



“Familias Fuertes: Amor y Límites”



Dra. María del Carmen Calle Dávila

**Médica Pediatra Especialista en Salud y Desarrollo de
Adolescentes y Jóvenes**

**Consultora Internacional en Salud y Desarrollo Niñas, Niños,
Adolescentes y Jóvenes**

Vicepresidenta IAAH Vicepresidenta CODAJIIC

Formadora internacional OPS Familias fuertes: Amor y Límites

Ubicándonos y ubicándolos



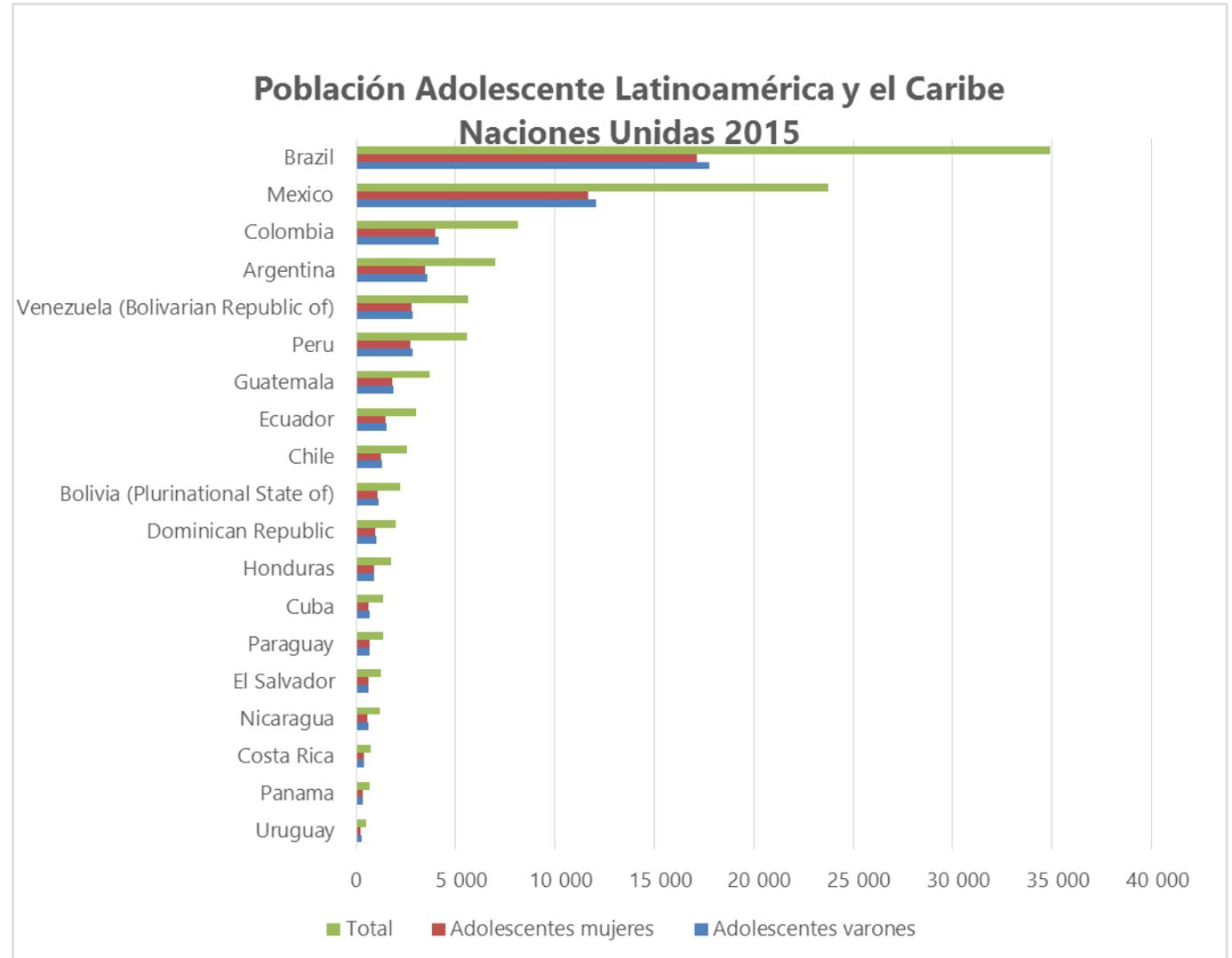
Son más de 107 millones de adolescentes en América Latina y el Caribe.

Existen diferentes formas de ser adolescente.

América Latina y el Caribe es una región multinacional, multiétnica y plurilingüe.



Ubicándonos y Ubicándolos



Marco Regional actual



**Estrategia y Plan de Acción Regional sobre la
Salud de los Adolescentes y Jóvenes 2010 2018
Organización Panamericana de la Salud**

Plan de Acción Regional sobre la Salud de los Adolescentes y Jóvenes 2010 2018

Visión

Los adolescentes y los jóvenes (de entre 10 y 24 años) de la Región de las Américas tienen vidas sanas y productivas.

Fin

Los adolescentes y los jóvenes reciben a tiempo y de forma eficaz, servicios de promoción, prevención y atención de salud por medio de sistemas de salud integrados y de la colaboración intersectorial.

Objetivo

Proporcionar cooperación técnica a los Estados Miembros para la elaboración y el fortalecimiento de las respuestas de los sistemas de salud, con el fin de que estos puedan prestar en forma óptima y adecuada servicios de promoción, prevención de enfermedades y atención de salud para los adolescentes y los jóvenes, usando el enfoque del ciclo de vida y abordando las inequidades.



Plan de Acción Regional sobre la Salud de los Adolescentes y Jóvenes 2010 2018

Objetivos de Salud Clave para los adolescentes y los jóvenes

Objetivo 1: Reducir la mortalidad de los adolescentes y los jóvenes

Objetivo 2: Reducir los traumatismos no intencionales

Objetivo 3: Reducir la violencia

Objetivo 4: Reducir el uso de sustancias psicotrópicas y promover la salud mental

Objetivo 5: Garantizar la salud sexual y reproductiva

Objetivo 6: Promover la nutrición y la actividad física

Objetivo 7: Combatir las enfermedades crónicas

Objetivo 8: Promover los factores protectores



Plan de Acción Regional sobre la Salud de los Adolescentes y Jóvenes 2010 2018

Áreas Estratégicas de Acción



Intervenciones basadas en la familia, la comunidad y la escuela

- (a) Elaborar y diseminar herramientas basadas en evidencia que apoyen a los actores estratégicos a llevar a cabo intervenciones para fortalecer la familia (**por ejemplo, las intervenciones de la OPS sobre Familias Fuertes**).
- (b) Promover los esfuerzos de movilización comunitaria para modificar las políticas institucionales y crear comunidades que favorezcan la salud y el desarrollo de los jóvenes.
- (c) Desarrollar herramientas para promover la participación y el empoderamiento adolescente y joven en las comunidades donde viven. Este proceso incluye la identificación de las fortalezas y debilidades de los jóvenes y la creación de oportunidades para que contribuyan en el proceso decisorio en el diseño y ejecución de los programas que los afectan.
- (d) **Fortalecer la coordinación entre los sectores de la salud y la educación en el desarrollo, vigilancia y evaluación de programas integrales para los adolescentes y los jóvenes.**

Familias Fuertes: Amor y Límites

Objetivo General:

Mejorar la salud y el desarrollo de adolescentes entre 10 y 14 años, y prevenir conductas de riesgo a través de la promoción de la comunicación entre padres e hijos.

Programa de Fortalecimiento Familiar SFP Iowa University adaptado por OPS.

La meta es fomentar un entorno de protección y prevención del abuso de sustancias y otras conductas que comprometan la salud de los adolescentes. *DEVIDA*



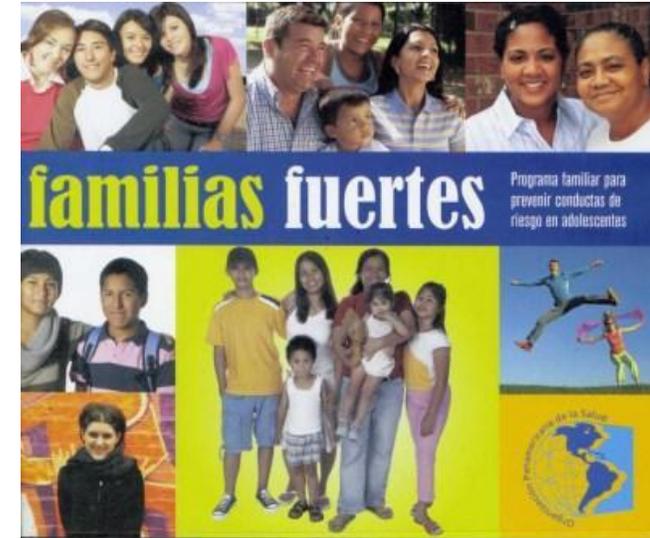
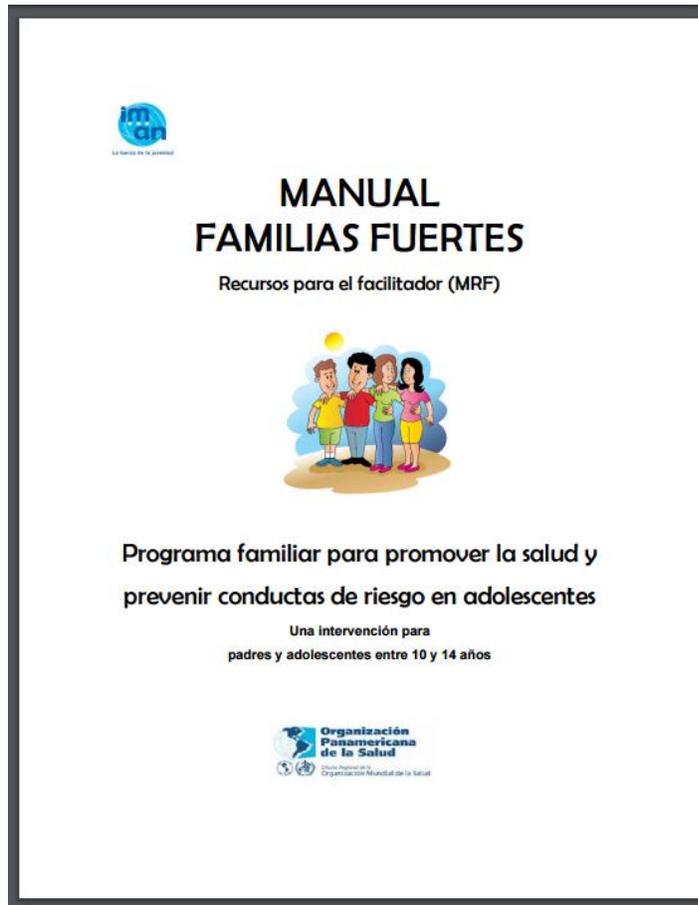
Familias Fuertes: Amor y Límites Antecedentes



Basado en el Strengthening Families Program (Programa de Fortalecimiento Familiar) de la Universidad Estatal de IOWA, 1992, con estudios longitudinales que han reconocido su efectividad.

Participaron el Instituto Nacional de Abuso de Drogas, la Oficina de la Justicia Juvenil y Prevención de la Delincuencia y el Departamento de Educación.

Familias Fuertes: Amor y Límites Antecedentes



Adaptación al contexto latinoamericano por OPS en coordinación con el Centro de Comunicación en Salud de Harvard School of Public Health.

❖ El marco conceptual es la base sobre la cual las intervenciones basadas en evidencia se construyen para lograr programas exitosos o mejores prácticas

❖ Los programas que influyen las conductas y benefician a los participantes y a las comunidades son aquellos guiados por teorías de cambio de conducta

❖ Teorías ayudan a planear implementar y evaluar las intervenciones



Nivel Individual

(1) Valoración de los padres y de la familia como referentes.

Intervención y resultados esperados

(2) Prevención de conductas de riesgo

(3) Desarrollo de proyecto de vida. Para esto promueve:

- Habilidades de pensamiento abstracto para desglosar los elementos que necesita para cumplirlo.
- Habilidades de pensamiento ejecutivo para desarrollar un plan de acción para alcanzarlo.
- Habilidades sociales que permitan resistir la presión de pares.
- Habilidades de resistencia al estrés.

Nivel familiar

Modelo de habilidades parentales, crianza eficaz/disciplinada (authoritative parenting model - Baumrind, 1971)

La crianza eficaz de adolescentes se ubica en un continuo entre la demanda de cumplimiento de expectativas y la disciplina; y el estar atento/a a las necesidades y deseos de los adolescentes.

Está compuesto de Amor y Límites

- Calidez y amor
- Estructura y disciplina
- Apoyo a la autonomía
- Monitoreo

Nivel familiar

Organización Mundial de la Salud 2007

Los roles de los padres pueden organizarse en cinco dimensiones:

Conexión: amor

Control del comportamiento: límites

Respeto por la individualidad: respeto

Modelo de comportamiento adecuado: modelaje

Provisión y protección: provisión

Monitoreo de la Conducta

El monitoreo parental está asociado con:

- ✓ Disminución del riesgo de consumo de drogas entre ellas alcohol.
- ✓ Retraso del inicio de relaciones sexuales.
- ✓ Disminución del embarazo precoz.
- ✓ Disminución de la depresión.
- ✓ Disminución de los problemas escolares.
- ✓ Disminución de victimización y delincuencia.
- ✓ Disminución de la influencia de los pares.

A nivel comunitario

Modelo de organización comunitaria

Enfatiza la evaluación de las necesidades a nivel comunitario

Busca que las iniciativas sean sustentables

Que la comunidad se haga responsable del logro del objetivo planteado por la intervención.

Que la comunidad desarrolle un plan de acción

Que exista colaboración entre los diferentes actores a nivel comunitario y de gobierno

Familias Fuertes: Amor y Límites

Sesiones

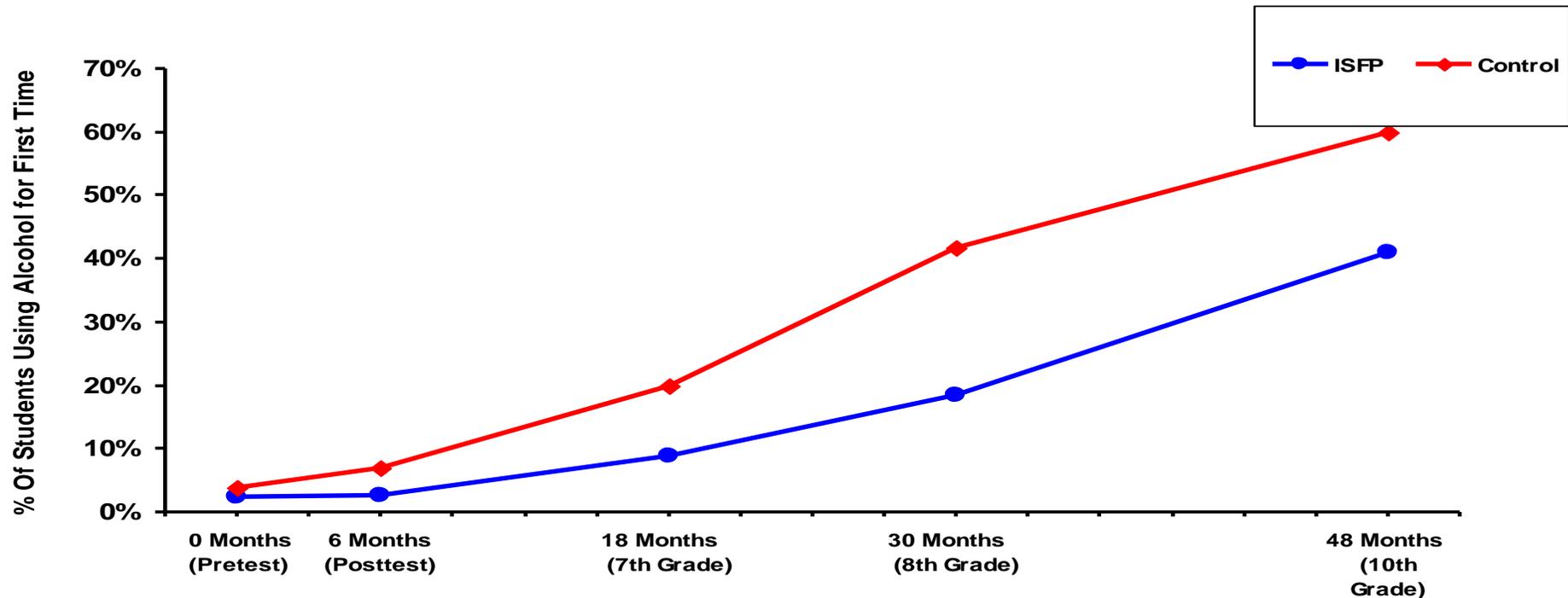
Sesiones

| Sesión | Padres | Adolescentes | Familia |
|----------|--|---|---|
| 1 | Amor y límites Estilos de crianza | Tener objetivos y sueños | Apoyar los objetivos y sueños |
| 2 | Establecer reglas en la casa | Apreciar a los padres | Promover la comunicación en la familia |
| 3 | Estimular el buen comportamiento | Hacer frente al estrés | Aprecio a los miembros de la familia |
| 4 | Utilización de las sanciones | Obedecer las reglas | Empleo de las reuniones familiares |
| 5 | Establecer vínculos | Hacer frente a la presión de los compañeros | Comprender los principios de la familia |
| 6 | Protección sobre los comportamientos de riesgo | La presión del grupo y los buenos amigos | Las familias y la presión de los compañeros |
| 7 | Conexiones con la comunidad | Ayudar a otros | Recapitulación |

Familias Fuertes: Amor y Límites

Evidencias

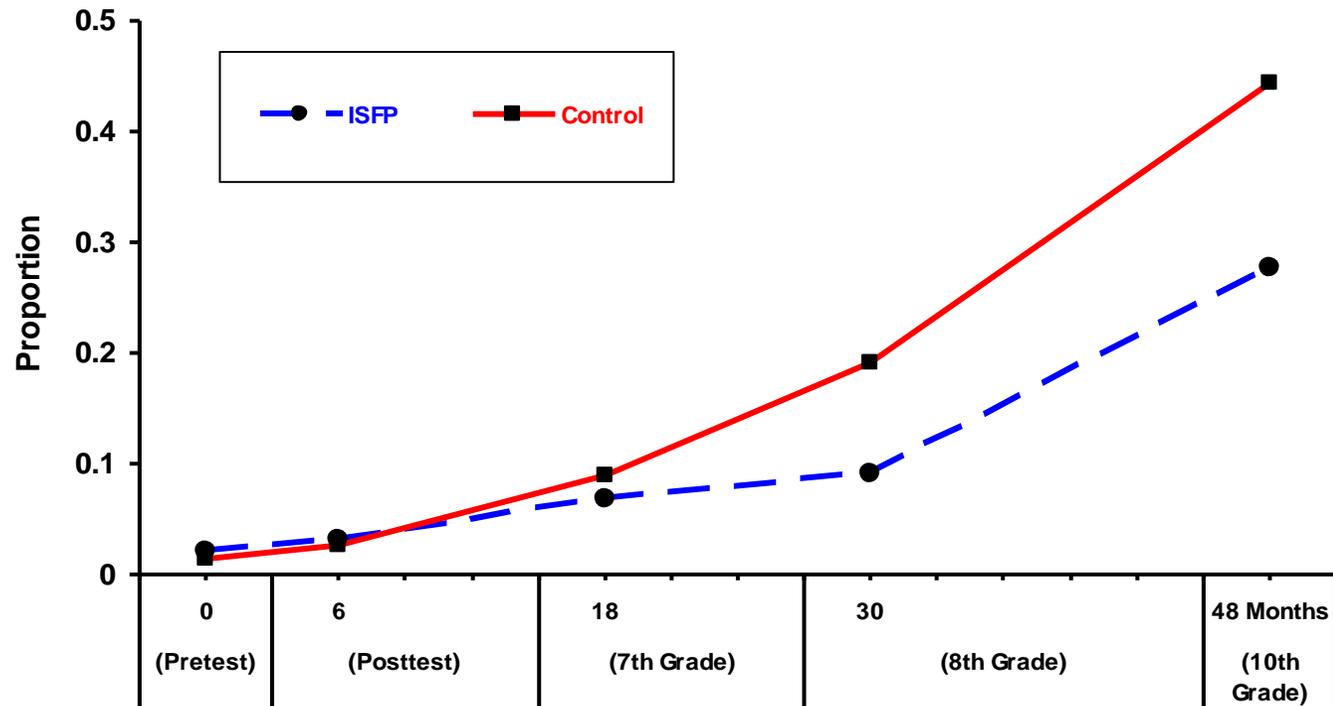
Uso de alcohol sin permiso parental alguna vez en la vida, seguimiento entre 6 y 10 grado, de grupo intervenido con SFP y sin intervención Spoth.



Familias Fuertes: Amor y Límites

Evidencias

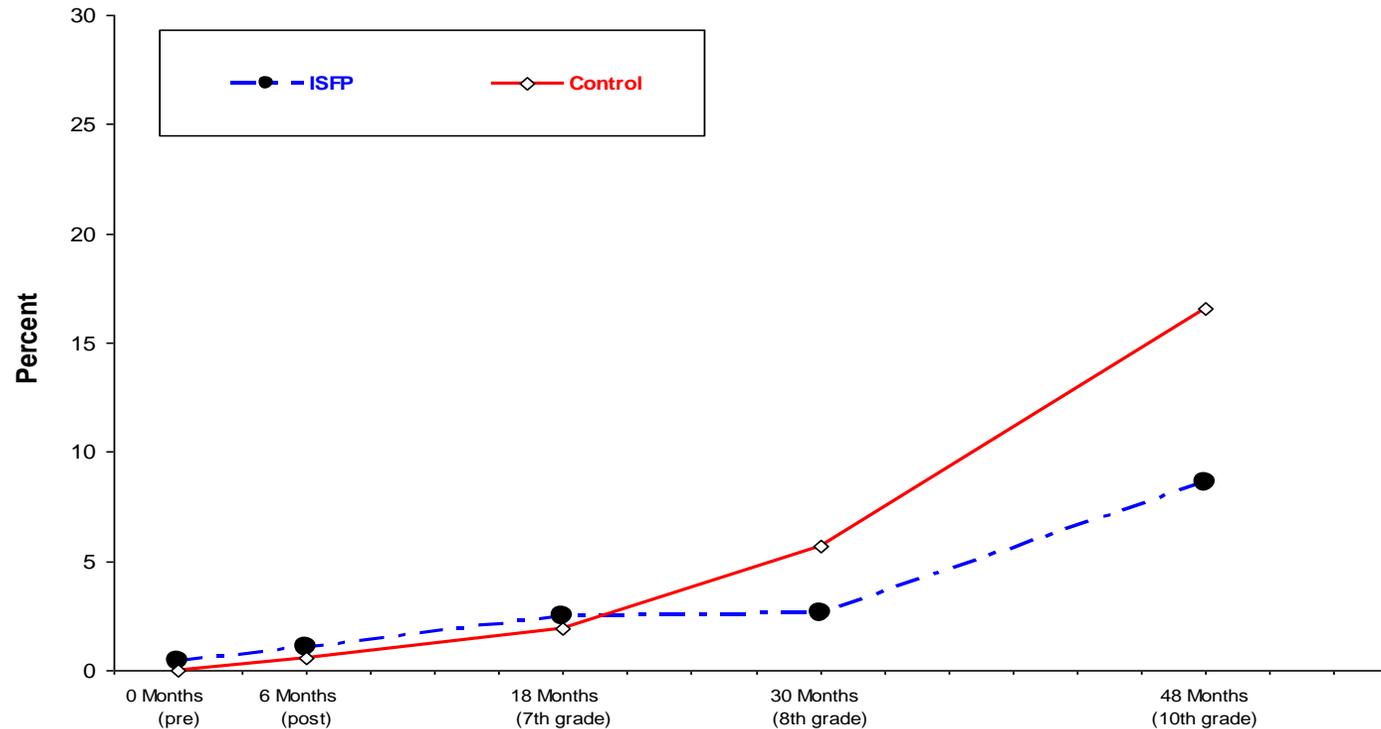
Embriaguez alguna vez en la vida, seguimiento entre 6 y 10 grado, de grupo intervenido con SFP y sin intervención Spoth



Familias Fuertes: Amor y Límites

Evidencias

Uso de marihuana alguna vez en la vida, seguimiento entre 6 y 10 grado, de grupo intervenido con SFP y sin intervención Spoth



Familias Fuertes: Amor y Límites

Evidencias

¹Unidad de Adolescencia,
División de Pediatría,
Facultad de Medicina
Pontificia Universidad
Católica de Chile.

²Escuela de Enfermería
Pontificia Universidad
Católica de Chile.

³Enfermera Matrona.

Fuente de apoyo financiero:
División de Pediatría,
Facultad de Medicina,
Pontificia Universidad
Católica de Chile.

Recibido el 29 de abril de
2011, aceptado el 19 de
enero de 2012.

Correspondencia a:
Loreto Correa V.
Lira 85, 5º piso,
Santiago- Chile.

Teléfonos: 3548066

Fax: 02-6384307 E-mail:
mlcorrea@uc.cl

Evaluation of the program

“Strong families: love and limits” in families with teenagers aged 10 to 14 years

Background: “Strong Families” is a family program aimed at preventing risk behaviors in adolescents from 10 to 14 years of age. It has been developed by the Pan American Health Organization (PAHO/WHO) and is based on the Iowa Strengthening Families Program. This program has been certified and has been proven to effectively prevent adolescent drug and alcohol abuse in several countries around the globe. **Aim:** To evaluate the Strong Families Program toward adjusting current parenting styles, aiming to decrease risk behaviors in Chilean adolescents. **Material and Methods:** A quasi-experimental study involving 120 families, selected from 6 schools within the Metropolitan Region of Santiago, Chile. A group of 129 adolescents and 124 parents were chosen by convenience to be intervened. A control group of 223 adolescents and 165 parents were not intervened. The families that underwent intervention attended to 7 educational sessions. The intervened and control groups were evaluated before intervention as well as 6 months after intervention, by means of self-administered evaluation tools. **Results:** The intervened parents showed significant parenting changes six months after intervention, which resulted in less yelling ($p = 0.007$), insults ($p = 0.002$) and lack of control when their children misbehaved ($p = 0.008$). Regarding the risk behaviors in the intervened and control adolescents, no changes were observed in terms of the consumption rate of tobacco, alcohol or illegal drug use, or in sexual risk behaviors. **Conclusions:** After six months of intervention, the Program proved to be effective in modifying parenting styles. However, no changes were observed in risk behaviors among adolescents, which could occur within a longer period of time, as reported in other studies.

(Rev. Med. Chile. 2012; 140: 726-731)

Familias Fuertes: Amor y Límites Evidencias



Pan American Journal
of Public Health

Informe especial / Special report

Lessons learned in evaluating the *Familias Fuertes* program in three countries in Latin America

Pamela Orpinas,¹ *Ashley Ambrose*,² *Matilde Maddaleno*,³
Lauren Vulanovic,² *Martha Mejía*,⁴ *Betzabé Butrón*,²
Gonzalo Sosa Gutierrez,⁵ and *Ismael Soriano*²

Suggested citation Orpinas P, Ambrose A, Maddaleno M, Vulanovic L, Mejía M, Butrón B, et al. Lessons learned in evaluating the *Familias Fuertes* program in three countries in Latin America. *Rev Panam Salud Publica*. 2014;36(6):383–90.

Dimensiones clave del rol de ser padres OMS 2007

A.- Abogar por los recursos necesarios (Compromiso, Involucramiento)

PROTEGER Y PROVEER

B.- (Behavior) Supervisión de la conducta, monitoreo, regulación, establecer

LIMITES. RESPETO A LA INDIVIDUALIDAD. MODELAR

C.- (Connectedness) Relación significativa, ACEPTACION, CALIDEZ Y

APOYO AMOR

Mayoría de los estudios han examinado B y C menos A (Involucramiento en las escuelas)

Familias Fuertes: Amor y Límites

Implementación en América Latina y el Caribe



Argentina: capacitación, no implementación.

Brasil: capacitación, implementación, evaluación.

Bolivia: capacitación, implementación, evaluación.

Colombia: capacitación, implementación, evaluación, evaluación externa.

Costa Rica: capacitación.

Chile: capacitación, implementación, evaluación.

Ecuador: capacitación, implementación.

El Salvador: capacitación, implementación, evaluación.

Guatemala: capacitación, implementación, evaluación, evaluación externa.

Honduras: capacitación, implementación.

Nicaragua: capacitación, implementación.

México: capacitación, implementación, evaluación en proceso.

Panamá: capacitación, implementación, evaluación

Paraguay: capacitación, implementación.

Perú: capacitación, implementación, evaluación esta en proceso.

República Dominicana: capacitación, implementación,

Familias Fuertes: Amor y Límites

Implementación en América Latina y el Caribe

Lecciones aprendidas:

1. Programa/estrategia de probada efectividad en la disminución de conductas de riesgo en USA, parcialmente en América Latina y el Caribe.
2. Necesidad de incorporar la estrategia/programa en las políticas públicas nacionales con presupuestos asignados para la sostenibilidad como el caso peruano.
3. Reconocimiento de material de adaptación muy valioso en algunos países como el Perú.
4. Necesidad de evaluar en América Latina y el Caribe la efectividad del Programa.
5. Necesidad de aplicar instrumentos más acuciosos para garantizar fidelidad de la implementación del programa.

Estudio de la Universidad Johns Hopkins, en colaboración con la OPS y la Oficina de las Naciones Unidas contra la Drogas y el Delito

1. Actividad multi-pais en dos fases:
 - a. 2016: documentación de la implementación del programa en todos los países a través de una encuesta y entrevistas con las partes interesadas
 - b. 2017: Diseño e implementación de una evaluación de impacto en países seleccionados (en base a los resultados de la fase 1).

Familias Fuertes: Amor y Límites Antecedentes

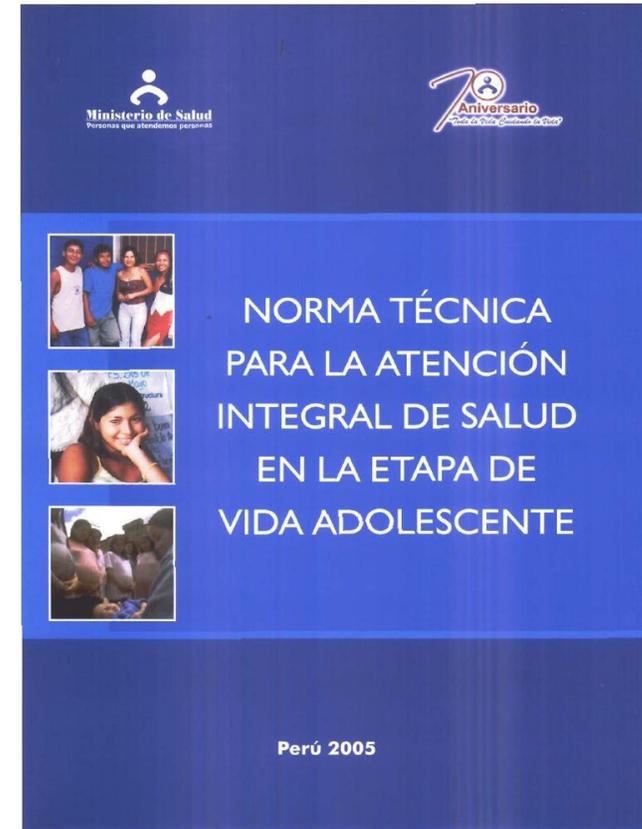


PERÚ

Ministerio
de Salud

En el 2005 OPS se desarrolló en Lima, Perú el primer taller regional para la instalación de competencias teóricas y metodológicas para la Aplicación del programa.

En el MINSA Familias Fuertes fue incorporada como estrategia en la Norma Técnica para la Atención Integral de Salud en la Etapa de Vida Adolescente. Iniciándose la capacitación en Arequipa, considerada la segunda ciudad más importante del Perú.

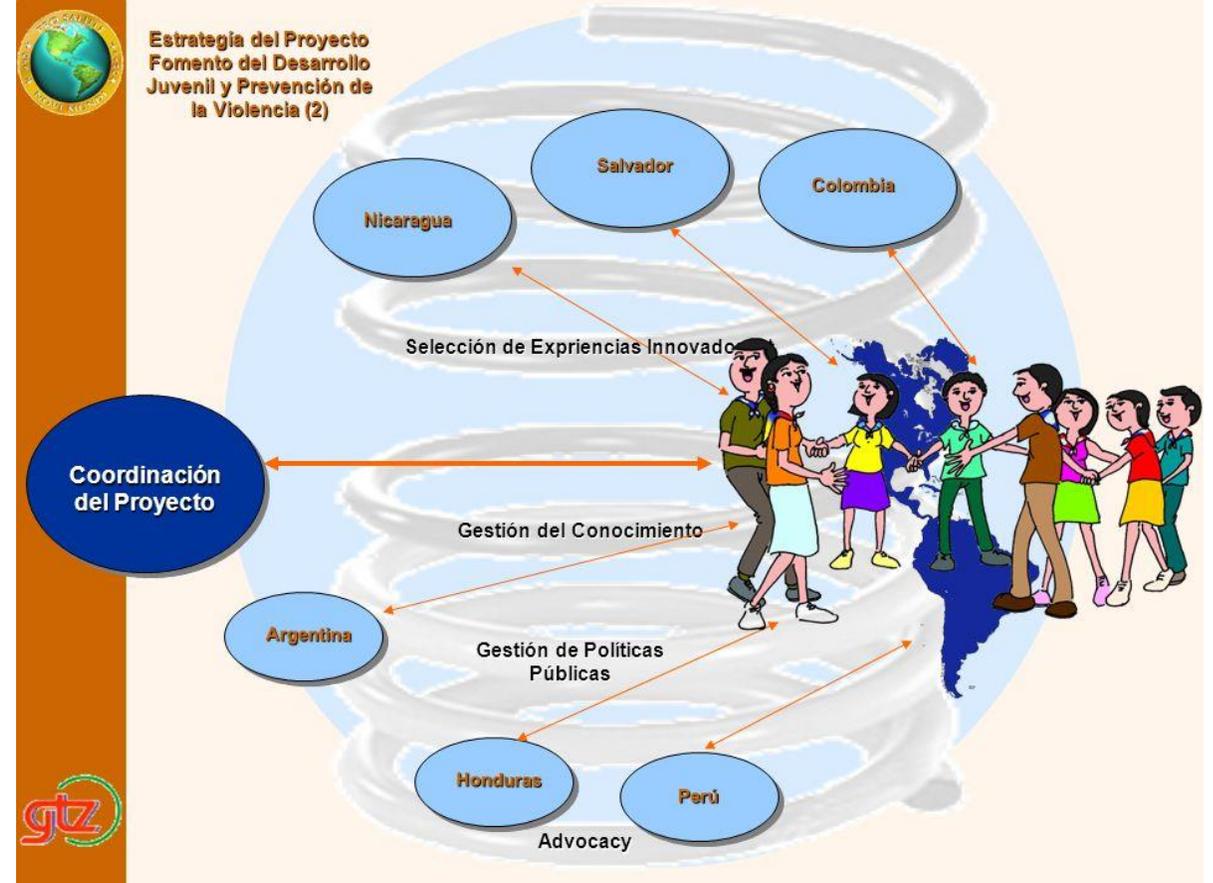


Familias Fuertes: Amor y Límites Antecedentes



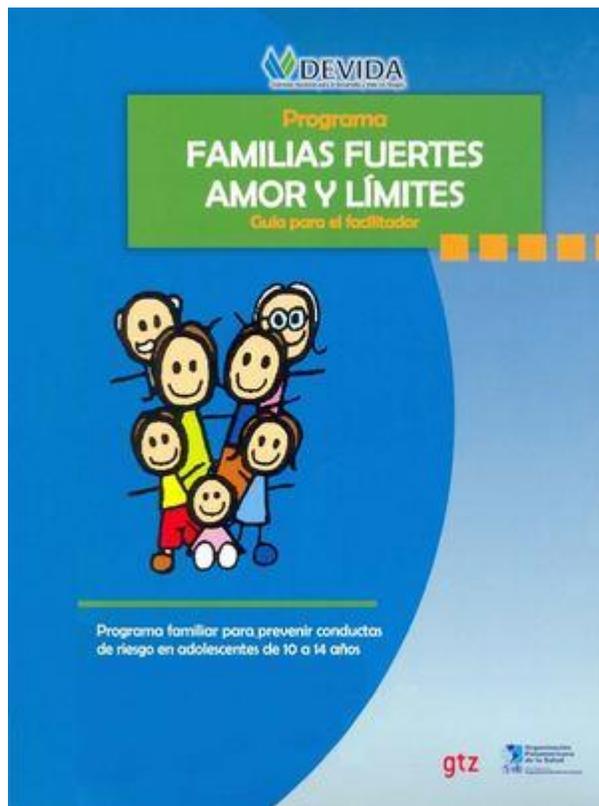
gtz

9
distritos



Familias Fuertes: Amor y Límites

DEVIDA Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas



El 28 de abril del 2008, DEVIDA suscribe una Acta de Compromiso con OPS Perú y GTZ Perú, a través de la cual, ambas instituciones se comprometen a desarrollar de manera conjunta acciones orientadas al fortalecimiento de la familia

Programa Familias Fuertes Amor y Límites Perú
2008-2016

DEVIDA ha venido impulsando la capacitación de recursos humanos y brindando asistencia técnica a diversas instituciones públicas y privadas, Municipalidades, Instituciones Eclesiales (Católicas y Evangélicas), Instituciones Educativas, Policía Nacional del Perú, Instituciones Armadas (MINDEF), Consorcio de Centros Educativos Católicos del Perú, entre otras, para fines de capacitación e implementación del Programa en el ámbito de sus jurisdicciones.



PERÚ

Presidencia del
Consejo de Ministros

Comisión Nacional para el Desarrollo
y Vida Sin Drogas - DEVIDA

CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA

METODOLÓGICAMENTE:

Foco de interés:
Pre adolescentes y adolescentes tempranos, entre 10 y 14 años.

Se interviene con los adolescentes y sus padres o tutores, de manera simultánea.

Es educativo y personalizado. Se trabaja con grupos de 15 familias.

El programa se desarrolla 1 vez por semana, durante 7 semanas continuas, con una duración de 2 a 2 horas y media.



Alcance del programa a nivel nacional



| AÑO | DOMINIO REGIONAL | FAMILIAS BENEFICARIAS |
|------|----------------------------------|-----------------------|
| 2011 | 19 Regiones y Lima Metropolitana | 5,555 |
| 2012 | 21 Regiones | 28,135 |
| 2013 | 12 Regiones (PPR) | 15,877 |
| 2014 | 12 Regiones | 10,850 |
| 2015 | 23 regiones | 20,950 |
| | TOTAL | 81,367 |

2016

Regiones



PERÚ

Presidencia del
Consejo de Ministros

Comisión Nacional para el Desarrollo
y Vida Sin Drogas - DEVIDA

Familias Fuertes: Amor y Límites Implementación en Perú

Adaptación al contexto urbano peruano

Se ha realizado la adaptación de los videos y manuales al contexto urbano peruano, contando a la fecha con 3 versiones:

- Costa
- Sierra
- Selva
- Se ha elaborado la guía de recomendaciones.



Maletín



Guía de Recomendaciones



Guía del Capacitador



Manual de Recursos



Videos

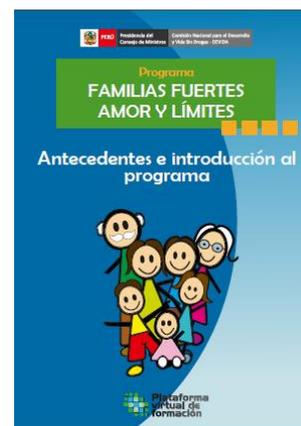
Familias Fuertes: Amor y Límites Implementación en Perú

Marco Teórico Conceptual

Se ha elaborado el libro del Marco Teórico Conceptual para la aplicación del Programa Familias Fuertes: Amor y Límites para reforzar el proceso de capacitación.



Programa para la Plataforma virtual de DEVIDA



- Manuales de los módulos
- Videos tutoriales de las sesiones
- PPTs



Diseño y elaboración de kit de materiales para cada una de las sesiones del programa

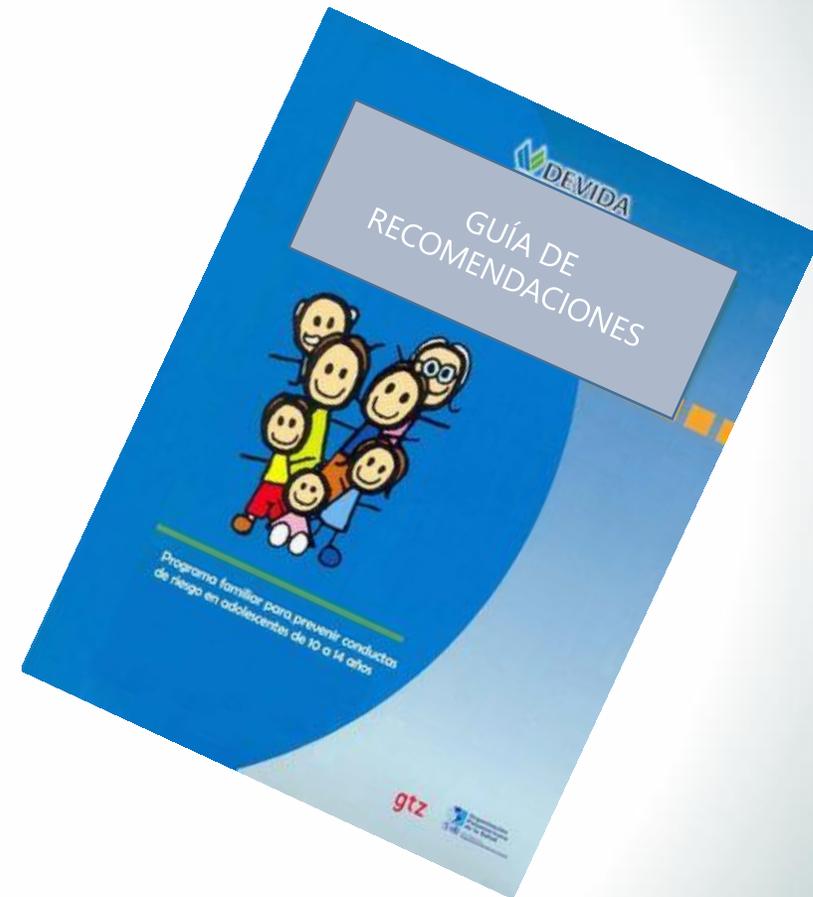
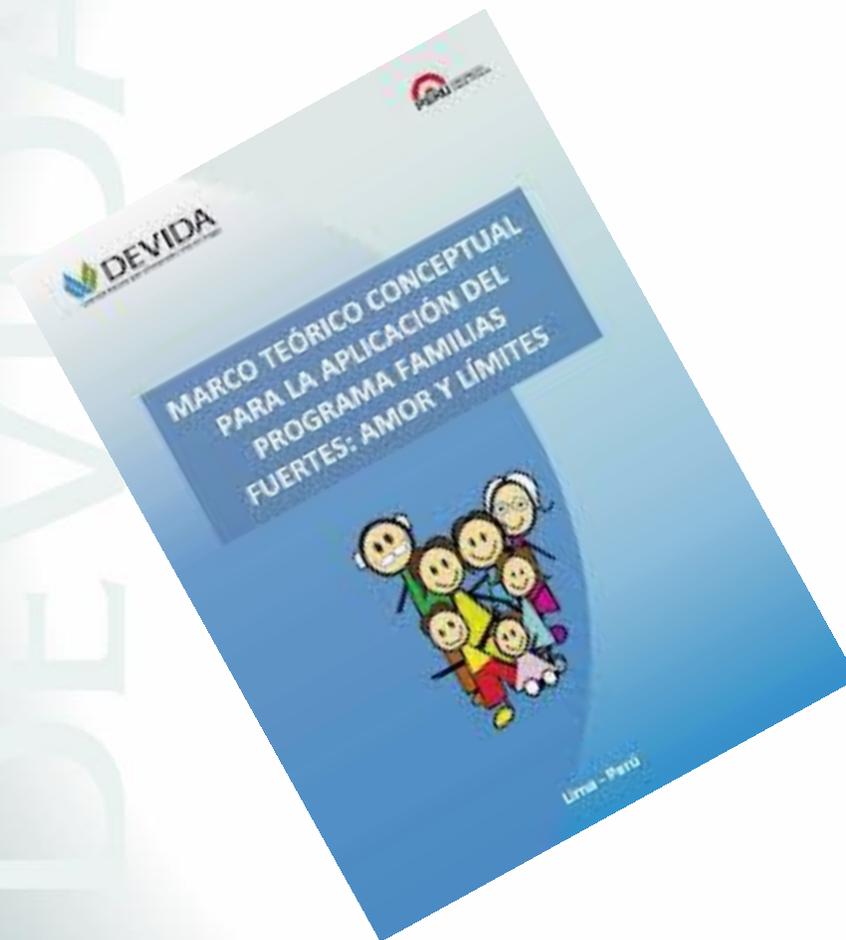


PERÚ

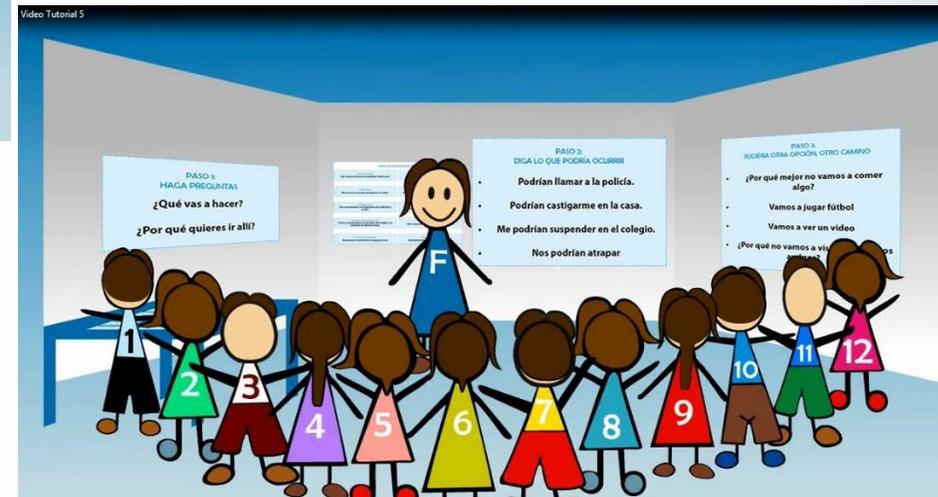
Presidencia del
Consejo de Ministros

Comisión Nacional para el Desarrollo
y Vida Sin Drogas - DEVIDA

Publicaciones



Videos tutoriales



PERÚ

Presidencia del
Consejo de Ministros

Comisión Nacional para el Desarrollo
y Vida Sin Drogas - DEVIDA



Programa de Formación en Reducción de la Demanda de Drogas

Familias Fuertes: Amor y Límites

¡Inscríbete gratis!
Tenemos 100 becas

Organización Panamericana de la Salud

www.aulavirtual.devida.gob.pe



PERÚ
Presidencia del Consejo de Ministros

Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida Sin Drogas - DEVIDA

Asistencia técnica internacional

2009 Ecuador/CONSEP

Acuerdo Binacional Perú-Ecuador

2012 – 2013

▪ Colombia

Ministerio de Salud OPS Colombia

2014 – 2015

- Paraguay/SENAD
- Colombia, Ecuador, Bolivia (UNODC – PREDEM) CAN
- Ecuador – Ministerio de Educación



PERÚ

Presidencia del
Consejo de Ministros

Comisión Nacional para el Desarrollo
y Vida Sin Drogas - DEVIDA

Familias Fuertes: Amor y Límites Implementación en el Perú

Evaluación

Desde el año 2009 a la fecha, se vienen desarrollando procesos de evaluación e intercambio de experiencias de la implementación del Programa Familias Fuertes: Amor y Límites, en las diferentes Regiones del país.

Se encuentra un resultado importante en la aplicación del Programa, encontrando en las evaluaciones a padres y adolescentes, lo siguiente:

- Incremento satisfactorio en las escalas relacionadas al apoyo y cercanía entre padres e hijos.
- Exigencia del cumplimiento de normas familiares, reglas claras y fomento del buen comportamiento.
- Adecuadas relaciones del adolescente con los miembros de su familia.
- Actitudes familiares de rechazo al uso de cigarrillos, alcohol y drogas entre los hijos adolescentes.

Familias Fuertes: Amor y Límites

Implementación en el Perú

Sostenibilidad

- El Programa Familias Fuertes está insertado en la estructura de Presupuesto Público con un enfoque de resultados. Programa Presupuestal de Prevención y Tratamiento del Consumo de Drogas – PTCD.
- El Presupuesto asignado en los últimos años asciende a:

| | |
|-------|-----------|
| 2012: | 1'262,938 |
| 2013: | 2'249,660 |
| 2014: | 1'556,975 |
| 2015: | 4'183,737 |
- Apropiación de la experiencia por parte de DEVIDA y concordancia con la Estrategia Nacional de Lucha Contra las Drogas 2012 – 2016.
- Cuenta con la asistencia técnica de la OPS, siendo un referente internacional.
- Se encuentra enmarcado en la Estrategia Nacional de Lucha Contra las Drogas 2012 – 2016.

De los hijos

Y una mujer llevando una criatura junto al pecho, dijo: <<Háblanos de los Niños.>>Y él dijo: Vuestros hijos no son hijos vuestros. Son los hijos y las hijas de cuanto la Vida desea para sí misma. Son concebidos por medio de vosotros, mas no de vosotros. Y aun estando con vosotros, no os pertenecen.

De los hijos

Podéis otorgarles vuestro amor, mas no vuestros pensamientos. Porque ellos poseen los propios.

Podéis dar cobijo a su cuerpo, mas no a su alma. Porque sus, almas habitan en la morada del futuro, la cual no podéis conocer, ni siquiera en vuestros sueños.

De los hijos

Podéis esforzaros por ser como ellos, mas no intentéis que ellos sean como vosotros. Porque la vida no anda hacia atrás ni se para en el ayer.

Sois los arcos de los cuales vuestros hijos han sido disparados como dardos vivos. El Arquero ve el blanco en el camino del infinito, y Él os doblará con su poder para que sus dardos puedan ir lejos y raudos.

Permitid que por placer sea la mano del Arquero la encargada de doblaros. Pues aun cuando Él ama al dardo que vuela, también siente amor por el arco en tensión.

El Profeta

Kalhil Gibrán

¿Qué queremos lograr?

Toda y todo adolescente y joven cuenta con los conocimientos, habilidades y oportunidades para tener una vida saludable, productiva y sobre todo feliz y goza de los derechos humanos.

Objetivos Post 2015



The International Association for Adolescent Health 11th World Congress on Adolescent Health

Investing in Adolescent Health – the Future is Now
26-28 October, 2017 | New Delhi, India

[Home](#)[Venue](#)[Information](#)[Committee](#)[Registration](#)[Programme ▾](#)[Partners](#)[Media](#)[Contact Us](#)

Join us for the 11th World Congress on Adolescent Health
Investing in Adolescent Health - the Future is Now
26-28 October, 2017 | New Delhi, India



Adolescentes



Familia



Jóvenes

La adolescencia es una militancia y la juventud también. De todos y todas depende ¡Muchas gracias!



Salud Universal de la Niñez y de la Adolescencia OPS WDC



Regiones como Ayacucho



Joint Meeting Italia



Alianza de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica Italia y el Caribe
09 Septiembre 2015



Confederación de Adolescencia y Juventud de Iberoamerica Italia y el Caribe CODAJIC



Con medios de comunicación RPP
maricarmencalle08@gmail.com



Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza



International Association for Adolescent Health IAAH



Sociedad Peruana de Adolescencia y Juventud SPAJ