**APGAR Familiar Y Soporte De Amigos**

Nombre: ­­­­­­­      Fecha:

Las siguientes preguntas son de gran ayuda para entender mejor su salud integral. Familia es entendida como el(los) individuo(s) con quien(es) usted usualmente vive. Si vive solo, su “familia” consiste en la(s) personas con quien(es) usted tiene ahora el lazo emocional más fuerte. Para cada pregunta marcar sólo una X que parezca aplicar para usted.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APGAR FAMILIAR** | **NUNCA 1** | **CASI NUNCA 2** | **ALGUNAS VECES**  **3** | **CASI SIEMPRE 4** | **SIEMPRE**  **5** |
| Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema o necesidad. |  |  |  |  |  |
| Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas. |  |  |  |  |  |
| Me satisface como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades. |  |  |  |  |  |
| Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor. |  |  |  |  |  |
| Me satisface como compartimos en mi familia:   1. El tiempo para estar juntos. 2. Los espacios en la casa. 3. El dinero. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOPORTE DE AMIGOS** | **NUNCA 1** | **CASI NUNCA 2** | **ALGUNAS VECES**  **3** | **CASI SIEMPRE 4** | **SIEMPRE**  **5** |
| ¿Usted tiene algún amigo(a) cercano a quien pueda buscar cuando necesita ayuda? |  |  |  |  |  |
| Estoy satisfecho (a) con el soporte que recibo de mis amigos y amigas. |  |  |  |  |  |