APLICACIÓN DE ENCUESTA TEST DE PETTING

El profesional de Psicología debe aplicar el test o escala de PETTING, es utilizada para explorar la conducta sexual y así clasificar en grados de Petting en qué tipo de intimidad sexual esta e/la adolescente.

La escala busca que la conversación sea fluida sobre al momento de hablar de intimidad sexual. Entonces durante la conversación podrá ser más cómodo para los adolescentes hablar de que grado Petting están.

DATOS PERSONALES	
Nombre del Usuario	Stefanya Flórez Valencia
Documento de Identidad	1110047017
Edad	16
Seguridad Social (EPS)	Nueva EPS - Subdiado

	ESCALA DE PETTING	MARQUE CON X EL GRADO EN EL QUE SE ENCUENTRA
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)	X

Recuerda que el Test debe ser entregado a cada adolescente para evaluar los riesgos y realizar la intervención según el riesgo para la canalización al servicio para recibir educación individual o grupal.
También el profesional puede realizar la encuesta según a preferencia del adolescente dirigiendo las preguntas así:

0. ¿Ha tenido algún contacto físico con otro adolescente?
1. ¿Ha tenido algún contacto físico a través de besos y abrazos?
2. Ha tenido besos y caricias de las mamas y/o genitales sobre la ropa?
3. Ha tenido besos y caricias de las mamas y/o genitales bajo la ropa, incluyendo sexo oral y masturbación?
4. ¿Ha tenido relaciones sexuales penetrativas?

OBSERVACIONES:

La estudiante se presentó tranquila en el espacio, al principio manifestó la duda sobre si las preguntas eran muy íntimas, frente a ello se le dio la debida aclaración de que el test no exigía profundizar sobre la intimidad de sus relaciones. Ante esto la adolescente sintió tranquilidad y respondió con apertura los ítems expuestos. Se encontró un riesgo de grado 4 en la escala, por lo cual se requiere de canalización a la estudiante para recibir educación sobre su vida sexual.

Ciudad: Risaralda, Caldas Fecha: D 19 /M 09 /A 2025

Daniel Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP: 299089