

		Total de personas observadas									
SC0	Nº de persona observada <i>(Numere tantas columnas como el total de personas observadas en 01)</i>										
SC1	¿Cuál es su nombre? <i>(Registre nombre o apodo. Si no tiene dato, consigne //)</i>										
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										
SC16	De acuerdo a la identidad de género, ¿se considera... (G-S) <i>(Recuerde leer todas las opciones excepto No sabe/ no contesta, antes de registrar la respuesta)</i> 1.varón? 2.mujer? 3.varón trans? (trans de mujer a varón) 4.mujer trans (trans de varón a mujer) 5.travesti? 6.otro? 88.NS 99.NC										
SC4	¿Cuántos años cumplidos tiene? <i>Si tiene menos de un año, anote 0 (cero)</i> 888.NS 999.NC										
SC5	¿Dónde nació? 1.En esta Ciudad 2.En la Pcia. de Bs. As. 3.En otra provincia 4.En otro país 88.NS 99.NC										
SC7a	¿Cuál es el máximo nivel educativo que cursa o cursó? (G-S) 1.Centro de Primera Infancia / CDI 2.Jardín (45 días a 5 años) → SC21 3.Primario común 4.EGB 5.Secundario 6.Polimodal 7.Primario especial 8.Terciario/Superior no universitario 9.Universitario y más 10.Ninguno 88.NS 99.NC → SC21										
SC8	¿Completó ese nivel? 1.Sí 2.No 88.NS 99.NC										
SC21	¿Desde cuándo está en la Ciudad?(G-S) 1.Desde que nació → SC9 2.Un año o más 3.Menos de un año hasta seis meses → SC24 4.Menos de seis meses										
SC22	La semana pasada, ¿durmió cuatro noches o más en la Ciudad? 1.Sí 2.No										
SC23	¿Piensa quedarse viviendo en la Ciudad? 1.Sí 2.No 88.NS 99.NC										
SC24	¿Dónde vivió/estuvo antes de estar en la Ciudad? (G-S) 1.En la Pcia. de Bs. As. 2.En otra provincia 3.En otro país										
SC9	La semana pasada, ¿cuántos días durmió en la calle? (G-S) 1.Todos los días → SC9b 2.Sólo los días hábiles (de lunes a viernes) 3.Sólo el fin de semana 4.Algunos días 6.Sólo un día 5.Ningún día 88.NS 99.NC → SC9b										
SC9a	En esa semana, cuando no durmió en la calle, ¿dónde pasó la noche? (G-S) 1.En un parador u hogar en la CABA 2.En una pensión u hotel en la CABA 3.En la vivienda de algún familiar o amigo en la CABA 4.En un parador, pensión o vivienda en la Pcia. de Bs. As 5.En otro lugar 88.NS 99.NC										
SC9b	La mayor parte de los días que duerme en la calle, ¿lo hace en este mismo lugar? 1.Sí 2.No 88.No sabe 99.No contesta										
SC10	Actualmente, ¿cuánto tiempo hace que vive en situación de calle? (G-S) 1.Menos de un mes 2.Entre un mes y seis meses 3.Más de seis meses a un año 4.Más de un año a tres años 5.Más de tres años 88.NS 99.NC										
SC25b	¿Qué documentación identificatoria tiene (o está tramitando)? (G-S) 1.DNI argentino 3.DNI en trámite → SC28 2.Documento extranjero 4.Otro → SC26 5.No tiene documento 88.NS 99.NC → Filtro_1										
SC12	¿Alguna vez tuvo DNI argentino? 1.Sí → SC28 2.No 88.No sabe 99.No contesta → Filtro_1										
SC26	¿Cuál?										
SC27	País emisor del documento (E-S) 1.Uruguay 2.Paraguay 3.Brasil 4.Bolivia 5.Chile 6.Perú 7.Argentina 8.Otro 88.No sabe 99.No contesta → Filtro_1										
SC28	Número										

↓ Filtro_1: Sólo para personas de 10 años o más. Para el resto, fin del cuestionario ↓

Relevamiento de personas en situación de calle - Abril de 2024					ID:																																			
Ubicación geográfica y cantidad de personas																																								
Recorrido: <input style="width: 100px;" type="text"/>																																								
Nombre del hospital / terminal: <input style="width: 450px;" type="text"/>					Código: <input style="width: 100px;" type="text"/>																																			
Calle y N° / intersección: <input style="width: 500px;" type="text"/>					Cantidad de personas <input style="width: 50px; height: 30px;" type="text"/>																																			
Datos del relevador/a																																								
Nombre y apellido del relevador/a: <input style="width: 650px;" type="text"/>																																								
Características generales <i>(Complete por observación)</i>				Lugar de asentamiento <i>(Complete por observación)</i>																																				
01. Cantidad de personas <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 15%;">1.Varón</th> <th style="width: 15%;">2.Mujer</th> <th style="width: 15%;">3. No se observa</th> <th style="width: 15%;">4.Total</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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					02. La/s persona/s está/n asentada/s ... (S) <div style="margin-top: 10px;"> en la vereda 1. <input type="checkbox"/> en una plaza o parque 2. <input type="checkbox"/> en un boulevard 3. <input type="checkbox"/> en la entrada de un lugar de culto 4. <input type="checkbox"/> en la entrada de un hospital público 5. <input type="checkbox"/> bajo una autopista 6. <input type="checkbox"/> en una terminal de micros, estación de tren o subterráneo 7. <input type="checkbox"/> en la guardia de un hospital público 8. <input type="checkbox"/> → 04 en un cajero automático o la entrada de un banco 9. <input type="checkbox"/> otros <i>(especificar)</i> 10. <input type="checkbox"/> <input style="width: 150px; height: 25px; margin-top: 5px;" 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 <i>(Complete por observación)</i>																																								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%; vertical-align: top;"> 03. En el lugar de asentamiento se observaron ... (M) <input style="width: 250px; height: 30px; margin-top: 10px;" type="text"/> </td> <td style="width: 70%; padding-left: 20px;"> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. muebles, enseres</td> <td style="width: 10%;">1. Sí <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">2. No <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>2. mascotas</td> <td>1. Sí <input type="checkbox"/></td> <td>2. No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. material de trabajo <i>(carro, artículos para la venta, etc.)</i></td> <td>1. Sí <input type="checkbox"/></td> <td>2. No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. construcción precaria <i>(habitáculo de cartón, carpa, etc.)</i></td> <td>1. Sí <input type="checkbox"/></td> <td>2. No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. otros <i>(especificar)</i></td> <td>1. Sí <input type="checkbox"/></td> <td>2. No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>						03. En el lugar de asentamiento se observaron ... (M) <input style="width: 250px; height: 30px; margin-top: 10px;" type="text"/>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. muebles, enseres</td> <td style="width: 10%;">1. Sí <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">2. No <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>2. mascotas</td> <td>1. Sí <input type="checkbox"/></td> <td>2. No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. material de trabajo <i>(carro, artículos para la venta, etc.)</i></td> <td>1. Sí <input type="checkbox"/></td> <td>2. No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. construcción precaria <i>(habitáculo de cartón, carpa, etc.)</i></td> <td>1. Sí <input type="checkbox"/></td> <td>2. No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. otros <i>(especificar)</i></td> <td>1. Sí <input type="checkbox"/></td> <td>2. No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	1. muebles, enseres	1. Sí <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>		2. mascotas	1. Sí <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>		3. material de trabajo <i>(carro, artículos para la venta, etc.)</i>	1. Sí <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>		4. construcción precaria <i>(habitáculo de cartón, carpa, etc.)</i>	1. Sí <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>		5. otros <i>(especificar)</i>	1. Sí <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>														
03. En el lugar de asentamiento se observaron ... (M) <input style="width: 250px; height: 30px; margin-top: 10px;" type="text"/>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. muebles, enseres</td> <td style="width: 10%;">1. Sí <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">2. No <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>2. mascotas</td> <td>1. Sí <input type="checkbox"/></td> <td>2. No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. material de trabajo <i>(carro, artículos para la venta, etc.)</i></td> <td>1. Sí <input type="checkbox"/></td> <td>2. No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. construcción precaria <i>(habitáculo de cartón, carpa, etc.)</i></td> <td>1. Sí <input type="checkbox"/></td> <td>2. No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. otros <i>(especificar)</i></td> <td>1. Sí <input type="checkbox"/></td> <td>2. No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	1. muebles, enseres	1. Sí <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>		2. mascotas	1. Sí <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>		3. material de trabajo <i>(carro, artículos para la venta, etc.)</i>	1. Sí <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>		4. construcción precaria <i>(habitáculo de cartón, carpa, etc.)</i>	1. Sí <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>		5. otros <i>(especificar)</i>	1. Sí <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>																				
1. muebles, enseres	1. Sí <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>																																						
2. mascotas	1. Sí <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>																																						
3. material de trabajo <i>(carro, artículos para la venta, etc.)</i>	1. Sí <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>																																						
4. construcción precaria <i>(habitáculo de cartón, carpa, etc.)</i>	1. Sí <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>																																						
5. otros <i>(especificar)</i>	1. Sí <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>																																						
Realización de la entrevista																																								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;"> 04. Entrevista realizada </td> <td style="width: 35%;"> Sí.... 1. <input type="checkbox"/> → SC0 </td> <td style="width: 35%;"> No..... 2. <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>						04. Entrevista realizada	Sí.... 1. <input type="checkbox"/> → SC0	No..... 2. <input type="checkbox"/>																																
04. Entrevista realizada	Sí.... 1. <input type="checkbox"/> → SC0	No..... 2. <input type="checkbox"/>																																						
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%; vertical-align: top;"> 05. Razones de no realización de la entrevista <input style="width: 250px; height: 30px; margin-top: 10px;" type="text"/> </td> <td style="width: 40%; padding-left: 20px;"> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Rechazo rotundo</td> <td style="width: 10%;">1. <input type="checkbox"/></td> <td rowspan="5" style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <div style="font-size: 3em;">}</div> </td> <td rowspan="5" style="width: 30%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;">FIN DEL CUESTIONARIO</div> </td> </tr> <tr> <td>El lugar de localización es inaccesible</td> <td>2. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Problemas de seguridad</td> <td>3. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>La/s persona/s está/n durmiendo</td> <td>4. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otra <i>(especificar)</i></td> <td>5. <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>						05. Razones de no realización de la entrevista <input style="width: 250px; height: 30px; margin-top: 10px;" type="text"/>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Rechazo rotundo</td> <td style="width: 10%;">1. <input type="checkbox"/></td> <td rowspan="5" style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <div style="font-size: 3em;">}</div> </td> <td rowspan="5" style="width: 30%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;">FIN DEL CUESTIONARIO</div> </td> </tr> <tr> <td>El lugar de localización es inaccesible</td> <td>2. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Problemas de seguridad</td> <td>3. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>La/s persona/s está/n durmiendo</td> <td>4. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otra <i>(especificar)</i></td> <td>5. <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Rechazo rotundo	1. <input type="checkbox"/>	<div style="font-size: 3em;">}</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;">FIN DEL CUESTIONARIO</div>	El lugar de localización es inaccesible	2. <input type="checkbox"/>	Problemas de seguridad	3. <input type="checkbox"/>	La/s persona/s está/n durmiendo	4. <input type="checkbox"/>	Otra <i>(especificar)</i>	5. <input type="checkbox"/>																					
05. Razones de no realización de la entrevista <input style="width: 250px; height: 30px; margin-top: 10px;" type="text"/>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Rechazo rotundo</td> <td style="width: 10%;">1. <input type="checkbox"/></td> <td rowspan="5" style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <div style="font-size: 3em;">}</div> </td> <td rowspan="5" style="width: 30%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;">FIN DEL CUESTIONARIO</div> </td> </tr> <tr> <td>El lugar de localización es inaccesible</td> <td>2. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Problemas de seguridad</td> <td>3. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>La/s persona/s está/n durmiendo</td> <td>4. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otra <i>(especificar)</i></td> <td>5. <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Rechazo rotundo	1. <input type="checkbox"/>	<div style="font-size: 3em;">}</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;">FIN DEL CUESTIONARIO</div>	El lugar de localización es inaccesible	2. <input type="checkbox"/>	Problemas de seguridad	3. <input type="checkbox"/>			La/s persona/s está/n durmiendo	4. <input type="checkbox"/>	Otra <i>(especificar)</i>	5. <input type="checkbox"/>																									
Rechazo rotundo	1. <input type="checkbox"/>	<div style="font-size: 3em;">}</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;">FIN DEL CUESTIONARIO</div>																																					
El lugar de localización es inaccesible	2. <input type="checkbox"/>																																							
Problemas de seguridad	3. <input type="checkbox"/>																																							
La/s persona/s está/n durmiendo	4. <input type="checkbox"/>																																							
Otra <i>(especificar)</i>	5. <input type="checkbox"/>																																							

Observaciones

[illegible]