	2	3	4	X 5
22.	¿Te explicó tu PADRE O CUIDADOR que el castigo o consecuencia recibirías si rompes la regla?	1	2	3	4	X 5
23.	¿Con qué frecuencia te castigó tu PADRE O CUIDADOR por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	X 2	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+

Kimberly Jimenez

Código (Uso
HMRG6456-074

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: 29/07/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 13

Curso: 8-1

Colegio: ~~Kimberly Valencia~~ - Instituto estrada Kimberly valencia

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

0	1	2	3	4	5	6	7
					X		X

¿Con quién vives?

1. Con mis dos padres
2. Con mi madre solamente
3. Con mi padre solamente
4. X 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 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.	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 dia 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?	X	1-2	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?	X	1	2	3	4	5	6+
100.	¿Cuántas veces empujaste o le pegaste a un estudiante de tu escuela?	X	1	2	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+