



FACULTAD DE HUMANIDADES  
PROGRAMA ACADEMICO DE TRABAJO SOCIAL

ENCUESTA PILOTO

DINÁMICAS FAMILIARES CON MASCOTAS EN LA CIUDAD DE CALI

(Confidencial)

Encuesta No. \_\_\_\_\_

I. CARACTERÍSTICAS DE LA FAMILIA Y DE LAS MASCOTAS

DATOS DEL(A) ENCUESTADO(A):

1. Género

1. Masculino\_\_\_ 2.Femenino\_\_\_3. Otro\_\_\_ Cuál\_\_\_\_\_

2. Número de personas que conforman su núcleo familiar (incluido(a) usted):\_\_\_\_\_

3. ¿Con quién vive usted?

1. Solo (a) \_\_\_ 2. Con padre y madre\_\_\_3. Con padres y hermanos\_\_\_

4. Con Padres y Familiares \_\_\_ 5. Con uno de los padres\_\_\_ 6. Con familiares\_\_\_

7. Con amigos\_\_\_8. Compañero(a) sentimental \_\_\_

9. Otro\_\_\_ Cuál\_\_\_\_\_

4. Edad (en años cumplidos): \_\_\_\_\_

5. Estado civil

1. Soltero(a)\_\_\_ 2. Casado(a)\_\_\_3.Unión libre\_\_\_ 4. Separado(a)\_\_\_ 5. Divorciado (a)\_\_\_

6.Viudo(a)\_\_\_ 99. No contesta\_\_\_

6. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?

1. Ninguno \_\_\_ 2. Básica primaria incompleta \_\_\_ 3. Básica primaria completa \_\_\_

4. Básica secundaria incompleta \_\_\_ 5. Básica secundaria completa \_\_\_

6. Técnico incompleto \_\_\_ 7. Técnico completo \_\_\_ 8. Universidad incompleta \_\_\_

9. Universidad completa\_\_\_ 10. Postgrado\_\_\_88. No sabe\_\_

7. Lugar de nacimiento:

1. Cali\_\_\_ 2. Otro municipio del Valle \_\_\_ 3. Cauca\_\_\_ 4. Nariño\_\_\_ 5. Chocó\_\_\_

6. Eje cafetero\_\_\_ 7. Antioquia\_\_\_ 8. Huila/Tolima\_\_\_ 9. Cundinamarca/Boyacá\_\_\_

10. Costa Atlántica\_\_\_ 11. Otro lugar\_\_\_ Cuál: \_\_\_\_\_

8. ¿En qué barrio vive usted? \_\_\_\_\_   
Estrato del barrio: \_\_\_\_\_

9. Actualmente, su principal ocupación es de:  
1. Estudiante \_\_\_ 2. Empleado público \_\_\_ 3. Empleado privado \_\_\_ 4. Independiente \_\_\_  
5. Otro \_\_\_ Cuál? \_\_\_\_\_ 99. No contesta \_\_\_

10. ¿A cuánto ascienden los ingresos mensuales de la familia? \$ \_\_\_\_\_  
88. No sabe \_\_\_ 99. No contesta \_\_\_

11. ¿Cuántas personas de la familia realizan aportes económicos para el cuidado de la mascota? \_\_\_\_\_  
88. No sabe \_\_\_ 99. No contesta \_\_\_

12. Aproximadamente, ¿Cuánto dinero mensual destinan para el cuidado de la mascota? \$ \_\_\_\_\_  
88. No sabe \_\_\_ 99. No contesta \_\_\_

### CARACTERIZACIÓN DE LA(S) MASCOTA(S)

13. Numero de mascotas –perros y gatos-en la casa donde vive \_\_\_

14. Tenencia de mascota(s) en la familia  
1. Solo perros \_\_\_ 2. Solo gatos \_\_\_ 3. Perros y gatos \_\_\_

15. Nombre(s) de la(s) mascotas:  
\_\_\_\_\_

16. Sexo de la(s) mascotas:   
1. Macho \_\_\_ 2. Hembra \_\_\_

17. Raza perro(s): \_\_\_\_\_   
77. No tiene \_\_\_ 88. No sabe \_\_\_ 99. No contesta \_\_\_

18. Raza gato(s) \_\_\_\_\_   
77. No tiene \_\_\_ 88. No sabe \_\_\_ 99. No contesta \_\_\_

19. ¿Cómo llegó (llegaron) la mascota a su casa? \_\_\_\_\_   
88. No sabe \_\_\_ 99. No contesta \_\_\_

20. Temperamento de la mascota: \_\_\_\_\_   
1. Tranquilo \_\_\_ 2. Agresivo \_\_\_ 3. Inquieto \_\_\_ 4. Otro \_\_\_ Cuál? \_\_\_\_\_  
88. No sabe \_\_\_ 99. No contesta \_\_\_

## II. PRÁCTICAS COTIDIANAS Y CUIDADOS DE LA MASCOTA

21. ¿Cada cuánto baña usted a su mascota?

1. Una vez por mes    2. Dos veces por mes    3. Cada 3 meses    4. Cada 6 meses  
5. Una vez por Año    6. Pasado el año

22. ¿Quién baña la mascota?

1. Dueño(a)    2. Otro miembro de la familia    3. Veterinaria  
4. Veterinaria a domicilio    5. Spa móvil    6. Otro ¿Cuál?

23. ¿Recibe atención médica su mascota?

1. Si    2. No

24. ¿Cada cuánto lleva su mascota al veterinario?

\_\_\_\_\_

25. ¿Desparasita usted a su mascota?

1. Si    2. No

26. ¿Hace usted vacunar a su mascota?

1. Si    2. No

27. ¿Está esterilizada o castrada su mascota?

1. Si    2. No

28. ¿Cuántas veces al día alimenta a su mascota?

\_\_\_\_\_

29. ¿Juega usted con su mascota?

1. Siempre    2. De vez en cuando    3. Nunca

30. ¿Sacan a pasear a la mascota?

1. Si    2. No

31. ¿Quién es la persona encargada de pasear la mascota?

1. Dueño(a)    2. Otro miembro de la familia    3. Paseador pago  
4. Otro ¿Cuál?    0. No aplica

32. ¿Cada cuánto se saca a pasear a la mascota?

0. No aplica

\_\_\_\_\_

33. ¿Dónde realiza la mascota sus necesidades fisiológicas?

1. Domicilio    2. Calle    3. Parque    4. Todos los espacios

34. ¿Se recogen las heces de la mascota?

1. Si    2. No

35. Principalmente, ¿dónde duerme su mascota? (Escoger sólo una opción)

1. Cama de una persona \_\_\_ 2. Antejardín \_\_\_ 3. Patio \_\_\_ 4. Cocina \_\_\_ 5. Baño \_\_\_  
6. Pasillo \_\_\_ 7. Terraza \_\_\_ 8. Cama Propia \_\_\_  
9. Un dormitorio \_\_\_ 10. Otro \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

### III. SIGNIFICADOS DE LAS MASCOTAS PARA LA FAMILIA

36. ¿Qué sentimiento despierta en usted la mascota de su casa?

1. Amor \_\_\_ 2. Desagrado \_\_\_ 3. Odio \_\_\_ 4. Estrés \_\_\_ 5. Ternura \_\_\_  
6. Otro \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

37. ¿Qué le representa a usted la tenencia de mascotas?

1. Compañía \_\_\_ 2. Responsabilidad \_\_\_ 3. Diversión \_\_\_ 4. Perjudicial para la salud \_\_\_  
5. Apoyo \_\_\_ 6. Otro \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

38. ¿Qué tipo de caricia es la más usual en el trato con la mascota de su casa?

1. Besos \_\_\_ 2. Abrazos \_\_\_ 3. Es distante \_\_\_ 4. Otra \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
5. Ninguna \_\_\_

39. ¿Cómo le habla usted a la mascota de su casa?

1. No le hablo \_\_\_ 2. Sólo para darle órdenes \_\_\_ 3. Cariñoso ó afectuoso \_\_\_  
4. Como si hablara con una persona \_\_\_ 5. Otro \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

40. Diariamente, ¿Cuántas horas le dedica a la mascota de su casa? \_\_\_\_\_

41. ¿Qué lo motivó -o los motivó- a adquirir la mascota?

1. Recomendación de alguien \_\_\_ 2. Regalo \_\_\_ 3. Amor por los animales \_\_\_  
4. Salud \_\_\_ 5. Busca de compañía \_\_\_ 6. Otro \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

42. ¿En su casa se ha muerto una mascota?

1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_

43. Si contestó sí, ¿Qué significó esa muerte para usted?

1. Tristeza \_\_\_ 2. Enfado \_\_\_ 3. Culpa \_\_\_ 4. Impotencia \_\_\_ 5. Soledad \_\_\_ 6. Dolor \_\_\_  
7. Descanso \_\_\_ 8. Otro \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
0. No aplica \_\_\_\_\_

44. En general, ¿Qué significa para usted una mascota?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### IV. TIPOS DE RELACIÓN/VÍNCULOS CON LAS MASCOTAS

45. ¿Qué tan satisfecho se siente usted con la(s) mascota(s) de su casa?
1. Muy satisfecho \_\_\_ 2. Satisfecho \_\_\_ 3. Medianamente satisfecho \_\_\_  
4. Insatisfecho \_\_\_
46. ¿La mascota atiende sus órdenes?
1. Siempre \_\_\_ 2. Algunas veces \_\_\_ 3. Depende del momento \_\_\_  
4. Nunca lo hace \_\_\_
47. ¿Cuántas veces al día acaricia a su mascota? \_\_\_\_\_
48. Cuando usted se comunica con su mascota, ¿considera que le entiende?
1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_
49. ¿Cuál es la forma de castigo más común que usted utiliza para castigar a su mascota?
1. Lle quitar la comida \_\_\_ 2. Lo regaña \_\_\_ 3. Le pega \_\_\_  
4. Otro \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_ 5. Nunca lo(a) castiga
50. ¿Cuántas personas se dedican al cuidado de la mascota? \_\_\_\_\_
51. ¿Con qué frecuencia duerme con su mascota?
1. Siempre \_\_\_ 2. Casi siempre \_\_\_ 3. Nunca duermo con la mascota

#### V. "HUMANIZACIÓN" DE LA MASCOTA

52. ¿Ha adquirido servicios odontológicos para la mascota?
1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_
53. ¿Le ha contratado servicios psicológicos a la mascota?
1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_
54. ¿Alguna vez ha visitado un nutricionista para la mascota?
1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_
55. ¿Compra alimento especializado para la mascota?
1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_
56. ¿Ha llevado alguna vez al servicio de guardería a la mascota?
1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_
57. ¿Le pinta las uñas a la mascota?
1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_

58. ¿Le coloca a la mascota accesorios similares a los que se colocan los humanos?

1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_

59. ¿Acostumbra a celebrar los cumpleaños de la mascota?

1. Siempre \_\_\_ 2. Algunas veces \_\_\_ 3. Nunca \_\_\_

60. ¿Le prepara fiestas a la mascota?

1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_

61. ¿Ha llevado a la mascota a celebraciones de otras mascotas?

1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_

62. ¿Acostumbra a hacerle regalos a la mascota?

1. Siempre \_\_\_ 2. Algunas veces \_\_\_ 3. Nunca \_\_\_

63. ¿Le da alimentos que usted come a la mascota?

1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_

64. Mientras usted come, ¿la mascota también lo hace?

1. Siempre \_\_\_ 2. Algunas veces \_\_\_ 3. Nunca \_\_\_

65. ¿La mascota se encuentra afiliada a un servicio de salud?

1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_

66. ¿Ha adquirido algún seguro fúnebre para la mascota?

1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_

67. ¿La mascota puede dormir en su cama?

1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_

68. ¿Considera que una mascota es como una persona que “solo le falta hablar”?

1. Si \_\_\_ 2. No \_\_\_

## GRACIAS

### OBSERVACIONES:

---

---

---

---

Nombre del encuestador(a): \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_