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	Emiliano Vargas M.
Documento de Identidad	1.057.331.483
Edad	14
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

1. ¿Ha tenido algún contacto físico con otro adolescente? Sí
2. ¿Ha tenido algún contacto físico a través de besos y abrazos? Sí
3. Ha tenido besos y caricias de las mamas y/o genitales sobre la ropa? Sí
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? 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	Yuri Dahiana Serna Vargas
Documento de Identidad	1023749781
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	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? [redacted] 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 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 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	Karla Manuela Ruiz Velez
Documento de Identidad	1.047995835
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

Alcaldía de Neira	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	SAN JOSÉ

1. ¿Ha tenido algún contacto físico con otro adolescente? NO
2. ¿Ha tenido algún contacto físico a través de besos y abrazos? NO
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 /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 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	Karen Yulieth Jimenez Cruz.
Documento de Identidad	1030140765
Edad	17
Seguridad Social (EPS)	Asmetsalud

	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? NO
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? 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

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	Albeiro Alejandro manso Tapasco
Documento de Identidad	1090 336 403
Edad	16
Seguridad Social (EPS)	Nueva EPS (contributivo)

	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 06 /A 2026

Paula Noreña

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	Laura Maria Morales
Documento de Identidad	1057330907
Edad	18
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	
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? 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

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 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	Michel Marin Zuluaga
Documento de Identidad	1054000073
Edad	15 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)	

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? 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

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	laura sofia sánchez
Documento de Identidad	1148691220
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	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? NO
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/A 2026.

Laura Sofia Sánchez
FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:

Paula Noreña
Psicóloga
T.P. 296310

Paula Noreña

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	Valeria Loaiza Gonzalez
Documento de Identidad	1055861241
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

1. ¿Ha tenido algún contacto físico con otro adolescente? NO
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 13/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	Katalina Soto
Documento de Identidad	1053813970
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	
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? NO
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 20/M 05/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	Fabio andres calderon tregos.
Documento de Identidad	1030. 141.478
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? S
2. ¿Ha tenido algún contacto físico a través de besos y abrazos? S
3. Ha tenido besos y caricias de las mamas y/o genitales sobre la ropa? S
4. Ha tenido besos y caricias de las mamas y/o genitales bajo la ropa, incluyendo sexo oral y masturbación? S
5. ¿Ha tenido relaciones sexuales penetrativas? S

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

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

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:

Scanned with CamScanner