Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**ACTA No. 01**

ACTIVIDAD 8 : Aplicación del Test de Petting a los adolescentes de grado 9B.

CIUDAD Y FECHA: Viterbo Caldas, 08-08-2025	**HORA INICIO:** 8:00 a.m.	**HORA FIN:** 10: 00 AM

LUGAR: COLEGIO INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA MILAGROSA

TEMAS:

- Aplicación Test de Petting
- Análisis de resultados

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Identificar las conductas y experiencias relacionadas con el afecto, la intimidad y el inicio de la vida sexual en los estudiantes del grado 9°B, a través de la Escala de Petting, con el fin de generar reflexiones en torno a la educación sexual integral, el autocuidado y la prevención de riesgos asociados a prácticas sexuales tempranas.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La aplicación del **Test de Petting** al grado 9°B de la Institución Educativa La Milagrosa, realizada el día 08 de agosto de 2025, permitió identificar con mayor claridad las conductas relacionadas con el afecto, la intimidad y las prácticas sexuales en los adolescentes participantes.

De un total de 20 estudiantes, se encontró que:

- Ningún estudiante se ubicó en la **escala 0 (sin contacto físico)** ni en la **escala 2 (caricias por arriba de la ropa)**, lo que sugiere que los adolescentes participantes ya han iniciado experiencias de interacción afectiva y que existe una transición rápida entre las etapas iniciales (besos y abrazos) y las prácticas de mayor intimidad.
- El **35% (7 estudiantes)** reportó estar en la **escala 1 (besos y abrazos)**, lo que refleja un grupo que mantiene manifestaciones afectivas iniciales, sin haber avanzado hacia prácticas de mayor intimidad física.
- El **10% (2 estudiantes)** se ubicó en la **escala 3 (caricias por debajo de la ropa)**, lo que representa un nivel de exploración corporal que antecede al inicio de relaciones sexuales coitales.

- El **55% (11 estudiantes)** manifestó haber tenido experiencias de **coito (escala 4)**, lo cual constituye un hallazgo significativo, dado que más de la mitad del grupo ya ha iniciado su vida sexual activa.

Estos resultados permiten describir un patrón de comportamiento sexual temprano en la mayoría del grupo, lo cual está en concordancia con la realidad de muchos adolescentes que, por factores sociales, culturales, familiares y personales, tienden a iniciar la vida sexual a edades más tempranas.

El hecho de que más de la mitad de los participantes se ubique en la escala más alta de la prueba refleja la necesidad urgente de reforzar procesos de educación sexual integral, con enfoque en el autocuidado, el ejercicio responsable de la sexualidad, la prevención de embarazos adolescentes y el uso de métodos anticonceptivos.

Asimismo, la ausencia de respuestas en las escalas intermedias (0 y 2) muestra que la exploración afectiva y sexual no sigue necesariamente un desarrollo progresivo o gradual, sino que en algunos casos se pasa de manifestaciones de cariño como los besos directamente al coito, lo cual puede estar relacionado con presiones sociales, influencia de pares o desconocimiento de las implicaciones emocionales, físicas y sociales de una vida sexual temprana**.**

En términos cualitativos, este hallazgo subraya la importancia de generar espacios de diálogo abierto, respetuoso y pedagógico con los adolescentes, donde se fortalezcan competencias como:

- La toma de decisiones responsables.
- El establecimiento de límites personales.
- El reconocimiento del consentimiento como base fundamental de cualquier relación íntima.
- La construcción de relaciones de pareja basadas en el respeto y la confianza.

Finalmente, el test permitió reconocer la realidad actual del grupo y constituye un insumo diagnóstico para orientar futuras intervenciones educativas y psicosociales en el marco de la política de educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía que promueve el Ministerio de Educación.

La jornada se llevó a cabo con los estudiantes del grado 9°B, en la cual se explicó previamente el propósito del Test de Petting, garantizando confidencialidad y respeto en las respuestas.

El instrumento permitió que los estudiantes seleccionaran el nivel de experiencias afectivas o sexuales vividas, de acuerdo con la siguiente escala:

- Escala 0: Sin contacto físico
- Escala 1: Besos y abrazos
- Escala 2: Caricias en mamas y/o genitales por arriba de la ropa
- Escala 3: Caricias en mamas y/o genitales por debajo de la ropa

- Escala 4: Coito (sexo penetrativo)

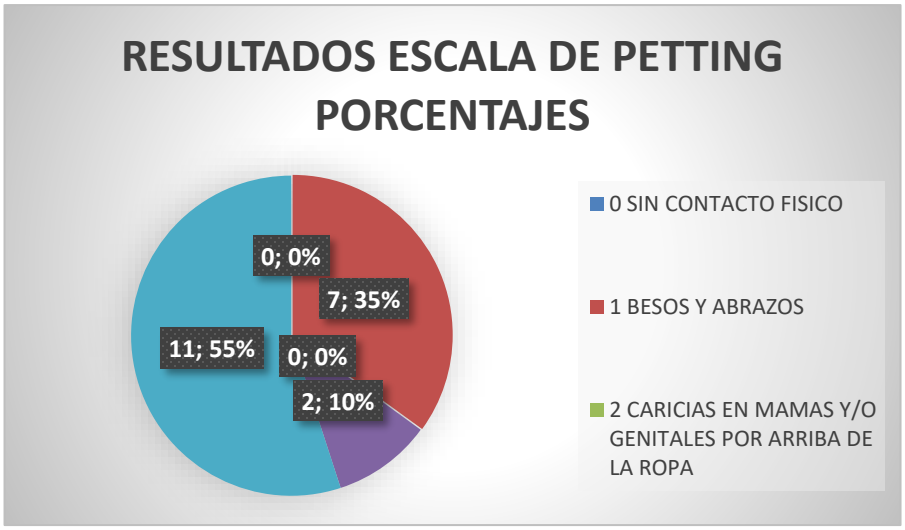
NRO	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	(0) SIN CONTACTO FISICO	(1) BESOS Y ABRAZOS	(2) CARICIAS EN MAMAS Y/O GENITALES POR ARRIBA DE LA ROPA	(3) CARICIAS EN MAMAS Y/O GENITALES POR DEBAJO DE LA ROPA	(4) COITO (SEXO PENETRATIVO)
1	PATIÑO SALAZAR MARIA ALEJANDRA	16		**X**			
2	OSPINA RESTREPO BRISA	14		**X**			
3	TEJADA GUASIRUMA YULIANA	17		**X**			
4	PANIAGUA ORTIZ MANUELA	14		**X**			
5	LOPEZ AGUIRRE GIANNY ALEJANDRO	15		**X**			
6	GUEVARA QUINTERO JEIMER ALEJANDRO	14		**X**			
7	BOCANEGRA HERRERA JHOANNY	15		**X**			
8	CHAVES GRAJALES JUAN CAMILO	15				**X**	
9	CAICEDO CARRERÑO MARIA CAMILA	14				**X**	
10	ECHEVERRI JARAMILLO ANGIE CAMILA	17					**X**
11	GRAJALES OSORIO EMMANUEL	17					**X**
12	BUITRAGO BUITRAGO VERONICA	16					**X**
13	OROZCO AGUIRRE ANDRY YULIETH	16					**X**
14	MORALES ESCOBAR JEFERSON	17					**X**
15	ZAPATA GUZMAN ALISSON NIKOL	16					**X**
16	CARDONA GIRALDO EMMANUEL	16					**X**

17	DUQUE GIRALDO VALERY	14					**X**
18	MUÑOZ LOPEZ NICOLAS	15					**X**
19	RIVERO FRANCO LIVER ANDRES	15					**X**
20	RUIZ ZAPATA MANUEL	17					**X**

Se evidenció que la **edad juega un papel determinante en los resultados de la Escala de Petting**, ya que dentro del rango de 14 a 17 años se presentaron diferencias significativas en las experiencias de los adolescentes. Algunos estudiantes de menor edad ya reportan haber tenido **contacto sexual con coito**, mientras que otros, siendo de mayor edad, aún no han experimentado su primera relación sexual.

Este hallazgo puede estar relacionado con **factores protectores**, como la formación y la educación recibida por parte de los padres y el contexto familiar, los cuales inciden en la toma de decisiones y en el retraso del inicio de la vida sexual. Sin embargo, también se identifican casos en los que los adolescentes inician su vida sexual tempranamente sin que los acudientes lo imaginen o lo perciban, lo que refleja la necesidad de fortalecer los procesos de **acompañamiento familiar, orientación y comunicación abierta entre padres e hijos**.

Se representaron los datos en gráficas de barras y de porcentajes para facilitar su interpretación.



En la representación porcentual se observa que **más de la mitad del grupo (55%)** reporta experiencias de coito, mientras que un **35%** permanece en manifestaciones afectivas iniciales (besos y abrazos). Solo un **10%** se ubica en prácticas de caricias por debajo de la ropa. Estos resultados señalan la necesidad de fortalecer procesos de **educación sexual integral** que aborden autocuidado, prevención de ITS y embarazos tempranos.



La gráfica de barras evidencia que el **55% (11 estudiantes)** se encuentra en la escala 4 (coito), seguido de un **35% (7 estudiantes)** en la escala 1 (besos y abrazos) y un **10% (2 estudiantes)** en la escala 3 (caricias por debajo de la ropa). No se registraron respuestas en las escalas 0 y 2. Esto refleja que la mayoría ya ha iniciado prácticas sexuales de tipo penetrativo.

El análisis revela que la mayoría de los estudiantes ya ha tenido contacto sexual, siendo predominante el coito. Esto evidencia la importancia de fortalecer los programas de **educación sexual integral**, enfocados en **autocuidado, prevención de embarazos tempranos, ITS, consentimiento y relaciones saludables**.

Teniendo en cuenta que este Test de Petting se aplicó después de los talleres desarrollados por las profesionales de enfermería y psicología, así como de la feria programada para finalizar el proceso con los adolescentes, se considera que esta actividad constituye una forma de sensibilizarlos frente al autocuidado y al cuidado de los demás**.** Al replicar estos temas con otros adolescentes de la misma institución y de diferentes grados, se busca que los conocimientos adquiridos permanezcan y se fortalezcan.

De esta manera, los estudiantes refuerzan aprendizajes sobre métodos de planificación, conceptos claros de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, así como habilidades para la vida**,** orientadas a la toma de decisiones responsables, el manejo de emociones y el pensamiento crítico.

Adicionalmente, se invitó a los estudiantes a asistir al **programa de atención al joven**, explicando en qué consiste y resaltando la importancia de hablar acerca del inicio de sus relaciones y exploraciones sexuales con sus padres o con una persona de confianza, con el fin de **prevenir enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados y promover el cuidado del cuerpo**.

Se informó que aquellos estudiantes afiliados a la EPS Salud Total serían canalizados y atendidos en la **E.S.E. Hospital San José**. En esta ocasión, solo una adolescente acudió al control de atención al joven, por lo cual se realizará seguimiento para garantizar que asistan con el acompañamiento de su familiar. Asimismo, se espera llevar a cabo una reunión con los padres y cuidadores, de manera que este proceso de canalización sea más efectivo gracias a su apoyo y acompañamiento.

CONCLUSIONES

- Los resultados muestran que la mayoría de los estudiantes de 9°B han tenido experiencias sexuales penetrativas, lo que hace necesario fortalecer los procesos de educación sexual integral**.**
- Se requiere reforzar estrategias de prevención de embarazos tempranos, infecciones de transmisión sexual (ITS) y la promoción del uso de métodos anticonceptivos**.**
- Es importante trabajar en espacios de diálogo sobre consentimiento, toma de decisiones responsables y relaciones de pareja saludables, dado que un grupo significativo inicia prácticas íntimas a temprana edad.
- Se recomienda continuar aplicando instrumentos diagnósticos y actividades pedagógicas que permitan hacer seguimiento al impacto de los programas de educación para la sexualidad dentro de la institución.

NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD	FIRMA
Maryuri Andrea Zapata Guarin	Psicologa	

(**Se adjunta firma de asistentes o formato de asistencia**)

Siendo las 10:00 AM. se da por terminada la actividad.