



CENSO NACIONAL DE POBLACIÓN PENITENCIARIA 2016 CÉDULA CENSAL



DOC.INPE.03.02

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AMPARADO POR EL DECRETO
SUPREMO 043-2001-PCM DEL SECRETO ESTADÍSTICO

N° DE CÉDULA CENSAL

UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO

1. DEPARTAMENTO	
2. PROVINCIA	
3. DISTRITO	
4. CENTRO POBLADO	
5. OFICINA REGIONAL	a. Código
6. CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO (E.P.)	
7. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO (E.P.)	

IDENTIFICACIÓN DEL INTERNO(A)

8. UBICACIÓN DEL INTERNO(A) EN EL E.P.	a. Pabellón	b. Piso	c. Ala	d. Ambiente	
9. APELLIDO PATERNO					
10. APELLIDO MATERNO					
11. NOMBRES					
12. SEXO	Hombre..... 1 Mujer..... 2	13. ESTADO CIVIL	Conviviente..... 1 Casado/a..... 2	Viudo/a..... 3 Divorciado/a..... 4	Separado/a..... 5 Soltero/a..... 6
14. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DNI..... 1 Pasaporte..... 2	Carnet de Extranjería..... 3 DNI Extranjero..... 4	Otro..... 5 Indocumentado..... 6	15. N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

16. RELIGIÓN		17. TIPO DE SEGURO DE SALUD		
Católica..... 1	Testigo de Jehová..... 5	ESSALUD..... 1	Seguro de la FFAA/FFPP..... 4	Otro..... 7
Evangélica..... 2	Otra..... 6 (Especifique)	Seguro privado de Salud..... 2	Seguro Integral de Salud..... 5	(Especifique)
Mormón..... 3		Entidad Prestadora de Salud..... 3	Seguro Universitario..... 6	No tiene seguro de salud..... 8
Adventista..... 4	Ninguna..... 7			

18. EDAD	19. FECHA DE NACIMIENTO	20. NACIONALIDAD	21. PAIS DE NACIMIENTO

22. LUGAR DE NACIMIENTO:

Si el interno(a) nació en el Perú consulte sobre el lugar de nacimiento. (Pregunta 21 = Perú), de lo contrario pase a pregunta 101.

A. DEPARTAMENTO	B. PROVINCIA	C. DISTRITO	D. CENTRO POBLADO

23. ULTIMA DIRECCIÓN DEL INTERNO(A) EN EL PAIS

Tipo de Vía: Avenida..... 1 Jirón..... 2 Calle..... 3 Pasaje..... 4 Carretera..... 5 Otro..... 6
No recuerda..... 7

Nombre de Vía	N° de Puerta	Block	Int.	Piso	Mz.	Lote	Km.
Referencia							

A. DEPARTAMENTO	B. PROVINCIA	C. DISTRITO	D. CENTRO POBLADO

100. CONDICIONES SOCIALES Y FAMILIARES DEL INTERNO(A)

Si P21 <> Perú, leer las alternativas 7 al 9, para P101 y P102A

101. ¿EL IDIOMA O LENGUA MATERNA QUE USTED APRENDIÓ EN SU NIÑEZ FUE:

- Quechua? 1
- Aymara?..... 2
- Ashaninka? 3
- Awajún/Aguaruna?..... 4
- Shipibo-Konibo? 5
- Otra lengua nativa? 6
(Especifique)
- Castellano? 7
- Inglés?..... 8
- Otra lengua extranjera? 9
(Especifique)
- Es sordomudo/a o mudo/a 10 → **Pase a P103**

102. ¿USTED HABLA OTRO IDIOMA DE MANERA FLUIDA?

- Sí..... 1
- No..... 2 → **Pase a P103**

102A. ¿EL(LOS) OTRO(S) IDIOMA(S) QUE USTED HABLA DE MANERA FLUIDA ES(SON):

(Circule una o más alternativas)

- Quechua? 1
- Aymara? 2
- Ashaninka? 3
- Awajún/Aguaruna? 4
- Shipibo-Konibo? 5
- Otra lengua nativa? 6
(Especifique)
- Castellano?..... 7
- Inglés?..... 8
- Otra lengua extranjera? 9
(Especifique)

103. RESPECTO AL IDIOMA ESPAÑOL / CASTELLANO, ¿USTED SABE:

	Sí	No
1. Leer?	1	2
2. Hablar?	1	2
3. Escribir?	1	2

Si P101 = 10 y sabe leer y escribir prosiga la entrevista y pase a P104, de lo contrario FIN DEL CENSO.

EDUCACIÓN DEL INTERNO(A)

Si P21 <> Perú, pase a P107

104. ANTES DE INGRESAR AL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO, ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE USTED APROBÓ?

	AÑO	GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	
			ESTATAL	NO ESTATAL
Sin nivel 1				
Educación inicial 2			1	2
Primaria incompleta 3			1	2
Primaria completa 4			1	2
Secund. incompleta 5			1	2
Secund. completa 6			1	2
Sup. no universitaria incompleta 7			1	2
Sup. no universitaria completa 8			1	2
Sup. universitaria incompleta 9			1	2
Sup. universitaria completa 10			1	2
Postgrado 11			1	2

Pase a P106

105. ¿CUÁL FUE LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE USTED NO ESTUDIÓ O NO TERMINÓ DE ESTUDIAR EN EL COLEGIO?

- La familia no le permitió 1
- La familia es/era muy pobre 2
- Tenía necesidad económica 3
- No le gustaba estudiar 4
- Lo expulsaron 5
- Por haber ingresado a prisión 6
- Tenía que cuidar a mis hermanos(as) 7
- Mi pareja me lo impidió 8
- Otra 9
(Especifique)
- No sabe / No contesta 10

**Si P104 = 1, 2, 3, 4 pase a la P107
y si P104 >= 5 continúe con la P106**

106. CUANDO ESTUDIABA LOS ÚLTIMOS AÑOS DEL NIVEL SECUNDARIO, ¿USTED SE RELACIONÓ CON COMPAÑEROS(AS) QUE TUVIERON PROBLEMAS CON LA LEY?

- Sí 1
- No 2
- No sabe / No contesta 3

OBSERVACIONES

SALUD

107. ¿PADECE USTED DE:

	SÍ	NO	NO SABE / NO RESPONDE	(107A)		(107B)		(107C)		(107D)	
				¿FUE DIAGNOSTICADO O POR UN PROFESIONAL DE LA SALUD?	¿FUE DIAGNOSTICADO ANTES DE INGRESAR AL SISTEMA PENITENCIARIO?	¿ACTUALMENTE RECIBE UD. TRATAMIENTO MÉDICO (MEDICINA, TERAPIA, ETC)?	¿POR QUÉ NO RECIBE TRATAMIENTO? (Acepte un solo código)				
				Pase a la sgte. línea		Pase a la sgte. línea		Pase a la sgte. línea			
ENFERMEDADES CRÓNICAS				SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	Código	Especifique
1. Enfermedad pulmonar crónica tal como asma, bronquitis o enfisema?	1	2	3	1	2	1	2	1	2		
2. Hipertensión, es decir, presión alta?	1	2	3	1	2	1	2	1	2		
3. Diabetes, es decir, niveles altos de azúcar en la sangre?	1	2	3	1	2	1	2	1	2		
ENFERMEDADES INFECCIO CONTAGIOSAS											
4. Tuberculosis?	1	2	3	1	2	1	2	1	2		
5. Infecciones de Transmisión Sexual?	1	2	3	1	2	1	2	1	2		
6. VIH / SIDA?	1	2	3	1	2	1	2	1	2		
OTRAS ENFERMEDADES											
7. Hepatitis	1	2	3	1	2	1	2	1	2		
8. Depresión?	1	2	3	1	2	1	2	1	2		
9. Ansiedad?	1	2	3	1	2	1	2	1	2		
10. Adicción a sustancias psicoactivas?	1	2	3	1	2	1	2	1	2		
11. Cáncer _____ (Especifique)	1	2	3	1	2	1	2	1	2		
12. Otro _____ (Especifique)	1	2	3	1	2	1	2	1	2		

Código para registrar en P107D					
No tiene dinero.....	1	No es grave o necesario.....	5	Falta de tiempo.....	10
Terminó de tratamiento.....	2	Curarse con remedios caseros.....	6	Por el maltrato del personal de salud.....	11
El centro o consultorio se demora mucho en atender.....	3	No tiene seguro.....	7	Otro.....	12
No confía en los médicos.....	4	No hay medicamentos en el EESS.....	8	(Especifique)	
		Se auto receta o repite receta anterior.....	9		

108. EN EL ÚLTIMO AÑO, RESPECTO A ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER. ¿USTED:

	SÍ	NO	NO SABE / NO RESPONDE
MUJERES			
1. Se realizó examen de Papanicolaou?	1	2	3
2. Se realizó examen de los pechos (senos, para detectar nudos o bultos)?	1	2	3
3. Otro examen? _____ (Especifique)	1	2	3
HOMBRES			
4. Se realizó examen manual o prueba de sangre para detectar cáncer de próstata?	1	2	3
5. Otro examen? _____ (Especifique)	1	2	3

109. ¿ANTES DE INGRESAR AL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO USTED CONSUMÍA:

				(109A)	(109B)	(109C)		(109D)	
	SÍ	NO	NO CONTESTA	¿QUÉ TIPO DE...: Marihuana..... 1 Inhalantes..... 2 Pasta básica / Cocaína o crack . 3 Pastillas 4 Otro tipo de droga 5 (Especifique) Cerveza 6 Chicha 7 Otro tipo de licor 8 (Especifique)	¿A QUÉ EDAD LA COMENZÓ A CONSUMIR...:	DURANTE EL ÚLTIMO MES, (ANTES DE INGRESAR AL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO), ¿USTED HA CONSUMIDO...:		DURANTE EL ÚLTIMO MES, (ANTES DE INGRESAR AL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO), ¿USTED CON QUÉ FRECUENCIA CONSUMIÓ...:	
				Código	Especifique	Edad	Sí	No	Código
1. Drogas?	1	2	3				1	2	
2. Bebidas alcohólicas?	1	2	3				1	2	
3. Cigarrillos?	1	2	3				1	2	

Código para registrar frecuencia en P109D	
Diario?..... 1	Quincenal? 4
2 a 6 veces a la semana? 2	Mensual? 5
Semanal? 3	Otra frecuencia? 6

**SOLO PARA MUJERES EN EDAD FÉRTIL
(De 15 a 49 años de edad)**

110. ¿ACTUALMENTE USTED SE ENCUENTRA EN ESTADO DE GESTACIÓN?

SÍ	NO	NO SABE / NO RESPONDE	(110A)		(110B)		(110C)	
			¿FUE CONFIRMADO POR UN EXAMEN DE LABORATORIO / ECOGRAFÍA ANTES DE INGRESAR AL SISTEMA PENITENCIARIO?	¿ACTUALMENTE REALIZA CONTROL PRE NATAL?	¿POR QUÉ NO REALIZA CONTROL PRE NATAL? (Acepte un solo código)			
			Sí	No	Sí	No	Código	Especifique
1	2	3	1	2	1	2		

Código para registrar en P110C	
No tiene dinero 1	Por el maltrato del personal de salud 5
No confía en los médicos 2	No me han confirmado el embarazo 6
No es necesario 3	Otro 7
No tiene seguro de salud 4	(Especifique)

IDENTIDAD DE GÉNERO

111. ¿DESEA QUE LE FORMULE UNA PREGUNTA SOBRE SU IDENTIDAD DE GÉNERO?

Sí..... 1
No 2 → **Pase a P113**

112. ¿USTED SE IDENTIFICA COMO:

Heterosexual? 1
Bisexual..... 2
Homosexual (Lesbiana, gay, transexual, intersexual)? 3
No responde 4

DISCAPACIDAD

A continuación le haré algunas preguntas para saber si usted presenta algún problema PERMANENTE, que le impida o dificulte desarrollar normalmente sus actividades diarias.

113. ¿TIENE USTED PROBLEMAS DE FORMA PERMANENTE, PARA:

	113A. ¿EL PROBLEMA QUE TIENE ES:		
	Leve	Moderada	Severa
1. Moverse o caminar, para usar brazos y piernas?	1	2	3
2. Ver, aun usando anteojos?	1	2	3
3. Hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro?	1	2	3
4. Oír, aun usando audifonos?	1	2	3
5. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?	1	2	3
6. Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?	1	2	3

EMPLEO

114. ANTES DE INGRESAR AL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO, ¿USTED TRABAJÓ ALGUNA VEZ?
(Sin contar los quehaceres del hogar)

Sí..... 1
No 2 → **Pase a P118**

114A. ¿A QUÉ EDAD?

Edad

No recuerda..... 1

115. ¿CUÁL ERA LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?

116. ¿A QUÉ SE DEDICABA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE USTED TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

117. USTED SE DESEMPEÑO EN SU OCUPACIÓN O NEGOCIO COMO:

¿Empleador o patrono? 1
¿Trabajador Independiente?..... 2
¿Empleado?..... 3
¿Obrero? 4
¿Trabajador familiar no remunerado?..... 5
¿Trabajador del hogar?..... 6
Otro 7
(Especifique)

Pase a P119

118. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE USTED NO TRABAJABA?

Falta de estudios..... 1
Problemas de salud 2
Por tener antecedentes penales/Judiciales 3
Responsabilidades familiares 4
Estaba estudiando 5
No necesitaba trabajar 6
No quería trabajar 7
Tenía un "trabajo" ilegal 8
Era alcohólico o drogadicto..... 9
Era jubilado 10
No encontraba trabajo..... 11
Dedicado a los quehaceres del hogar..... 12
Otro 13
(Especifique)
No contesta..... 14

119. USTED, ¿HA PERTENECIDO A:

	Sí	No
1. Las fuerzas armadas?	1	2
2. La policía?	1	2
3. Serenazgo?	1	2
4. Las rondas campesinas?	1	2
5. Las rondas nativas	1	2
6. Un comité de Autodefensa?	1	2

ETNICIDAD

Si P21 <> Perú, leer las alternativas 5 al 8, para P120

120. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES, ¿USTED SE CONSIDERA:

Quechua?..... 1
Aymara?..... 2
Nativo o Indígena de la Amazonia? 3
(Especifique)
Parte de otro pueblo originario? 4
(Especifique)
Negro/Moreno/Zambo/Afroperuano? 5
Blanco? 6
Mestizo?..... 7
Otro? 8
(Especifique)
No sabe/No responde 9

Si P21 <> Perú, pase 122

121. ¿USTED PERTENECE O SE CONSIDERA PARTE DE UNA COMUNIDAD CAMPESINA O NATIVA?

Sí..... 1
No..... 2
No sabe..... 3 } **Pase a P122**

121A. ¿A QUÉ COMUNIDAD CAMPESINA O NATIVA PERTENECE USTED O CONSIDERA PERTENECER?

Comunidad Nativa 1
(Especifique)
Comunidad Campesina 2
(Especifique)
Otro..... 3
No sabe/No recuerda 4

ENTORNO FAMILIAR

122. ¿HASTA QUÉ EDAD VIVIÓ USTED CON SU MAMÁ?

 → **Pase a P124**
Años

Nunca vivió con su mamá..... 1

123. SI USTED NO VIVIÓ CON SU MAMÁ, ENTONCES VIVIÓ CON:
(Circule una o más alternativas)

¿Madrastra? 1
¿Abuela? 2
¿Tía?..... 3
¿Hermana? 4
¿Con ninguna persona adulta femenina? 5
¿Otra? 6
(Especifique)

124. ¿HASTA QUÉ EDAD VIVIÓ USTED CON SU PAPÁ?

 → **Pase a P126**
Años

Nunca vivió con su papá..... 1

<p>125. SI USTED NO VIVIÓ CON SU PAPÁ, ENTONCES VIVIÓ CON: (Circule una o más alternativas)</p> <p>¿Padrastro? 1 ¿Abuelo? 2 ¿Tío? 3 ¿Hermano? 4 ¿Con ninguna persona adulta masculina? 5 ¿Otra? 6 (Especifique)</p>	<p>133. ¿ALGÚN MIEMBRO DE SU FAMILIA ESTUVO PRESO EN UN ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO ALGUNA VEZ?</p> <p>Sí 1 No 2 No recuerda / No contesta 3 } Pase a P135</p>																																
<p>126. ¿CUÁNDO USTED ERA NIÑO(A) (DE 5 A 12 AÑOS), ALGUNOS DE SUS PADRES O LAS PERSONAS QUE ASUMIERON ESE ROL LE PEGABAN?</p> <p>Sí, siempre 1 Sí, a veces 2 No 3 No contesta 4</p>	<p>134. EL(LOS) FAMILIAR(ES), QUE ESTUVO O ESTUVIERON PRESO(S) EN UN ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO ALGUNA VEZ FUE(RO) SU(S):</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>No sabe / No Aplica</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ¿Papá?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>2. ¿Mamá?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>3. ¿Hermanos(as) o medios hermanos(as)?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4. ¿Tío(as)?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>5. ¿Primos(as)?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>6. ¿Nueva pareja de madre o padre?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>7. ¿Otros familiares? _____ _____ (Especifique)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	No sabe / No Aplica	1. ¿Papá?	1	2	3	2. ¿Mamá?	1	2	3	3. ¿Hermanos(as) o medios hermanos(as)?	1	2	3	4. ¿Tío(as)?	1	2	3	5. ¿Primos(as)?	1	2	3	6. ¿Nueva pareja de madre o padre?	1	2	3	7. ¿Otros familiares? _____ _____ (Especifique)	1	2	3
	Sí	No	No sabe / No Aplica																														
1. ¿Papá?	1	2	3																														
2. ¿Mamá?	1	2	3																														
3. ¿Hermanos(as) o medios hermanos(as)?	1	2	3																														
4. ¿Tío(as)?	1	2	3																														
5. ¿Primos(as)?	1	2	3																														
6. ¿Nueva pareja de madre o padre?	1	2	3																														
7. ¿Otros familiares? _____ _____ (Especifique)	1	2	3																														
<p>127. ¿CUÁNDO USTED ERA NIÑO(A) (DE 5 A 12 AÑOS), SUS PADRES O LOS ADULTOS QUE VIVÍAN CON USTED, TOMABAN ALCOHOL / LICOR FRECUENTEMENTE?</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / No contesta 3</p>	ENTORNO SOCIAL																																
<p>128. ¿CUÁNDO USTED ERA NIÑO(A) (DE 5 A 12 AÑOS), SUS PADRES O LOS ADULTOS QUE VIVÍAN CON USTED, CONSUMÍAN DROGA?</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / No contesta 3</p>	<p>135. ANTES DE CUMPLIR LOS 18 AÑOS DE EDAD, ¿ALGUN(OS) DE SU(S) MEJOR(ES) AMIGO(S) COMETÍA(N) DELITOS?</p> <p>Sí 1 No 2 No recuerda / No contesta 3</p>																																
<p>129. ¿A TU MAMÁ LE PEGABA TU PAPÁ O SU PAREJA?</p> <p>Sí 1 No 2 No aplica 3 No sabe / No contesta 4</p>	<p>136. EN EL BARRIO DONDE VIVÍA ANTES DE CUMPLIR LOS 18 AÑOS DE EDAD, ¿HABÍAN PANDILLAS O BANDAS DELICTIVAS?</p> <p>Sí 1 No 2 No recuerda / No contesta 3</p>																																
<p>130. ¿ALGUNA VEZ, USTED SE FUE DE SU CASA ANTES DE LOS 15 AÑOS?</p> <p>Sí 1 No 2 No recuerda / No contesta 3 } Pase a P133</p>	<p>137. ¿USTED TIENE HIJOS?</p> <p>Sí 1 No 2 → Pase a P139</p> <p>137A. ¿CUÁNTOS?</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">Hijos</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Hijas</td> </tr> </table>			Hijos	Hijas																												
Hijos	Hijas																																
<p>131. ¿QUÉ EDAD TENÍA USTED CUANDO SE FUE POR PRIMERA VEZ DE SU CASA?</p> <p>Menos de 7 años 1 Entre 7 y 12 años 2 Más de 12 años 3 No recuerda / No contesta 4</p>	SOLO PARA MUJERES																																
<p>132. ¿CUÁL FUE EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL CUAL USTED SE FUE DE SU CASA ANTES DE CUMPLIR 15 AÑOS DE EDAD?</p> <p>Para buscar trabajo 1 Por el abandono o separación de los padres 2 Lo botaron de la casa 3 Muerte de(los) padre(s) 4 Alcoholismo o drogadicción del(los) padre(s) 5 Violencia en la familia 6 Abuso sexual 7 Violación sexual 8 Otro 9 (Especifique)</p>	<p>138. ¿TIENE HIJOS(AS) QUE VIVAN EN EL PENAL CON USTED?</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / No contesta 3</p>																																
DISCRIMINACIÓN	<p>139. ¿USTED SE HA SENTIDO DISCRIMINADO(A) EN ALGÚN LUGAR ALGUNA VEZ?</p> <p>Sí 1 No 2 → Pase a P201</p>																																

200. TIPIFICACIÓN DEL DELITO

201. SEGÚN LO DICHO POR LAS AUTORIDADES, ¿EN QUÉ DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO SE UBICA EL LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO?

DEPARTAMENTO

PROVINCIA

DISTRITO

202. SEGÚN LO DICHO POR LAS AUTORIDADES, ¿EN QUÉ LUGAR OCURRIÓ EL DELITO?

- Vía pública 1
- Vivienda de la víctima 2
- Local comercial bancario o esparcimiento 3
- Centro de trabajo 4
- Vehículo público 5
- Vehículo privado 6
- Campo abierto / lugar desolado 7
- Casa o establecimiento abandonado 8
- Dependencia policial / cuartel 9
- En el mar, acantilado, acequia, canal 10
- Hogar del(la) interno(a) 11
- Puerto / Aeropuerto 12
- Otro 13
- (Especifique)
- No contesta 14

203. SEGÚN LO DICHO POR LAS AUTORIDADES, ¿CUÁL FUE EL PRINCIPAL MOTIVO PARA LLEVAR A CABO EL DELITO?

- Por venganza 1
- Por ajuste de cuentas 2
- Por celos 3
- Por mala práctica profesional 4
- Por lucro personal 5
- Por emoción violenta 6
- Otro 7
- (Especifique)

204. CUANDO OCURRIÓ EL DELITO, ¿USTED USÓ ALGÚN ARMA?

- Sí 1
- No 2
- No sabe / No contesta 3

Pase a P209

205. ¿QUÉ TIPO DE ARMA LLEVABA CUANDO OCURRIÓ EL DELITO?

- De fuego 1
- Punzo cortante 2
- Otros 3
- (Especifique)
- No sabe / No contesta 4

Pase a P209

206. ¿EL ARMA DE FUEGO ERA SUYA?

- Sí 1
- No 2
- No sabe / No contesta 3

207. ¿A QUÉ EDAD USTED COMENZÓ A UTILIZAR ARMAS DE FUEGO?

Edad

No sabe / No contesta 1

208. USTED, ¿CÓMO OBTUVO UN ARMA DE FUEGO POR PRIMERA VEZ?

- La compré 1
- La robé 2
- Se la dio un amigo(os) 3
- Se la dio un familiar 4
- Siendo policía o militar 5
- Otro 6
- (Especifique)
- No sabe / No contesta 7

209. DURANTE LAS SEIS HORAS ANTERIORES AL DELITO DEL QUE LO ACUSARON, ¿USTED HABÍA CONSUMIDO ALCOHOL O ALGUNA DROGA?

- Sí 1
- No 2
- No sabe / No contesta 3

Pase a P211

210. ¿QUÉ HABÍA CONSUMIDO?

- Alcohol 1
- Marihuana 2
- Inhalantes (terokal u otros) 3
- Pasta básica / cocaína / crack 4
- Pastillas 5
- Heroína 6
- Otro 7
- (Especifique)
- No sabe / No contesta 8

211. ¿HUBO OTRA U OTRAS PERSONA(S) QUE PARTICIPARON EN EL DELITO DEL QUE LO ESTAN ACUSANDO A USTED?

- Sí 1
- No 2
- No sabe / No contesta 3

Pase a P214

212. ¿QUÉ RELACIÓN TENÍA USTED CON ESA(S) PERSONA(S) CON LA(S) QUE PARTICIPÓ EN ROBO(S), VENTA DE DROGA(S) U OTRO(S) DELITO(S):

- Era(n) familiar(es)? 1
- Era(n) amistades? 2
- Era(n) conocido(s) de donde vivía? 3
- Era(n) alguien de donde estudiaba? 4
- Era(n) alguien del trabajo? 5
- Era(n) alguien que acababa de conocer? 6
- Otro? 7
- (Especifique)
- No sabe / No contesta 8

213. ¿CUÁL CREE USTED QUE ES EL MOTIVO POR LA CUAL PARTICIPÓ EN ROBO(S), VENTA DE DROGA(S) U OTRO(S) DELITO(S) CUANDO TENÍA MENOS DE 18 AÑOS?

- Conseguir dinero para comprarme lo que quería 1
- Traer dinero a la casa 2
- Porque me daba reputación entre mis conocidos.... 3
- Por la emoción del riesgo de hacerlo 4
- Porque me obligaron mis familiares 5
- Porque mis amigos(as) lo hacían..... 6
- Porque estaba aburrido..... 7
- Porque no tenía miedo a la policía..... 8
- Otro _____ 9
(Especifique)
- No sabe / No contesta..... 10

214. LE HAN DICHO O SABE USTED, ¿SI DESDE EL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO SE ORGANIZAN O DIRIGEN ALGÚN TIPO DE DELITOS?

- Sí 1
 - No 2
 - No sabe / No contesta..... 3
- } Pase a P215

214A. ¿CUÁL(ES)?

- Secuestro..... 1
- Extorsión..... 2
- Tráfico..... 3
- Robo 4
- Homicidio..... 5
- Otro _____ 6
(Especifique)
- No sabe / No contesta 7

215. ¿USTED ESTUVO INTERNADO(A) EN ALGÚN CENTRO JUVENIL?

- Sí 1
 - No 2
 - No sabe / No contesta..... 3
- } Pase a P216

215A. ¿POR QUÉ DELITO?

SITUACIÓN PROCESAL SEGÚN EL INTERNO

216. ¿USTED SE ENCUENTRA:

- Procesado? 1
- Sentenciado? 2

217. ¿USTED TIENE ABOGADO?

- Sí..... 1
- No..... 2 → Pase a P218

217A. ¿EL ABOGADO QUE LO DEFIENDE ES:

- Defensor Público (Abogado de oficio)? 1
- Abogado particular?..... 2

218. ¿USTED SE HA DECLARADO:

- Inocente? 1
- Culpable?..... 2

PARA LOS SENTENCIADOS DE LO CONTRARIO PASE A P301

219. SIN TOMAR EN CUENTA LA SENTENCIA QUE ACTUALMENTE CUMPLE, ¿USTED HA SIDO SENTENCIADO CON PENA HA SIDO SUSPENDIDA ANTERIORMENTE?

- Sí 1
 - No 2
 - No sabe / No contesta..... 3
- } Pase a P220

219A. ¿CUÁNTAS VECES?

- No sabe / No contesta 1

220. SIN TOMAR EN CUENTA LA SENTENCIA QUE ACTUALMENTE CUMPLE, ¿EN ALGUNA OTRA OCASIÓN LO HABÍAN SENTENCIADO O PROCESADO A PENA EFECTIVA POR ALGÚN OTRO DELITO?

- Sí 1
 - No 2
 - No sabe / No contesta..... 3
- } Pase a P301

220A. ¿CUÁNTAS VECES?

- No sabe / No contesta 1

(221)	(222)	(223)
NÚMERO DE DELITOS	¿POR QUÉ DELITO LO DETUVIERON? <i>(Lea las opciones)</i>	¿QUÉ EDAD TENÍA CUANDO LO DETUVIERON POR AQUEL DELITO?
	Homicidio doloso / asesinato..... 1	
	Homicidio culposo 2	
	Secuestro..... 3	
	Lesiones 4	
	Delitos sexuales 5	
	Robo / Robo agravado 6	
	Delitos contra la salud (TID)..... 7	
	Usurpación 8	
	Tenencia ilegal de arma 9	
	Hurto / Hurto Agravado 10	
	Estafa, apropiación ilícita 11	
	Otro _____ 12 <i>(Especifique)</i>	
	Extorsión..... 13	
	No sabe / No contesta..... 14	
	Código	Especifique
1. La primera vez		Edad
2. La Segunda vez		
3. La Tercera vez		

OBSERVACIONES

300. CONDICIONES DE VIDA DEL INTERNO(A) EN EL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO

CONDICIONES DE VIDA

SALUD EN EL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO

301. CON RESPECTO A LOS SERVICIOS HIGIÉNICOS, ¿USTED CONSIDERA QUE SE ENCUENTRAN: TARJETA N°1

Nada limpios? 1
 Poco limpios? 2
 Limpios? 3
 Muy limpios? 4
 No sabe / No contesta 5

302. CON RESPECTO A LOS ALIMENTOS QUE RECIBE, ¿USTED CONSIDERA QUE LA CALIDAD ES: TARJETA N°2

Muy mala? 1
 Mala? 2
 Buena? 3
 Muy buena? 4
 No sabe / No contesta 5

309. DURANTE SU PERMANENCIA EN ESTE ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO, ¿USTED PRESENTÓ O PRESENTA ALGÚN(A) DOLENCIA O ENFERMEDAD QUE REQUIERE ATENCIÓN DE SALUD?

Sí 1
 No 2
 No sabe / No contesta 3 } Pase a P312

309A. ¿CUÁL(ES)?

310. ¿FUE ATENDIDO(A) POR EL TÓPICO (CENTRO MÉDICO) DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO?

Sí 1 → Pase a P312
 No 2

EDUCACIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO

303. ¿USTED ESTÁ ESTUDIANDO EN ALGÚN PROGRAMA EN EL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO?

Sí 1
 No 2 → Pase a P308

304. USTED ESTÁ ESTUDIANDO:

	Año	Nombre de la Institución Educativa
1. Programa de Alfabetización		
2. Centro de educación Básica Alternativa (CEBA)		
3. Centro de Educación Técnica Productiva (CETPRO)		
4. Educación Superior (Educación a distancia)		

} Pase a P309

} Pase a P309

Si P304_3 <> vacío

305. ¿EN QUÉ TALLER LABORAL SE ENCUENTRA INSCRITO USTED?

306. ¿POR QUÉ PARTICIPA EN LOS TALLERES LABORALES?

Para aprender un oficio 1
 Por obtener beneficios 2
 Por pasar el tiempo 3
 Otro 4
 (Especifique)

307. ¿USTED CONSIDERA QUE ESTE TIPO DE PROGRAMA TE PERMITIRÁ CONSEGUIR UN TRABAJO U OBTENER DINERO CUANDO SALGA DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO?

Sí 1
 No 2
 No sabe / No contesta 3 Pase a P309

308. ¿CUÁL ES LA RAZÓN POR LA QUE USTED NO PARTICIPA EN PROGRAMAS EDUCATIVOS?

No existen programas adecuados a su nivel 1
 No le interesan los programas educativos que se ofrecen 2
 Porque trabajo 3
 No hay vacantes disponibles 4
 Otros 5
 (Especifique)

No sabe / No contesta 6

311. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE USTED NO ACUDIÓ AL CENTRO MÉDICO DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO?
 (Acepte una o más alternativas)

No tuvo dinero 1
 Demoran mucho en atender 2
 No confía en los médicos 3
 No era grave / no fue necesario 4
 Prefiere curarse con remedios caseros 5
 No tiene seguro 6
 Se auto recetó o repitió receta anterior 7
 Falta de tiempo 8
 Por el maltrato del personal de salud 9
 No correspondía atención para su pabellón 10
 Otro 11
 (Especifique)

SERVICIO DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO

312. ¿ACUDE USTED A LOS SERVICIOS QUE BRINDA EL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO COMO:

				(312A)	(312B)
	SÍ	NO	NO RESPON- DE / NO APLICA	¿CON QUE FRECUEN- CIA ASISTE USTED AL...:	¿EN RELACIÓN A ... USTED LO CALIFICA COMO:
					Muy mala? 1 Mala? 2 Regular 3 Buena? 4 Muy buena? ..5 No sabe/no contesta 6
				Código	Código
1. Servicio de Psicología?	1	2	3		
2. Servicio Social?	1	2	3		
3. Servicio de Salud?	1	2	3		
4. Asistencia Legal?	1	2	3		
5. Área de trabajo?	1	2	3		
6. Otro? _____ (Especifique)	1	2	3		

Código para registrar en P312A

Diario 1	Quincenal 4
2 a 6 veces a la semana 2	Mensual 5
Semanal 3	Otra frecuencia 6

313. LE VOY A PEDIR QUE POR FAVOR ME INDIQUE, ¿EN CUÁLES DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES USTED HA PARTICIPADO DURANTE EL ÚLTIMO MES:

	Sí	No	No sabe / No contesta
1. Actividades deportivas?	1	2	3
2. Actividades laborales reconocidas por el INPE?	1	2	3
3. Labores de limpieza o mantenimiento de la institución?	1	2	3
4. Programa de tratamiento PIM?	1	2	3
5. Otros _____ (Especifique)	1	2	3

Si P313 todos son código 2, continúe, si por lo menos una alternativa tiene código 1, pase a P315

314. ¿POR QUÉ USTED NO REALIZA NINGUNA ACTIVIDAD DENTRO DE LA INSTITUCIÓN?

- Porque no le proporcionan ningún trabajo 1
- Porque no le gustan los trabajos que le ofrecen 2
- Porque estudia 3
- Porque no tengo el dinero para pagar el taller 4
- Porque no es rentable 5
- Porque no tienen material y/o herramienta para trabajar 6
- Otros _____ 7
(Especifique)
- No sabe / No contesta 8

VISITAS FAMILIARES

315. EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA LO VISITÓ SU FAMILIA?

- Tres veces por semana 1
- Dos veces por semana 2
- Una vez por semana 3
- Cada 15 días 4
- Una vez al mes 5
- Cada tres meses 6
- Una vez al año 7
- Nunca 8 → Pase a P317
- Otros _____ 9
(Especifique)
- No sabe / No contesta 10

316. ¿QUIÉNES LO VISITAN FRECUENTEMENTE?

- Papá/padrastro 1
- Mamá/madrasta 2
- Hijos(as) 3
- Pareja 4
- Hermanos(as) 5
- Abuelo(a) 6
- Tíos(as) 7
- Amigos(as) 8
- Otros _____ 9
(Especifique)

DISCRIMINACIÓN

317. ¿USTED SE HA SENTIDO O SE SIENTE DISCRIMINADO(A) EN ESTE ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO?

- Sí 1
- No 2 → Pase a P401

318. ¿CUÁL CREE USTED QUE FUE LA RAZÓN O MOTIVO PRINCIPAL POR EL CUAL FUE TRATADO(A) ASÍ?

- Por su color de piel / raza 1
- Por su idioma / lengua / forma de hablar / dejo / acento 2
- Por sus costumbres (música, comida y vestimenta) 3
- Por su origen familiar / su lugar de nacimiento / su región de procedencia 4
- Por tener alguna discapacidad 5
- Por ser mujer 6
- Por su orientación sexual 7
- Otra _____ 8
(Especifique)

319. ¿QUIÉN(ES) LE HA(N) HECHO SENTIR A USTED DISCRIMINADO(A)?

- (Marque una o más alternativas)
- Personal de la PNP 1
- Personal de seguridad 2
- Personal del INPE 3
- Abogados 4
- Compañeros(as) del establecimiento penitenciario .. 5
- Otros _____ 6
(Especifique)
- No sabe/No contesta 7

OBSERVACIONES

