

# ENCUESTA NACIONAL DE ADOLESCENTES EN EL SISTEMA DE JUSTICIA PENAL 2017 (ENASJUP)

## CUESTIONARIO PARA ADOLESCENTES EN CENTRO DE INTERNAMIENTO

### I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD _____	_ _
MUNICIPIO _____	_ _
LOCALIDAD _____	_ _
CLAVE CENTRO PENITENCIARIO _____	_ _

### II. DIRECCIÓN DEL CENTRO PENITENCIARIO

NOMBRE _____	TIPO Y NOMBRE DE VIALIDAD _____
--------------	---------------------------------

### III. CONTROL DEL (DE LA) INFORMANTE SELECCIONADO(A)

NOMBRE(S): _____	EXPEDIENTE  _ _ _ _ _ _ _
ALIAS: _____	

### IV. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

NÚMERO DE VISITA ¿Entrevista observada? Sí ..... 1      No ..... 2		RESULTADO	SITUACIÓN SELECCIONADO (A)	FECHA		TIEMPO DE ENTREVISTA	
				DÍA	MES	INICIO	TÉRMINO
1	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
2	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
3	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _

**Con información**

- 01 Entrevista completa
- 02 Entrevista incompleta
  - 2.1 Suspendió la entrevista por actividad o servicio otorgado por el centro
  - 2.2 Suspendió la entrevista por cita conyugal / familiar
  - 2.3 Suspendió la entrevista por cita con abogado / juzgado
  - 2.4 Suspendió la entrevista por enfermedad / lesión / AA
  - 2.5 Suspendió la entrevista por negativa
  - 2.6 Suspendió la entrevista por alguna otra razón, especifique:

### V. RESPONSABLES

ENTREVISTADOR(A)	JEFE(A) DE ENTREVISTADORES(AS)
NOMBRE _____	NOMBRE _____
CLAVE..... _ _ _ _ _ _ _	CLAVE..... _ _ _ _ _ _ _
FIRMA _____	FIRMA _____

#### Introducción:

El INEGI está realizando una encuesta a adolescentes que están dentro del Sistema de Justicia Penal, por ello te haremos preguntas para conocer tus experiencias desde que fuiste detenido, el trato que recibes o recibiste durante tu proceso y cómo eres tratado en este momento por las autoridades. Lo que nos digas no te perjudicará ni beneficiará en tu proceso ni en el cumplimiento de tu medida. Te comentamos que la información que nos compartas es anónima por lo que no permitirá que nadie te identifique.

#### CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 37, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los datos que proporcionen para fines estadísticos los Informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico."

#### OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los Informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas."

## CUESTIONARIO PARA ADOLESCENTES EN CENTRO DE INTERNAMIENTO

### SECCIÓN I. SITUACIÓN JURÍDICA Y TIPO DE CENTRO

1.1 Situación jurídica de la persona adolescente.

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Cumpliendo una medida de sanción solamente dentro del Centro (internamiento).....1  
Dentro del Centro esperando que el Juez le dicte una medida (internamiento preventivo).....2  
Cumpliendo una medida de sanción dentro y fuera del Centro (sanción mixta o de semi internamiento).....3

1.2 Señale el tipo de centro de internamiento al que pertenece el informante.

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Varonil.....1  
Femenil.....2  
Mixto.....3

### SECCIÓN II. CENTRO DE INTERNAMIENTO

**CAPL1. A continuación, te preguntaré sobre las condiciones de vida dentro del Centro.**

#### Infraestructura, bienes y servicios

#### Características del dormitorio

2.1 ¿Con cuántas personas compartes tu dormitorio?

REGISTRE CON NÚMERO

| | |

NO SABE, REGISTRE 98;  
NO RESPONDE, REGISTRE 99;  
SI RESPONDE "NINGUNA", REGISTRE 00.

2.2 ¿Cuentas con cama, camastro, plancha o colchoneta propia?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9
- } PASE A 2.4

2.3 Regularmente, ¿compartes la cama, camastro, plancha o colchoneta con otra persona?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

#### Servicios básicos del dormitorio y satisfacción

2.4 Por favor, dime si tu dormitorio cuenta con:

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

- Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

1. agua potable.....| | CON CÓDIGO 1 APLIQUE 2.6. Y 2.7  
2. drenaje.....| | CON CÓDIGO 1 APLIQUE 2.8. Y 2.9  
3. luz eléctrica (energía eléctrica).....| | CON CÓDIGO 1 APLIQUE 2.10. Y 2.11  
4. lugar para bañarse y hacer del baño.....| | CON CÓDIGO 1 APLIQUE 2.12. Y 2.13  
5. ventanas o tragaluz que permitan la entrada de luz del sol.....| |

APLIQUE SI EN LA PREGUNTA 2.4 RENGLÓN 4 REGISTRÓ CÓDIGO 2, 8 o 9

2.5 ¿Hay un área común para bañarse y hacer del baño?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí.....1 → APLIQUE 2.12. Y 2.13.  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

2.6 De acuerdo con tu experiencia, ¿el agua en tu dormitorio...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

1. es pura y transparente?.....  
2. la consumes sin temor a enfermarte?.....  
3. tiene servicio todo el día, todos los días?.....

2.7 De acuerdo con tu experiencia, ¿cómo te sientes con el servicio de agua?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Muy satisfecho.....1  
Algo satisfecho.....2  
Algo insatisfecho.....3  
Muy insatisfecho.....4  
No sabe.....8  
No responde.....9

SI ES EL ÚLTIMO SERVICIO REPORTADO PASE A 2.14

2.8 De acuerdo con tu experiencia, ¿el drenaje en tu dormitorio...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

1. permite que los desechos se descarguen adecuadamente?.....  
2. recibe mantenimiento frecuente que evita olores desagradables y plagas (cucarachas, ratas, etc.)?.....  
3. presenta fugas de aguas negras por ruptura en la tubería?.....

2.9 De acuerdo con tu experiencia, ¿cómo te sientes con el servicio de drenaje?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Muy satisfecho.....1  
Algo satisfecho.....2  
Algo insatisfecho.....3  
Muy insatisfecho.....4  
No sabe.....8  
No responde.....9

SI ES EL ÚLTIMO SERVICIO REPORTADO PASE A 2.14

2.10 De acuerdo con tu experiencia, ¿el servicio de luz eléctrica (energía eléctrica) en tu dormitorio...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

1. genera la luz suficiente para que puedas leer o trabajar sin lastimarte la vista?.....  
2. se repara de inmediato en caso de falla de energía?.....

2.11 De acuerdo con tu experiencia, ¿cómo te sientes con el servicio de luz eléctrica (energía eléctrica)?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Muy satisfecho.....1
- Algo satisfecho.....2
- Algo insatisfecho.....3
- Muy insatisfecho.....4
- No sabe.....8
- No responde.....9

SI ES EL ÚLTIMO SERVICIO REPORTADO PASE A 2.14

2.12 De acuerdo con tu experiencia, ¿el lugar para bañarse y hacer del baño...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

- Sí.....1
- No.....2
- No sabe.....8
- No responde.....9

- 1. cuenta con regaderas para que puedas bañarte?.....| |
- 2. cuenta con una taza de baño (sanitarios)?.....| |
- 3. cuenta con lavamanos?.....| |
- 4. está limpio?.....| |

2.13 De acuerdo con tu experiencia, ¿cómo te sientes con el lugar para bañarse y hacer del baño?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Muy satisfecho.....1
- Algo satisfecho.....2
- Algo insatisfecho.....3
- Muy insatisfecho.....4
- No sabe.....8
- No responde.....9

Servicios y bienes básicos proporcionados por el Centro

2.14 ¿El Centro te ha proporcionado (REGLÓN)...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

- Sí.....1
- No.....2
- No sabe.....8
- No responde.....9

CON AL MENOS UN CÓDIGO 1 APLIQUE 2.15.  
SI EN TODOS LOS REGLONES REGISTRÓ CÓDIGOS 2, 8 o 9 PASE A 2.16

2.15 En general, ¿cómo te sientes con los servicios y bienes básicos (medicamentos, alimentos, etc.) que te proporciona el Centro?

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

- Muy satisfecho.....1
- Algo satisfecho.....2
- Algo insatisfecho.....3
- Muy insatisfecho.....4
- No sabe.....8
- No responde.....9

- 1. servicios médicos? (médico u odontológico).....| |
- 2. medicamentos?.....| |
- 3. vacunas?.....| |
- 4. alimentos?.....| |
- 5. atención psicológica?.....| |
- 6. ropa y calzado (uniformes y ropa interior)?.....| |
- 7. cobijas?.....| |
- 8. artículos de limpieza personal (jabón, papel higiénico, pasta dental, etc.)?.....| |
- 9. artículos de limpieza general (detergente, escobas, cloro, etc.)?.....| |
- 10. material para realizar las actividades de los talleres que se imparten en el Centro de internamiento?.....| |
- 11. Otro.....| |

ESPECIFIQUE

APLIQUE CON CÓDIGO 2 EN 1.2 Y CON CÓDIGO 1 EN 1.8 DEL CUESTIONARIO GENERAL Y CON CÓDIGO 1 Y 2 EN 1.1 (MUJER EN INTERNAMIENTO CON HIJOS)

2.16 ¿Tienes hijos viviendo contigo en el Centro de internamiento?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

PASE A CAPL2

2.17 ¿Cuántos hijos viven contigo?

REGISTRE CON NÚMERO

\_\_\_\_

NO SABE, REGISTRE 98;  
NO RESPONDE, REGISTRE 99;

PASE A CAPL2

2.18 Los hijos que viven contigo en el Centro de internamiento, ¿qué edad tienen?

REGISTRE CON NÚMERO

NO SABE, REGISTRE 98;  
NO RESPONDE, REGISTRE 99;  
SI ES MENOR DE UN AÑO, REGISTRE 00.

2.19 Tu hijo (MENCIONE NÚMERO DE HIJO) ¿nació...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

antes de tu internamiento?.....1  
durante tu internamiento?.....2

No sabe.....8  
No responde.....9

Hijo 1 \_\_\_\_ años

Hijo 2 \_\_\_\_ años

Hijo 3 \_\_\_\_ años

Hijo 4 \_\_\_\_ años

Hijo 5 \_\_\_\_ años

### Servicios y bienes básicos

2.20 La institución, ¿le proporciona a tu(s) hijo(s)...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí.....1  
No.....2  
No aplica.....3  
No sabe.....8  
No responde.....9

EL CÓDIGO 3 SOLO APLICA PARA EL RENGLÓN 5

CON AL MENOS UN CÓDIGO 1 APLIQUE 2.21  
SI EN TODOS LOS RENGLONES REGISTRÓ CÓDIGOS 2, 8 o 9 PASE A CAPL2

2.21. En general, ¿cómo te sientes con los servicios y bienes básicos que el Centro le proporciona a tu(s) hijo(s)?

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Muy satisfecha.....1  
Algo satisfecha.....2  
Algo insatisfecha.....3  
Muy insatisfecha.....4  
No sabe.....8  
No responde.....9

1. servicios médicos?.....  
2. medicamentos?.....  
3. vacunas?.....  
4. alimentos?.....  
5. cuidados maternos (educación inicial)?.....  
6. ropa y calzado?.....  
7. pañales?.....  
8. una cama o cuna para que duerma?.....

### SECCIÓN III. ACTIVIDADES PARA ADOLESCENTES CON MEDIDA DE SANCIÓN EN INTERNAMIENTO

CAPL2. Ahora te preguntaré sobre la forma en que vives dentro del Centro de internamiento, el desarrollo de tus actividades diarias, la manera en que ocupas tu tiempo y otras condiciones a las que puedes enfrentarte en el Centro.

3.1. ¿Conoces tu Plan Individualizado (de Actividades o de Ejecución)?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

PASE A 3.5

**APLIQUE CON CÓDIGO 1 EN 1.1**  
**(ADOLESCENTES CUMPLIENDO UNA MEDIDA SOLAMENTE DENTRO DEL CENTRO DE INTERNAMIENTO)**

**3.2 ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con tu Plan Individualizado de Ejecución?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Muy de acuerdo.....1  
 Algo de acuerdo.....2  
 Algo en desacuerdo.....3  
 Muy en desacuerdo.....4  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

**3.3 ¿Tú o tu abogado han solicitado la revisión o modificación de tu Plan Individualizado de Ejecución?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí.....1  
 No.....2  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

} PASE A 3.5

**3.4 Debido a tu solicitud, ¿se modificó tu Plan Individualizado de Ejecución?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí.....1  
 No.....2  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

**3.5 ¿Tienes algún horario asignado para realizar tus actividades el cual solo tú debes cumplir?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí.....1  
 No.....2  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

**3.6 ¿A qué hora...**

*REGISTRE CON NÚMERO*

te levantan?.....|\_|\_|:|\_|\_|

comienzas las actividades de tu medida?.....|\_|\_|:|\_|\_|

te mandan a dormir?.....|\_|\_|:|\_|\_|

*NO SABE, REGISTRE 98:98*

*NO RESPONDE, REGISTRE 99:99*

*NO HAY HORARIO, A LA HORA QUE SEA, A LA HORA QUE YO QUIERO, REGISTRE 97:97*

**APLIQUE A TODOS**

**3.7 Como parte de tus actividades, ¿recibes...**

*REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN*

Sí.....1  
 No.....2  
 No aplica.....3 (APLICA EN RENGLÓN 3)  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

*CON CÓDIGO 2, 3, 8 O 9 EN TODOS LOS*

*RENGLONES PASE A 3.9*



**3.8 ¿Cuántas horas a la semana tienes (RESPUESTA EN 3.7)?**

*REGISTRE CON NÚMERO*

No sabe.....98

No responde.....99

1. psicoterapia individual?.....|\_|\_|

|\_|\_|

2. psicoterapia grupal?.....|\_|\_|

|\_|\_|

3. orientación o terapia familiar?.....|\_|\_|

|\_|\_|

**3.9 Como parte de tus actividades...**

*REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN*

Sí.....1  
 No.....2  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

*CON CÓDIGO 1 APLICA 3.10*

*CON CÓDIGO 2, 8 O 9 EN TODOS LOS RENGLOES PASE A 3.13*



**3.10 ¿Cuántas horas a la semana (RESPUESTA EN 3.9)?**

*REGISTRE CON NÚMERO*

No sabe.....98

No responde.....99

1. ¿acudes a talleres culturales (como teatro, música, expresión corporal, pintura, etc.)?.....|\_|\_|

|\_|\_|

2. ¿tienes que seguir estudiando para obtener tu certificado de estudios (primaria, secundaria, preparatoria, etc.)?.....|\_|\_|

|\_|\_|

3. ¿acudes a un taller donde te enseñen un oficio (herrería, mecánica, panadería, electricidad, carpintería, etc.)?.....|\_|\_|

|\_|\_|

*CON CÓDIGO 1 EN RENGLÓN 3, APLIQUE 3.11 Y 3.12*

*CON CÓDIGO 2, 8 O 9 EN RENGLÓN 3, PASE A 3.13*

**APLIQUE CON CÓDIGO 1 EN 3.9.3**

**3.11 Como parte de tu medida, ¿a qué talleres para aprender un oficio acudes?**

*ESPECIFIQUE*

No sabe.....8  
No responde.....9

**3.12 ¿Cómo te sientes con los talleres para aprender un oficio que te imparten en el Centro?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

**Muy satisfecho.....1**  
**Algo satisfecho.....2**  
**Algo insatisfecho.....3**  
**Muy insatisfecho.....4**  
No sabe.....8  
No responde.....9

**3.13 ¿En este Centro se realizan...**

*REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN*

Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

- 1. convivencias con otras comunidades de adolescentes?.....☐
- 2. concursos o torneos entre los adolescentes del Centro?.....☐
- 3. exposiciones de trabajos realizados por los adolescentes?.....☐
- 4. paseos o excursiones?.....☐

**3.14 ¿En este Centro recibes...**

*REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN*

Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

- 1. apoyo para encontrar un empleo?.....☐
- 2. asesoría para poner un negocio propio?.....☐

**3.15 Tus padres, tutores o adultos encargados de tu cuidado, ¿están al pendiente de que cumplas las actividades asignadas?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

**SECCIÓN IV. VIDA EN CENTRO DE INTERNAMIENTO**

**APLIQUE CON CÓDIGO 3 EN 1.2**

**4.1 ¿En este Centro los adolescentes están separados por hombres y mujeres?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

**APLIQUE A TODOS**

**4.2 ¿En este Centro los adolescentes sentenciados están separados de los procesados?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

**4.3 ¿En este Centro los adolescentes están separados por grupos de edad?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1  
 No.....2  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

**4.4 Considerando las 24 horas del día, ¿cuántas horas pasas en tu dormitorio?**

REGISTRE CON NÚMERO

--	--	--

NO SABE, REGISTRE 98;  
 NO RESPONDE, REGISTRE 99.

**4.5 ¿Este Centro cuenta con áreas comunes como jardín o patio donde puedas convivir con tus compañeros?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1  
 No.....2  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

**4.6 ¿Este Centro tiene un comedor para ti y tus compañeros?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1  
 No.....2  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

**4.7 ¿Este Centro cuenta con un consultorio médico para ti y tus compañeros?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1  
 No.....2  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

**4.8. ¿El Centro cuenta con espacio o equipamiento para que hagas ejercicio?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1  
 No.....2  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

} PASE A 4.10

**4.9 ¿Utilizas los espacios y equipamientos para hacer ejercicio?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1  
 No.....2  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

**4.10 ¿El Centro cuenta con libros, periódicos o revistas para que los puedas leer?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1  
 No.....2  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

} PASE A 4.12

**4.11 ¿Utilizas esos materiales (libros, periódicos o revistas)?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1  
 No.....2  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

**4.12 Dentro del Centro, ¿se te permite practicar actividades religiosas como rezar, meditar, leer o estudiar textos religiosos?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1  
 No.....2  
 No aplica.....3  
 No sabe.....8  
 No responde.....9



**APLIQUE SI EN 4.5., 4.6. Y 4.8. REGISTRÓ AL MENOS UN CÓDIGO 1**

**4.13 ¿Cómo te sientes con los espacios que tiene el Centro para realizar tus actividades (ejercitarse, comer, jugar, etc.)?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Muy satisfecho.....1  
 Algo satisfecho.....2  
 Algo insatisfecho.....3  
 Muy insatisfecho.....4  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

**4.14 ¿Tienes permiso de utilizar el teléfono para hablar con tus familiares o tutores (sin contar llamadas a abogados)?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí.....1  
 No.....2  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

} PASE A CAPL3

**4.15 ¿Cuántas veces a la semana realizas estas llamadas?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

1 vez por semana.....1  
 2 veces por semana.....2  
 3 veces por semana.....3  
 4 veces por semana.....4  
 5 veces por semana.....5  
 6 veces por semana.....6  
 Más de 6 veces por semana.....7  
 No realizo llamadas.....8

**APLIQUE CÓN CÓDIGO 1 O 2 EN 1.1.**

**Visitas familiares**

**CAPL3. Ahora te preguntaré sobre las visitas que recibes en el Centro de internamiento.**

**4.16 ¿Recibes visitas de familiares, tutores o amigos (sin contar visitas íntimas)?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí.....1  
 No.....2  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

} PASE A 4.19

**4.17 ¿Quién es la persona que más te visita?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Padre.....01  
 Madre.....02  
 Tutores.....03  
 Hermanos.....04  
 Novio(a)/Pareja.....05  
 Hijos.....06  
 Otros familiares.....07  
 Amigos.....08  
 No sabe.....98  
 No responde.....99

} PASE A 4.19

**4.18 ¿Con qué frecuencia tu (RESPUESTA EN 4.17) te visita?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

De 1 a 2 veces al mes.....01  
 De 3 a 4 veces al mes.....02  
 De 5 a 6 veces al mes.....03  
 Más de 6 veces al mes.....04  
 No sabe.....98  
 No responde.....99

**4.19 ¿Recibes visita íntima?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí.....1  
 No.....2  
 No sabe.....8  
 No responde.....9

} PASE A 4.21

*SI EN 4.16. Y 4.19. REGISTRÓ CÓDIGO 2, 8 o 9, PASE A CAPL4*

**4.20 ¿Con qué frecuencia recibes visita íntima?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

De 1 a 2 veces al mes.....01  
 De 3 a 4 veces al mes.....02  
 De 5 a 6 veces al mes.....03  
 Más de 6 veces al mes.....04  
 No sabe.....98  
 No responde.....99

4.21 En el último año, ¿la(s) persona(s) que constantemente te visita(n)...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

- Sí.....1
- No.....2
- No aplica.....3
- No sabe.....8
- No responde.....9

- 1. te traen comida?.....
- 2. te traen ropa?.....
- 3. te traen zapatos?.....
- 4. te traen dinero?.....
- 5. te traen medicinas?.....
- 6. te ayudan a realizar trámites?.....
- 7. te ayudan a vender los productos que elaboras?.....
- 8. te traen material escolar (cuadernos, lápices, libros de texto, etc.)?.....
- 9. te traen artículos de higiene personal?.....
- 10. te traen libros o revistas?.....
- 11. te traen cosas para vender dentro del centro?.....
- 12. te traen cosas que te piden los guías técnicos (custodios)?.....
- 13. Otro.....

ESPECIFIQUE

APLIQUE A TODOS

Interacción con internos y personal del Centro

CAPL4. Ahora te preguntaré sobre la forma en que convives con tus compañeros y autoridades del Centro. Recuerda que la información que nos proporciones no será dada a conocer a nadie y no afectará tu situación jurídica actual.

Seguridad en términos de violencia

4.22 En términos de violencia, ¿qué tan seguro(a) o inseguro(a) te sientes en tu dormitorio?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Seguro.....1
- Inseguro.....2
- No sabe.....8
- No responde.....9

4.23 En términos de violencia, ¿qué tan seguro(a) o inseguro(a) te sientes en el Centro de internamiento?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Seguro.....1
- Inseguro.....2
- No sabe.....8
- No responde.....9

### Condición de victimización

	<b>4.24 Durante 2017, es decir de enero a la fecha, dentro del Centro de internamiento, ¿te ha sucedido el (CÓDIGO DE SITUACIÓN)?</b>  <i>MUESTRE LA TARJETA "5"</i>  <i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN</i>  Sí.....1 No.....2 No sabe.....8 No responde.....9  <i>CON CÓDIGO 1, APLIQUE 4.25 Y 4.26</i>  <i>CON CÓDIGOS 2, 8 o 9, EN TODAS LAS OPCIONES, PASE A CPPL5</i>  <div style="text-align: center;">↓</div>	<b>4.25 Durante 2017, ¿cuántas veces sufriste la situación (RESPUESTA EN 4.24.)?</b>  <i>MUESTRE LA TARJETA "5"</i>  <i>REGISTRE CON NÚMERO</i>  No sabe.....98 No responde.....99	<b>4.26 ¿Quién(es) ha(n) causado la situación (RESPUESTA EN 4.24.)?</b>  <i>MUESTRE LA TARJETA "4"</i>  <i>CIRCULA LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i>  Compañero(s) del Centro.....1 Guía(s) técnicos (custodios, guardias, policías).....2 Trabajadores sociales, criminólogos, secretarías, médicos (personal técnico Multidisciplinario).....3 Otro.....4 <div style="text-align: center;"><i>ESPECIFIQUE</i></div> No sabe.....8 No responde.....9
<b>TIPO DE SITUACIÓN</b>	↓	→	
1. te han robado objetos personales.	_	_ _	1    2    3    4 8    9
2. te han amenazado o presionado para exigirte dinero o pertenencias (extorsión).	_	_ _	1    2    3    4 8    9
3. te han golpeado generándote una lesión física (moretones, fracturas, cortadas).	_	_ _	1    2    3    4 8    9
4. te han herido con algún cuchillo, navaja u otro objeto afilado (lesiones penetrantes).	_	_ _	1    2    3    4 8    9
5. te han disparado con algún arma de fuego (lesiones por arma de fuego).	_	_ _	1    2    3    4 8    9
6. te han agredido mediante hostigamiento sexual, manoseo, exhibicionismo o intento de violación.	_	_ _	1    2    3    4 8    9
7. te han obligado mediante violencia física o amenaza a tener relaciones sexuales.	_	_ _	1    2    3    4 8    9

CPPL5. Para la siguiente pregunta utilizaremos la computadora.

CAR 1. RECUERDA ENTREGAR EL DISPOSITIVO ELECTRÓNICO AL INFORMANTE PARA QUE PUEDA REGISTRAR SUS RESPUESTAS (TARJETA DE REFERENCIA, PREGUNTA 4.27).

CAR 2. Marca aquellas situaciones con las que te identifiques.

Discriminación

4.27 Durante 2017, es decir de enero a la fecha, dentro de este Centro, ¿alguna vez has tenido problemas de trato diferente, rechazo o maltrato por...

MUESTRE LA TARJETA "6"  
REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

- Sí.....1
- No.....2
- No sabe.....8
- No responde.....9

SI EN TODAS LAS OPCIONES SE REGISTRA CÓDIGO 2, 8 o 9, PASE A CPPL6

- 1. tu edad?.....
- 2. tu color de piel?.....
- 3. otros rasgos físicos?.....
- 4. alguna enfermedad?.....
- 5. alguna discapacidad?.....
- 6. tu idioma o lengua?.....
- 7. tu preferencia sexual?.....
- 8. tu religión?.....
- 9. tu situación económica?.....
- 10. tu lugar de origen?.....
- 11. tu forma de ser?.....
- 12. tu vestimenta?.....
- 13. el tipo de delito por el cual te acusan?.....
- 14. Otro.....

ESPECIFIQUE

CAR 3. Por favor regresa el dispositivo electrónico al entrevistador(a) para continuar con la entrevista.

4.28 ¿De qué formas te han expresado esa situación?

MUESTRE LA TARJETA "6"  
CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- Gritos e Insultos (enfrentamientos verbales).....01
- Amenazas (de muerte, con armas blancas y/o fuego, etc.).....02
- Empujones, patadas o golpes con las manos (abiertas o cerradas).....03
- Golpes con objetos (palos, cachas de la pistola, la culata del rifle o cualquier otra parte de un arma de fuego, toletes, bastones, tablas, bates, etc.).....04
- Heridas con algún cuchillo, navaja u otro objeto afilado (lesiones penetrantes).....05
- Heridas por el disparo de con un arma de fuego (lesiones por arma de fuego).....06
- Robo/daños a tu ropa, calzado y objetos personales.....07
- Castigos/aislamiento.....08
- Ser ignorado.....09
- Trabajos de limpieza (fajina, chicha, etc.).....10
- Negando o limitando el acceso a un bien o servicio.....11
- Negando o limitando la participación en alguna actividad.....12
- Otra.....13

ESPECIFIQUE

- No sabe.....98
- No responde.....99

4.29 ¿Por causa de quién(es) has vivido esa(s) situación(es)?

MUESTRE LA TARJETA "4"  
CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- Compañero(s) del Centro.....1
- Guía(s) técnicos (custodios, guardias, policías).....2
- Trabajadores sociales, criminólogos, secretarías, médicos (personal técnico Multidisciplinario).....3
- Otro.....4

ESPECIFIQUE

- No sabe.....8
- No responde.....9

**CPPL6. Para la siguiente pregunta utilizaremos nuevamente la computadora.**

**CAR 4. RECUERDA ENTREGAR EL DISPOSITIVO ELECTRÓNICO AL INFORMANTE PARA QUE PUEDA REGISTRAR SUS RESPUESTAS (TARJETA DE REFERENCIA, PREGUNTA 4.30.)**

**CAR 5. Marca aquellas situaciones con las que te identifiques.**

**4.30 En lo que va del 2017, es decir de enero a la fecha, las autoridades del Centro, ¿te han...**

MUESTRE LA TARJETA "7"  
REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

1. quitado parcial o totalmente los beneficios alcanzados?.....
2. impedido realizar actividades con tus compañeros?.....
3. cambiado a otra sección del Centro?.....
4. quitado las visitas familiares o íntimas?.....
5. aislado en un lugar oscuro o siempre iluminado?.....
6. castigado con golpes u otras agresiones físicas?.....
7. reducido los alimentos o agua potable?.....
8. asignado trabajos de limpieza (fajina, chicha, etc.)?.....
9. Otro.....

ESPECIFIQUE

**CAR 3. Por favor regresa el dispositivo electrónico al entrevistador(a) para continuar con la entrevista.**

## SECCIÓN V. CORRUPCIÓN AL INTERIOR DEL CENTRO

**CPPL7. Ahora te preguntaré sobre algunas situaciones que pudieron suceder en el Centro durante 2017, es decir, de enero a la fecha.**

**CPPL8. Para la siguiente pregunta utilizaremos nuevamente la computadora.**

**CAR 7. RECUERDA ENTREGAR EL DISPOSITIVO ELECTRÓNICO AL INFORMANTE PARA QUE PUEDA REGISTRAR SUS RESPUESTAS (TARJETA DE REFERENCIA, PREGUNTA 5.1).**

**CAR 8. Marca aquellas situaciones con las que te identifiques.**

**5.1 Durante 2017, ¿has tenido que realizar un pago dentro del Centro de internamiento por alguno de los siguientes servicios, bienes, beneficios o permisos?**

MUESTRE LA TARJETA "8"  
REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

1. Usar baños, mingitorios y/o regaderas.....
2. Tener agua potable.....
3. Tener energía eléctrica en tu dormitorio.....
4. Tener una cama, colchoneta y/o cobijas.....
5. Recibir comida (rancho).....
6. Recibir visita familiar.....
7. Ir a juzgados.....
8. El pase de lista.....
9. Acceder a visita íntima.....
10. Acceder a servicios médicos, psicológicos o escolares.....
11. Participar en algún taller.....
12. Tener dispositivos electrónicos (televisión, radio, celular, etc.).....
13. Cambiar de dormitorios (o evitar el cambio).....
14. Tener acceso a un teléfono.....
15. Protección.....
16. Otro.....

ESPECIFIQUE

CON CÓDIGO 2, 8 O 9 EN TODOS LOS RENGLONES PASE A CPPL9

**CAR 9. Por favor regresa el dispositivo electrónico a la entrevistadora para continuar con la entrevista.**

5.2 ¿Por causa de quién(es) has vivido esa(s) situación(es)?

MUESTRE LA TARJETA "4" Y "8"  
CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- Compañero(s) del Centro.....1
- Guía(s) técnicos (custodios, guardias, policías).....2
- Trabajadores sociales, criminólogos, secretarías,  
médicos (personal técnico Multidisciplinario).....3
- Otro.....4
- ESPECIFIQUE
- No sabe.....8
- No responde.....9

5.3 Durante 2017, por las situaciones mencionadas, ¿cuál fue la cantidad aproximada que has gastado?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Hasta \$200 pesos.....1
  - De \$201 a \$500 pesos.....2
  - De \$501 a \$1,000 pesos.....3
  - De \$1,001 a \$5,000 pesos.....4
  - Más de \$5,000 pesos.....5
  - Otros.....6
  - ESPECIFIQUE
  - No sabe.....8
  - No responde.....9
- } PASE A 5.5

5.4 Durante 2017, por las situaciones mencionadas, ¿cuál fue la cantidad total que has gastado?

REGISTRE LA CANTIDAD CON NÚMERO

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

ESCRIBA LA CANTIDAD CON LETRA

99,999,998, NO SABE;  
99,999,999, NO RESPONDE;

5.5 ¿Denunciaste ante alguna autoridad esas situaciones?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí.....1 CON CÓDIGO 1, 8 O 9 PASE A CPPL9
- No.....2
- No sabe.....8
- No responde.....9

5.6 ¿Cuál fue la razón principal por la que NO denunciaste ante alguna autoridad?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Porque la corrupción es una práctica muy común.....1
- Porque obtuve un beneficio del pago o regalo.....2
- Porque es inútil, no le harían nada al funcionario o servidor público.....3
- Por miedo a represalias, incluso jurídicas.....4
- Porque di dinero o regalos como señal de gratitud.....5
- Porque no sé ante quién tendría que denunciar.....6
- Otro.....7
- ESPECIFIQUE
- No sabe.....8
- No responde.....9

**5.7 Durante 2017, la(s) persona(s) que ha(n) venido a visitarte, ¿ha(n) tenido que pagar por...**

Sí.....	1
No.....	2
No sabe.....	8
No responde.....	9

1. pasar la comida?.....	
2. pasar la ropa?.....	
3. pasar otros objetos?.....	
4. mandarte a llamar?.....	
5. entrar al Centro?.....	
6. tener visita íntima?.....	
7. poder pasar con ropa no autorizada?.....	
8. los espacios, mesas o sillas para la visita familiar?.....	
9. usar los sanitarios?.....	
10. Otro .....	

**5.8 ¿Por causa de quién(es) su(s) visita(s) ha(n) vivido esa(s) situación(es)?**

Compañero(s) del Centro.....	1
Guía(s) técnicos (custodios, guardias, policías).....	2
Trabajadores sociales, criminólogos, secretarías, médicos (personal técnico Multidisciplinario).....	3
Otro.....	4

No sabe.....	8
No responde.....	9

**5.9 ¿Cuánto gasta(n) la(s) persona(s) que te viene(n) a ver por las situaciones mencionadas?**

Hasta \$200 pesos.....	1
De \$201 a \$500 pesos.....	2
De \$501 a \$1,000 pesos.....	3
De \$1,001 a \$5,000 pesos.....	4
Más de \$5,000 pesos.....	5
Otros	6

No sabe.....	8
No responde.....	9

CON CÓDIGO 6.809 PASE A CPPL10

**5.10 Aproximadamente, en cada visita, ¿cuánto gastan en total la(s) persona(s) que te viene(n) a ver por las situaciones mencionadas?**

\_\_\_\_\_

ESCRIBA LA CANTIDAD CON LETRA

99,999,998, NO SABE;  
99,999,999, NO RESPONDE;

## SECCIÓN VI. EXPECTATIVAS AL FINALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE SANCIÓN

**CPPL10. Finalmente te haré algunas preguntas sobre las condiciones de vida que esperas encontrar al cumplir tu medida de sanción.**

*APLIQUE CON CÓDIGO 1 EN 1.1. (ADOLESCENTES CUMPLIENDO UNA MEDIDA DE SANCIÓN EN INTERNAMIENTO)*

**6.1 ¿Has obtenido algún beneficio para reducir o modificar tu medida?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí.....1  
No.....2  
No sabe.....8  
No responde.....9

*APLIQUE A TODOS*

**6.2 Pensando en el momento de tu salida de este Centro, ¿tendrías a dónde llegar a vivir, aunque sea solo de manera temporal?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí.....1  
No.....2 → APLIQUE 6.3  
No sabe.....8  
No responde.....9

*CON CÓDIGOS 1, 8 O 9, SI EL INFORMANTE CUMPLE UNA MEDIDA (1 Y 3 EN 1.1) PASE A 6.4.*

*CON CÓDIGOS 1, 8 O 9, SI EL INFORMANTE ESTÁ EN INTERNAMIENTO PREVENTIVO (2 EN 1.1) PASE A CINTILLO DE TÉRMINO DE LA ENTREVISTA.*

**6.3 ¿Por qué consideras que no tendrías a dónde llegar a vivir?**

*CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES*

Porque me rechazarían.....01  
Porque las personas con quienes vivía se han mudado.....02  
Porque no tendría para pagar un lugar.....03  
Porque he perdido contacto con mis conocidos.....04  
Porque tendría problemas en el barrio.....05  
Porque tendría problemas con las víctimas o la familia de las víctimas.....06  
Porque no quiero afectar a mi familia.....07  
Porque no quiero afectar a mis amigos o conocidos.....08  
Porque no tengo familia.....09  
Porque un grupo delictivo me buscaría.....10  
Otra.....11

*ESPECIFIQUE*

No sabe.....98  
No responde.....99

*APLIQUE CON CÓDIGO 1 EN 1.1. (ADOLESCENTES CUMPLIENDO UNA MEDIDA DE SANCIÓN EN INTERNAMIENTO)*

**6.4 Consideras que al terminar tu medida de sanción, ¿podrás...**

*REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN*

Sí.....1  
No.....2  
No aplica.....3  
No sabe.....8  
No responde.....9

1. encontrar trabajo o iniciar tu propio negocio?.....  
2. continuar estudiando?.....

**6.5 Una vez cumplida tu medida de sanción, ¿qué tan probable o improbable consideras el riesgo de volver a ser procesado jurídicamente?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Muy probable.....1  
Algo probable.....2  
Algo improbable.....3  
Muy improbable.....4  
No sabe.....8  
No responde.....9

**Hemos terminado la Encuesta Nacional de Adolescentes en el Sistema de Justicia Penal (ENASJUP). En nombre del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) agradezco tu participación.**



## OBSERVACIONES