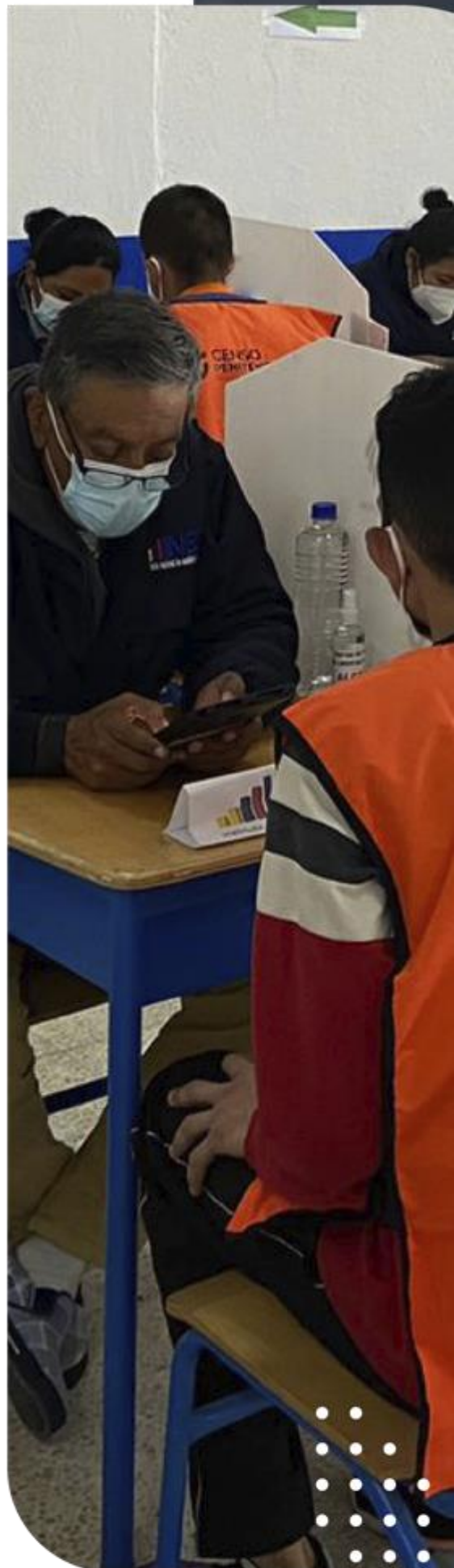




Guía de uso de base de datos de la operación estadística

Censo Penitenciario

Mayo, 2023



01

Guía de uso de base de datos de la operación estadística



República
del Ecuador

INEC

Buenas cifras,
mejores vidas

Índice de contenido

1.	Introducción	4
2.	Datos generales de la operación estadística	4
3.	Descripción de la base de datos.....	5
4.	Cuestionarios o instrumentos de captura.....	6
5.	Anonimización de la Base de datos	22
6.	Variables.....	24
6.1.	Variables derivadas.....	25
7.	Registros por módulo/sección	26
8.	Tratamiento de valores perdidos, validaciones e imputaciones	26
9.	Clasificaciones y Nomenclaturas.....	27
10.	Tratamiento de valores perdidos, validaciones e imputaciones.....	
¡Error! Marcador no definido.		
11.	Interpretación de indicadores principales	27
12.	Recomendaciones para el usuario	28
13.	Anexos	29
14.	Referencias Bibliográficas.....	29

Índice de ilustraciones

Figura 1.	Sección 1: Ubicación Geográfica del Centro de Privación de Libertad (CPL)	7
Figura 2.	Sección 2: Características Generales de la Persona Privada de Libertad (PPL)	8
Figura 3.	Sección 2: (Continuación)	9
Figura 4.	Sección 2: (Continuación)	10
Figura 5.	Sección 2: (Continuación)	11
Figura 6.	Sección 3: Entorno Familiar de la Persona Privada de Libertad	12
Figura 7.	Sección 4: Antecedentes, Detención y Proceso Judicial.....	13
Figura 8.	Sección 4: (Continuación)	14
Figura 9.	Sección 4: (Continuación)	15
Figura 10.	Sección 5: Condiciones de Vida en el Centro de Privación de Libertad.	16
Figura 11.	Sección 5: (Continuación)	17
Figura 12.	Sección 5: (Continuación)	18
Figura 13.	Sección 5: (Continuación)	19
Figura 14.	Sección 5: (Continuación)	20
Figura 15.	Sección 5: (Continuación)	21
Figura 16.	Sección 6: Antecedentes Jurídico Penales.	22
Figura 17.	Formato de ficha metodológica de indicadores.....	28
Figura 18.	Sección del formato de ficha metodológica de indicadores.....	28

Índice de tablas

Tabla 1.	Información de la operación estadística	5
Tabla 2.	Descripción de la Base de datos	5
Tabla 3.	Variables/módulos anonimizados	23
Tabla 4.	Variables identificadores del Censo Penitenciario – 2022.....	23
Tabla 5.	Variables del Censo Penitenciario – 2022.....	24
Tabla 6.	Variables derivadas del Censo Penitenciario – 2022	25
Tabla 7.	Clasificaciones y nomenclaturas del Censo Penitenciario – 2022	27



1. Introducción

El Instituto Nacional de Estadística y Censos - INEC entidad encargada de planificar, normar y difundir la producción estadística nacional, que a su vez sirve como herramienta para la implementación y evaluación de la planificación nacional. En concordancia con las instituciones: Secretaría de Derechos Humanos (actual Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos – MMDH), el Servicio Nacional de Atención Integral a Personas Adultas Privadas de Libertad y Adolescentes Infractores del Ecuador – SNAI, la Dirección General de Registro Civil Identificación y Cedulación – DIGERCIC y la Dirección Nacional de Investigación Técnico Científica de la Policía Nacional del Ecuador – DINITEC. Conscientes de la importancia de disponer de una medición real de la población LGBTI+ en los centros de privación de libertad y considerando que el proyecto de inversión “Prevención de las violencias y fortalecimiento de capacidades para el acceso al empleo a mujeres y grupos en situación de vulnerabilidad” está dirigido a grupos de atención prioritaria y a grupos vulnerables que incluye a población LGBTI+; a través de la sesión del organismo técnico del 05 de julio de 2022; y por medio de las reuniones técnicas del 7 y 8 de julio de 2022 con el INEC, se definió la realización de un censo penitenciario para determinar la población LGBTI+ dentro de los Centros de Privación de Libertad y así conocer su situación familiar, sociodemográfica, jurídica y otros datos de esta población penitenciaria del Ecuador; para con ello, disponer de datos certeros que permitan un diagnóstico claro para avanzar en la elaboración de políticas públicas en beneficio de este grupo de atención prioritaria, que estén alineadas con el Plan Nacional de Desarrollo: Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025.

Los datos contemplan información que permite conocer las condiciones de vida de las personas privadas al interno del centro de privación de libertad, a nivel nacional. Con el fin de identificar las condiciones de vida de las personas privadas de la libertad al interno del centro de privación de libertad, medir el acceso a los ejes de tratamiento de las personas que se encuentran dentro de los centros de privación de libertad y la generación de una base de datos de la población privada de la libertad.

La base de datos de toda la población privada de la libertad abarca información con características sociodemográficas y de sus procesos judiciales.

El presente documento contiene definiciones e información sobre las variables que conforman la base de datos que permite que los usuarios que hagan uso de esta puedan aclarar sus inquietudes e interpretar la información de forma adecuada.

2. Datos generales de la operación estadística

En este apartado se da a conocer información general de la operación estadística de la cual es producto la base de datos, a través de la siguiente tabla:



Tabla 1. Información de la operación estadística

Criterio	Descripción
Nombre de la operación	Censo Penitenciario (Levantamiento de información a personas privadas de libertad – ppl)
Población Objetivo	Todas las personas privadas de libertad que se encuentran recluidas en los Centros de Privación de Libertad a nivel nacional compuesta por personas procesadas y sentenciadas.
Unidad de observación	Los Centros de Privación de Libertad existentes a nivel Nacional.
Unidad de análisis	Personas privadas de la libertad.
Cobertura geográfica	Nacional, provincial, cantonal y por zonas de planificación de la SNAI.
Desagregación de la información	Nacional, provincial, cantonal.
Comparabilidad de la serie histórica	No existe comparabilidad histórica debido a que es el primer censo penitenciario en el país.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos

Nota: En caso de necesitar ampliación de los puntos revisados en la tabla 1. Remítase al documento metodológico de “Censo Penitenciario, 2022”.

3. Descripción de la base de datos

El Primer Censo Penitenciario cuenta con una base de datos obtenida de la operación estadística con el objetivo de proporcionar al usuario información desagregada para realizar análisis específicos.

En la siguiente tabla se puede encontrar información relevante de la base de datos:

Tabla 2. Descripción de la Base de datos

Criterio	Descripción
Número de BDD	1
Nombre de la base de datos	base_ppl_2022
Formulario asociado a la/las BDD	LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE POBLACIÓN PRIVADA DE LIBERTAD – 2022.
Sección o módulo del formulario	Sección 1: Ubicación Geográfica del Centro de Privación de Libertad (CPL). Sección 2: Características Generales de la Persona Privada de Libertad (PPL). Sección 3: Entorno Familiar de la Persona Privada de Libertad. Sección 4: Antecedentes, Detención y Proceso Judicial. Sección 5: Condiciones de Vida en el Centro de Privación de Libertad. Sección 6: Antecedentes Jurídico Penales.
Número de preguntas en el formulario (sección o módulo)	Sección 1 contiene 14 preguntas. Sección 2 contiene 37 preguntas. Sección 3 contiene 11 preguntas. Sección 4 contiene 22 preguntas. Sección 5 contiene 58 preguntas. Sección 6 contiene 4 preguntas.
Formato de la BDD	SPSS (.sav), CSV
Número de registros (filas)	31321
Número de variables (columnas)	398
Unidad de análisis de la BDD	Personas privadas de la libertad recluidas en los centros de privación de libertad.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos



4. Cuestionarios o instrumentos de captura

Para el levantamiento de los datos se contó con el formulario "LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE POBLACIÓN PRIVADA DE LIBERTAD – 2022", documento que fue diseñado por el INEC en conjunta coordinación con las instituciones involucradas: Servicio Nacional de Atención Integral a Personas Adultas Privadas de Libertad y a Adolescentes Infractores del Ecuador y Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos.

El censo se lo realizó de forma presencial mediante entrevistas directas a las personas privadas de libertad, a través de un aplicativo del formulario instalado en un dispositivo móvil.

Acorde con los lineamientos de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) en su compromiso de avanzar hacia la rehabilitación y la reinserción social de los delincuentes, se determinó que la información recolectada podrá ser de utilidad para el fortalecimiento y elaboración de políticas enfocadas en la prevención y medidas no privativas de la libertad. A su vez, la información también es útil para identificar fortalezas y debilidades del sistema penitenciario, con el fin de que los gobiernos tomen acción a favor de mejorar el proceso de rehabilitación y reinserción social.

Adicionalmente la información presentada es un recurso de gran relevancia académica para investigadores en el área de su interés.



**Formulario: LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE POBLACIÓN PRIVADA DE LIBERTAD
– 2022 (Censo Penitenciario)**

Figura 1. Sección 1: Ubicación Geográfica del Centro de Privación de Libertad (CPL)

 Secretaría de Derechos Humanos		 República del Ecuador	La Ley de Estadística garantiza la CONFIDENCIALIDAD de la información y establece la OBLIGATORIEDAD de suministrarla, como lo indica en sus artículos 20 y 21 respectivamente.						
LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE POBLACIÓN LGBTI+ PRIVADA DE LIBERTAD - 2022			REPÚBLICA DEL ECUADOR						
Forma correcta de registro: <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>			CUESTIONARIO: <input type="text"/> <input type="text"/>						
			CÓDIGO_PPL: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
SECCIÓN I.  UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD (CPL) 									
A. DIVISIÓN POLÍTICO ADMINISTRATIVA		C. ÁREA DISPERSA							
1. PROVINCIA <input type="text"/> <input type="text"/> 2. CANTÓN <input type="text"/> <input type="text"/> 3. CABECERA CANTONAL O PARROQUIA RURAL <input type="text"/> <input type="text"/> 4. ZONA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 5. SECTOR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		7. NÚMERO DE LOCALIDAD, COMUNIDAD, CENTRO POBLADO, RECINTO, ANEJO, COMUNA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 7.1 NOMBRE <input type="text"/>							
B. ÁREA AMANZANADA		D. IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA							
6. MANZANA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		8. EDIFICIO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 10. NÚMERO DE LA VIVIENDA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 9. PISO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
F. IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD Y UBICACIÓN DE LA PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD									
11. CÓDIGO_CPL <input type="text"/> <input type="text"/> 12. NOMBRE DEL CPL <input type="text"/> 13. TIPO DE CENTRO <table border="1"> <tr> <td>Hombres</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Mujeres</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Mixto</td> <td>3</td> </tr> </table>		Hombres	1	Mujeres	2	Mixto	3	14. RESPECTO A SU UBICACIÓN EN EL CENTRO, ¿CUÁL ES EL NOMBRE O NÚMERO DE: A. PABELLÓN? _____ B. PISO? _____ C. ALA? _____ D. CELDA? _____	
Hombres	1								
Mujeres	2								
Mixto	3								

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos.

Figura 2. Sección 2: Características Generales de la Persona Privada de Libertad (PPL)

SECCIÓN II.		CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD (PPL)	
Nombres Completos:	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <div style="background-color: #f2f2f2; padding: 2px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">Primer nombre</div> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="width: 48%;"> <div style="background-color: #f2f2f2; padding: 2px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">Segundo nombre</div> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-bottom: 5px;"></div> </div> </div>	2.	
Apellidos Completos:	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <div style="background-color: #f2f2f2; padding: 2px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">Primer apellido</div> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="width: 48%;"> <div style="background-color: #f2f2f2; padding: 2px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">Segundo apellido</div> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-bottom: 5px;"></div> </div> </div>	2.	
A. CARACTERÍSTICAS GENERALES			
1. ¿QUÉ PARENTESCO O RELACIÓN TIENE CON LA/EL REPRESENTANTE DEL HOGAR?			
1. Representante del hogar.....	1		
2. Cónyuge o conviviente.....	2		
3. Hija o hijo	3		
4. Hijastra o hijastro	4		
5. Nuera o yerno	5		
6. Nieta o nieto	6		
7. Madre o padre	7		
8. Suegra o suegro	8		
9. Otro pariente	9		
10. Otro no pariente	10		
11. Empleada/o doméstica/o	11		
12. Miembro del hogar colectivo	12		
13. Persona sin vivienda	13		
2. ¿CUÁL FUE SU SEXO AL NACER:			
Hombre?....	1	Mujer?....	2
3. ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?			
Años cumplidos <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>			
4. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO?			
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small; margin-top: 5px;"> Día Mes Año </div>			
5. ¿USTED ESTÁ INSCRITO/A EN EL REGISTRO CIVIL ECUATORIANO?			
SÍ..... <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 0 5px;">1</div> No..... <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 0 5px;">2</div>			
6. ¿TIENE NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA O DE IDENTIDAD ECUATORIANA?			
SÍ..... <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 0 5px;">1</div> → 1.1 ¿CUÁL ES EL NÚMERO?			
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> </div> <div style="margin-left: 10px; font-size: small; color: #888;">Cédula de ciudadanía o de identidad ecuatoriana</div> <div style="margin-left: 10px; font-size: small; color: #888;">→ Pase a pregunta 7</div>			
No..... <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 0 5px;">2</div> → 2.1 ¿TIENE:			
Pasaporte u otro documento de Identidad de su país de origen?..... <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 0 5px;">1</div>			
No tiene documento alguno?..... <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 0 5px;">2</div>			

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos.

Figura 3. Sección 2: (Continuación)

SECCIÓN II.		CONTINUACIÓN - CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD			
7. ¿TIENE DIFICULTAD PERMANENTE PARA:					
(Lea todas las opciones)	No tiene dificultad	Alguna dificultad	Mucha dificultad	Total dificultad	
1. Caminar, o subir o bajar gradas/ escaleras?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Bañarse, vestirse, alimentarse por sí mismo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Hablar, comunicarse o conversar?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Oír aun usando aparato auditivo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Ver, aun usando lentes?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Recordar, entender o concentrarse?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. ¿EN DÓNDE NACIÓ:					
En esta ciudad o parroquia rural?.....				1	
En otro lugar del país?.....				2	
2.1 Provincia	(Especifique)			←	
2.2 Cantón	(Especifique)				
2.3 Ciudad o parroquia rural	(Especifique)				
En otro país?.....				3	
3.1 ¿En qué país nació?	(Especifique)			←	
3.2 ¿En qué año llegó al Ecuador?					
9. HACE 5 AÑOS (2017), ¿EN QUÉ LUGAR VIVÍA HABITUALMENTE:					
En esta ciudad o parroquia rural?.....				1	
En otro lugar del país?.....				2	
2.1 Provincia	(Especifique)			←	
2.2 Cantón	(Especifique)				
2.3 Ciudad o parroquia rural	(Especifique)				
En otro país?.....				3	
3.1 ¿Cuál es el nombre del país?				←	
(Especifique)					
10. ¿EN QUÉ IDIOMAS O LENGUAS HABLA O SE COMUNICA USTED:					
(Admite más de una respuesta)					
Indígena?.....				1	
1.1 ¿Cuál es el idioma o lengua indígena que habla?					
IDIOMAS: A'ingae, Achuar Chicham, Andwa, Pukwano, Awapit, Bai Coca, Ch aa'palaa, Kichwa, Paaikoka, Saparas, Shiwiar Chicham, Shuar Chicham, Siapedee, Tsa'fiki, Wao tededo.					
Registre:					
Castellano / Español?.....				2	
Idioma extranjero?.....				3	
Lengua de señas ecuatoriana?.....				4	
No habla / No se comunica?.....				5	
11. ¿CÓMO SE IDENTIFICA USTED SEGÚN SU CULTURA Y COSTUMBRES:					
Indígena?.....				1	Pase a pregunta 12
Afroecuatoriano/a o Afrodescendiente?.....				2	
Negro/a?.....				3	
Mulato/a?.....				4	
Montubio/a?.....				5	Pase a pregunta 13
Mestizo/a?.....				6	
Blanco/a?.....				7	
Otro?.....				8	
8.1 ¿Cómo se identifica?					
Registre:					
12. ¿CUÁL ES LA NACIONALIDAD O PUEBLO INDÍGENA AL QUE PERTENECE?					
NACIONALIDADES: A'i Cofan, Achuar, Andwa, Awa, Chachi, Epera Siapidaara, Kichwa, Sapara, Shiwiar, Shuar Siekpopaai, Siona, Tsa'chila, Waodani.					
PUEBLOS: Chibuleo, Huancaivilca, Kañari, Karanki, Kayambi, Kisapincha, Kitu Kara, Manta, Natabuela, Otavalo, Paltas, Panzaleo, Pastos, Puruhá, Sala saka, Saraguro, Tomabela, Waranka.					
Registre:					
13. ¿SU MAMÁ O SU PAPÁ HABLA O HABLABA ALGÚN IDIOMA INDÍGENA?					
Sí.....		1	No.....		2

Figura 4. Sección 2: (Continuación)

SECCIÓN II.		CONTINUACIÓN - CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD	
B. EDUCACIÓN		<p>Si en la pregunta 17 respondió: Alternativas de 3 a 6, pase a pregunta 19 Alternativas de 7 a 8, pase a pregunta 21 Alternativas de 9 a 13, pase a pregunta 20</p>	
14. ¿ASISTE ACTUALMENTE A UN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD? Sí..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 2			
15. ¿ASISTE ACTUALMENTE A LA EDUCACIÓN REGULAR O FORMAL? (De forma presencial o virtual a Educación inicial, Escuela, Colegio, Educación Superior Técnica, Universidad, Escuelas Politécnicas) Sí..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 2 → Pase a pregunta 17		19. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Sí..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 2 } Pase a pregunta 21	
16. ¿EL ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA AL QUE ASISTE (PRESENCIAL O VIRTUAL) ES: Fiscal (Del Estado)?..... <input type="checkbox"/> 1 Particular (Privado)?..... <input type="checkbox"/> 2 Ficomisional?..... <input type="checkbox"/> 3 Municipal?..... <input type="checkbox"/> 4		20. ¿OBTUVO ALGÚN TÍTULO EN EL NIVEL QUE INDICA? Sí..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 2	
17. ¿CUÁL ES EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN MÁS ALTO AL QUE ASISTE O ASISTIÓ? Ninguno..... <input type="checkbox"/> 1 } Pase a pregunta 19 Centro de Desarrollo Infantil/ Creciendo con nuestros hijos/ Guardería..... <input type="checkbox"/> 2 Educación inicial/Preescolar/SAFPI..... <input type="checkbox"/> 3 Alfabetización/ Postalfabetización..... <input type="checkbox"/> 4 Primaria..... <input type="checkbox"/> 5 Educación General Básica (EGB)..... <input type="checkbox"/> 6 Secundaria..... <input type="checkbox"/> 7 Bachillerato..... <input type="checkbox"/> 8 Ciclo Postbachillerato (No superior)..... <input type="checkbox"/> 9 Educación Técnica o Tecnológica Superior (institutos superiores técnicos o tecnológicos)..... <input type="checkbox"/> 10 Educación Superior (universidades, escuelas politécnicas)..... <input type="checkbox"/> 11 Maestría/ Especialización..... <input type="checkbox"/> 12 PHD/Doctorado..... <input type="checkbox"/> 13		21. ¿EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES HA UTILIZADO: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 1. Sí 2. No </div> 1. Teléfono celular?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. Internet?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. Computadora o laptop?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. Tablet?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		C. TRABAJO	
18. EN EL NIVEL QUE INDICA, ¿CUÁL ES EL GRADO, CURSO O AÑO MÁS ALTO QUE APROBÓ? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 </div>		22. ¿LA SEMANA PASADA USTED: Trabajó al menos una hora para generar un ingreso?..... <input type="checkbox"/> 1 → Pase a pregunta 27 Realizó algún trabajo ocasional (cachuelo o chaucha) por un pago?..... <input type="checkbox"/> 2 Atendió un negocio propio?..... <input type="checkbox"/> 3 Ayudó en algún negocio o empleo de algún miembro de su hogar?..... <input type="checkbox"/> 4 No trabajó, pero si tenía un trabajo al que seguro iba a volver? (por vacaciones, enfermedad, etc)..... <input type="checkbox"/> 5 Hizo o ayudó en labores agrícolas, cría de animales o pesca?..... <input type="checkbox"/> 6 → Pase a pregunta 24 NO TRABAJÓ..... <input type="checkbox"/> 7 → Pase a pregunta 25	
23. ¿EL TRABAJO QUE REALIZÓ FUE EN LABORES AGRÍCOLAS, CRÍA DE ANIMALES O PESCA? Sí..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 2 → Pase a pregunta 27			

3

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos.

Figura 5. Sección 2: (Continuación)

SECCIÓN II.		CONTINUACIÓN - CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD	
C. CONTINUACIÓN TRABAJO			
24. ¿LOS PRODUCTOS AGRÍCOLAS O LA CRÍA DE ANIMALES EN LOS QUE TRABAJÓ, FUERON:			
Todo para la venta?.....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">1</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a pregunta 27</div>	
La mayor parte para la venta?.....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">2</div>		
La mayor parte para consumo del hogar?.....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">3</div>		
Todo para consumo del hogar?.....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">4</div>		
25. EN LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS, ¿HIZO ALGUNA GESTIÓN PARA BUSCAR TRABAJO Y ESTÁ DISPONIBLE PARA TRABAJAR?			
Sí.....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">1</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a pregunta 30</div>	
No.....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">2</div>		
26. ¿SI NO TRABAJÓ NI HA BUSCADO TRABAJO:			
Es rentista?.....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">1</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a pregunta 30</div>	
Es jubilado/a o pensionista?.....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">2</div>		
Es estudiante?.....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">3</div>		
Realiza quehaceres del hogar?.....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">4</div>		
Le impide trabajar su discapacidad?.....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">5</div>		
Otro?..... <small>(Especifique)</small>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">6</div>		
27. EN SU TRABAJO PRINCIPAL, ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN O TAREA QUE REALIZA?			
<small>(EJEMPLOS: Agricultor de maíz, Vendedor de ropa en almacén, Albañil construye casas, Conductor de bus, Profesor de secundaria, Vendedor ambulante de humitas, Contadora realiza balances, etc.)</small>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Registre: </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> USO INEC COD. </div>	
28. ¿A QUÉ SE DEDICA O QUÉ PRODUCE PRINCIPALMENTE EL NEGOCIO, EMPRESA O LUGAR DONDE TRABAJA?			
<small>(EJEMPLOS: Cultivo de cacao, Venta de carne en el mercado, Construcción de vías, Transporte de carga en camión, Enseñanza universitaria, Venta ambulante de CDs, Servicio de salud en hospital, etc.)</small>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Registre: </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> USO INEC COD. </div>	
		29. ¿EN EL TRABAJO O NEGOCIO QUE INDICA, ES:	
Empleado/a u obrero/a privado?.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">1</div>	
Empleado/a u obrero/a del Estado, Gobierno, Municipio, Consejo Provincial, Junta Parroquial?...		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">2</div>	
Jornalero/a o peón?.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">3</div>	
Empleado/a doméstico/a?.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">4</div>	
Patrón/a?.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">5</div>	
Cuenta propia?.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">6</div>	
Socio/a?.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">7</div>	
Trabajador/a familiar no remunerado?.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">8</div>	
		D. SEGURIDAD SOCIAL, ESTADO CONYUGAL, FECUNDIDAD, MORTALIDAD Y GÉNERO	
		30. ¿APORTA ACTUALMENTE AL:	
IESS Seguro General?.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">1</div>	
IESS Seguro Voluntario?.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">2</div>	
IESS Seguro Campesino?.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">3</div>	
Seguro ISSFA?		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">4</div>	
Seguro ISSPOL?		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">5</div>	
No aporta, es Jubilado/a del IESS, ISSFA, ISSPOL?.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">6</div>	
No aporta?		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">7</div>	
		31. ¿ACTUALMENTE SU ESTADO CONYUGAL ES:	
Unido/a?		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">1</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Mujeres, pase a pregunta 32 Hombres, pase a pregunta 36 </div>
Separado/a?		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">2</div>	
Divorciado/a?		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">3</div>	
Viudo/a?		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">4</div>	
Casado/a?		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">5</div>	
Soltero/a?.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">6</div>	
		SOLO PARA MUJERES (PREGUNTA 32 A 35)	
		32. ¿CUÁNTAS HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO DURANTE TODA SU VIDA?	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Mujeres </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Hombres </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Total </div>
Ninguno.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">0</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a pregunta 36</div>
No sabe.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">98</div>	
		33. ¿CUÁNTOS ESTÁN VIVOS ACTUALMENTE?	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Mujeres </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Hombres </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Total </div>
Ninguno.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">0</div>	
No sabe.....		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">98</div>	

4

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos. Número de hijos menores de 18 años. Algunos problemas sociales de los hijos como discapacidad, si estudian o no, con quien viven actualmente.

Figura 6. Sección 3: Entorno Familiar de la Persona Privada de Libertad

SECCIÓN II.	CONTINUACIÓN - CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD													
34. ¿A QUÉ EDAD TUVO SU PRIMERA HIJA O HIJO NACIDO VIVO? <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div>Edad</div> </div> <div style="margin-left: 100px; font-size: small;"> <i>Si no sabe, registre 98</i> <i>Si no responde, registre 99</i> </div>		3. ¿QUÉ EDAD(ES) TIENE(N) SUS HIJO(A)(S) MENOR(ES) DE 18 AÑOS? <div style="text-align: center; font-size: x-small;">Registre con número</div> <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <div>Hijo 1..... <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> años</div> <div>Hijo 2..... <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> años</div> <div>Hijo 3..... <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> años</div> <div>Hijo 4..... <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> años</div> <div>Hijo 5..... <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> años</div> <div>Hijo 6..... <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> años</div> <div>Hijo 7..... <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> años</div> <div>Hijo 8..... <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> años</div> <div>Hijo 9..... <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> años</div> <div>Hijo 10.... <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> años</div> <div>Hijo 11.... <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> años</div> <div>Hijo 12.... <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> años</div> </div> <div style="margin-top: 10px; font-size: x-small;"> <i>Si es menor de un año, registre 00</i> <i>Si no sabe, registre 98</i> <i>Si no responde, registre 99</i> </div>												
35. ¿EN QUÉ FECHA TUVO SU ÚLTIMA/O HIJA O HIJO NACIDO VIVO? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: x-small;"> <div>Día</div> <div>Mes</div> <div>Año</div> </div>														
PARA TODAS LAS PERSONAS DE 18 AÑOS O MÁS														
ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO														
A continuación, le haré una pregunta sobre su orientación sexual, que es el tipo de atracción que usted puede sentir hacia otras personas. Recuerde que esta información es confidencial.														
36. DE ACUERDO A SU GÉNERO, ¿CÓMO SE IDENTIFICA: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Masculino?.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>Femenino?.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Trans masculino?.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Trans femenina?.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>No binario?.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>No sabe/ no responde.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">9</td> </tr> </table>			Masculino?.....	1	Femenino?.....	2	Trans masculino?.....	3	Trans femenina?.....	4	No binario?.....	5	No sabe/ no responde.....	9
Masculino?.....	1													
Femenino?.....	2													
Trans masculino?.....	3													
Trans femenina?.....	4													
No binario?.....	5													
No sabe/ no responde.....	9													
37. ¿SIENTE ATRACCIÓN AFECTIVA, FÍSICA O SEXUAL POR: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hombres?.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>Mujeres?.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Por hombres y mujeres?.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Otro?.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="font-size: x-small; text-align: center;">(Especifique)</td> </tr> <tr> <td>No sabe/ no responde.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">9</td> </tr> </table>		Hombres?.....	1	Mujeres?.....	2	Por hombres y mujeres?.....	3	Otro?.....	4	(Especifique)		No sabe/ no responde.....	9	
Hombres?.....	1													
Mujeres?.....	2													
Por hombres y mujeres?.....	3													
Otro?.....	4													
(Especifique)														
No sabe/ no responde.....	9													
SECCIÓN III.														
ENTORNO FAMILIAR DE LA PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD														
Ahora le haré algunas preguntas en caso de que usted tenga hijos/as, así como ciertas condiciones sociales de ellos/ellas.														
1. ¿USTED TIENE HIJOS(AS) MENORES DE 18 AÑOS? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Sí.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>No.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">9</td> </tr> </table> <div style="margin-left: 100px; font-size: x-small;"> <i>Pase a pregunta 9</i> </div>		Sí.....	1	No.....	2	No sabe.....	8	No responde.....	9					
Sí.....	1													
No.....	2													
No sabe.....	8													
No responde.....	9													
2. ¿CUÁNTOS HIJOS(AS) MENORES DE 18 AÑOS TIENE? <div style="text-align: center; font-size: x-small;">Registre con número</div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div>No sabe.....</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-left: 5px;">88</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div>No responde.....</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-left: 5px;">99</div> </div> <div style="margin-left: 100px; font-size: x-small;"> <i>Pase a pregunta 4</i> </div>														
4. SU(S) HIJO(A)(S) MENOR(ES) DE 18 AÑOS, ¿TIENE(N) ALGUNA DISCAPACIDAD? <div style="display: flex; align-items: center;"> <div>Sí.....</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-left: 5px;">1</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div>No.....</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-left: 5px;">2</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div>No sabe.....</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-left: 5px;">8</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div>No responde.....</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-left: 5px;">9</div> </div> <div style="margin-left: 100px; font-size: x-small;"> <i>Pase a pregunta 6</i> </div>														
5. ¿CUÁNTOS HIJO(A)(S) MENOR(ES) DE 18 AÑOS TIENE(N) ALGUNA DISCAPACIDAD? <div style="text-align: center; font-size: x-small;">Registre con número</div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> <div style="margin-left: 100px; font-size: x-small;"> <i>"98", No sabe</i> <i>"99", No responde</i> </div>														
6. SU(S) HIJO(A)(S) MENOR(ES) DE 18 AÑOS, ¿SE ENCUENTRA(N) ESTUDIANDO? <div style="display: flex; align-items: center;"> <div>Sí.....</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-left: 5px;">1</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div>No.....</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-left: 5px;">2</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div>No sabe.....</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-left: 5px;">8</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div>No responde.....</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-left: 5px;">9</div> </div> <div style="margin-left: 100px; font-size: x-small;"> <i>Pase a pregunta 8</i> </div>														
7. ¿CUÁNTOS HIJO(A)(S) MENOR(ES) DE 18 AÑOS SE ENCUENTRA(N) ESTUDIANDO? <div style="text-align: center; font-size: x-small;">Registre con número</div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> <div style="margin-left: 100px; font-size: x-small;"> <i>"98", No sabe</i> <i>"99", No responde</i> </div>														

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos.

Figura 7. Sección 4: Antecedentes, Detención y Proceso Judicial.

SECCIÓN III.	CONTINUACIÓN ENTORNO FAMILIAR DE LA PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD													
8. ACTUALMENTE, ¿CON QUIÉN(ES) VIVE(N) SU(S) HIJO(A)(S) MENOR(ES) DE 18 AÑOS? Admite más de una respuesta		2. JUSTO ANTES DE SU DETENCIÓN (PRIVACIÓN DE SU LIBERTAD), ¿EN QUÉ LUGAR VIVÍA HABITUALMENTE:												
Yo (informante)..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table> La madre o el padre (del hijo o hijos)..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table> Hermano(a)(s) mayores de 18 años (del hijo o hijos)..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table> Abuelo(a)(s) (de los hijos)..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>4</td></tr></table> Otros familiares <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>5</td></tr></table> Albergue, casa de acogida u otra institución de asistencia social <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>6</td></tr></table> Otro (Especifique) <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>7</td></tr></table> No sabe <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>8</td></tr></table> No responde <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>9</td></tr></table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	En esta ciudad o parroquia rural?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table> En otro lugar del país?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table> 2.1 Provincia (Especifique) 2.2 Cantón (Especifique) 2.3 Ciudad o parroquia rural (Especifique) En otro país?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table> 3.1 ¿Cuál es el nombre del país? (Especifique)	1	2	3
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
1														
2														
3														
9. ¿USTED TIENE HIJOS(AS) MAYORES DE 18 AÑOS? Sí..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table> No..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table> No sabe..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>8</td></tr></table> No responde..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>9</td></tr></table>		1	2	8	9	3. ¿ANTES DE SU DETENCIÓN, MANTENÍA ECONÓMICAMENTE A ALGUIEN? Sí..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table> No..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table> No sabe..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>8</td></tr></table> No responde..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>9</td></tr></table>	1	2	8	9				
1														
2														
8														
9														
1														
2														
8														
9														
10. SU(S) HIJO(A)(S) MAYOR(ES) DE 18 AÑOS, ¿TIENE(N) ALGUNA DISCAPACIDAD? Sí..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table> No..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table> No sabe..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>8</td></tr></table> No responde..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>9</td></tr></table>		1	2	8	9	4. LA SEMANA PREVIA A SU DETENCIÓN, EN SU TRABAJO PRINCIPAL, ¿CUÁL ERA LA OCUPACIÓN O TAREA QUE REALIZABA? (EJEMPLOS: Agricultor de maíz, Vendedor de ropa en almacén, Albañil construye casas, Conductor de bus, Profesor de secundaria, Vendedor ambulante de humitas, Contadora realiza balances, etc.) Registre: USO INEC COD. NO TRABAJÓ <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>97</td></tr></table>	97							
1														
2														
8														
9														
97														
11. ¿CUÁNTOS HIJO(A)(S) MAYOR(ES) DE 18 AÑOS TIENE(N) ALGUNA DISCAPACIDAD? Registre con número "98", No sabe "99", No responde		5. ¿A QUÉ SE DEDICA O QUÉ PRODUCE PRINCIPALMENTE EL NEGOCIO, EMPRESA O LUGAR DONDE TRABAJABA? (EJEMPLOS: Cultivo de cacao, Venta de carne en el mercado, Construcción de vías, Transporte de carga en camión, Enseñanza universitaria, Venta ambulante de CDs, Servicio de salud en hospital, etc.) Registre: USO INEC COD.												
SECCIÓN IV. ANTECEDENTES, DETENCIÓN Y PROCESO JUDICIAL														
Las preguntas que le haré a continuación tienen como objeto conocer su experiencia en el proceso legal durante la privación de su libertad.														
A. ANTECEDENTES														
1. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE PRIVADO/A DE SU LIBERTAD? (Desde su ingreso a un Centro de Privación de Libertad hasta el momento de la entrevista)														
Menos de 6 meses..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table> Más de 6 meses hasta 1 año..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table> Más de 1 año hasta 1 año con 6 meses..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table> Más de 1 años con 6 meses hasta 2 años..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>4</td></tr></table> Más de 2 años..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>5</td></tr></table> No sabe <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>8</td></tr></table> No responde <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>9</td></tr></table>			1	2	3	4	5	8	9					
1														
2														
3														
4														
5														
8														
9														
6. ¿EN EL TRABAJO O NEGOCIO QUE INDICA, USTED ERA:														
Empleado/a u obrero/a privado?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table> Empleado/a u obrero/a del Estado, Gobierno, Municipio, Consejo Provincial, Junta Parroquial?... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table> Jornalero/a o peón?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table> Empleado/a doméstico/a?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>4</td></tr></table> Patrono/a?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>5</td></tr></table> Cuenta propia?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>6</td></tr></table> Socio/a?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>7</td></tr></table> Trabajador/a familiar no remunerado?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>8</td></tr></table>			1	2	3	4	5	6	7	8				
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														

6

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos.

Figura 8. Sección 4: (Continuación)

SECCIÓN IV.		CONTINUACIÓN ANTECEDENTES, DETENCIÓN Y PROCESO JUDICIAL	
B. DETENCIÓN		C. PROCESO JUDICIAL	
7. ME PODRÍA DECIR, ¿POR QUÉ ESTÁ EN ESTE CENTRO DE PRIVACIÓN DE LA LIBERTAD? <i>(Si menciona 2 o más delitos pida al informante que se refiera al que considere más importante)</i>		12. RESPECTO AL DELITO O DELITOS POR LOS QUE SE LE ACUSÓ, Y POR EL CUÁL(ES) ESTÁ EN ESTE CENTRO ¿USTED SE ENCUENTRA:	
Porque cometió un delito..... <input type="text"/> 1 Porque ayudó en la realización de un delito..... <input type="text"/> 2 Porque no ha podido demostrar su inocencia.... <input type="text"/> 3 Lo/a acusaron falsamente de cometer un delito, lo/a inculparon, lo/a confundieron, dicen que cometió un delito..... <input type="text"/> 4 Porque cometió una contravención (detención provisional) o tenía una orden de apremio personal..... <input type="text"/> 5 Otro <input type="text"/> 6 <i>(Especifique)</i> No sabe..... <input type="text"/> 8 No responde..... <input type="text"/> 9		Sentenciado/a (es decir, ya lo/la consideraron culpable)?..... <input type="text"/> 1 → Pase a pregunta 13 Procesado/a (es decir, NO le han dictado sentencia por ningún delito)?..... <input type="text"/> 2 → Pase a pregunta 18 No sabe <input type="text"/> 8 → Pase a sección V	
		PROCESO JUDICIAL – PERSONAS SENTENCIADAS	
8. ¿EN DÓNDE LO/A DETUVIERON: En esta ciudad o parroquia rural?..... <input type="text"/> 1 En otro lugar del país?..... <input type="text"/> 2 <i>(Especifique)</i> 2.1 Provincia..... <input type="text"/> <i>(Especifique)</i> 2.2 Cantón..... <input type="text"/> En otro país?..... <input type="text"/> 3 3.1 ¿Cuál es el nombre del país?..... <input type="text"/> <i>(Especifique)</i>		13. ¿CUÁNTO TIEMPO LE DIJO EL JUEZ QUE PERMANECERÍA RECLUIDO/A EN UN CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD? <input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses Registre: "98", No sabe "99", No responde	
9. ¿EN QUÉ FECHA LO/LA DETUVIERON? <input type="text"/> Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año "98", No sabe "99", No responde		14. ¿EN QUÉ FECHA LO/LA SENTENCIARON? <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año Registre: "98", No sabe "99", No responde	
10. ¿EN QUÉ PROVINCIA Y CANTÓN SUCEDIÓ EL DELITO POR EL QUE LO(A) ACUSAN? 1. Provincia..... <input type="text"/> <i>(Especifique)</i> 2. Cantón..... <input type="text"/> <i>(Especifique)</i> 3. No sucedió en Ecuador..... <input type="text"/> 9. No responde..... <input type="text"/>		15. SU SENTENCIA FUE EL RESULTADO DE: Un juicio?..... <input type="text"/> 1 Un procedimiento abreviado?..... <input type="text"/> 2 No sabe <input type="text"/> 8 No responde <input type="text"/> 9	
11. ¿EN QUÉ FECHA OCURRIÓ EL DELITO POR EL QUE LO/A ACUSAN? <input type="text"/> Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año "98", No sabe "99", No responde		16. ¿POR CUÁL(ES) DELITO(S) FUE SENTENCIADO/A? <i>(Admite más de una respuesta)</i>	
		Robo (Sustracción de bienes mediante amenazas o el uso de la fuerza/ violencia)..... <input type="text"/> 1 Tráfico ilícito de sustancias..... <input type="text"/> 2 Lesiones..... <input type="text"/> 3 Homicidio culposo (accidental o negligente)..... <input type="text"/> 4 Homicidio/Asesinato..... <input type="text"/> 5 Tenencia y porte de armas sin autorización <input type="text"/> 6 Hurto (Sustracción de bienes sin ejercer violencia, amenaza o intimidación en la persona o fuerza en las cosas) <input type="text"/> 7 Estafa <input type="text"/> 8 Extorsión <input type="text"/> 9 Receptación <input type="text"/> 10 Abuso sexual (Atentado al pudor)..... <input type="text"/> 11 Violación sexual..... <input type="text"/> 12 Asociación ilícita..... <input type="text"/> 13 Delincuencia Organizada..... <input type="text"/> 14 Secuestro..... <input type="text"/> 15 Daño a bien ajeno..... <input type="text"/> 16 Violencia física contra la mujer o miembros del núcleo familiar Violencia psicológica contra la mujer o miembros del núcleo familiar..... <input type="text"/> 17 Otro(s) delito(s) <input type="text"/> 19 <i>(Especifique)</i> No sabe..... <input type="text"/> 98 No responde <input type="text"/> 99	

7

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos.

Figura 9. Sección 4: (Continuación)

[illegible]

8

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos.

Figura 10. Sección 5: Condiciones de Vida en el Centro de Privación de Libertad.

SECCIÓN V.		CONDICIONES DE VIDA EN EL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD																					
<p>A continuación, le preguntaré sobre sus condiciones de vida dentro de este Centro de Privación de Libertad. Las características de su celda, así como los bienes y servicios que le brindan aquí.</p>		<p>6. CON RESPECTO A (...), ¿USTED CONSIDERA QUE LA CALIDAD ES..</p> <p>(Lea todas las opciones)</p> <table border="1"> <tr> <td>1.Buena</td> <td>2.Regular</td> <td>3.Mala</td> <td>8.No sabe</td> </tr> </table>				1.Buena	2.Regular	3.Mala	8.No sabe														
1.Buena	2.Regular	3.Mala	8.No sabe																				
<p>A. INFRAESTRUCTURA, BIENES Y SERVICIOS</p> <p>1. ¿CON CUÁNTAS PERSONAS COMPARTE SU CELDA?</p> <p>Registre con número <input type="text"/></p> <p>Si responde "ninguna", registre 00 Si no sabe, registre 98 Si no responde, registre 99</p>		<p>1. los alimentos que recibe?... <input type="text"/></p> <p>2. infraestructura de su celda?... <input type="text"/></p> <p>3. agua potable que recibe?..... <input type="text"/></p> <p>4. lugar para bañarse?..... <input type="text"/></p> <p>5. servicios higiénicos?..... <input type="text"/></p>																					
<p>2. DE ACUERDO CON SU EXPERIENCIA, EN EL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD ¿EL AGUA POTABLE ...</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Sí</td> <td>2. No</td> <td>8. No sabe</td> </tr> </table> <p>1. es pura y transparente?..... <input type="text"/></p> <p>2. la puede beber sin temor a enfermarse?.. <input type="text"/></p> <p>3. tiene servicio permanente, es decir todo el día, todos los días?..... <input type="text"/></p> <p>4. es suficiente para cubrir sus necesidades? <input type="text"/></p>		1. Sí	2. No	8. No sabe	<p>Ahora le preguntaré sobre la forma en que usted vive dentro del Centro de Privación de Libertad, el desarrollo de sus actividades diarias, la participación en ejes de atención y otras condiciones.</p> <p>7. ¿EN ESTE CENTRO LAS PERSONAS SENTENCIADAS Y LAS PROCESADAS ESTÁN EN INSTALACIONES SEPARADAS?</p> <table border="1"> <tr> <td>Sí.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>No.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td>9</td> </tr> </table>				Sí.....	1	No.....	2	No sabe.....	8	No responde.....	9							
1. Sí	2. No	8. No sabe																					
Sí.....	1																						
No.....	2																						
No sabe.....	8																						
No responde.....	9																						
<p>3. DE ACUERDO CON SU EXPERIENCIA, EN EL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD ¿EL SERVICIO DE LUZ ELÉCTRICA (ENERGÍA ELÉCTRICA) EN SU CELDA ...</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Sí</td> <td>2. No</td> <td>8. No sabe</td> </tr> </table> <p>1. genera la luz suficiente para que usted pueda leer o trabajar sin forzar la vista ?.... <input type="text"/></p> <p>2. en caso de daño se da atención inmediata a la falta de energía eléctrica?.... <input type="text"/></p> <p>3. tiene servicio permanente, es decir todo el día, todos los días?..... <input type="text"/></p>		1. Sí	2. No	8. No sabe	<p>8. CONSIDERANDO LAS 24 HORAS DEL DÍA, ¿CUÁNTAS HORAS PASA EN SU CELDA?</p> <p>Registre con número <input type="text"/></p> <p>"98", No sabe "99", No responde</p>																		
1. Sí	2. No	8. No sabe																					
<p>4. ¿CUÁNTAS VECES AL DÍA LE PROPORCIONAN ALIMENTOS EN ESTE CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD?</p> <table border="1"> <tr> <td>1 vez al día.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2 veces al día.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3 veces al día.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4 veces o más al día.....</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td>9</td> </tr> </table>		1 vez al día.....	1	2 veces al día.....	2	3 veces al día.....	3	4 veces o más al día.....	4	No sabe.....	8	No responde.....	9	<p>B. EJE EDUCATIVO</p> <p>9. EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN MÁS ALTO QUE USTED APROBÓ, ¿LO OBTUVO ANTES DE ESTAR PRIVADO/A DE SU LIBERTAD O DURANTE SU RECLUSIÓN?</p> <table border="1"> <tr> <td>Antes.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Durante.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>No aplica.....</td> <td>3</td> </tr> </table>				Antes.....	1	Durante.....	2	No aplica.....	3
1 vez al día.....	1																						
2 veces al día.....	2																						
3 veces al día.....	3																						
4 veces o más al día.....	4																						
No sabe.....	8																						
No responde.....	9																						
Antes.....	1																						
Durante.....	2																						
No aplica.....	3																						
<p>5. CON RESPECTO A LA CANTIDAD DE ALIMENTOS QUE RECIBE EN EL CENTRO, ¿USTED CONSIDERA QUE SON SUFICIENTES?</p> <table border="1"> <tr> <td>Sí.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>No.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td>9</td> </tr> </table>		Sí.....	1	No.....	2	No sabe.....	8	No responde.....	9	<p>10. ¿ACTUALMENTE USTED ESTÁ ESTUDIANDO EN ALGÚN PROGRAMA EDUCATIVO QUE BRINDA ESTE CENTRO?</p> <table border="1"> <tr> <td>Sí.....</td> <td>1</td> <td rowspan="4"> <p>Pase a pregunta 12</p> <p>Pase a pregunta 13</p> </td> </tr> <tr> <td>No.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td>9</td> </tr> </table>				Sí.....	1	<p>Pase a pregunta 12</p> <p>Pase a pregunta 13</p>	No.....	2	No sabe.....	8	No responde.....	9	
Sí.....	1																						
No.....	2																						
No sabe.....	8																						
No responde.....	9																						
Sí.....	1	<p>Pase a pregunta 12</p> <p>Pase a pregunta 13</p>																					
No.....	2																						
No sabe.....	8																						
No responde.....	9																						
<p>11. ¿QUÉ NIVEL ESTÁ ESTUDIANDO?</p> <table border="1"> <tr> <td>Alfabetización.....</td> <td>1</td> <td rowspan="5"> <p>Pase a pregunta 13</p> </td> </tr> <tr> <td>Post-Alfabetización.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Básica Superior.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Bachillerato.....</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Educación superior.....</td> <td>5</td> </tr> </table>		Alfabetización.....	1	<p>Pase a pregunta 13</p>	Post-Alfabetización.....	2	Básica Superior.....	3	Bachillerato.....	4	Educación superior.....	5											
Alfabetización.....	1	<p>Pase a pregunta 13</p>																					
Post-Alfabetización.....	2																						
Básica Superior.....	3																						
Bachillerato.....	4																						
Educación superior.....	5																						

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos.

Figura 11. Sección 5: (Continuación)

SECCIÓN V.		CONTINUACIÓN CONDICIONES DE VIDA EN EL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD	
B. CONTINUACIÓN EJE EDUCATIVO		C. EJE LABORAL	
12. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE USTED NO PARTICIPA EN ALGÚN PROGRAMA EDUCATIVO EN ESTE CENTRO?		15. ¿USTED SE ENCUENTRA INSCRITO EN ALGUNA ACTIVIDAD OCUPACIONAL COMO:	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> No existen programas educativos..... No existen programas adecuados a su nivel de estudios..... No cuenta con una sentencia..... No quiere/ no le interesa..... Considera que ya no le sirve..... No tiene papeles (certificado, acta de nacimiento).... No sabe de los servicios existentes..... Otra cuál?..... <small>(Especifique)</small> </div> <div style="text-align: right;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">1. Sí 2. No</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">1 2</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">3 4</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">5 6</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">7 8</div> </div> </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1. Talleres y/o actividades productivas?..... 2. Servicios auxiliares (limpieza, jardinería, mantenimiento, capacitación)?..... 3. Capacitaciones (desarrollo de habilidades, formación artesanal)?..... 4. Terapia ocupacional (mejorar y fortalecer habilidades motrices)?..... <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Si registra en todas las alternativas "No" continúe a pregunta 17</div> </div> <div style="text-align: right;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">1. Sí 2. No</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">1 2</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">3 4</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">5 6</div> </div> </div>	
A continuación, voy a mencionar algunas actividades en las que usted tal vez participó, estas actividades pueden ser: cursos, talleres, charlas, entre otros, de corta duración , en diversas áreas que le permiten adquirir y/o perfeccionar conocimientos, habilidades y actitudes.		16. ¿CONSIDERA USTED QUE LAS ACTIVIDADES OCUPACIONALES Y/O PRODUCTIVAS LE PERMITIRÁN CONSEGUIR UN TRABAJO U OBTENER DINERO CUANDO SALGA DEL CENTRO?	
13. EN EL ÚLTIMO MES ¿USTED HA PARTICIPANDO EN ACTIVIDADES NO ESCOLARIZADAS, COMO:		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Sí..... No..... No sabe..... No responde..... </div> <div style="text-align: right;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">1. Sí 2. No</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">1 2</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">8 9</div> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Pase a Pregunta 18</div>	
1. Educación para la salud y Prevención de Enfermedades?..... 2. Educación para la sexualidad, derechos sexuales y reproductivos?..... 3. Género?..... 4. Relaciones Humanas?..... 5. Derechos Humanos?..... 6. Educación en valores?..... 7. Procedimiento legal y ejecución de penas?..... 8. Computación y uso de tecnologías?..... 9. Religión y cultos?..... 10. Idiomas?..... 11. Violencia intrafamiliar?..... 12. Cultura de paz?..... 13. Escuela para padres y madres?..... 14. Biblioteca?..... 15. Otras actividades? (Especifique)?.....		17. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE USTED NO PARTICIPA EN ALGUNA ACTIVIDAD OCUPACIONAL EN ESTE CENTRO?	
14. ¿CONSIDERA USTED QUE LAS ACTIVIDADES RELIGIOSAS SIRVEN PARA APOYAR EN SU PROCESO DE REHABILITACIÓN Y REINSERCIÓN CON SU FAMILIA Y LA SOCIEDAD?		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Sí..... No..... No sabe..... No responde..... </div> <div style="text-align: right;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">1. Sí 2. No</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">1 2</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">8 9</div> </div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Sí..... No..... No sabe..... No responde..... </div> <div style="text-align: right;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">1. Sí 2. No</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">1 2</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">8 9</div> </div> </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> No existen programas ocupacionales en el CPL..... No cuenta con el material necesario..... No cuenta con una sentencia..... No quiere/ no le interesa..... No hay suficiente personal en el CPL..... Se ha inscrito y no lo/la han llamado..... No sabe de los servicios existentes..... Otra cuál?..... <small>(Especifique)</small> </div> <div style="text-align: right;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">1. Sí 2. No</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">1 2</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">3 4</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">5 6</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">7 8</div> </div> </div>	
14. ¿CONSIDERA USTED QUE LAS ACTIVIDADES RELIGIOSAS SIRVEN PARA APOYAR EN SU PROCESO DE REHABILITACIÓN Y REINSERCIÓN CON SU FAMILIA Y LA SOCIEDAD?		D. EJE SALUD	
Ahora le haré algunas preguntas sobre su estado de salud actual.		18. A SU LLEGADA A ESTE CENTRO, ¿UN MÉDICO O ENFERMERA LE REALIZÓ UN CHEQUEO MÉDICO?	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Sí..... No..... No sabe..... No responde..... </div> <div style="text-align: right;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">1. Sí 2. No</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">1 2</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">8 9</div> </div> </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Sí..... No..... No sabe..... No responde..... </div> <div style="text-align: right;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">1. Sí 2. No</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">1 2</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;">8 9</div> </div> </div>	

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos

Figura 12. Sección 5: (Continuación)

SECCIÓN V.		CONTINUACIÓN CONDICIONES DE VIDA EN EL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD																																											
D. CONTINUACIÓN EJE SALUD																																													
19. ¿ALGÚN MÉDICO LE HA DIAGNOSTICADO ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center; width: 10%;">1. Sí</th> <th style="text-align: center; width: 10%;">2. No</th> <th style="text-align: center; width: 10%;">8. No sabe</th> </tr> <tr> <td>1. Diabetes, es decir, niveles altos de azúcar en la sangre?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Hipertensión, es decir, presión arterial alta?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Cáncer (cualquier tipo)?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Bronquitis o neumonía?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Tuberculosis?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. COVID - 19?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Otro?..... <small>(Especifique)</small></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="font-size: small;">Si registra en todas las alternativas "No" o "No sabe" continúe a pregunta 20</p>			1. Sí	2. No	8. No sabe	1. Diabetes, es decir, niveles altos de azúcar en la sangre?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Hipertensión, es decir, presión arterial alta?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Cáncer (cualquier tipo)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Bronquitis o neumonía?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Tuberculosis?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. COVID - 19?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Otro?..... <small>(Especifique)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23. EN GENERAL, ¿CÓMO SE SIENTE CON LA ATENCIÓN MÉDICA RECIBIDA: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Muy satisfecho/a?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Algo satisfecho/a?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Algo insatisfecho/a?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Muy insatisfecho/a?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </table>		Muy satisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 1	Algo satisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 2	Algo insatisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 3	Muy insatisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 4	No responde.....	<input type="checkbox"/> 9
	1. Sí	2. No	8. No sabe																																										
1. Diabetes, es decir, niveles altos de azúcar en la sangre?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
2. Hipertensión, es decir, presión arterial alta?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
3. Cáncer (cualquier tipo)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
4. Bronquitis o neumonía?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
5. Tuberculosis?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
6. COVID - 19?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
7. Otro?..... <small>(Especifique)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Muy satisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 1																																												
Algo satisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 2																																												
Algo insatisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 3																																												
Muy insatisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 4																																												
No responde.....	<input type="checkbox"/> 9																																												
19.1 LA MAYORÍA DE LAS VECES, ¿QUIÉN LE PROPORCIONA EL MEDICAMENTO O EL TRATAMIENTO PARA LA ENFERMEDAD? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Yo mando a comprar o compro el medicamento.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Mi familia compra el medicamento.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>El Centro de Privación de Libertad.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Organizaciones externas al Centro (ONG's, grupos de voluntarios, grupos religiosos, instituciones de beneficencia).....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>Otra cuál?..... <small>(Especifique)</small></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </table>		Yo mando a comprar o compro el medicamento.....	<input type="checkbox"/> 1	Mi familia compra el medicamento.....	<input type="checkbox"/> 2	El Centro de Privación de Libertad.....	<input type="checkbox"/> 3	Organizaciones externas al Centro (ONG's, grupos de voluntarios, grupos religiosos, instituciones de beneficencia).....	<input type="checkbox"/> 4	Otra cuál?..... <small>(Especifique)</small>	<input type="checkbox"/> 5	No sabe.....	<input type="checkbox"/> 8	No responde.....	<input type="checkbox"/> 9	24. DURANTE SU PERMANENCIA EN EL CENTRO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HA RECIBIDO ATENCIÓN PSICOLÓGICA? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Sí.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle; padding-left: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 25</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 26</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 27</div> </td> </tr> <tr> <td>No.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </table>		Sí.....	<input type="checkbox"/> 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 25</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 26</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 27</div>	No.....	<input type="checkbox"/> 2	No sabe.....	<input type="checkbox"/> 8	No responde.....	<input type="checkbox"/> 9																			
Yo mando a comprar o compro el medicamento.....	<input type="checkbox"/> 1																																												
Mi familia compra el medicamento.....	<input type="checkbox"/> 2																																												
El Centro de Privación de Libertad.....	<input type="checkbox"/> 3																																												
Organizaciones externas al Centro (ONG's, grupos de voluntarios, grupos religiosos, instituciones de beneficencia).....	<input type="checkbox"/> 4																																												
Otra cuál?..... <small>(Especifique)</small>	<input type="checkbox"/> 5																																												
No sabe.....	<input type="checkbox"/> 8																																												
No responde.....	<input type="checkbox"/> 9																																												
Sí.....	<input type="checkbox"/> 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 25</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 26</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 27</div>																																											
No.....	<input type="checkbox"/> 2																																												
No sabe.....	<input type="checkbox"/> 8																																												
No responde.....	<input type="checkbox"/> 9																																												
20. ¿USTED CUENTA CON UNA HISTORIA CLÍNICA DENTRO DEL CENTRO? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Sí.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </table>		Sí.....	<input type="checkbox"/> 1	No.....	<input type="checkbox"/> 2	No sabe.....	<input type="checkbox"/> 8	No responde.....	<input type="checkbox"/> 9	25. EN GENERAL, ¿CÓMO SE SIENTE CON LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA RECIBIDA: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Muy satisfecho/a?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td rowspan="5" style="vertical-align: middle; padding-left: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 27</div> </td> </tr> <tr> <td>Algo satisfecho/a?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Algo insatisfecho/a?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Muy insatisfecho/a?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </table>		Muy satisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 27</div>	Algo satisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 2	Algo insatisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 3	Muy insatisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 4	No responde.....	<input type="checkbox"/> 9																							
Sí.....	<input type="checkbox"/> 1																																												
No.....	<input type="checkbox"/> 2																																												
No sabe.....	<input type="checkbox"/> 8																																												
No responde.....	<input type="checkbox"/> 9																																												
Muy satisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 27</div>																																											
Algo satisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 2																																												
Algo insatisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 3																																												
Muy insatisfecho/a?.....	<input type="checkbox"/> 4																																												
No responde.....	<input type="checkbox"/> 9																																												
21. DURANTE SU PERMANENCIA EN EL CENTRO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HA RECIBIDO ATENCIÓN MÉDICA EN EL CENTRO MÉDICO/POLICLÍNICO? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Sí.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle; padding-left: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 23</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 22</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 24</div> </td> </tr> <tr> <td>No.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </table>		Sí.....	<input type="checkbox"/> 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 23</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 22</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 24</div>	No.....	<input type="checkbox"/> 2	No sabe.....	<input type="checkbox"/> 8	No responde.....	<input type="checkbox"/> 9	26. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE USTED NO HA RECIBIDO ATENCIÓN PSICOLÓGICA? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Demoran mucho en atender.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No confía en los psicólogos.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>No era grave/ no fue necesario.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Por el maltrato del personal de Psicología.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>Porque no desea recibir atención psicológica.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>No hay turnos para atención.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>No le permiten salir de su celda.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td>Este Centro no cuenta con personal de Psicología.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> </tr> <tr> <td>Otro cuál?..... <small>(Especifique)</small></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </table>		Demoran mucho en atender.....	<input type="checkbox"/> 1	No confía en los psicólogos.....	<input type="checkbox"/> 2	No era grave/ no fue necesario.....	<input type="checkbox"/> 3	Por el maltrato del personal de Psicología.....	<input type="checkbox"/> 4	Porque no desea recibir atención psicológica.....	<input type="checkbox"/> 5	No hay turnos para atención.....	<input type="checkbox"/> 6	No le permiten salir de su celda.....	<input type="checkbox"/> 7	Este Centro no cuenta con personal de Psicología.....	<input type="checkbox"/> 8	Otro cuál?..... <small>(Especifique)</small>	<input type="checkbox"/> 9															
Sí.....	<input type="checkbox"/> 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 23</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 22</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 24</div>																																											
No.....	<input type="checkbox"/> 2																																												
No sabe.....	<input type="checkbox"/> 8																																												
No responde.....	<input type="checkbox"/> 9																																												
Demoran mucho en atender.....	<input type="checkbox"/> 1																																												
No confía en los psicólogos.....	<input type="checkbox"/> 2																																												
No era grave/ no fue necesario.....	<input type="checkbox"/> 3																																												
Por el maltrato del personal de Psicología.....	<input type="checkbox"/> 4																																												
Porque no desea recibir atención psicológica.....	<input type="checkbox"/> 5																																												
No hay turnos para atención.....	<input type="checkbox"/> 6																																												
No le permiten salir de su celda.....	<input type="checkbox"/> 7																																												
Este Centro no cuenta con personal de Psicología.....	<input type="checkbox"/> 8																																												
Otro cuál?..... <small>(Especifique)</small>	<input type="checkbox"/> 9																																												
22. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE USTED NO ACUDIÓ O NO HA RECIBIDO ATENCIÓN MÉDICA EN EL CENTRO MÉDICO/ POLICLÍNICO? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Demoran mucho en atender.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td rowspan="9" style="vertical-align: middle; padding-left: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 24</div> </td> </tr> <tr> <td>No confía en los médicos.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>No era grave/ no fue necesario.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Por el maltrato del personal de salud.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>Falta de medicamentos.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>No hay turnos para atención.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>No le permiten salir de su celda.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td>Este Centro no cuenta con un policlínico.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> </tr> <tr> <td>Otro cuál?..... <small>(Especifique)</small></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </table>		Demoran mucho en atender.....	<input type="checkbox"/> 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 24</div>	No confía en los médicos.....	<input type="checkbox"/> 2	No era grave/ no fue necesario.....	<input type="checkbox"/> 3	Por el maltrato del personal de salud.....	<input type="checkbox"/> 4	Falta de medicamentos.....	<input type="checkbox"/> 5	No hay turnos para atención.....	<input type="checkbox"/> 6	No le permiten salir de su celda.....	<input type="checkbox"/> 7	Este Centro no cuenta con un policlínico.....	<input type="checkbox"/> 8	Otro cuál?..... <small>(Especifique)</small>	<input type="checkbox"/> 9	<div style="background-color: #d9d9d9; text-align: center; padding: 5px; font-weight: bold; font-size: small;">SOLO PARA MUJERES (PREGUNTA 27 A 29)</div> <div style="background-color: #d9d9d9; text-align: center; padding: 5px; font-weight: bold; font-size: small;">Hombres pase a pregunta 30</div>																								
Demoran mucho en atender.....	<input type="checkbox"/> 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a pregunta 24</div>																																											
No confía en los médicos.....	<input type="checkbox"/> 2																																												
No era grave/ no fue necesario.....	<input type="checkbox"/> 3																																												
Por el maltrato del personal de salud.....	<input type="checkbox"/> 4																																												
Falta de medicamentos.....	<input type="checkbox"/> 5																																												
No hay turnos para atención.....	<input type="checkbox"/> 6																																												
No le permiten salir de su celda.....	<input type="checkbox"/> 7																																												
Este Centro no cuenta con un policlínico.....	<input type="checkbox"/> 8																																												
Otro cuál?..... <small>(Especifique)</small>	<input type="checkbox"/> 9																																												
27. ¿DURANTE SU PERMANENCIA EN EL CENTRO HA ESTADO EMBARAZADA? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Sí.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle; padding-left: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a Pregunta 30</div> </td> </tr> <tr> <td>No.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </table>		Sí.....	<input type="checkbox"/> 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a Pregunta 30</div>	No.....	<input type="checkbox"/> 2	No sabe.....	<input type="checkbox"/> 8	No responde.....	<input type="checkbox"/> 9																																			
Sí.....	<input type="checkbox"/> 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a Pregunta 30</div>																																											
No.....	<input type="checkbox"/> 2																																												
No sabe.....	<input type="checkbox"/> 8																																												
No responde.....	<input type="checkbox"/> 9																																												

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos.

Figura 13. Sección 5: (Continuación)

SECCIÓN V.		CONTINUACIÓN CONDICIONES DE VIDA EN EL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD																																																				
D. CONTINUACIÓN EJE SALUD																																																						
28. ¿ACTUALMENTE ESTÁ EMBARAZADA? Sí..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 2 No aplica..... <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 8 No responde..... <input type="checkbox"/> 9		32. ¿LAS AUTORIDADES DEL CENTRO LE HAN PROPORCIONADO TRATAMIENTO MÉDICO O PSICOLÓGICO PARA REDUCIR O DEJAR EL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL O ALGUNA OTRA SUSTANCIA? Sí..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 2 No sabe..... <input type="checkbox"/> 8 No responde..... <input type="checkbox"/> 9																																																				
29. DURANTE SU ÚLTIMO/ACTUAL EMBARAZO DENTRO DEL CENTRO, ¿ACUDIÓ/ACUDE AL CENTRO MÉDICO/POLICLÍNICO PARA REVISAR EL ESTADO DE SU EMBARAZO? (Al menos tres veces durante el embarazo) Sí..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 2 No sabe..... <input type="checkbox"/> 8 No responde..... <input type="checkbox"/> 9		33. ¿ALGUNA VEZ DESDE SU INGRESO A ESTE CENTRO HA INTENTADO QUITARSE LA VIDA? Sí..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 2 No sabe..... <input type="checkbox"/> 8 No responde..... <input type="checkbox"/> 9																																																				
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS		E. EJE CULTURAL																																																				
A continuación, le preguntaré por el consumo de cigarrillo, alcohol y otras sustancias.		35. ¿ACTUALMENTE USTED PARTICIPA EN ALGUNA ACTIVIDAD CULTURAL COMO:																																																				
30. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿USTED CONSUMIÓ: (Aunque haya sido solo una vez) <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1. Sí</th> <th>2. No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Cigarrillo?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Bebidas alcohólicas?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Marihuana (mota, yerba)?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Inhalantes (cemento de contacto, thinner, gasolina, pintura, etc.)?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Pasta base de cocaína (base, básica, basuco)?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Cocaína en polvo (perico)?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Heroína (vitamina H, heroína, H, Fix)?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8. Anfetaminas y metanfetaminas (anfet, elevadores, píldora del amor, éxtasis, tachas)?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9. Otro?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> (Especifique)			1. Sí	2. No	1. Cigarrillo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Bebidas alcohólicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Marihuana (mota, yerba)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Inhalantes (cemento de contacto, thinner, gasolina, pintura, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Pasta base de cocaína (base, básica, basuco)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Cocaína en polvo (perico)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Heroína (vitamina H, heroína, H, Fix)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Anfetaminas y metanfetaminas (anfet, elevadores, píldora del amor, éxtasis, tachas)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Otro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1. Sí</th> <th>2. No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Literatura (poesía, narrativa, oratoria, lectura comprensiva)?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Artes escénicas (teatro, danza, coreografía, performance)?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Música (solistas, grupos, coros, instrumentos musicales)?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Artes plásticas y visuales (pintura, escultura, dibujo, diseño, serigrafía, fotografía)?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Producción audio visual y radio (radio, cine, televisión)?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Comunicación (cartelera, boletines, revistas, comic, cine foro)?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>			1. Sí	2. No	1. Literatura (poesía, narrativa, oratoria, lectura comprensiva)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Artes escénicas (teatro, danza, coreografía, performance)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Música (solistas, grupos, coros, instrumentos musicales)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Artes plásticas y visuales (pintura, escultura, dibujo, diseño, serigrafía, fotografía)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Producción audio visual y radio (radio, cine, televisión)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Comunicación (cartelera, boletines, revistas, comic, cine foro)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1. Sí	2. No																																																				
1. Cigarrillo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
2. Bebidas alcohólicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
3. Marihuana (mota, yerba)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
4. Inhalantes (cemento de contacto, thinner, gasolina, pintura, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
5. Pasta base de cocaína (base, básica, basuco)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
6. Cocaína en polvo (perico)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
7. Heroína (vitamina H, heroína, H, Fix)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
8. Anfetaminas y metanfetaminas (anfet, elevadores, píldora del amor, éxtasis, tachas)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
9. Otro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
	1. Sí	2. No																																																				
1. Literatura (poesía, narrativa, oratoria, lectura comprensiva)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
2. Artes escénicas (teatro, danza, coreografía, performance)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
3. Música (solistas, grupos, coros, instrumentos musicales)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
4. Artes plásticas y visuales (pintura, escultura, dibujo, diseño, serigrafía, fotografía)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
5. Producción audio visual y radio (radio, cine, televisión)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
6. Comunicación (cartelera, boletines, revistas, comic, cine foro)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
31. EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, ¿USTED CONSUMIÓ: (Aunque haya sido solo una vez) <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1. Sí</th> <th>2. No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Cigarrillo?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Bebidas alcohólicas?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Marihuana (mota, yerba)?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Inhalantes (cemento de contacto, thinner, gasolina, pintura, etc.)?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Pasta base de cocaína (base, básica, basuco)?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Cocaína en polvo (perico)?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Heroína (vitamina H, heroína, H, Fix)?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8. Anfetaminas y metanfetaminas (anfet, elevadores, píldora del amor, éxtasis, tachas)?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9. Otro?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> (Especifique)			1. Sí	2. No	1. Cigarrillo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Bebidas alcohólicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Marihuana (mota, yerba)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Inhalantes (cemento de contacto, thinner, gasolina, pintura, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Pasta base de cocaína (base, básica, basuco)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Cocaína en polvo (perico)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Heroína (vitamina H, heroína, H, Fix)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Anfetaminas y metanfetaminas (anfet, elevadores, píldora del amor, éxtasis, tachas)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Otro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F. EJE DEPORTIVO 36. ¿ACTUALMENTE USTED PARTICIPA EN ALGUNA ACTIVIDAD DEPORTIVA/RECREATIVA COMO: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1. Sí</th> <th>2. No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Deportes (fútbol, balonmano, ecuauley, basket, gimnasia, ajedrez, tenis de mesa)?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Recreación (bailoterapia-aeróbicos, coreografía, juegos naipes, billar, domino, damas)?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Educación física (ejercicios varios, acondicionamiento, rehabilitación física, yoga)?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>			1. Sí	2. No	1. Deportes (fútbol, balonmano, ecuauley, basket, gimnasia, ajedrez, tenis de mesa)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Recreación (bailoterapia-aeróbicos, coreografía, juegos naipes, billar, domino, damas)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Educación física (ejercicios varios, acondicionamiento, rehabilitación física, yoga)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	1. Sí	2. No																																																				
1. Cigarrillo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
2. Bebidas alcohólicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
3. Marihuana (mota, yerba)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
4. Inhalantes (cemento de contacto, thinner, gasolina, pintura, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
5. Pasta base de cocaína (base, básica, basuco)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
6. Cocaína en polvo (perico)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
7. Heroína (vitamina H, heroína, H, Fix)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
8. Anfetaminas y metanfetaminas (anfet, elevadores, píldora del amor, éxtasis, tachas)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
9. Otro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
	1. Sí	2. No																																																				
1. Deportes (fútbol, balonmano, ecuauley, basket, gimnasia, ajedrez, tenis de mesa)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
2. Recreación (bailoterapia-aeróbicos, coreografía, juegos naipes, billar, domino, damas)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
3. Educación física (ejercicios varios, acondicionamiento, rehabilitación física, yoga)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
Si en pregunta 30 y en pregunta 31 registra en todas las alternativas Código 2 "No" pase a la pregunta 33		37. ¿ESTE CENTRO CUENTA CON ESPACIO O EQUIPAMIENTO PARA EJERCITARSE? Sí..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 2 No sabe..... <input type="checkbox"/> 8 No responde..... <input type="checkbox"/> 9																																																				

Figura 14. Sección 5: (Continuación)

SECCIÓN V.		CONTINUACIÓN CONDICIONES DE VIDA EN EL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD	
G. OTROS EJES DE ATENCIÓN			
38. ¿USTED ACUDE AL SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL/ VINCULACIÓN FAMILIAR Y SOCIAL EN EL CENTRO? Sí..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 2 No sabe..... <input type="checkbox"/> 8 No responde..... <input type="checkbox"/> 9		44. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿QUIÉN ES LA PERSONA QUE MÁS LO/A HA VISITADO? Papá/padrastro..... <input type="checkbox"/> 1 Mamá/madrasta..... <input type="checkbox"/> 2 Hijos/hijastros(as)..... <input type="checkbox"/> 3 Nieto(a)(s)..... <input type="checkbox"/> 4 Cónyuge o conviviente..... <input type="checkbox"/> 5 Pareja..... <input type="checkbox"/> 6 Hermano(a)(s)..... <input type="checkbox"/> 7 Abuelo(a)..... <input type="checkbox"/> 8 Tíos(as)..... <input type="checkbox"/> 9 Amigo(a)(s)..... <input type="checkbox"/> 10 Otro?..... <input type="checkbox"/> 11 (Especifique)	
39. ¿ESTE CENTRO CUENTA CON LIBROS, PERIÓDICOS O REVISTAS PARA QUE USTED LOS PUEDA LEER? Sí..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 2 No sabe..... <input type="checkbox"/> 8 No responde..... <input type="checkbox"/> 9			
40. EN GENERAL ¿CREE USTED QUE EXISTEN ESPACIOS FÍSICOS ADECUADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE BRINDA EL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD? Sí..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 2 No sabe..... <input type="checkbox"/> 8 No responde..... <input type="checkbox"/> 9			
41. DURANTE SU PERMANENCIA EN EL CENTRO, ¿EN QUÉ EJES DE TRATAMIENTO/ATENCIÓN LE GUSTARÍA PARTICIPAR: (Admite más de una respuesta) Laboral?..... <input type="checkbox"/> 1 Educación?..... <input type="checkbox"/> 2 Cultura?..... <input type="checkbox"/> 3 Deporte?..... <input type="checkbox"/> 4 Salud?..... <input type="checkbox"/> 5 Vinculación social y familiar?..... <input type="checkbox"/> 6 No le gustaría participar en ningún eje..... <input type="checkbox"/> 7			
H. EJE VINCULACIÓN FAMILIAR Y SOCIAL		I. SEGURIDAD AL INTERNO DEL CPL	
Ahora le preguntaré sobre las visitas que recibe en el Centro de Privación de Libertad.		Ahora le preguntaré sobre su seguridad en el CPL.	
42. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SIN CONTAR VISITAS ÍNTIMAS ¿HA RECIBIDO VISITAS DE FAMILIARES O AMIGOS? Sí..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 2 No sabe..... <input type="checkbox"/> 8 No responde..... <input type="checkbox"/> 9 } Pase a Pregunta 46		46. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HA RECIBIDO ALGUNA VISITA ÍNTIMA? Sí..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 2 No sabe..... <input type="checkbox"/> 8 No responde..... <input type="checkbox"/> 9	
43. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA LE VISITAN SUS FAMILIARES/AMIGOS? Una vez por semana..... <input type="checkbox"/> 1 Dos veces por semana..... <input type="checkbox"/> 2 Cada 15 días..... <input type="checkbox"/> 3 Una vez al mes..... <input type="checkbox"/> 4 Cada tres meses..... <input type="checkbox"/> 5 Una vez al año..... <input type="checkbox"/> 6 Otro..... <input type="checkbox"/> 7 (Especifique) No responde..... <input type="checkbox"/> 9		47. EN TÉRMINOS DE VIOLENCIA, ¿COMO SE SIENTE EN SU CELDA: Seguro/a?..... <input type="checkbox"/> 1 Inseguro/a?..... <input type="checkbox"/> 2 No sabe..... <input type="checkbox"/> 8 No responde..... <input type="checkbox"/> 9	
		48. EN TÉRMINOS DE VIOLENCIA, ¿CÓMO SE SIENTE AQUÍ EN ESTE CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD: Seguro/a?..... <input type="checkbox"/> 1 Inseguro/a?..... <input type="checkbox"/> 2 No sabe..... <input type="checkbox"/> 8 No responde..... <input type="checkbox"/> 9	

13

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos.

Figura 15. Sección 5: (Continuación)

SECCIÓN V. CONTINUACIÓN CONDICIONES DE VIDA EN EL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD				
J. DISCRIMINACIÓN		K. EXPECTATIVAS DE LA PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD		
<p>Ahora le preguntaré sobre algunas experiencias delicadas que pudieran haberle sucedido en este Centro. Recuerde que sus respuestas serán tratadas con total confidencialidad.</p>				
<p>49. DURANTE EL TIEMPO QUE LLEVA EN ESTE CENTRO, ¿ALGUNA VEZ HA TENIDO PROBLEMAS DE TRATO DIFERENTE, RECHAZO O MALTRATO POR:</p>				
<p>(Lea todas las opciones)</p>	1. Sí	2. No	3. No aplica	9. No responde
1. su edad?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. su color de piel?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. otros rasgos físicos (estatura, pesos, cicatrices)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. alguna enfermedad?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. alguna discapacidad?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. su lengua o idioma?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ser indígena, negro/a, o afrodescendiente?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ser gay, lesbiana o bisexual (orientación sexual)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ser hombre, mujer o persona trans (identidad de género)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. su religión?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. su situación económica?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. el tipo de delito que dicen que usted cometió?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. otro?..... <small>(Especifique)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Si registra en todas las alternativas "No", "No aplica" o "No responde" continúe a pregunta 51.</p>				
<p>50. ¿POR QUIÉN(ES) HA SUFRIDO ESAS SITUACIONES DE TRATO DIFERENTE, RECHAZO O MALTRATO:</p>				
	1. Sí	2. No		
1. Compañeros/as privados de la libertad?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2. Agentes de Seguridad Penitenciaria (ASP)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3. Personal médico (enfermera, psicólogo, médico)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4. Personal administrativo (trabajador/a social, de oficina, profesores/tutores)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5. Otro?..... <small>(Especifique)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>51. ¿USTED FUE TRASLADADO/A DE OTRO CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD A ESTE LUGAR?</p>				
Sí.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
No.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
No sabe.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
No responde.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>Pase a Pregunta 53</p>				
<p>52. SOBRE ESTE TRASLADO,</p>				
	1. Sí	2. No	8. No sabe	
1. ¿Usted dio su consentimiento para que se le trasladara?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. ¿Un juez lo autorizó en una audiencia?....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. ¿Las autoridades lo realizaron porque usted se encontraba en peligro?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>53. PENSANDO EN EL MOMENTO DE SU SALIDA DE ESTE CENTRO, ¿TENDRÍA A DÓNDE LLEGAR A VIVIR, AUNQUE SEA POR UN TIEMPO?</p>				
Sí.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
No.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
No sabe.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
No responde.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9
<p>54. PENSANDO EN EL MOMENTO DE SU SALIDA DEL CENTRO, ¿CUENTA CON UN RESPALDO ECONÓMICO, FAMILIAR O SOCIAL PARA VIVIR?</p>				
Sí.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
No.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
No sabe.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
No responde.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9
<p>55. ¿USTED CONSIDERA QUE SU PERMANENCIA EN EL CENTRO Y LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA, SERVIRÁN PARA SU REINSERCIÓN FAMILIAR Y SOCIAL?</p>				
Sí.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
No.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
No sabe.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
No responde.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9
<p>56. ¿USTED HA OBTENIDO ALGÚN BENEFICIO PARA REDUCIR SU SENTENCIA?</p>				
Sí.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
No.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
No sabe.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
No responde.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9
<p>57. PENSANDO EN EL MOMENTO EN EL QUE USTED ESTÉ EN LIBERTAD, ¿CONSIDERA QUE EL HABER ESTADO EN UN CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD AFECTE SUS POSIBILIDADES DE:</p>				
	1. Sí	2. No	3. No aplica	
1. encontrar trabajo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. continuar estudiando?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. reecontrar a sus amigos?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. reintegrarse a su familia?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>58. ¿USTED RECIBE ALGUNA PENSIÓN/BONO O AYUDA ECONÓMICA POR PARTE DEL ESTADO?</p>				
Sí.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
No.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
No sabe.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
No responde.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9
<p>1.1 ¿CUÁL? <small>(Especifique)</small></p>				

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos.

Figura 16. Sección 6: Antecedentes Jurídico Penales.

SECCIÓN VI.		ANTECEDENTES JURÍDICO PENALES																				
Finalmente, le preguntaré sobre algunos de sus antecedentes.																						
1. ANTES DE SU RECLUSIÓN EN ESTE CENTRO, ¿USTED HABÍA SIDO SENTENCIADO/A POR UN DELITO? <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> Sí..... No..... No sabe..... No responde..... </div> <div style="flex: 0.5; text-align: center;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 40px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>8</td></tr> <tr><td>9</td></tr> </table> </div> <div style="flex: 0.5; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em;">Pase a Pregunta 3</div> </div> </div>		1	2	8	9	3. ANTES DE SU RECLUSIÓN ACTUAL, ¿POR HABER COMETIDO UN DELITO USTED HABÍA ESTADO: <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 0.8em;"> 1. Sí 2. No 9. No Responde </div> <div style="margin-top: 5px;"> 1. En un Centro de Privación de Libertad?.... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> <div style="margin-top: 5px;"> 2. En un Centro de Adolescentes Infractores? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px; font-size: 0.8em;"> Si registra en todas las alternativas "No" o "No responde", FIN DEL CENSO </div>																
1																						
2																						
8																						
9																						
2. ¿POR CUÁL(ES) DELITO(S) FUE? (Admite más de una respuesta) <div style="font-size: 0.8em;"> Robo (Sustracción de bienes mediante amenazas o el uso de la fuerza/ violencia)..... <input type="checkbox"/> 1 Tráfico ilícito de sustancias..... <input type="checkbox"/> 2 Lesiones..... <input type="checkbox"/> 3 Homicidio culposo (accidental o negligente)..... <input type="checkbox"/> 4 Homicidio/Asesinato..... <input type="checkbox"/> 5 Tenencia y porte de armas sin autorización <input type="checkbox"/> 6 Hurto (Sustracción de bienes sin ejercer violencia, amenaza o intimidación en la persona o fuerza en las cosas) <input type="checkbox"/> 7 Estafa <input type="checkbox"/> 8 Extorsión <input type="checkbox"/> 9 Receptación <input type="checkbox"/> 10 Abuso sexual (Atentado al pudor)..... <input type="checkbox"/> 11 Violación sexual..... <input type="checkbox"/> 12 Asociación Ilícita..... <input type="checkbox"/> 13 Delincuencia Organizada..... <input type="checkbox"/> 14 Secuestro..... <input type="checkbox"/> 15 Daño a bien ajeno..... <input type="checkbox"/> 16 Violencia física contra la mujer o miembros del núcleo familiar..... <input type="checkbox"/> 17 Violencia psicológica contra la mujer o miembros del núcleo familiar..... <input type="checkbox"/> 18 Otro(s) delito(s) <input type="checkbox"/> 19 <div style="text-align: center; font-size: 0.7em;">(Especifique)</div> No sabe..... <input type="checkbox"/> 98 No responde <input type="checkbox"/> 99 </div>		4. ¿CUÁNTAS VECES ESTUVO PRIVADO/A DE SU LIBERTAD EN UN CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD O DE ADOLESCENTES INFRACTORES? <div style="display: flex; align-items: center; font-size: 0.8em;"> <div style="flex: 1;"> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <small>Registre número</small> </div> <div style="flex: 1;"> <small>Si no sabe, registre 98</small> <small>Si no responde, registre 99</small> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px; text-align: center; font-weight: bold; font-size: 0.9em;"> Hemos terminado la entrevista. En nombre del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) le agradezco su participación. </div> <div style="text-align: center; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"> Por favor continúe al siguiente módulo. </div> <div style="background-color: #333; color: white; padding: 5px; font-weight: bold; font-size: 0.8em;">OBSERVACIONES</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; height: 150px;"> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> </table>																				
1. RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA <div style="font-size: 0.8em;"> Fecha <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <small>Día</small></div> <div><input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <small>Mes</small></div> <div><input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <small>Año</small></div> </div> Resultado <input style="width: 60px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div>		2. CODIGOS DE RESULTADO DE LA ENTREVISTA <div style="font-size: 0.8em;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> Completa?..... <input type="checkbox"/> 1 Incompleta?..... <input type="checkbox"/> 2 Rechazo?..... <input type="checkbox"/> 3 </div> <div style="flex: 0.5; text-align: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin: 0 auto; width: 20px;"></div> </div> </div> </div>		3. MOTIVOS DE NO RESPUESTA <div style="font-size: 0.8em;"> Enfermo(a) / hospitalizado?..... <input type="checkbox"/> 1 Trastorno mental grave?..... <input type="checkbox"/> 2 Cansancio?..... <input type="checkbox"/> 3 Otros?..... <input type="checkbox"/> 4 <div style="text-align: center; font-size: 0.7em;">(Especifique)</div> </div>																		
FUNCIONARIOS/AS) DEL OPERATIVO DE CAMPO																						
Empadronador(a)		C.I	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																			
Supervisor(a)		C.I	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																			

15

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos.

5. Anonimizarían de la Base de datos

Los usuarios necesitan conocer que la información ha pasado por procedimientos de anonimizarían, esto con la finalidad de concientizarlos sobre la importancia que tiene la confidencialidad estadística y el resguardo de la información para el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) y que por lo tanto cierta información no será incluida en la base de datos (o se incluirá de una forma particular) aun cuando se la haya recolectado a través del formulario. Por esta



razón es necesario que se contemple la siguiente información:

Con el objetivo de garantizar la confidencialidad estadística y resguardar los datos de carácter personal de las unidades de observación del levantamiento de información de población privada de libertad, Censo Penitenciario – 2022, en la base de datos se ha realizado lo siguiente:

1. Eliminación de las variables de identificación directa de las personas (nombres y apellido), así como eliminación de otras variables que permitan su identificación indirecta (Ver Tabla 3).

2. Para identificar a los registros en las bases de datos, se generó un identificador único a nivel de persona; este identificador se forma mediante la unión de las siguientes variables: provincia, cantón, parroquia, conglomerado, vivienda, hogar, persona. En este sentido en la siguiente tabla se describen las variables o módulos que han sido anonimizados para resguardar a la fuente directa de la información.

Tabla 3. Variables/módulos anonimizados

N°	Nombre de la BDD (y formulario)	Módulo o sección	Variables eliminadas o modificadas con fines de guardar la confidencialidad
1	base_ppl_2022(Censo Penitenciario – 2022)	<p>Sección 1: Ubicación Geográfica del Centro de Privación de Libertad (CPL).</p> <p>Sección 2: Características Generales de la Persona Privada de Libertad (PPL).</p> <p>Sección Funcionario/as del Operativo de Campo.</p>	<p>Sección 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pabellón. - Piso. - Ala. - Celda. <p>Sección 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Primer Nombre. - Segundo Nombre. - Primer Apellido. - Segundo Apellido. - Número de Cédula. <p>Sección Funcionario/as del Operativo de Campo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Empadronador(a). - C.I Empadronador(a). - Supervisor(a). - C.I Supervisor(a).

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos

El proceso de anonimización de la base de datos, asegura que a través de la creación de identificadores únicos se pueda diferenciar un registro de otro, lo que facilita el procesamiento de la información.

En la siguiente tabla se detallan las variables que constan como identificadores únicos en la base de datos:

Tabla 4. Variables identificadores del Censo Penitenciario – 2022

Nombre de la BDD	Identificador	Variables o campos que lo componen
base_ppl_2022 (Censo Penitenciario – 2022)	INTERVIEW__ID	INTERVIEW__KEY(Código creado de forma aleatoria para identificar las entrevistas)

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos



6. Variables

La base de datos del Levantamiento de Información de Población Privada de Libertad – 2022 contiene 398 variables, los nombres/códigos de las mismas fueron contruidos considerando los criterios que se describen en la Tabla 5.

Tabla 5. Variables del Censo Penitenciario – 2022

Nombre de la BDD	Sección/módulo del formulario	Criterio de codificación de variables en BDD	Nombre/código de variables en BDD	Preguntas en las que se aplica
Base 1: base_ppl_2022				
Censo Penitenciario – 2022	Sección 1	Los nombres de las variables fueron creados de acuerdo a la siguiente estructura: F: Hace referencia al formulario 1: Es el número de formulario S: Hace referencia a la sección 2: Es el número de la sección, el mismo que varía de acuerdo a las secciones que contiene esta base de datos. 1: Hace referencia al número de pregunta. Ejemplo: F1_S2_P02 Existen preguntas que contemplan alternativas, que se transforman en variables, en estos casos se incrementará una letra o un número después del número de pregunta. Así: F1_S2_3_1	Desde: F1_S1_I01 Hasta: F1_S1_I14	Desde pregunta 1: ¿Provincia Ubicación CPL? Hasta pregunta 14D: ¿Cuál es el nombre o número de celda?
	Sección 2		Desde: F1_S2_P01 Hasta: F1_S2_P37_6	Desde pregunta 1: ¿Qué parentesco o relación tiene con la/el representante del hogar? Hasta pregunta 37: ¿Siente atracción afectiva, física o sexual por: ?
	Sección 3		Desde: F1_S3_P01 Hasta: F1_S3P11	Desde pregunta 1: ¿Usted tiene hijos(as) menores de 18 años? Hasta pregunta 11: ¿Cuántos hijo(a)(s) mayor(es) de 18 años tiene(n) alguna discapacidad?
	Sección 4		Desde: F1_S4P01 Hasta: F1_S4P22	Desde pregunta 1: ¿Cuánto tiempo tiene privado/a de su libertad? Hasta pregunta 22: Su(s) abogado(s) defensor(es), ¿Han sido de oficio (público) o privado(s)?
	Sección 5		Desde: F1_S5_P01 Hasta: F1_S5P5811	Desde pregunta 1: ¿Con cuántas personas comparte su celda? Hasta pregunta 58: ¿Usted recibe alguna pensión/bono o ayuda económica por parte del estado?
	Sección 6		Desde: F1_S6P01 Hasta: F1_S6P04	Desde pregunta 1: Antes de su reclusión en este centro, ¿Usted había sido sentenciado/a por un delito? Hasta pregunta 4:



			¿Cuántas veces estuvo privado/a de su libertad en un centro de privación de libertad o de adolescentes infractores?
--	--	--	---

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos

6.1. Variables derivadas

Durante el procesamiento de la información de la operación estadística se obtienen variables y unidades que no fueron recopiladas o captadas directamente con el instrumento de recolección pero que son necesarias para el cálculo de indicadores o productos requeridos.

Para facilitar la comprensión de las variables y los datos contenidos en estas bases de datos, se han creado variables derivadas que se describen en la siguiente tabla:

Tabla 6. Variables derivadas del Censo Penitenciario – 2022

Nº	Nombre de la BDD	Variables derivadas*	Método de cálculo
1	Censo Penitenciario – 2022	Tipo de nacionalidad	Corresponde a la condición de nacionalidad de las personas privadas de la libertad, presentadas en las categorías: 1 = Ecuatorianos 2 = Extranjeros
		Grupos de edad	Corresponde a la agrupación de personas privadas de libertad por rangos de la variable edad: 1= 18 a 22 años 2= 23 a 27 años 3= 28 a 32 años 4= 33 a 37 años 5= 38 a 42 años 6= 43 a 47 años 7= 48 a 52 años 8= 53 a 57 años 9= 58 a 62 años 10= 63 a 64 años 11= 65 y más años
		Tipo de Empleado	Corresponde al sector público o privado al que pertenecía la persona privada de la libertad antes de su reclusión, presentadas en las categorías: 1= Empleado Público 2= Empleado Privado
		Tipo de Trabajo	Corresponde a la forma en el que un empleado percibe la remuneración por el trabajo realizado, presentadas en las categorías: 1= Empleo Asalariado 2= Empleo Independiente
		Nivel de Instrucción	Corresponde al nivel de instrucción que tiene la persona privada de libertad, presentadas en las categorías: 1= Ninguno 2= Educación Inicial 3= Alfabetización/Postalfabetización 4= Educación Básica 5= Bachillerato 6= Postbachillerato (No superior) 7= Superior



			8= No sabe/ No responde
		Ocupación	<p>Corresponde a las personas privadas de libertad por Grupo de Ocupación CIUO8.</p> <p>1= Personal directivo/administrativo público y empresas</p> <p>2= Profesionales científicos e intelectuales</p> <p>3= Técnicos y profesionales de nivel medio</p> <p>4= Empleados de oficina</p> <p>5= Trabajadores de los servicios y comerciantes</p> <p>6= Trabajadores calificados agropecuarios y pesqueros</p> <p>7= Oficiales operarios y artesanos</p> <p>8= Operadores de instalación de máquinas y montaje</p> <p>9= Trabajadores no calificados, ocupaciones elementales</p> <p>10= Fuerzas Armadas</p>
		Rama de actividad	<p>Corresponde a las personas privadas de libertad por rama de actividad CIIU 4.0 (nivel 1).</p> <p>1= A. Agricultura, ganadería caza y silvicultura y pesca</p> <p>2= B. Explotación de minas y canteras</p> <p>3= C. Industrias manufactureras</p> <p>4= D. Suministros de electricidad, gas, aire acondicionado</p> <p>5= E. Distribución de agua, alcantarillado</p> <p>6= F. Construcción</p> <p>7= G. Comercio, reparación vehículos</p> <p>8= H. Transporte y almacenamiento</p> <p>9= I. Actividades de alojamiento y servicios de comida</p> <p>10= J. Información y comunicación</p> <p>11= K. Actividades financieras y de seguros</p> <p>12= L. Actividades inmobiliarias</p> <p>13= M. Actividades profesionales, científicas y técnicas</p> <p>14= N. Actividades y servicios administrativos y de apoyo</p> <p>15= O. Administración pública, defensa y seguridad social</p>

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos

7. Registros por módulo/sección

Para reportar la información del Levantamiento de Información de Población Privada de Libertad (Censo Penitenciario, 2022), se ha dividido en las siguientes secciones:

- Sección 1: Ubicación Geográfica del Centro de Privación de Libertad (CPL).
- Sección 2: Características Generales de la Persona Privada de Libertad (PPL).
- Sección 3: Entorno Familiar de la Persona Privada de Libertad.
- Sección 4: Antecedentes, Detención y Proceso Judicial.
- Sección 5: Condiciones de Vida en el Centro de Privación de Libertad.
- Sección 6: Antecedentes Jurídico Penales.

8. Tratamiento de valores perdidos, validaciones e imputaciones



En el proceso de la generación de la información para el Levantamiento de Información de Población Privada de Libertad – 2022, se realizaron validaciones de la siguiente manera:

- Se verifica que las variables tengan valor.
- Se verifica que las variables tengan el formato necesario.
- Se verifica que no existan casos duplicados.
- Se realiza consistencia de la información, verificando que los valores sean coherentes entre las variables.
- Se observa que la información esté relacionada entre las diferentes variables.

En la validación de la información y tratamiento de valores perdidos se han utilizado los siguientes métodos citados en (Useche & Mesa, 2006):

- Crear una categoría como “no respuesta” en aquellas variables donde hay ausencia de información, para los casos en la que la persona entrevistada no tiene la capacidad de responder la pregunta se crea la categoría “No sabe” con código “98” y para la persona que no tenga la predisposición de responder la pregunta se crea la categoría “No responde” con código “99”; para información que no se encuentren dentro de los rangos permitidos en el proceso de validación se le asigna el código “999999”.
- Ignorar los datos faltantes dependiendo del caso, en caso de respuestas en blanco se considera que existen preguntas con saltos hacia otras preguntas que varían dependiendo de las características de la persona entrevistada.

9. Clasificaciones y Nomenclaturas

En la tabla se enlistarán las clasificaciones y nomenclaturas empleadas en la base de datos y se colocan las variables en las que se aplican.

Tabla 7. Clasificaciones y nomenclaturas del Censo Penitenciario – 2022

Nº	Nomenclaturas y clasificaciones usadas	Versión/ revisión	Variables que aplican clasificador	Nombre de la BDD
1	Clasificación industrial internacional uniforme de todas las actividades económicas (CIIU)	4.0	Rama de actividad	base_ppl_2022
2	Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones	08	Grupo de ocupación	
3	Clasificador Geográfico Estadístico – DPA	2022	Provincia, cantón y parroquia	

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos

10. Interpretación de indicadores principales

Los principales indicadores de esta operación estadística han sido homologados, revisados y aprobados en reuniones con la SNAI y las carteras de Estado que son responsables de la ejecución de los ejes de tratamiento: educación, trabajo, seguridad social, estado conyugal, fecundidad, mortalidad, género, y cultura.



Tomando en cuenta estándares internacionales y criterios expertos. Estas consideraciones se han incluido en las fichas metodológicas de indicadores.

Las fichas metodológicas permiten generar y replicar indicadores con una misma metodología y sirven de insumo al usuario para su análisis¹:

Figura 17. Formato de ficha metodológica de indicadores

FICHA METODOLÓGICA	
NOMBRE DEL INDICADOR	
DEFINICIÓN	
FÓRMULA DE CÁLCULO	
DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES RELACIONADAS	
METODOLOGÍA DE CÁLCULO	
LIMITACIONES TÉCNICAS	
UNIDAD DE MEDIDA O EXPRESIÓN DEL INDICADOR	
INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR	
FUENTE DE DATOS	
PERIODICIDAD DEL INDICADOR	
DISPONIBILIDAD DE LOS DATOS	
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	<div> <div>GEOGRÁFICO</div> <div>GENERAL</div> <div>OTROS ÁMBITOS</div> </div>
INFORMACIÓN GEO - REFERENCIADA	

RELACIÓN CON INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS DE LA CONSTRUCCIÓN DEL INDICADOR	
FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA METODOLÓGICA	
FECHA DE LA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN DE LA FICHA METODOLÓGICA	
CLASIFICADOR TEMÁTICO ESTADÍSTICO	
ELABORADO POR	

ANEXOS	
ANEXO 1: Algoritmo de cálculo del indicador	
SINTAXIS	
1. ENCABEZADO DE SINTAXIS-EDPVS	
<ul style="list-style-type: none"> TÍTULO DE LA SINTAXIS: <ul style="list-style-type: none"> Cálculo de XXXXX OPERACIÓN ESTADÍSTICA: <ul style="list-style-type: none"> Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo (ENEDSU) ENTIDAD EJECUTORA: <ul style="list-style-type: none"> Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) UNIDAD TÉCNICA RESPONSABLE: <ul style="list-style-type: none"> Dirección de Estudios de Población y Condiciones de Vida (DEPCV) 	
<ul style="list-style-type: none"> Fecha de elaboración: 15 de xxxx de 20XX Fecha última modificación: 27 de xxxx de 20XX Software estadístico: STATA 13 	
<ul style="list-style-type: none"> Elaborado por: <ul style="list-style-type: none"> AAAA BBBB Analista de Estudios de Población y Condiciones de Vida Instituto Nacional de Estadística y Censos AAAA_BBBB@inec.gob.ec Revisado por: <ul style="list-style-type: none"> CCCC DDDD jefe de Estudios de Población y Condiciones de Vida Instituto Nacional de Estadística y Censos CCCC_DDDD@inec.gob.ec Aprobado por: <ul style="list-style-type: none"> EEEE FFFF Director de Estudios de Población y Condiciones de Vida Instituto Nacional de Estadística y Censos EEEE_FFFF@inec.gob.ec 	
2. código de la sintaxis	
AÑO DE REFERENCIA DE LA SINTAXIS	

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos

Estas fichas contienen información detallada sobre el indicador y un espacio que ayuda con la interpretación del/ los indicador/indicadores, por lo tanto se recomienda revisar el siguiente punto dentro de la ficha del indicador:

Figura 18. Sección del formato de ficha metodológica de indicadores¹

B.5 Interpretación del indicador: El (x)% de PPL participan en programas educativos escolarizados que brinda el CPL.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos

Nota: Si planifica hacer una réplica exacta de los indicadores remítase a la Ficha del indicador y al archivo de Sintaxis.

11. Recomendaciones para el usuario

Para un adecuado manejo de las bases de datos, se recomienda:

¹ Ejemplo tomado del formato en blanco de la Ficha de indicadores establecido por el INEC.

¹ Ejemplo tomado de la ficha metodológica del indicador Participación en programa educativo.



- Revisar la presente guía.
- Revisar el formulario y la estructura de la base de dato.
- Identificar preguntas o indicadores que se desea analizar a partir de las bases de datos.
- Puede trabajar con el software estadístico de su preferencia.
- Tener una idea clara de qué preguntas desea responder con los datos.
- Para realizar el análisis de la base de datos, es deseable contar con un nivel adecuado de concentración y predisposición.

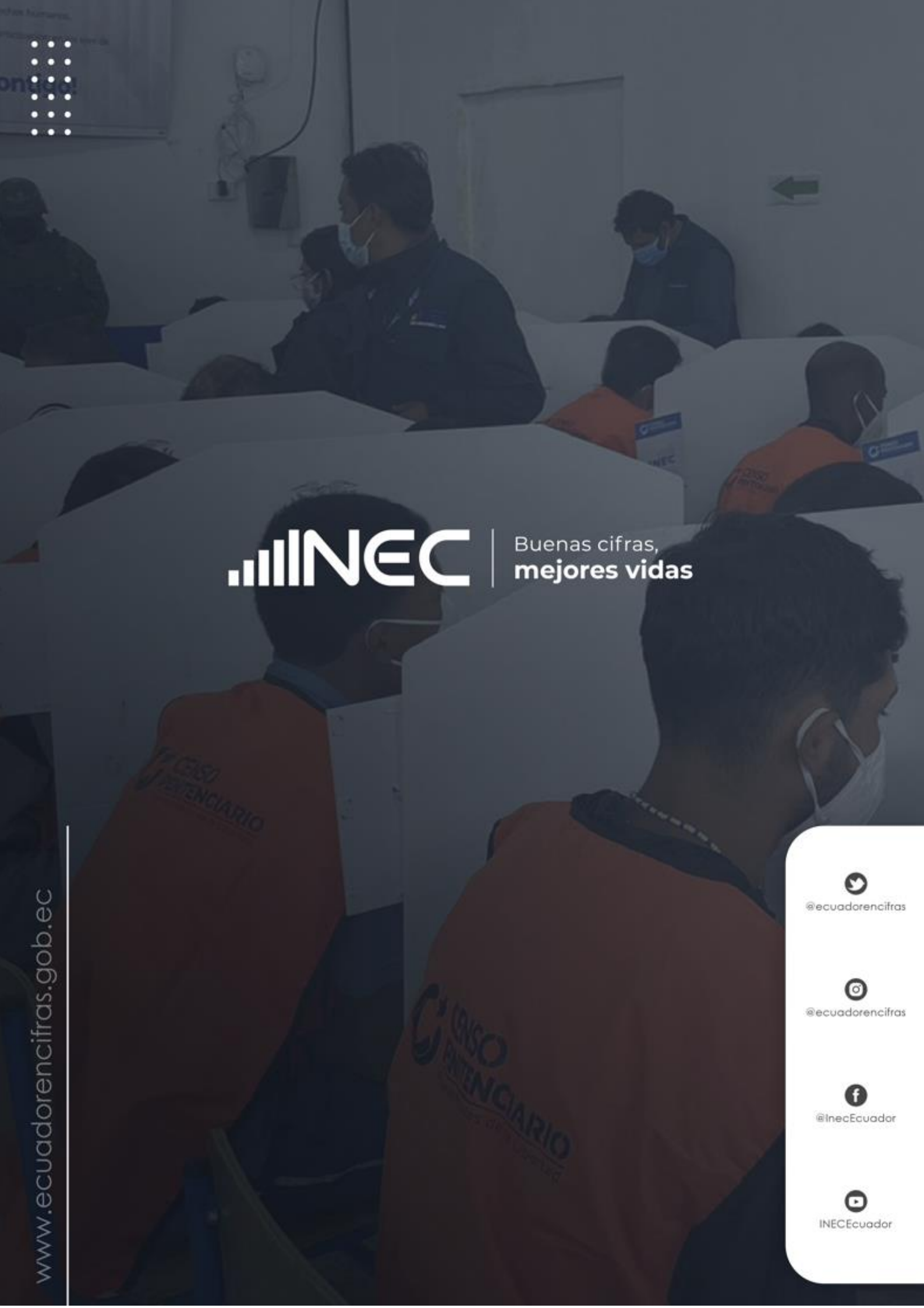
12. Anexos

Diccionario de variables

13. Referencias Bibliográficas

- Asamblea General de las Naciones Unidas. (2015). Reglas Mínimas de las Naciones Unidas para el Tratamiento de los Reclusos. Resolución A/RES/70/175.
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2015). Las Reglas Mínimas de las Naciones Unidas para el Tratamiento de los Reclusos.
- Organización de las Naciones Unidas. (2015). La Agenda para el Desarrollo Sostenible.
- Organización de las Naciones Unidas. (2013). Principios Fundamentales de las Estadísticas Oficiales, Principio 3: Responsabilidad y transparencia.
- Servicio Nacional de Atención Integral a Personas Adultas Privadas de la Libertad y Adolescentes Infractores. (2020). Reglamento del Sistema Nacional de Rehabilitación Social.
- Conferencia Estadística de las Américas de la CEPAL. (2022). Vigésimoprimer Reunión del Comité Ejecutivo de la Conferencia Estadística de las Américas de la CEPAL. México.
- Grupo de Amigos de las Reglas Mínimas de las Naciones Unidas para el Tratamiento de los Reclusos de la ONU. (2021). 30ª sesión de la Comisión de Prevención del Delito y Justicia Penal. Viena.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2017). Plan de Desarrollo Estadístico para el reporte de los indicadores de los Objetivos de Desarrollo Sostenible Tomo 1: Diagnóstico de la Capacidad Estadística del Ecuador y Estrategias de Fortalecimiento Estadístico. Quito, Ecuador.





INEC | Buenas cifras,
mejores vidas

www.ecuadorencifras.gob.ec



@ecuadorencifras



@ecuadorencifras



@InecEcuador



INECEcuador