

Relevamiento de personas en situación de calle - Noviembre de 2023										ID:																																				
Ubicación geográfica y cantidad de personas																																														
Recorrido: <input type="text"/>																																														
Nombre del hospital / terminal: <input type="text"/>										Código: <input type="text"/>																																				
Calle y N° / intersección: <input type="text"/>										Cantidad de personas <input type="text"/>																																				
Datos del relevador/a																																														
Nombre y apellido del relevador/a: <input type="text"/>																																														
Características generales (Complete por observación)						Lugar de asentamiento (Complete por observación)																																								
<div>01. Cantidad de personas</div> <table><tr><td></td><td>1.Varón</td><td>2.Mujer</td><td>3. No se observa</td><td>4.Total</td></tr><tr><td>1. Entre 0 y 14 años</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2. Entre 15 y 18 años</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3. Entre 19 y 59 años</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4. 60 años y más</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5. No se observa</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6. Total</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							1.Varón	2.Mujer	3. No se observa	4.Total	1. Entre 0 y 14 años					2. Entre 15 y 18 años					3. Entre 19 y 59 años					4. 60 años y más					5. No se observa					6. Total					<div>02. La/s persona/s está/n asentada/s ... (S)</div> <div>en la vereda 1. <input type="checkbox"/></div> <div>en una plaza o parque 2. <input type="checkbox"/></div> <div>en un boulevard 3. <input type="checkbox"/></div> <div>en la entrada de un lugar de culto 4. <input type="checkbox"/></div> <div>en la entrada de un hospital público 5. <input type="checkbox"/></div> <div>bajo una autopista 6. <input type="checkbox"/></div> <div>en una terminal de micros, estación de tren o subterráneo 7. <input type="checkbox"/></div> <div>en la guardia de un hospital público 8. <input type="checkbox"/></div> <div>en un cajero automático o la entrada de un banco 9. <input type="checkbox"/></div> <div>otros (especificar) 10. <input type="checkbox"/></div> <div><input type="text"/></div>					
	1.Varón	2.Mujer	3. No se observa	4.Total																																										
1. Entre 0 y 14 años																																														
2. Entre 15 y 18 años																																														
3. Entre 19 y 59 años																																														
4. 60 años y más																																														
5. No se observa																																														
6. Total																																														
Características del lugar de asentamiento (Complete por observación)																																														
<div>03. En el lugar de asentamiento se observaron ... (M)</div> <div><input type="text"/></div> <div>1. muebles, enseres 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/></div> <div>2. mascotas 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/></div> <div>3. material de trabajo (carro, artículos para la venta, etc.) 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/></div> <div>4. construcción precaria (habitáculo de cartón, carpa, etc.) 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/></div> <div>5. otros (especificar) 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/></div>																																														
Realización de la entrevista																																														
<div>04. Entrevista realizada</div> <div>Sí.... 1. <input type="checkbox"/> → SC0 No..... 2. <input type="checkbox"/></div>																																														
<div>05. Razones de no realización de la entrevista</div> <div><input type="text"/></div> <div>Rechazo rotundo 1. <input type="checkbox"/></div> <div>El lugar de localización es inaccesible 2. <input type="checkbox"/></div> <div>Problemas de seguridad 3. <input type="checkbox"/></div> <div>La/s persona/s está/n durmiendo 4. <input type="checkbox"/></div> <div>Otra (especificar) 5. <input type="checkbox"/></div> <div>→ FIN DEL CUESTIONARIO</div>																																														
						Total de personas observadas					<input type="text"/>																																			
SC0	N° de persona observada (Numere tantas columnas como el total de personas observadas en 01)					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																			
SC1	¿Cuál es su nombre? (Registre nombre o apodo)																																													
SC2	¿Qué parentesco tiene con la persona respondiente? 1.Respondiente 2.Cónyuge/pareja 3.Padre/madre/suegro/a 4.Hijo/a, hijastro/a 5.Hermano/a 6.Otro/a familiar 7.Otro/a no familiar 88.NS 99.NC					1																																								
SC3	Sexo 1.Varón 2.Mujer 88.NS 99.NC																																													
SC4	¿Cuántos años cumplidos tiene? Si tiene menos de un año, anote 0 (cero) 888.NS 999.NC																																													

Observaciones