

ANEXOS

Anexo 1. Formato de aplicativo para encuesta

| | | | | | | | |
|---------------------------|--|--------|---|---|------|------|------|
| 1 | Datos municipales | | | | | | |
| 1.1 | Comuna: | | | | | | |
| 1.2 | Nombre de quien responde la encuesta: | | | | | | |
| 1.3 | Cargo u ocupación: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 2 | Datos de la mascota | | | | | | |
| N.º de perros en su hogar | | Tamaño | | | Edad | Raza | Sexo |
| | | G | M | P | | | H M |
| | | | | | | | |
| 3 | Encuesta | | | | | | |
| 3.1 | ¿Cómo está conformado tu núcleo familiar?: | | | | | | |
| 0 | Papá, mamá e hijo(s) | | | | | | |
| 1 | Papá e hijo(s) | | | | | | |
| 2 | Mamá e hijo(s) | | | | | | |
| 3 | Pareja sin hijos | | | | | | |
| 4 | Solo sin hijos | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 3.2 | ¿Dónde vive?: | | | | | | |
| 0 | Casa | | | | | | |
| 1 | Apartamento | | | | | | |
| 2 | Cuarto | | | | | | |
| 3 | Otro | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 3.3 | ¿Trabajas? | | | | | SI | NO |
| | | | | | | | |
| 3.4 | ¿Dónde adquirió a su mascota?: | | | | | | |
| 0 | La adopto | | | | | | |
| 1 | La compro | | | | | | |
| 2 | Un regalo | | | | | | |
| 3 | Otro | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 3.5 | ¿Cómo permanece tu mascota durante el día? | | | | | | |
| 0 | Permanece acompañado | | | | | | |
| 1 | Permanece solo | | | | | | |
| 2 | Pasea periódicamente con un paseador | | | | | | |
| 3 | Esta en guardería canina | | | | | | |
| 4 | Se queda en cada de un vecino o familiar | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 3.6 | ¿Dedica tiempo al cuidado de su mascota? | | | | | | |
| 0 | Diario | | | | | | |
| 1 | Una vez por semana | | | | | | |
| 2 | Una vez cada 15 días | | | | | | |
| 3 | Una vez al mes | | | | | | |

| | | | |
|------|---|----|----|
| 3.7 | ¿Cuándo dedicas tiempo a tu mascota? | | |
| 0 | Quando le doy alimento y/o agua | | |
| 1 | Quando llego en la noche | | |
| 2 | Quando lo saco a pasear | | |
| 3 | Cada vez que tengo tiempo para estar con el | | |
| | | | |
| 3.8 | ¿Cuántas veces en el día saca a pasear su mascota? | | |
| 0 | 1 o 2 veces | | |
| 1 | 3 o más veces | | |
| 2 | Ninguna vez | | |
| | | | |
| 3.9 | ¿Cuánto dura el paseo? | | |
| 0 | Menos de 5 minutos | | |
| 1 | 5-15 minutos | | |
| 2 | 15-30 minutos | | |
| 3 | 60 minutos | | |
| 4 | Mas de 60 minutos | | |
| | | | |
| 3.10 | ¿Tu mascota interactúa con otros perros? | SI | NO |
| | | | |
| 3.11 | Si la respuesta anterior fue NO, ¿estarías interesado en que tu mascota aprenda a socializar e interactúe con otros perros? | SI | NO |
| | | | |
| 3.12 | ¿A dónde llevas a tu mascota en caso de enfermedad? | | |
| 0 | No la llevo a consulta | | |
| 1 | Con un veterinario particular | | |
| 2 | Agro veterinaria o tienda | | |
| 3 | Le suministro medicamentos propios | | |
| | | | |
| 3.13 | ¿Cuándo fue la ultima vez que llevo a su mascota al veterinario? | | |
| 0 | 0 a 2 meses | | |
| 1 | 6 a 8 meses | | |
| 2 | Mas de 8 meses | | |
| 3 | Nunca | | |
| | | | |
| 3.14 | ¿Con que frecuencias vacunas a tu mascota? | | |
| 0 | Cada año | | |
| 1 | Solo cuando son cachorros | | |
| 2 | No los vacuno | | |
| | | | |
| 3.15 | ¿Tu mascota se encuentra esterilizada? | SI | NO |

| | | | |
|------|--|----|----|
| 3.16 | Si la respuesta anterior fue SI, ¿Dónde se llevo a cabo la esterilización? | | |
| 0 | Clínica Veterinaria particular | | |
| 1 | Jornada de esterilización municipal | | |
| 2 | Jornada de esterilización de alguna fundación o asociación civil | | |
| 3.17 | ¿Cuáles considera son los principales beneficios de tener una mascota en casa? | | |
| 0 | Da protección al hogar | | |
| 1 | Mejora la responsabilidad de miembros de la familia | | |
| 2 | Ayuda a mejorar el manejo del tiempo | | |
| 3 | Equilibra el ambiente familiar | | |
| 4 | Otra ¿Cuál? | | |
| 3.18 | ¿Cuáles considera son las principales desventajas de tener una mascota? | | |
| 0 | Menor orden y limpieza en la casa | | |
| 1 | Aumento de costos en el hogar | | |
| 2 | Problemas con vecinos | | |
| 3 | Problemas con miembros de la familia | | |
| 4 | Otra ¿Cuál? | | |
| 3.19 | ¿Estaría interesado en enviar su mascota a un centro de bienestar canino? | SI | NO |
| 3.20 | ¿Considera que un centro de bienestar canino es una buena opción para la ciudad? | SI | NO |

Anexo 2. Fotografías de encuestas tomadas.





