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	Daniela Valencia Castro
Documento de Identidad	1054390634
Edad	16
Seguridad Social (EPS)	nueva eps

	ESCALA DE PETTING	MARQUE CON X EL GRADO EN EL QUE SE ENCUENTRA
0	SIN CONTACTO FISICO	
1	BESOS Y ABRAZOS	X
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)	

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:

Scanned with CamScanner

Alcaldía de Neira	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSÉ

1. ¿Ha tenido algún contacto físico con otro adolescente? Si
2. ¿Ha tenido algún contacto físico a través de besos y abrazos? Si
3. Ha tenido besos y caricias de las mamas y/o genitales sobre la ropa? No
4. Ha tenido besos y caricias de las mamas y/o genitales bajo la ropa, incluyendo sexo oral y masturbación? No
5. ¿Ha tenido relaciones sexuales penetrativas? No

OBSERVACIONES:(con respecto a los resultados por parte del profesional)

Neira, Caldas
Fecha: D 10 /M 06 /A 2026

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:

Paula Noreña
Psicóloga
T.P. 296310

Scanned with CamScanner

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	Cristian
Documento de Identidad	1054876710
Edad	15
Seguridad Social (EPS)	O+

	ESCALA DE PETTING	MARQUE CON X EL GRADO EN EL QUE SE ENCUENTRA
0	SIN CONTACTO FISICO	X
1	BESOS Y ABRAZOS	X
2	CARICIAS EN MAMAS Y/O GENITALES POR ARRIBA DE LA ROPA	X
3	CARICIAS EN MAMAS Y/O GENITALES POR DEBAJO DE LA ROPA	X
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:

Scanned with CamScanner

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

OBSERVACIONES:(con respecto a los resultados por parte del profesional)

Neira, Caldas
Fecha: D 10 /M 06 /A 2026

cristian
FIRMA DEL PROFESIONAL
TP: Paula Nomera

Scanned with CamScanner

Alcaldía de Neira	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	SAN JOSÉ

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	Nathalia Gonzalez
Documento de Identidad	1089 938 339
Edad	14
Seguridad Social (EPS)	Asmet salud

	ESCALA DE PETTING	MARQUE CON X EL GRADO EN EL QUE SE ENCUENTRA
0	SIN CONTACTO FISICO	
1	BESOS Y ABRAZOS	x
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)	

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:

Scanned with CamScanner

Alcaldía de Neira	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSÉ

1. ¿Ha tenido algún contacto físico con otro adolescente? Si
2. ¿Ha tenido algún contacto físico a través de besos y abrazos? Si
3. Ha tenido besos y caricias de las mamas y/o genitales sobre la ropa? NO
4. Ha tenido besos y caricias de las mamas y/o genitales bajo la ropa, incluyendo sexo oral y masturbación? NO
5. ¿Ha tenido relaciones sexuales penetrativas? NO

OBSERVACIONES:(con respecto a los resultados por parte del profesional)

Neira, Caldas
Fecha: D 10/M 06/A 2026

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:

Paula Noreña
Psicóloga
T.P. 296310

Scanned with CamScanner

Alcaldía de Neira	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	SAN JOSÉ

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	Jhoanny Gaviria
Documento de Identidad	1 055 759 712
Edad	23
Seguridad Social (EPS)	nueva

	ESCALA DE PETTING	MARQUE CON X EL GRADO EN EL QUE SE ENCUENTRA
0	SIN CONTACTO FISICO	
1	BESOS Y ABRAZOS	x
2	CARICIAS EN MAMAS Y/O GENITALES POR ARRIBA DE LA ROPA	X
3	CARICIAS EN MAMAS Y/O GENITALES POR DEBAJO DE LA ROPA	x
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:

Scanned with CamScanner

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

OBSERVACIONES:(con respecto a los resultados por parte del profesional)

Neira, Caldas
Fecha: D10/M06/A2026

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:

Scanned with CamScanner

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	Juan Esteban Ortiz
Documento de Identidad	1058818785
Edad	18 años
Seguridad Social (EPS)	Nueva EPS

	ESCALA DE PETTING	MARQUE CON X EL GRADO EN EL QUE SE ENCUENTRA
0	SIN CONTACTO FISICO	
1	BESOS Y ABRAZOS	X
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:

Scanned with CamScanner

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

OBSERVACIONES:(con respecto a los resultados por parte del profesional)

Neira, Caldas
Fecha: D 10/M 06/A 2026

Paula Norma

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:

Paula Norma
Psicóloga
T.P. 296310

Scanned with CamScanner

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	Yerik Rojas bdino
Documento de Identidad	1090337849 1090337849
Edad	13
Seguridad Social (EPS)	Asmed salud

	ESCALA DE PETTING	MARQUE CON X EL GRADO EN EL QUE SE ENCUENTRA
0	SIN CONTACTO FISICO	X
1	BESOS Y ABRAZOS	X
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)	

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:

Scanned with CamScanner

1. ¿Ha tenido algún contacto físico con otro adolescente? Si
2. ¿Ha tenido algún contacto físico a través de besos y abrazos? Si
3. Ha tenido besos y caricias de las mamas y/o genitales sobre la ropa? No
4. Ha tenido besos y caricias de las mamas y/o genitales bajo la ropa, incluyendo sexo oral y masturbación? No
5. ¿Ha tenido relaciones sexuales penetrativas? No

OBSERVACIONES:(con respecto a los resultados por parte del profesional)

Neira, Caldas
Fecha: D10/M06/A2026

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:

Scanned with CamScanner

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	Jainniver fernando perez
Documento de Identidad	1054875338
Edad	15
Seguridad Social (EPS)	Nueva eps

	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)	

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:

Scanned with CamScanner

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

OBSERVACIONES:(con respecto a los resultados por parte del profesional)

Neira, Caldas
Fecha: D 10 /M 06 /A 2016

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:

Scanned with CamScanner

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	Nicolás
Documento de Identidad	1053865204
Edad	16
Seguridad Social (EPS)	Nueva EPS

	ESCALA DE PETTING	MARQUE CON X EL GRADO EN EL QUE SE ENCUENTRA
0	SIN CONTACTO FISICO	
1	BESOS Y ABRAZOS	X
2	CARICIAS EN MAMAS Y/O GENITALES POR ARRIBA DE LA ROPA	X
3	CARICIAS EN MAMAS Y/O GENITALES POR DEBAJO DE LA ROPA	X
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:

Scanned with CamScanner

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

OBSERVACIONES:(con respecto a los resultados por parte del profesional)

Neira, Caldas
Fecha: D 10 /M 6 /A 2026

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:

Scanned with CamScanner

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	Claudia Yurani Gaviria Zapata
Documento de Identidad	1054 872 798
Edad	16
Seguridad Social (EPS)	

	ESCALA DE PETTING	MARQUE CON X EL GRADO EN EL QUE SE ENCUENTRA
0	SIN CONTACTO FISICO	
1	BESOS Y ABRAZOS	X
2	CARICIAS EN MAMAS Y/O GENITALES POR ARRIBA DE LA ROPA	X
3	CARICIAS EN MAMAS Y/O GENITALES POR DEBAJO DE LA ROPA	
4	COITO(SEXO PENETRATIVO)	

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:

Scanned with CamScanner

1. ¿Ha tenido algún contacto físico con otro adolescente? SI
2. ¿Ha tenido algún contacto físico a través de besos y abrazos? SI
3. Ha tenido besos y caricias de las mamas y/o genitales sobre la ropa? SI
4. Ha tenido besos y caricias de las mamas y/o genitales bajo la ropa, incluyendo sexo oral y masturbación? NO
5. ¿Ha tenido relaciones sexuales penetrativas? NO

OBSERVACIONES:(con respecto a los resultados por parte del profesional)

Neira, Caldas
Fecha: D 10 /M 6 /A 2016

Paula Nohemi

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:

Scanned with CamScanner

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	Dilan Mauricio Ortiz Aguirre
Documento de Identidad	1055 367 256
Edad	16
Seguridad Social (EPS)	Nueva EPS

	ESCALA DE PETTING	MARQUE CON X EL GRADO EN EL QUE SE ENCUENTRA
0	SIN CONTACTO FISICO	X
1	BESOS Y ABRAZOS	X
2	CARICIAS EN MAMAS Y/O GENITALES POR ARRIBA DE LA ROPA	X
3	CARICIAS EN MAMAS Y/O GENITALES POR DEBAJO DE LA ROPA	X
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:

Scanned with CamScanner

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

OBSERVACIONES:(con respecto a los resultados por parte del profesional)

Neira, Caldas
Fecha: D10 /M06 /A 2026

Dilan Agudelo

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:

Paula Noreña
Psicóloga
T.P. 296310

Scanned with CamScanner

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	Paula Zapata
Documento de Identidad	1090336058
Edad	15
Seguridad Social (EPS)	Nueva

	ESCALA DE PETTING	MARQUE CON X EL GRADO EN EL QUE SE ENCUENTRA
0	SIN CONTACTO FISICO	
1	BESOS Y ABRAZOS	X
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:

Scanned with CamScanner

1. ¿Ha tenido algún contacto físico con otro adolescente? SI
2. ¿Ha tenido algún contacto físico a través de besos y abrazos? SI
3. Ha tenido besos y caricias de las mamas y/o genitales sobre la ropa?
4. Ha tenido besos y caricias de las mamas y/o genitales bajo la ropa, incluyendo sexo oral y masturbación? NO
5. ¿Ha tenido relaciones sexuales penetrativas? SI

OBSERVACIONES:(con respecto a los resultados por parte del profesional)

Neira, Caldas
Fecha: D 10 /M 06 /A 2026

Paula Noreña

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:

Paula Noreña
Psicóloga
T.P. 296310

Scanned with CamScanner

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	Maria Jose Llorente Zapata
Documento de Identidad	1058819974
Edad	14
Seguridad Social (EPS)	Salud total

	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	X
3	CARICIAS EN MAMAS Y/O GENITALES POR DEBAJO DE LA ROPA	X
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:

Scanned with CamScanner

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

OBSERVACIONES:(con respecto a los resultados por parte del profesional)

Neira, Caldas
Fecha: D 10 /M 06 /A 2026

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:

Paula Noreña
Psicóloga
T.P. 296310

Scanned with CamScanner

Alcaldía de Neira	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSÉ

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	Luis Zapata
Documento de Identidad	1054876719
Edad	15
Seguridad Social (EPS)	Nueva EPS

	ESCALA DE PETTING	MARQUE CON X EL GRADO EN EL QUE SE ENCUENTRA
0	SIN CONTACTO FISICO	X X X X X X
1	BESOS Y ABRAZOS	X
2	CARICIAS EN MAMAS Y/O GENITALES POR ARRIBA DE LA ROPA	X
3	CARICIAS EN MAMAS Y/O GENITALES POR DEBAJO DE LA ROPA	X
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:

Scanned with CamScanner

Alcaldía de Neira	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

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

OBSERVACIONES:(con respecto a los resultados por parte del profesional)

Neira, Caldas
Fecha: D 10 /M 06 /A 2026

Paula Noreña

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:

Paula Noreña
Psicóloga
T.P. 296310

Scanned with CamScanner