Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 22-07-25 Lugar: Marsella

Grupo: Alto cauca (1)

Padre: x Adolescente: ___

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5 ✓
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5 ✓
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5 ✓
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5 ✓
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5 ✓
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5 ✓
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5 ✓
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5 ✓
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5 ✓
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5 ✓
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	5 ✓
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5 ✓
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5 ✓
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5 ✓

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5 X
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5 X

7. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2 X	3	4	5

8. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

la forma de enseñar tan clara q efectiva

9. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

Todo excelente.

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 22-01-15 Lugar: Marsella

Grupo: Alto Cauca (1)

Padre: X Adolescente: ___

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	X
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	X
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	X
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	X
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	X
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	X
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	X
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	X
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	X
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	X
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	X
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	X
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	X
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	X

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	X
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	X

7. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	X	3	4	5

8. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Cada una de la sesión fue de utilidad Herramientas el me siento fue general y muy efectivo

9. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

Que dure un poco mas

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 22/07/2025 Lugar: alto cauca - Marsella

Grupo: Alto cauca (1)

Padre: __ Adolescente: V

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4 no	5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5

7. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3	4	5

8. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

que la profesora no es tan enojada y que es muy comprensiva

9. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

asi esta muy bien

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 29/07/ Lugar: Marsella

Grupo: (2)

Padre: __ Adolescente: (X)

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5

7. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3	4	5

8. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

los juegos las actividades.

y todo lo que aprendi

9. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

nada todo muy chevere. ☺

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 22/07/2025 Lugar: Marsella

Grupo: Alto cauca (1)

Padre: __ Adolescente: (X)

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	✓	5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	✓	5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	✓	5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	✓	5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	✓	5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	✓
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	✓
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	✓
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	✓
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	✓	5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	✓
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	✓
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	✓
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	✓

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	✓	5
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	✓

17. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3	4	✓

18. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

las herramientas que nos dieron para llevar una mejor adolescencia, y la comida.

19. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

ninguna, todo me gusto.

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 22/07/25 Lugar: Marsella

Grupo: ✱ (1)

Padre: __ Adolescente: ✓

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	(5)
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	(5)
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	(4)	5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	(4)	5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	(5)
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	(5)
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	(5)
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	(4)	5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	(5)
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	(5)
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	(5)
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	(5)
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	(4)	5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	(5)

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	(5)
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	(5)

7. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	~~Un poco corto~~	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3	4	5

8. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Que aprendi muchas cosas

como manejar mis emociones

muchas cosas mas

9. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

Traer mas cosas para aprender.

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 29/04/25 Lugar: Marsella

Grupo: 8-1 (2)

Padre: __ Adolescente: (X)

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	X5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	X5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	X5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	X5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	X5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	X5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	X5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	X5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	X5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	X5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	X5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	X5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	X5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	X5

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5

7. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3	4	5

8. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

la unión de todos y como ayudana mejorar todo

9. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

ninguna

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 01/09-2025 Lugar: la Marina - Santvario

Grupo: 1

Padre: X Adolescente: ___

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	X5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	X5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	X5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5X
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	X5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	X5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	X5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	X5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	X5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	X5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	X5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	X5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5X
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	X5

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	X 5
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	X 5

Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	X 2	3	4	5

¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Poder compartir mas y socializar con todos

¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

ninguna hasta esta muy bien.

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 01/09/25 Lugar: La Marina - Santuario
Grupo: 1
Padre: x Adolescente: ___

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	X
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	X

Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	X	3	4	5

¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Lo que aprendí para mejorar la relación con mi hija a calmarme y corregir y sancionar con respeto, a comunicarnos mejor.

¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller? Nada.

Que se dé en muchos colegios.

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 02/09/25 Lugar: La Mesa

Grupo: 1

Padre: __ Adolescente: ✓

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5

Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3	4	5

¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Que fue un programa donde nos enseñaron a convivir en familia y ser más unidos como familia

¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

No no tengo nada que mejorar me gusto mucho no le cambiaría nada.

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 1 Sep 2025 Lugar: La Mavina - Santaro

Grupo: 8 (2)

Padre: __ Adolescente: Mariana

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	X	5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	X	5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	X
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	X	5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	X
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	X
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	X
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	X
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	X
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	X	5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	X	4	5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5 X
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4 X	5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5 X

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4 X	5
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4 X	5

Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3 X	4	5

¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Pues casi todo ya que es elemental

¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

Ninguna.

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	(5)
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	(5)

17. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	(3)	4	5

18. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Que aprendo muchas cosas

19. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

más Actividades

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 22/07/2025 Lugar: Marsella

Grupo: 2

Padre: X Adolescente: ___

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	(5)
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	(4)	5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	(4)	5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	(5)
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	(5)
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	(5)
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	(5)
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	(5)
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	(5)
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	(5)
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	(5)
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	(5)
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	(5)

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	(5)
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	(5)

17. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	(3)	4	5

18. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller? Reforzamos los valores de la familia y reconocimos las cualidades de todos, que tuvimos momentos felices y agradables, que hicimos nuevos amigos.

19. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller? todo muy bueno

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 01·07·2025 Lugar: Santa Rosa

Grupo: Grupo 2

Padre: __ Adolescente: (X)

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	(5)
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	(5)
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	(5)
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	(5)
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	(5)
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	(5)
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	(5)
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	(5)
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	(5)
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	(5)
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	(5)
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	(5)
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	(5)
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	(5)

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	~~5~~
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	~~5~~

17. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	~~2~~	3	4	5

18. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Las actividades muy cheveres y que compartimos en familia.

19. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

que durara un poco más.

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 01·07·2025 Lugar: Santa Rosa

Grupo: (2)

Padre: X Adolescente: (X)

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5 X
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5 X
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5 X
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5 X
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5 X
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5 X
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5 X
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5 X
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5 X
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5 X
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	5 X
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5 X
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5 X
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5 X

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5 X
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5 X

17. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1 X	2	3	4	5

18. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Aprender muchas cosas como Valores Etc

19. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

que dios le de Fuerzas salud entendimiento Etc.

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 01/07/2025. Lugar: [redacted] Santa Rosa

Grupo: Familias Fuertes (1)

Padre: [redacted] Adolescente: X

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5 ☺

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 01·07·2025 Lugar: Santa Rosa

Grupo: Grupo 2

Padre: ✓ Adolescente: ___

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5 ✓
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5 X
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5 X
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5 X
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5 X
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5 X
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5 X
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5 X
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5 X
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5 X
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	5 X
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5 X
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5 X
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5 X

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5 X
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5 X

7. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3 X	4	5

8. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Siempre me sentí muy acogido y muy bien en el progama, todos muy amables y aprendi a eswchar a mis hijos con atención, a hablarles con respeto y a poner normas claras y a sancionarlos sin violencia.

9. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller? estubo muy coordinado en todos los sentidos. todo estuvo muy bien.

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 01·07·2025 Lugar: Santa Rosa

Grupo: Grupo2

Padre: X Adolescente: ___

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5 X
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5 X
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5 X
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5 X
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5 X
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5 X
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5 X
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5 X
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5 X
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5 X
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	5 X
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5 X
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5 X
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5 X

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5 X
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5 X

17. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3 X	4	5

18. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Nos gusto mucho el ambiente de seguridad y calidez, el apoyo emocional que nos dieron en las sesiones. Aprendimos a tener una mejor y buena comunicación con los hijos, a establecer limites claros y a afrontar los desafios juntos.

19. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller? Todo estuvo muy bueno, pero me hubiera gustado que tuviera mas encuentros.

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 01-07-2025 Lugar: Santa Rosa

Grupo: Grupo 1

Padre: X Adolescente: X

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5 ✓
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5 ✓
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5 ✓
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5 ✓
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5 ✓
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5 ✓
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5 ✓
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5 ✓
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5 ✓
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5 ✓
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	5 ✓
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5 ✓
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5 ✓
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5 ✓

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	~~5~~ X
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	~~5~~ X

17. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	~~2~~ X	3	4	5

18. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Me gusto saber y reconocer los errores que cometía aveces como mamá y mejorarlos, además de aprender muchas cosas para entender y cuidar a mis hijos.

19. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

Que su duración sea más extensa.

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 01-07-25
Grupo: Grupo 1
Padre (2) Adolescente: ___

Lugar: [redacted] Sta Rosa

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5

17. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	X 2	3	4	5

18. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller? lo bien preparados que están para ayudar las familia

19. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller? Ninguna todo super bien

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 01-07-2025 Lugar: Santa Rosa

Grupo: Grupo 1

Padre: __ Adolescente: (X)

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	(5)
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	(5)
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	(5)
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	(5)
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	(5)
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	(5)
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	(5)
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	(5)
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	(5)
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	(5)
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	(5)
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	(5)
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	(5)
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	(5)

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	(5)
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	(5)

7. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	(3)	4	5

8. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller? las actividades, los valores que nos reforzaron. y la unión familiar.

9. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller? que fuera todo el año

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 10/12/25 Lugar: Arabia

Grupo: 1

Padre: ✓ Adolescente: ___

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	✓5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	✓5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	✓5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	✓5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	✓5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	✓5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	✓5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	✓5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	✓5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	✓5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	✓5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	✓5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5✓
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	✓5

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5

. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3 X	4	5

. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller? La enseñanza que nos dan los Facilitadores para Ser mejores padres

. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

Ninguno

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 10/12/2025 Lugar: Arabia

Grupo: 1

Padre: X Adolescente: ___

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	X5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	X5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	X5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	X5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	X5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	X5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	X5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	X5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	X5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	X5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	X5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	X5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	X5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	X5

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5 X
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5 ✓

. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3 X	4	5

. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

la verdad todo

. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

Ser excelentes

Felicidades

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 10/12/2025 Lugar: Arabia

Grupo: 2

Padre: X Adolescente: ___

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	X 5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	X 5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	X 5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	X 5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	X 5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	X 5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	X 5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	X 5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	X 5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	X 5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	X 5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	X 5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	X 5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	X 5

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5

. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3	4	5

. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller? Aprendi demasiado del programa

. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller? Nada estuvo muy bonito todo

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 10-12-2025. Lugar: Arabia.
Grupo: 2
Padre: X Adolescente: ___

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5

7. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3	4	5

8. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

la interacción con los profesores y otros padres.

9. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

no hay nada que mejorar todo muy excelente

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 10-12-2025 Lugar: Arabia.

Grupo: 2

Padre: X Adolescente: ___

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	X5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	X5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	X5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	X5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	X5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	X5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	X5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	X5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	X5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	X5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	X5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	X5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	X5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	X5

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5 ✓
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5 ✓

7. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2 ✓	3	4	5

8. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller? Que me ayudo a cambiar Muchos habitos. Que no debi tener con mi hijo. y a comprenderlo mejor.

9. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller? Que fuera. más las Secciones para aprender más

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	(5)
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	(5)

17. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3	4	(5)

18. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Todo lo que aprendí

19. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

Nada

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 10/12/2023 Lugar: San Juan

Grupo: _____

Padre: __ Adolescente: ✓

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	(5)
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	(5)

17. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3	4	(5)

18. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

la enseñanza de no consumir droga

19. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

nada

Dylan

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 12/Mb/2025 Lugar: IESTA

Grupo: 300

Padre: __ Adolescente: ___

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	(5)
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	(5)
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	(5)
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	(5)
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	(5)
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	(5)
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	(5)
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	(5)
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	(5)
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	(5)
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	(5)
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	(5)
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	(5)
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	(5)

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5

17. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3	4	5

18. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Que no Fumar

19. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

de la sexualidad

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 10/12/2023 Lugar: Colegio

Grupo: 7

Padre: __ Adolescente: x

Juan Esteban Loaiza Solarte

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	X 5
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	X 5

17. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	X 3	4	5

18. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Todo lo que aprendí esta muy bien, lo de no usar drogas, la sexualidad y como vivir mejor en los papás

19. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

Todo muy bien

Samanta

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 7/2/25 Lugar: San Francisco

Grupo: 6.B

Padre: __ Adolescente: ✓

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
15.	Me sentí motivado a participar de cada sesión.	1	2	3	4	5
16.	El facilitador/a estuvo atento a resolver las inquietudes del grupo.	1	2	3	4	5

17. Considero que el tiempo de duración de taller (número de días y número de horas) fue:

Muy corto	Un poco corto	Adecuado	Un poco largo	Muy largo
1	2	3	4	5

18. ¿Qué es lo que más le gustó de este taller?

Muy divertido, la profe muy chevere y lo que se aprendio es muy importante. como no usar drogas, sigarrillo y ayudar a los papas

19. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el taller?

todo muy bien

Evaluación del Programa Familias Fuertes (PFF)

Fecha: 10/12/2018 Lugar: 15-57-A

Grupo: Noche

Padre: __ Adolescente: X

	Las siguientes preguntas son sobre este taller:	Muy en des-acuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	El taller fue organizado en forma efectiva para lograr los objetivos.	1	2	3	4	5
2.	El taller me dio las habilidades que necesito para enseñar ser un mejor padre o adolescente.	1	2	3	4	5
3.	Este taller me ayudará en mi desarrollo personal.	1	2	3	4	5
4.	Estoy satisfecho/a con la oportunidad de haber participado en este taller.	1	2	3	4	5
5.	El taller estuvo bien organizado.	1	2	3	4	5
6.	El lugar donde se llevo a cabo el taller fue adecuado.	1	2	3	4	5
7.	El/la facilitador/a estaba bien preparado/a para enseñar el taller.	1	2	3	4	5
8.	El/la facilitador/a presentó la información en forma interesante y motivadora.	1	2	3	4	5
9.	El/la facilitador/a mantuvo una relación respetuosa con los participantes.	1	2	3	4	5
10.	Los ejercicios y juegos de FF son útiles para lograr las metas del programa.	1	2	3	4	5
11.	Yo recomendaré este programa a familias.	1	2	3	4	5
12.	FF ayudará a los padres y adolescentes a tener mejores relaciones familiares.	1	2	3	4	5
13.	El facilitador/a transmitió las ideas con facilidad.	1	2	3	4	5
14.	El facilitador/a Inspiró confianza a los participantes.	1	2	3	4	5

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES.

Código: HMR66001-178

¿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:	María Elena Arenas - Mamá Familias Fuertes		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	3167859494		
Cédula:	24962484		
Correo electrónico:			
Dirección:	B- la Floresta		
Municipio:	Cerritimicuta Arabia		
Nombre del Adolescente:	Dilan Salazar Marin		
Institución Educativa:	San Fransisco de asis		
Curso:	6-A		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Miercoles	HORARIO	3 de la tarde

Firma: María Elena Arenas (m)
Mamá Familias Fuertes (Ab)

DD/MM/AÑO

23·10·2027

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

FAMILIAS FUERTES Amor y Límites

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

HOMERIS

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LIMITES
FICHA DE CARACTERIZACION FAMILIAR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Fecha de Diligenciamiento DD/MM/AA	**Código de la familia**
30.10.2025	HMR66001-178
Familia	**Tipo de Familia**
Salazar Marin.	Extensa.
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Pereira
Zona de ubicación	**Localidad**
Urbana.	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
Arabia	Cll 4 #3-74
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
La Floresta	3147785994.
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	Dilan	Salazar Mora	T.I	1088021622	20-02-2013	12 años
2	madre	Mª Elena	Arenas C	C.C	42156087	13-10-1983	42 años
3	abuela	Mª Fanny	Clavijo C.	CC.	24962484	20-04-1959	66 años

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	6º B.	Nueva EPS	C	mestizo	Estudiante	NO
2	F	Bachiller	"	C	"	Empleada.	Si
3	F	3º P.	Nueva EPS	C	mestizo	Ama de casa	NO
4	M	Bachiller.	"	C	"	Herrero	Si
5	M.	Bachiller.	Nueva EPS.	C	mestizo	Empleado	Si
6							
7							
8							
9							
10							

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

Código (Uso interno)
HMR66001-178

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: 23/10/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer Edad: 42

Educación: Bachiller (Grado más alto completado)

Estado civil: Soltera

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

X	1	2	3	4	5	6	7

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

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

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

Código (Uso interno)

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

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

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

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

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

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

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

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

Ma Elena

Código (Uso interno)
AMR66001-778

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: 10/12/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer Edad: 42

Educación: Bachiller (Grado más alto completado)

Estado civil: Soltera.

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

0	1	2	3	4	5	6	X

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

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

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

Código (Uso 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
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	X
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	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	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	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
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	5
16.	¿Con qué frecuencia le dice a su HIJ@ lo orgulloso/a que está por el esfuerzo que él/ella ha puesto en hacer algo?	1	2	3	X	5
17.	¿Con qué frecuencia le dice "gracias" a su HIJ@?	1	2	3	4	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
19.	Cuando su HIJ@ rompió una regla, ¿su HIJ@ recibió el castigo que usted prometió?	1	2	3	X	5
20.	¿Evitó su HIJ@ el castigo discutiendo y poniendo excusas?	1	2	3	X	5
21.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ las reglas que esperaba que él/ella siguiera?	1	2	3	4	X
22.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ qué castigo o consecuencia recibiría si rompía una regla?	1	2	3	X	5
23.	¿Con qué frecuencia castigó a su HIJ@ por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	1	2	3	4	X
24.	¿Pensó cuidadosamente cuál sería la consecuencia apropiada si su HIJ@ rompe una regla?	1	2	3	4	X
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio a su HIJ@?	1	2	3	4	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	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	X	4	5 NO
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	X	4	5 NO
57.	Le demuestra amor y afecto a su HIJ@?	1	2	3	4	5
58.	Le demuestra a su HIJ@ que usted lo/a aprecia a él/ella, sus ideas o las cosas que él/ella hace?	1	2	3	4	5
59.	Ayuda a su HIJ@ a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	4	5
60.	Discute o pelea con su HIJ@ siempre que no están de acuerdo en algo?	1	2	3	4	5
61.	Amenaza a su HIJ@, o le dice que se va a meter en problemas si ha hecho algo malo?	1	2	3	4	5

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

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

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

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

PREGUNTAS SOLO PARA EL POST-TEST

Las siguientes preguntas son sobre el programa Familias Fuertes.

1. ¿Qué le gustó del programa Familias Fuertes? todo.
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@? me cambio a fuer. mucha cosas mas. con mis hijos. ahora es mejor la relacion
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no? Si por que hay muchas familias que no saben guiar a los hijos
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa? que fueran mas sesiones. para poder ser mas
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes?

7.

Maria Fanny Clavijo Castaño
Maria Elena Arenas Clavijo

Código (Uso interno)
HMR66001-178

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: 29/10/2015 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 12

Curso: 6a

Colegio: S.F.A.

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

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?	©	1	2	3	4	5	6+
104.	¿Cuántas veces inventaste algo sobre un estudiante de tu escuela para crearle problemas?	©	1	2	3	4	5	6+

Código (Uso
HHR66001-178

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: 10/12/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ■ Hombre □ Mujer

Edad: 12

Curso: 6

Colegio: Institucion educativa San Francisco de Asis

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

0	1	2	3	4	5	6	7
							✓

¿Con quién vives?

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

MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA

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

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

Código (Uso interno)

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

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

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

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

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

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

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

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

	¿Qué tanto te 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

Dylan

	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: HMR66001-179

¿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:	Johana Montes		
Teléfono fijo:			
Teléfono celular:	3150389323		
Cédula:	1096034592		
Correo electrónico:			
Dirección:	Finca Mirán. Vereda Betulia Alta		
Municipio:	Arabia - Pereira		
Nombre del Adolescente:	Matías Herrera Montes		
Institución Educativa:	S.F.A		
Curso:	5°D		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Miercoles	HORARIO 3 pm	

Firma:

JOHANA M

DD/MM/AÑO

23·10·2025

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

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LIMITES
FICHA DE CARACTERIZACION FAMILIAR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Fecha de Diligenciamiento DD/MM/AA	**Código de la familia**
30·10·2025	HHR66001-179
Familia	**Tipo de Familia**
Herrera Montes	Extensa
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Pereira · Arabia
Zona de ubicación	**Localidad**
Rural	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
Vereda Betulia Alta	Finca Milan
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
	3150383323
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	Matias	Herrera Montes	T.I	1115577828	29·12·2013	11 años
2	mdná	Johana	Montes	C.C	1096034592	30·12·1999	35 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	5º P	Nueva EPS	N/A	mestizos	Estudiante	nO
2	F	Bachiller	Nueva EPS	N/A	mestizo	Agricultora	Si
3	F	3º P	Nueva EPS	N/A	"	Agricultora	Si
4	M	5º P.	Nueva EPS	N/A	mestizo	Agricultor	si
5							
6							
7							
8							
9							
10							

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

Código (Uso interno)
HMR66001-179

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/ 10/ 2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☑ Mujer Edad: 35

Educación: Bachiller (Grado más alto completado)

Estado civil: Soltera

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

X	1	2	3	4	5	6	7

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

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

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

Código (Uso interno)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

	En nuestra familia:	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
66.	Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4	5
67.	Compartimos alguna comida cada 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	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 interno)
HMR66001 - 179

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: 10/12/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: □ Hombre ☒ Mujer Edad: 35

Educación: Bachiller (Grado más alto completado)

Estado civil: Soltera

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

0	1	2	3	4	5	6	X

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

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

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

Código (Uso 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, 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	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. NO TENGO	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? TODOS LOS TEMAS ESTUVIERON MUY INTERESANTES
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@? APRENDÍ MUCHO Y MEJORO LA RELACION CON MI HIJO
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no? SI PORQUE NOS ENSEÑANZA A EDUCAR A NUESTROS HIJOS.
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

Código (Uso interno)
HMR66001-179

Familias Fuertes

Notas

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: 29/10/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 17

Curso: 5B

Colegio: San Francisco de Asís

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 y mi abuela
5. Con mi padre y madrastra
6. Con ninguno de mis padres

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

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

Código (Uso interno)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

	Piensa en el año que viene:	Definitiva-mente NO	Probable-mente NO	Probable-mente SI	Definitiva-mente SI
90.	¿Crees que vas a fumar un cigarrillo en algún momento del año que viene?	(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 interno)
HMR66001-179

Familias Fuertes

MATIAS

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: 10/12-2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 11

Curso: 5B

Colegio: San Fransisco de asis

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

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 esté 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 de esta 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: HMR66001-180

¿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:	Yesica Alejandra Izquierdo ortiz.		
Teléfono fijo:	3023673989		
Teléfono celular:			
Cédula:	1059696368.		
Correo electrónico:	yesica87ortiz@gmail.com		
Dirección:	Arabia		
Municipio:	Risaralda.		
Nombre del Adolescente:	Paloma Pérez Izquierdo.		
Institución Educativa:	San Francisco de Asis		
Curso:	Sexto A.		
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Miercoles	HORARIO	3:00

Firma: Yesica Izquierdo.

DD/MM/AÑO

23/10/2025.

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

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LIMITES
FICHA DE CARACTERIZACION FAMILIAR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Fecha de Diligenciamiento DD/MM/AA	**Código de la familia**
30·10·2025	HMR66001·100
Familia	**Tipo de Familia**
Perez Izquierdo	Nuclear
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Pereira
Zona de ubicación	**Localidad**
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
C. Arabia	Cra 6ª C11 4.
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
Por las escaleras	3023673989
Correo electrónico	**Estrato Socioeconómico**
	2
Número de personas que conforman el grupo familiar	3

MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE PARTICIPAN DEL PROGRAMA

No.	PARENTESCO	NOMBRES	APELLIDOS	C.C. T.I. C.E.	NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD
1	hija	Paloma	Perez Izquierdo	T·I	1059709942	08-07·2014	11 años
2	madre	Yesica	Izquierdo	CC	1059696368	17-09·1992	33 años
3							

MIEMBROS QUE COMPONEN EL NÚCLEO FAMILIAR

No.	SEXO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	REGIMEN DE AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD	NIVEL DE SISBEN	GRUPO ETNICO	OCUPACION ACTUAL	APORTA AL SUSTENTO ECONOMICO DEL HOGAR
1	F	6ºB.	Nueva EPS	N/A	Mestiza	Estudiante	NO
2	F	11ºB	Nueva EPS	N/A	Mestiza	Manicurista	SI
3	M	11ºB	Nueva EPS	N/A	Mestizo	Independiente	SI
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

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

Código (Uso interno)
HMR66001-180

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: 23/10/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: □ Hombre X 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'.)

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	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	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	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	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	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	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?

Yesica - Alejandra Izquierdo.

- Paloma Perez Izquierdo.

Tel: 3023673999.

Código (Uso interno)
HMR66001-180

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: 10/12/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: □ Hombre X 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	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 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	X 1	2	3	4	5
80.	Toma alcohol	X 1	2	3	4	5
81.	Usa drogas	X 1	2	3	4	5
82.	Se ha unido a una pandilla	X 1	2	3	4	5
83.	Pelea en el colegio	X 1	2	3	4	5
84.	Desea abandonar la escuela o dejar de estudiar	X 1	2	3	4	5
85.	Tiene un(a) enamorado(a)	X 1	2	3	4	5
86.	Tiene relaciones sexuales	X 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	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? Todas las enseñanzas y la importancia de tener amor y limites con los hijos
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@?
   Muy bien porque mejoró la relacion con mi hija.
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no?
   Si porque nos ayuda a comunicarnos mejor con la familia.
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.

Paloma Pérez Izquierdo

Código (Uso interno)
AMR66001-180

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: 29/10/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 11 años

Curso: 6 A:

Colegio: San Francisco de asis

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~~

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

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

Código (Uso interno)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

	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 interno)
HMR66001-TBO

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: 29/10/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer

Edad: 11

Curso: 6A

Colegio: San Francisco de Asis

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

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

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

Código (Uso interno)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

	Piensa en el año que viene:	Definitiva-mente NO	Probable-mente NO	Probable-mente SI	Definitiva-mente SI
90.	¿Crees que vas a fumar un cigarrillo en algún momento del año que viene?	(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: #HR66001-181

¿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:	Angela Mejia - Abuela	
Teléfono fijo:		
Teléfono celular:	322 560 13 54	
Cédula:	42 122 427	
Correo electrónico:		
Dirección:	Arabia Barrio San Gabriel	
Municipio:	Risaralda	
Nombre del Adolescente:	Santiago Grajales	
Institución Educativa:	San francisco de asis	
Curso:	6-a	
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Miercoles	HORARIO 3 - 5:30 pm

Firma:

Angela Mejia
DD/MM/AÑO

23·10·2025

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

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LIMITES
FICHA DE CARACTERIZACION FAMILIAR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Fecha de Diligenciamiento DD/MM/AA	**Código de la familia**
30·10·2025	HMR66001-184
Familia	**Tipo de Familia**
Grajales Correa	Extensa
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Pereira
Zona de ubicación	**Localidad**
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
C. Arabia	Cll 7 # 7-33
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
B. San Gabriel	3225601354
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	Santiago	Grajales Correa	T.I	1085796370	03-11-2012	12 años
2	Abuela	Angela	Mejia	C.C	42122427	13-02-1970	55 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	6º B.	Fami-sanar	C3	Mestizo	Estudiante	no
2	F	5º P	Asmet salud	C3	Mestizo	Ama de casa	Si
3	F	Bachiller	Fami sanar	C3	"	Recepcionista	Si
4	M	Bachiller	Sanitas	C3	Mestizo	Construccion	Si
5	M	10º B	Fami-Sanar	C3	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)
HMR66001-101

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 / 10 / 2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: □ Hombre ☒ Mujer Edad: 55

Educación: 5° Primaria (Grado más alto completado)

Estado civil: viuda

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. NO TENGO	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 interno)
HMR66001-191

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: 10/12/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer Edad: 55

Educación: 5: primaria (Grado más alto completado)

Estado civil: viuda

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

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 interno)

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

	Piense en los últimos 30 días. ¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1.	¿Le pregunta sobre lo que hará el próximo día?	1	2	3	X	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	X
5.	¿Le apoya para que pueda lograr sus metas?	1	2	3	4	X5
6.	¿Le escucha cuando quiere hablar con usted?	1	2	3	4	X5
7.	¿Hace algo entretenido con su HIJ@ como jugar naipes, ver una película, o jugar en el parque?	1	2	3	4	X5
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	X5
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

	¿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	X 3	4	5
63.	Golpea, empuja, o zamarrea a su HIJ@?	X	2	3	4	5
64.	Le dice a su HIJ@ cuanto lo/a quiere?	1	2	3	4	X 5
65.	Ignora a su HIJ@ cuando él/ella quiere hablar con usted?	X 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	X 5
67.	Compartimos alguna comida cada día.	1	2	3	4	X 5
68.	Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana.	1	2	3	4	X 5
69.	Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia.	1	2	3	X 4	5
70.	HIJ@ ayuda con las tareas y responsabilidades de la casa.	1	2	3	X 4	5
71.	Yo dedico tiempo cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	X 4	5
72.	Mi pareja dedica tiempo cada día para hablar con los hijos. 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	X 4	5
75.	Me satisface como conversamos con mi esposo(a) o pareja. no tengo pareja	1	2	3	4	5
76.	Es fácil expresar mis sentimientos a mi esposo(a) o pareja. no tengo pareja	1	2	3	4	5
77.	Mi esposo(a) o pareja me entiende. no tengo	1	2	3	4	5
78.	Cuando estoy en dificultades, lo comento con mi esposo(a) o pareja. no tengo	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 1	2	3	4	5
80.	Toma alcohol	X 1	2	3	4	5
81.	Usa drogas	X 1	2	3	4	5
82.	Se ha unido a una pandilla	X 1	2	3	4	5
83.	Pelea en el colegio	X 1	2	3	4	5
84.	Desea abandonar la escuela o dejar de estudiar	X 1	2	3	4	5
85.	Tiene un(a) enamorado(a)	X 1	2	3	4	5
86.	Tiene relaciones sexuales	X 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	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? Todo
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@? Bien
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? nada
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes? Gracias

Angela Mejia
Santiago Arguelles 6-a
3225603354

Código (Uso
HMR66001-181

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: 27/07/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒Hombre ☐ Mujer

Edad: 12

Curso: 6

Colegio: S.F.A

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

0	X	2	3	4	5	6	7

¿Con quién vives?

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

MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA

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

Escribe aquí quién será el adulto que te acompañará: ____(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
HMR66001-181

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: 10/12/25 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 12

Curso: 6

Colegio: S.F.A

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 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 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

Santiago Grajales Correa

	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: HHR6600-1-102

¿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, tia, tio, 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	SI	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:	Beatriz Sepulveda Quiceno	
Teléfono fijo:		
Teléfono celular:	3106974163	
Cédula:	32144785	
Correo electrónico:	Beatriz.sebas2720@Gmail.com	
Dirección:	Carrera 3 # 3-32	
Municipio:	Anabia.	
Nombre del Adolescente:	Santiago Quintero Sepulveda.	
Institución Educativa:	Institución Educativa San Francisco de Asis	
Curso:	6A	
¿Qué días y horario es conveniente para mi familia participar?	DÍA Miercoles	HORARIO 3-5

Firma:

Beatriz Sepulveda.

DD/MM/AÑO

23·10·2025

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

PROGRAMA FAMILIAS FUERTES AMOR Y LIMITES
FICHA DE CARACTERIZACION FAMILIAR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Fecha de Diligenciamiento DD/MM/AA	**Código de la familia**
30-10-2025	HMR66001-782
Familia	**Tipo de Familia**
Quintero Sepulveda	Nuclear
Departamento de Residencia	**Municipio de Residencia**
Risaralda	Pereira - Arabia
Zona de ubicación	**Localidad**
Urbana	
Nombre del Corregimiento o Vereda	**Dirección de la vivienda**
Arabia	Cra 3 # 3-32
Nombre del Barrio	**Telefono contacto**
Por la Cancha de Micro.	3106974163.
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	Santiago	Quintero Sepulveda	T.I	1029884241	20-11-2013	12 años
2	mama	Beatriz	Sepulveda	CC.	32144785	16-03-1980	45 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	6º	Sanidad Militar	C4	Mestizo	estudiante	no.
2	F	Técnico	"	C4	Mestizo	Ama de casa	no
3	M	Universitario	Sanidad Militar	C4	mestizo	Estudiante	no
4	M.	ExMilitar	"	C4	mestizo	Pensionado	Si
5							
6							
7							
8							
9							
10							

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

Código (Uso interno)
HMR66001-182

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 / 10 / 2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: □ Hombre ☒ Mujer Edad: 45

Educación: Tecnica. (Grado más alto completado)

Estado civil: Casada.

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

X	1	2	3	4	5	6	7

MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA

PADRE/MADRE/CUIDADOR/TUTOR:

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

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

Código (Uso interno)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

	¿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?

Beatriz Sepulveda. Quitevo.
Santiago Quintin Sepulveda
3106974163

Código (Uso interno)
HMR66001-102

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: 10/12/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: □ Hombre □ Mujer Edad: 45

Educación: Tecnica. (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 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	X5
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	X5
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	X5
17.	¿Con qué frecuencia le dice "gracias" a su HIJ@?	1	2	3	4	X5

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	X5
19.	Cuando su HIJ@ rompió una regla, ¿su HIJ@ recibió el castigo que usted prometió?	1	2	3	4	X5
20.	¿Evitó su HIJ@ el castigo discutiendo y poniendo excusas?	X1	2	3	4	5
21.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ las reglas que esperaba que él/ella siguiera?	1	2	3	4	X5
22.	¿Le dijo claramente a su HIJ@ qué castigo o consecuencia recibiría si rompía una regla?	1	2	3	4	X5
23.	¿Con qué frecuencia castigó a su HIJ@ por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoró?	X1	2	3	4	5
24.	¿Pensó cuidadosamente cuál sería la consecuencia apropiada si su HIJ@ rompe una regla?	1	2	3	4	X5
25.	¿Pensó cuidadosamente las reglas que le dio a su HIJ@?	1	2	3	4	X5

	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	X
43.	¿Le pregunta a su HIJ@ sobre sus amigos?	1	2	3	4	X
44.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta con quien va a salir?	1	2	3	4	X
45.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a donde piensa ir?	1	2	3	4	X
46.	Antes de que su HIJ@ salga, ¿le pregunta a qué hora va a volver?	1	2	3	4	X
47.	¿Le pregunta a su HIJ@ quiénes son los padres de sus amigos?	1	2	3	4	X
48.	¿Le pregunta a su HIJ@ qué tareas tiene?	1	2	3	4	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
50.	¿Le pregunta a su HIJ@ cómo le va en las diferentes ramas en la escuela?	1	2	3	4	X
51.	¿Le pregunta a su HIJ@ con quien almuerza en la escuela?	1	2	3	4	X
52.	¿Le pregunta a su HIJ@ acerca de su relación con los compañeros de clase?	1	2	3	4	X
53.	Se enoja o está con rabia con su HIJ@?	X	2	3	4	5
54.	Le demuestra a su HIJ@ que usted realmente se preocupa por él / ella?	1	2	3	4	X
55.	Critica las ideas de su HIJ@?	X	2	3	4	5
56.	Le grita a su HIJ@ porque estaba enojado/a con él/ella?	1	X	3	4	5
57.	Le demuestra amor y afecto a su HIJ@?	1	2	3	4	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	X
59.	Ayuda a su HIJ@ a hacer algo que era importante para él/ella?	1	2	3	4	X
60.	Discute o pelea con su HIJ@ siempre que no están de acuerdo en algo?	X	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	X

	¿Con qué frecuencia usted...	Nunca	Casi nunca	A veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre
62.	Amenaza a su HIJ@?	1	2	3	4	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? aprendí a tratar mejor las crianza con mi hijo
2. ¿Cómo afectó el programa Familias Fuertes su relación con su HIJ@? nos volvio mas fuerte y nos conocemos mejor
3. ¿Recomendaría usted el programa Familias Fuertes a otras familias? ¿Por qué o por qué no? Si. porque nos cambia la forma de pensar.
4. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa? no me parece Todo muy completo.
5. ¿Hay cualquier otra cosa que le gustaría decirnos acerca del programa Familias Fuertes?

las personas que nos dieron las clases tienen mucho carino y amor por lo que hacen y nos hacen más facil aprender todo lo que nos enseñaron.

Beatriz Sepulveda Quiroz

Código (Uso interno)
HMR66001-102

Familias Fuertes

Santiago Quintero

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: 29/10/2025 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer

Edad: 12

Curso: 7°A

Colegio: San Francisco de Asís.

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

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?	X	2	3	4	5
63.	¿Golpeas, empujas, o zamarreas a tu PADRE O CUIDADOR?	X	2	3	4	5
64.	¿Le dices a tu PADRE O CUIDADOR cuanto lo/a quieres?	1	2	3	4	X
65.	¿Ignoras a tu PADRE O CUIDADOR cuando él/ella quiere hablar contigo?	X	2	3	4	5

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

	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+

Santiago Cuenta

Código (Uso
HMR66001-102

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: 10/02/25 (dd/mm/aaaa)

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

Edad: 13

Curso: 7

Colegio: San Pedro de Asís

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

0	1	2	3	4	5	6	7

¿Con quién vives?

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

MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA

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

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

Código (Uso interno)

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

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

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

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