



# “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



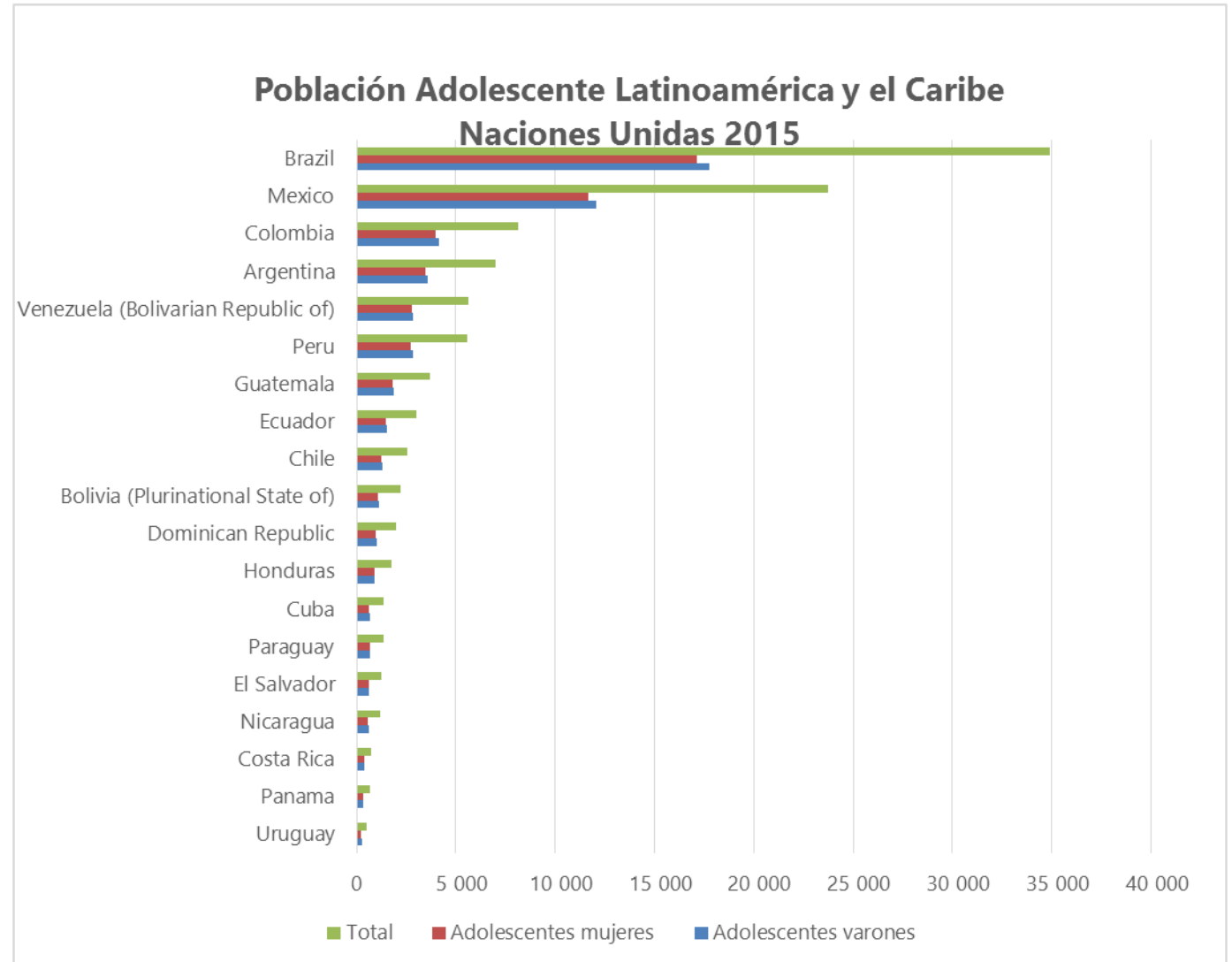
Son más de 107 millones de adolescentes en América Latina y el Caribe.

Existen diferentes formas de ser adolescente.

América Latina y el Caribe es una region 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 disseminar 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*





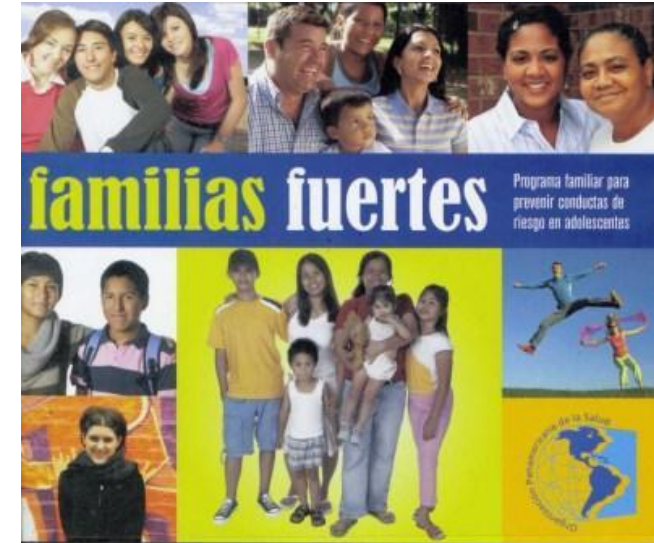
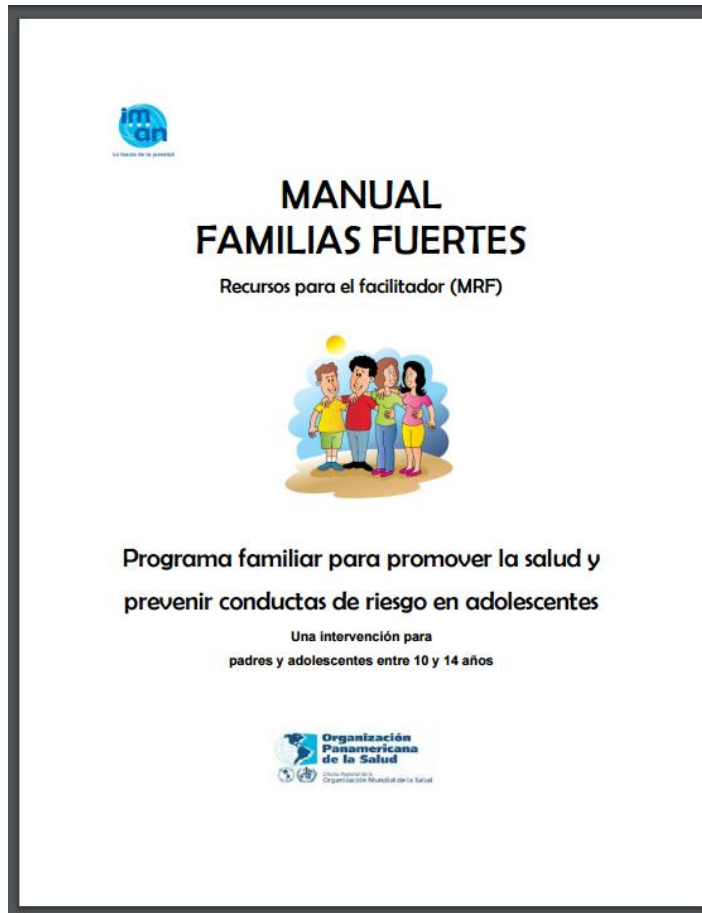
# Familias Fuertes: Amor y Límites Antecedentes



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

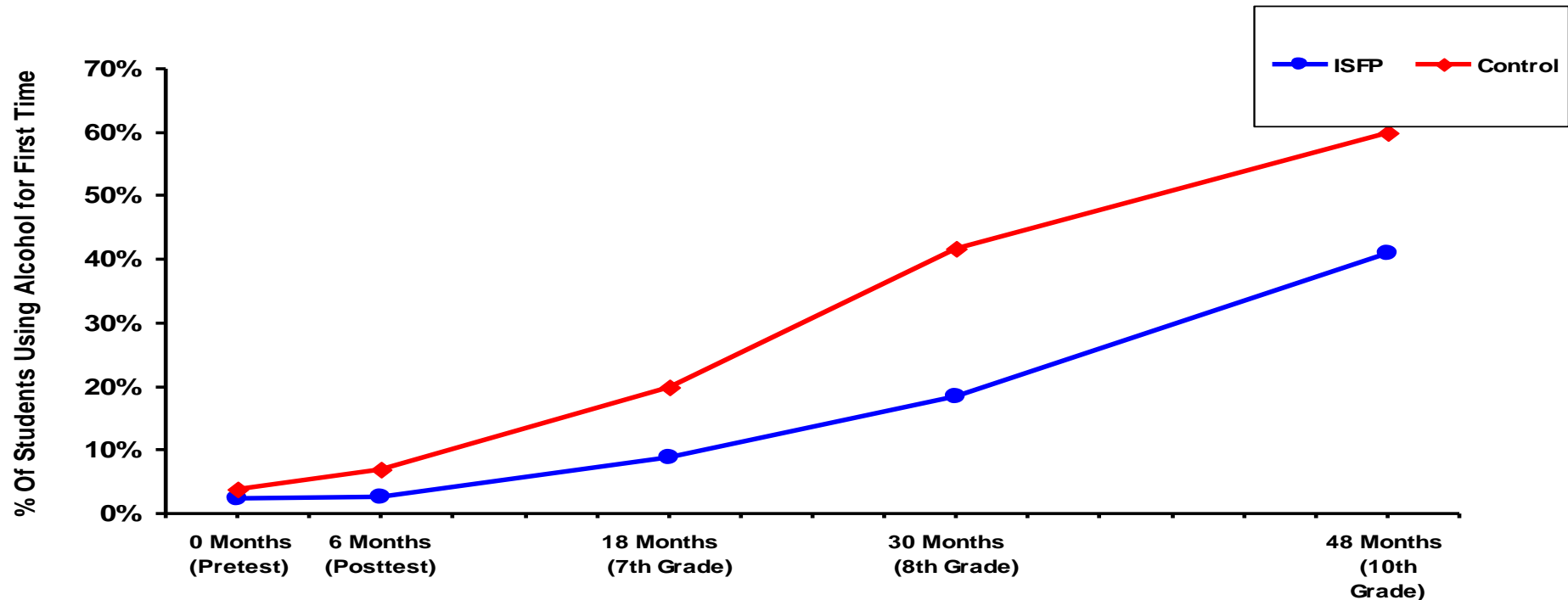
### Sesiones

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

# Familias Fuertes: Amor y Límites

## Evidencias

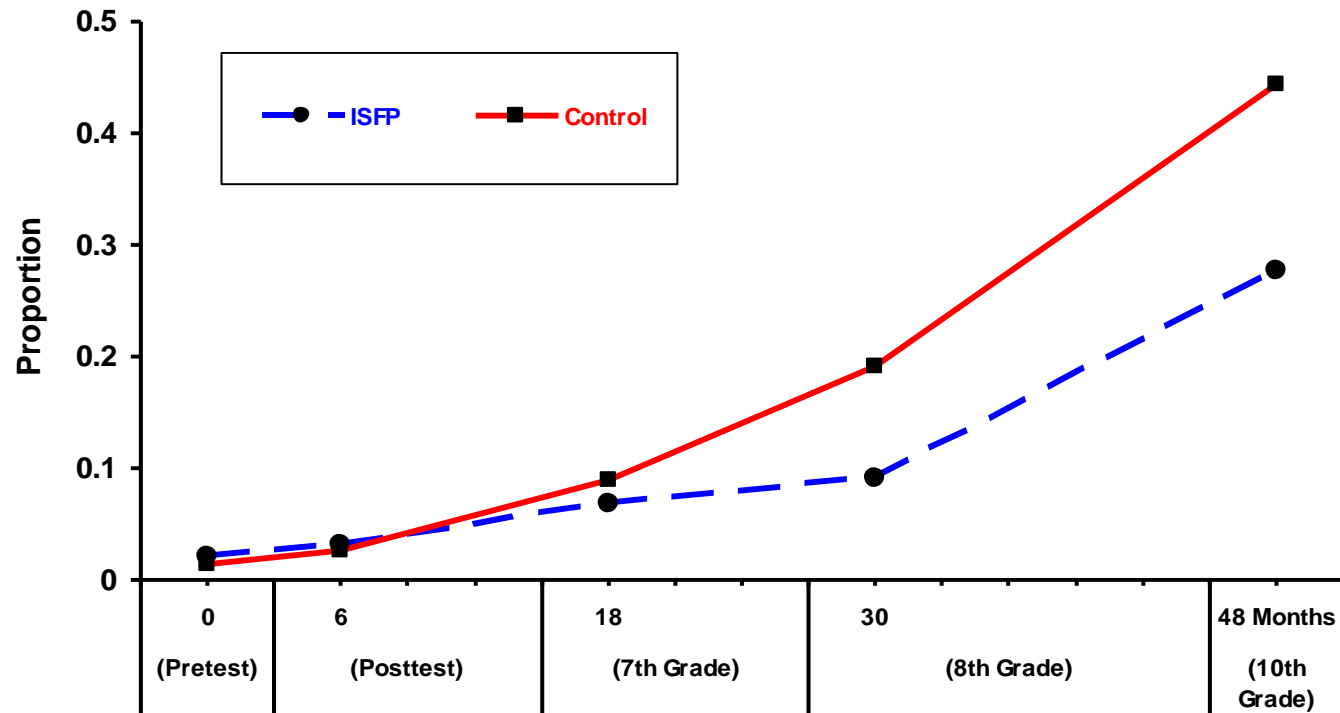
Uso de alcohol sin permiso parental alguna vez en la vida, seguimiento entre 6 y 10 grado, de grupo intervenido con SFP y sin intervención Spoth.



# Familias Fuertes: Amor y Límites

## Evidencias

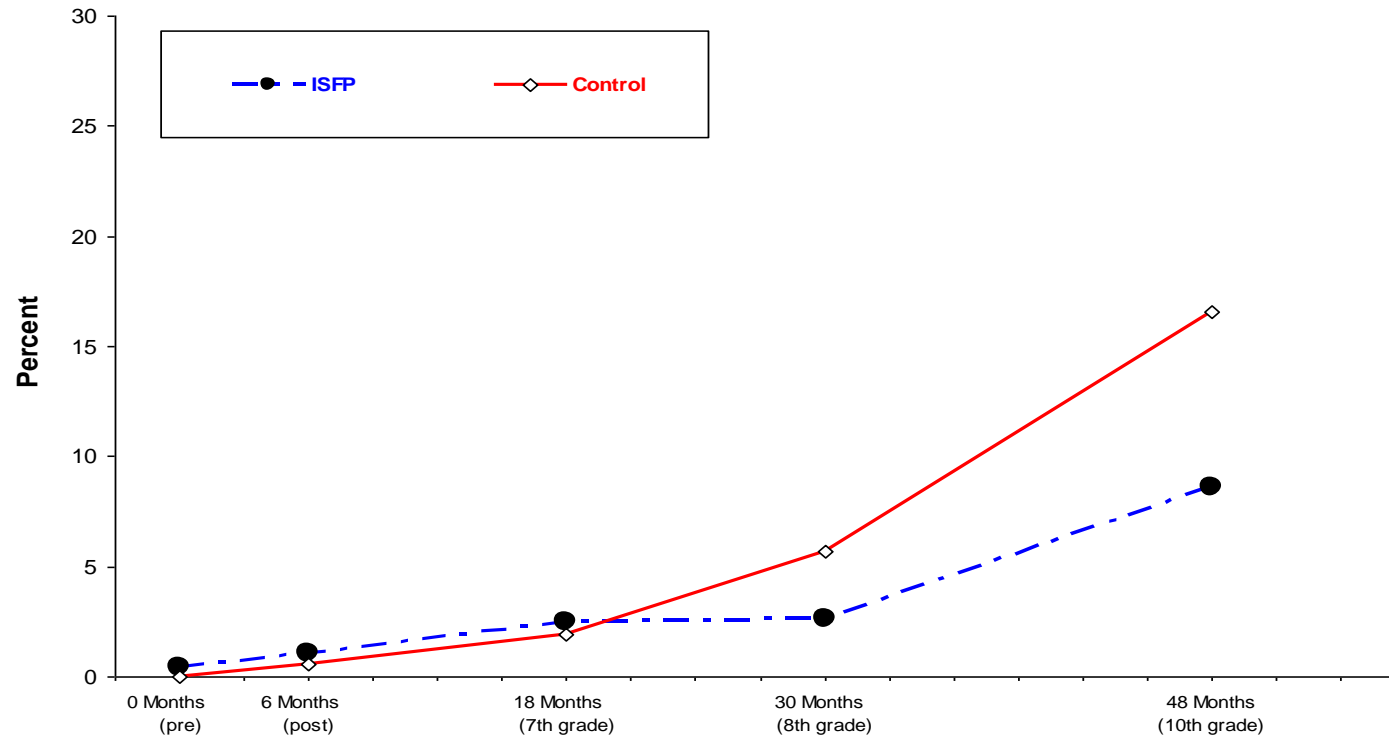
Embriaguez alguna vez en la vida, seguimiento entre 6 y 10 grado, de grupo intervenido con SFP y sin intervención Spoth



# 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

<sup>1</sup>Unidad de Adolescencia,  
División de Pediatría,  
Facultad de Medicina  
Pontificia Universidad  
Católica de Chile.

<sup>2</sup>Escuela de Enfermería  
Pontificia Universidad  
Católica de Chile.

<sup>3</sup>Enfermera 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*,<sup>1</sup> *Ashley Ambrose*,<sup>2</sup> *Matilde Maddaleno*,<sup>3</sup>  
*Lauren Vulcanovic*,<sup>2</sup> *Martha Mejía*,<sup>4</sup> *Betzabé Butrón*,<sup>2</sup>  
*Gonzalo Sosa Gutierrez*,<sup>5</sup> and *Ismael Soriano*<sup>2</sup>

**Suggested citation** Orpinas P, Ambrose A, Maddaleno M, Vulcanovic 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

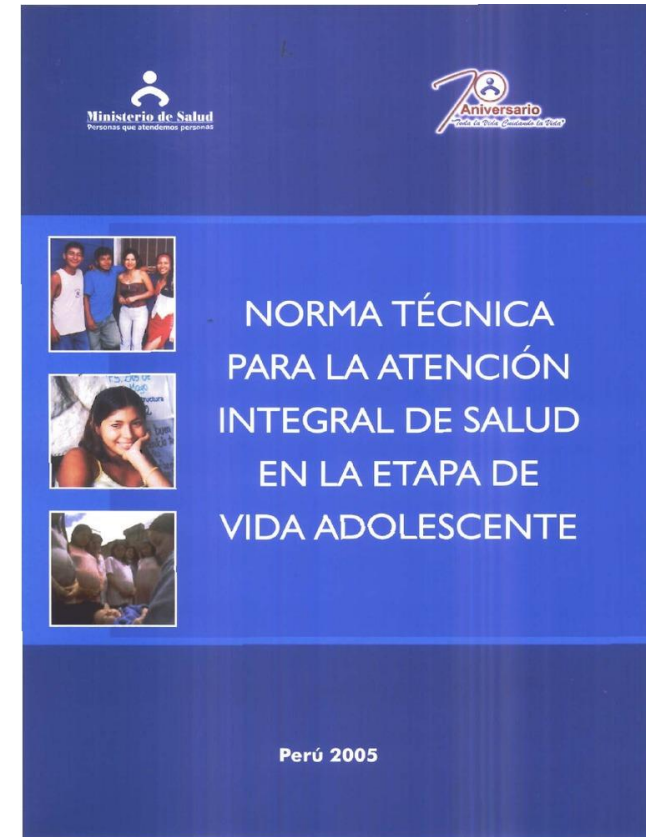


PERÚ

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.**

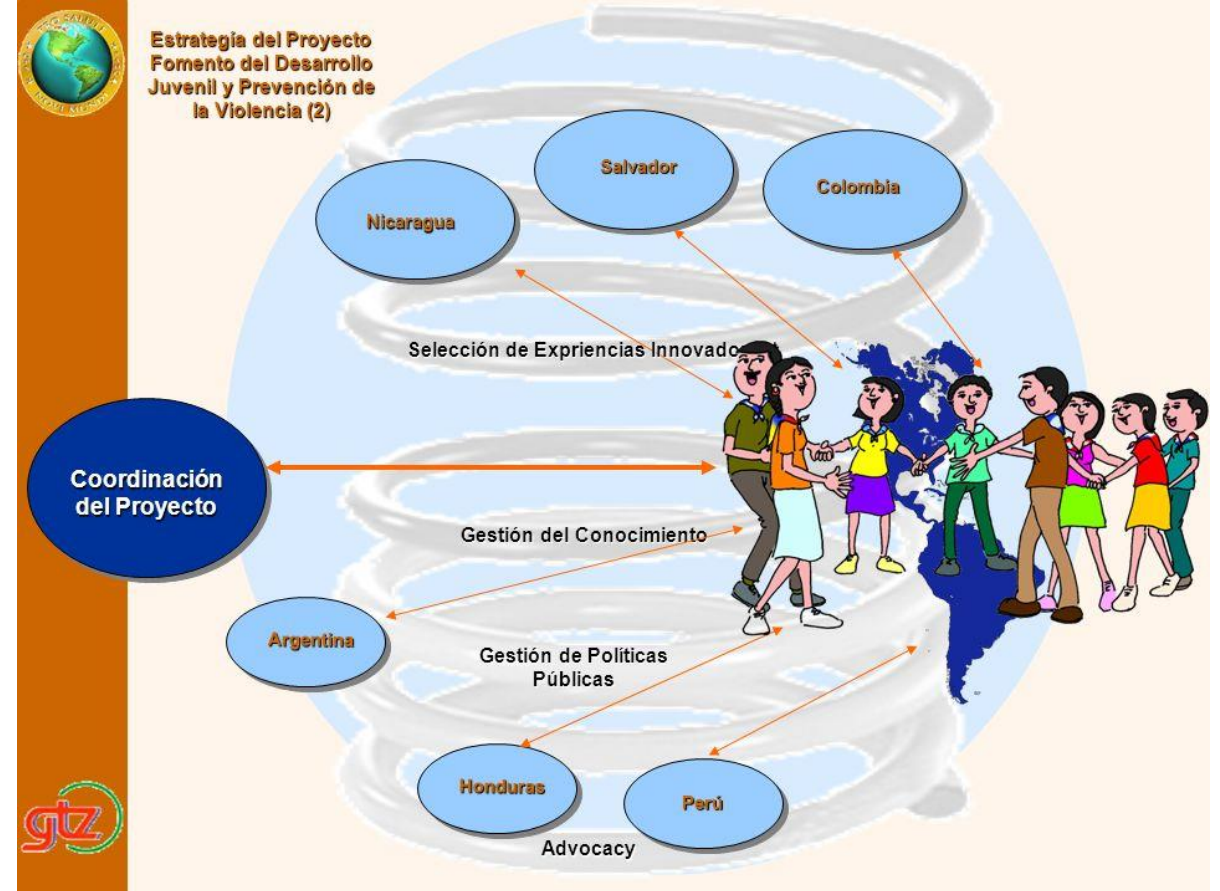


# Familias Fuertes: Amor y Límites Antecedentes



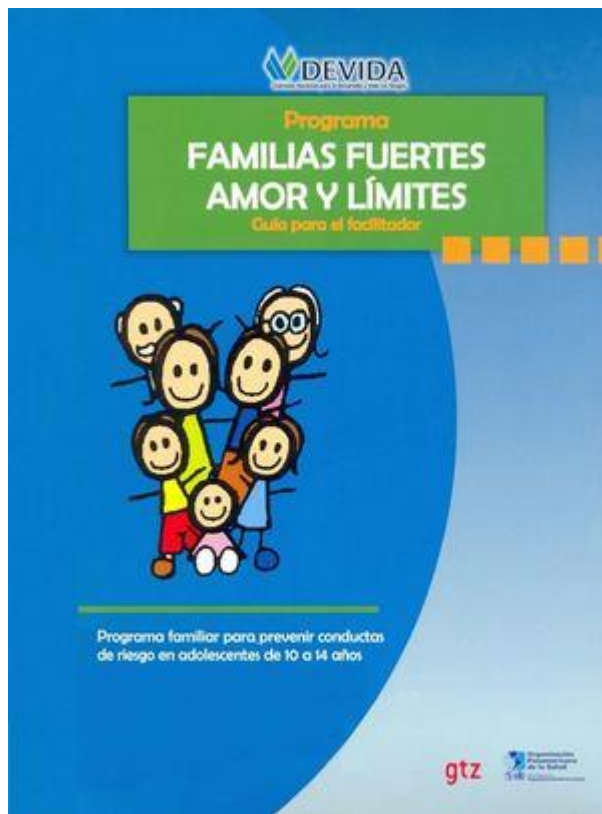
gtz

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
	<b>TOTAL</b>	<b>81,367</b>

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



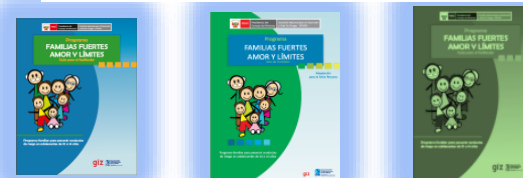
Guía de Recomendaciones



Guía del Capacitador



Manual de Recursos



Videos



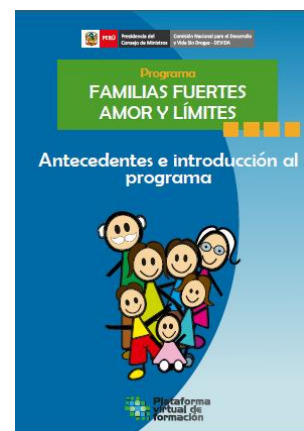
# Familias Fuertes: Amor y Límites Implementación en Perú

## Marco Teórico Conceptual

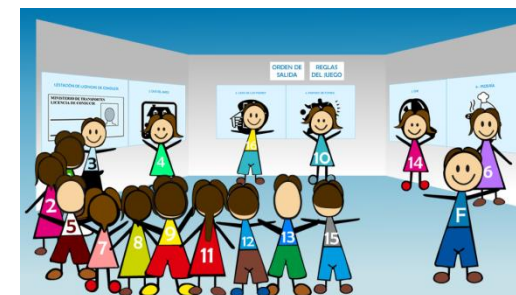
Se ha elaborado el libro del Marco Teórico Conceptual para la aplicación del Programa Familias Fuertes: Amor y Límites para reforzar el proceso de capacitación.



## 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



## Publicaciones



# Videos tutoriales





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](http://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 11<sup>th</sup> 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](mailto: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