

## Anexo 1. Escala de medición de prácticas de tenencia responsable para tutores de perros

### Sección 1

1. Por favor, indique cuál es su edad: \_\_\_\_\_

2. Cuál es su género

Hombre  Mujer

3. Indique su comuna de residencia

4. ¿Cuál es su nivel máximo de formación alcanzado?

Educación básica  Educación media  Formación técnica  Formación universitaria

Sin estudios

5. ¿Es usted el responsable principal de su perro?

Sí  No

Indique el comportamiento de su perro 1 - 10

### Sección 2

Las siguientes preguntas están relacionadas con su perro (si usted posee más de un perro, debe elegir al perro con el cual tenga mayor relación).

6. ¿Cuál es el sexo de su perro?

Macho  Hembra

7. ¿Cuál es el tamaño de su perro?

Mini (menor a 2 kg)  Pequeño (2 – 10 kg)  Mediano (11 – 25 kg)

Grande (26 – 50 kg)  Gigante (sobre 50 kg)

8. ¿Qué edad tiene su perro?

- Menos de 1 año     1 – 5 años     6 a 10 años     Mayor de 10 años

9. ¿Cuánto tiempo lleva el perro viviendo con usted?

- Menos de 1 año     1 – 5 años     6 a 10 años     Mayor de 10 años

10. ¿De dónde obtuvo a este perro?

- Refugio animal     Criadero     Encontrado/callejero     Tienda de mascotas      
Veterinaria     Regalo     Heredado     Otro

11. Indique cuál fue la razón para adquirir a este perro (puede marcar más de una opción.)

- Seguridad     Afectiva/compañía     Otra (por favor, indique cuál) \_\_\_\_\_

### Sección 3

1. ¿Su mascota está esterilizada/castrada?

- Sí     No

Si su respuesta anterior fue NO, indique por qué

2. ¿Alimento a mi perro todos los días?

- Sí     No

3. ¿Usted cambia el agua de su perro todos los días?

- Sí     No

4. ¿Su perro pasea con supervisión?

- Siempre     A veces     Nunca

5. Cuando su perro se encuentra al aire libre, ¿cuenta con elementos para protegerse de las diferentes condiciones climáticas (ej. sol, viento y lluvia)?

Sí  No

6. ¿Ha llevado a su mascota a un médico veterinario para realizarse chequeos de salud el último año?

Sí  No

7. ¿Su perro ha sido vacunado este último año?

Sí  No

8. ¿Su perro ha sido desparasitado para gusanos intestinales los últimos tres meses?

Sí  No

9. ¿Su perro ha sido desparasitado para pulgas y garrapatas los últimos tres meses?

Sí  No

10. ¿Su perro posee algún tipo de identificación en caso de extravío?

Sí  No

En caso de que la respuesta anterior fue “Sí”, ¿qué tipo de identificación posee?

Placa  Microchip  Otro: \_\_\_\_\_  No aplica

11. En el caso de que su mascota necesitara de cuidados de emergencia, ¿tiene considerado en su presupuesto los gastos veterinarios?

Sí  No

12. ¿Ha sacado a pasear a su perro la última semana?

Sí       No

13.      ¿Recoge las fecas de su perro cuando lo saca a pasear?

Siempre       A veces       Nunca

14.      ¿Saca a su perro a pasear con correa?

Siempre       A veces       Nunca

15.      ¿Su perro cuenta con algún lugar propio para descansar? (cama, casa, canil, etc.)

Sí       No

Si la respuesta fue SÍ marque cuáles:

Cama       Casa       Canil       Jaula       Otros \_\_\_\_\_

16.      ¿Ha bañado a su perro al menos una vez en estos últimos seis meses?

Sí       No

17.      ¿Su perro tiene juguetes?

Sí       No

18.      ¿Su perro interactúa con otros perros u otras personas, además de su grupo familiar?

Sí       No

19.      ¿Considera que su perro es agresivo con otros perros o personas?

Sí       No

20.      ¿Usted juega con su perro?

Todos los días       Algunos días a la semana       Nunca