

PRISIÓN-COVID

Organization : **CIDE**
Report Date:**11/05/2021 09:55:33 a. m.**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Question ID	Question	Answer
1	<p>[consentimiento] CUESTIONARIO: PRISIONES, FAMILIARES Y COVID19 CIDE Esta encuesta busca entender la experiencia de las familias y amigos(as) de personas privadas de la libertad en México durante la contingencia de COVID19. Buscamos entender los efectos que ha tenido en su vida tener a un familiar o amigo(a) en reclusión. La información que usted nos proporcione es anónima y confidencial. No le pediremos ningún dato que le identifique o identifique a su interno(a). Los resultados serán analizados por investigadoras del Centro de Investigación y Docencia Económicas (CIDE) y utilizados para fines académicos y para hacer recomendaciones a las autoridades. Si por cualquier razón no desea responder alguna de las preguntas, puede marcar la opción “No sé” y continuar con el cuestionario. Si tuviera alguna duda o pregunta puede comunicarse a la siguiente dirección electrónica angelica.ospina@cide.edu Le pedimos no enviar información privada o confidencial por este medio. Responder el cuestionario toma unos 15 minutos. Desafortunadamente, esta plataforma no permite ir guardando las respuestas conforme avanza. Por ello, le pedimos que responda la encuesta en su totalidad. Al final, recuerde presionar el botón FIN. ¡Muchas gracias por su participación! ¿Estaría dispuesto(a) a participar en esta encuesta?</p>	<p><1> Sí <2> No</p>

SOCIODEMOGRÁFICOS

Question ID	Question	Answer
2	[mayor_edad] Antes de continuar, ¿usted tiene 18 años o más?	<p><1> Sí <2> No</p>
3	[genero] Identifique su género:	<p><0> Prefiero no responder <1> Masculino <2> Femenino <3> Otro</p>
4	[entidad] ¿En qué entidad federativa se encuentra su interno(a)?	<p><1> Aguascalientes <2> Baja California <3> Baja California Sur <4> Campeche</p>

		<5> Coahuila <6> Colima <7> Chiapas <8> Chihuahua <9> Ciudad de México <10> Durango <11> Guanajuato <12> Guerrero <13> Hidalgo <14> Jalisco <15> Estado de México <16> Michoacán <17> Morelia <18> Morelos <19> Nayarit <20> Nuevo León <21> Oaxaca <22> Puebla <23> Querétaro <24> Quintana Roo <25> San Luis Potosí <26> Sinaloa <27> Sonora <28> Tabasco <29> Tamaulipas <30> Tlaxcala <31> Veracruz <32> Yucatán <33> Zacatecas <99> No está en México
5	[parentesco/Q_5_S] La persona que está privada de la libertad es mi:	<1> Esposo(a)/pareja <2> Papá/mamá <3> Hermano(a) <4> Hijo(a) <5> Tío(a) <6> Sobrino(a) <7> Primo(a) <8> Abuelo(a) <9> Amigo(a) <10> Vecino(a) <11> Otro <99> No sé / No quiero responder
6	[prision_preventiva] La persona privada de la libertad está:	<1> En proceso (prisión preventiva) <2> Sentenciada <99> No sé / No quiero responder

DETENCIÓN Y CONTINGENCIA

Question ID	Question	Answer
7	[año_detencion] ¿En qué año detuvieron a su interno(a)? Por favor indique su respuesta con número.	<99> No sé / No quiero responder
8	[mes_detención] ¿En qué mes detuvieron a su interno(a)?	<1> Enero <2> Febrero <3> Marzo <4> Abril <5> Mayo <6> Junio

PRISIÓN-COVID

CIDE

11/05/2021 09:55:33 a. m.

		<7> Julio <8> Agosto <9> Septiembre <10> Octubre <11> Noviembre <12> Diciembre <99> No sé / No quiero responder
9	[centro] ¿El centro penitenciario en el que está su interno(a) es federal o local?	<1> Federal <2> Local <99> No sé / No quiero responder
10	[frecuencia_visita_prev] Antes de la contingencia por COVID19, ¿cada cuándo visitaba usted a su interno(a)?	<1> Mi interno(a) ingresó al penal durante la contingencia <2> Nunca fui <3> Una vez a la semana <4> Varias veces a la semana <5> Cada 15 días <6> Una vez al mes <7> Cuando tenía posibilidad <8> Vacaciones y días festivos <9> Otra <99> No sé / No quiero responder
11	[razon_no_visita_prev/Q_11_S] ¿Por qué no pudo visitar a su interno(a)? Por favor, marque todas las opciones que apliquen.	<1> No tengo recursos económicos <2> Falta de tiempo <3> El centro penitenciario está muy lejos <4> Mi interno(a) no quiere recibir visitas <5> Otro <99> No sé / No quiero responder
12	[frecuencia_visita_post] Desde que inició la contingencia por COVID19, ¿cada cuándo ha podido visitar a su interno(a)?	<1> No he podido realizar visita <2> Una vez a la semana <3> Varias veces a la semana <4> Cada 15 días <5> Una vez al mes <6> Cuando tengo posibilidad <99> No sé / No quiero responder
13	[razon_no_visita_post/Q_13_S] ¿Por qué no ha podido visitar a su interno(a)? Por favor, marque todas las opciones que apliquen.	<1> El centro penitenciario prohibió las visitas <2> Por miedo a enfermarme de COVID19 <3> No tengo recursos económicos suficientes <4> Falta de tiempo <5> El centro penitenciario está muy lejos <6> Tengo que cuidar a alguien en casa <7> Mi interno(a) no quiere recibir visitas <8> Trasladaron a mi interno(a) a otro centro penitenciario <9> Otro <99> No sé / No quiero responder
14	[cierre_centro] A lo largo de la contingencia por COVID19, ¿cuáles de las siguientes medidas se implementaron en el centro penitenciario donde está su interno(a)? Por favor, marque todas	<1> Suspendieron por completo las visitas <2> Suspendieron las visitas de menores de edad <3> Suspendieron las visitas de personas de la tercera edad

	las que apliquen.	<4> Suspendieron la visita conyugal <5> Limitaron visitas a una persona por interno(a) <6> Limitaron la visita a ciertos días por semana <7> Disminuyeron las horas de visita al día <8> Ninguna de las anteriores <99> No sé / No quiero responder
15	[acceso_recursos] ¿El centro penitenciario se aseguró de que su interno(a) tuviera acceso a los recursos/bienes que usted normalmente le proporcionaba?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
16	[sis_videollamada] ¿El centro penitenciario habilitó un sistema de videollamadas para que pueda mantener contacto con su interno(a)?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
17	[sis_videollamada_acceso] ¿Puede usted utilizar el sistema de videollamadas?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
18	[cosas] ¿En la última visita que realizó al centro penitenciario, llevó a su interno(a) alguna de las siguientes cosas?	<1> Comida <2> Agua <3> Ropa <4> Dinero <5> Cigarros <6> Papel higiénico <7> Jabón para cuerpo <8> Medicamentos <9> Gel antibacterial <10> Cubrebocas <11> Productos de limpieza <12> Cuaderno, revista, libros <13> Tarjeta de teléfono <14> No se permite el ingreso de bienes al centro penitenciario <99> No sé / No quiero responder
19	[costo_cambio] Desde que inició la contingencia por COVID19, el costo de su visita al centro penitenciario:	<1> Aumentó <2> Disminuyó <3> Se mantuvo igual <0> Mi interno(a) ingresó durante la contingencia <99> No sé / No quiero responder
20	[cosas_cambio] En general, durante la contingencia por COVID19, ¿la cantidad de cosas que usted necesita llevar a su interno(a)?	<1> Aumentó <2> Es igual <3> Disminuyó <99> No sé / No quiero responder
21	Aproximadamente, ¿cuánto tiempo le toma llegar desde su casa hasta el centro penitenciario? Por favor, indique con número las horas y minutos. Si no sabe cuánto tiempo toma el traslado o desea NO responder, por favor ingrese un 0 en cada campo.	
	[horas_traslado] Horas	
	[minutos_traslado] Minutos	
22	[traslado_cambio] A partir de la	<1> Aumentó

	contingencia por COVID19, el tiempo que invierte para llegar al centro penitenciario y realizar la visita:	<2> Es igual <3> Disminuyó <99> No sé / No quiero responder
23	[gasto_visita] Aproximadamente, ¿cuánto gasta en cada visita para pagar pasajes, comida, medicamento y cualquier otro gasto? Por favor, indique con número.	<99> No sé / No quiero responder
24	[gasto_mes] Aproximadamente, ¿cuánto gasta al mes para visitar, apoyar económicamente o cualquier otro gasto que realice para ayudar a su interno(a)? Por favor, indique con número.	<99> No sé / No quiero responder
25	Desde que su interno(a) está detenido(a) en ese centro penitenciario, ¿le han pedido dinero para pagar para alguna de las siguientes:	
	[T_situaciones_pago_1] Ingresar usted o alguno(a) de sus acompañantes?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_situaciones_pago_2] Ingresar o hacerle llegar artículos que usted le llevaba?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_situaciones_pago_3] Darle atención médica y/o medicamentos a su interno(a)?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_situaciones_pago_4] Que le toque una cama en la celda a su interno(a)?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_situaciones_pago_5] Su interno(a) tenga cubrebocas?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_situaciones_pago_6] Desinfectar la celda de su interno(a)?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_situaciones_pago_7] Tener a su interno(a) en alguna área menos poblada del centro penitenciario?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_situaciones_pago_8] Que no lo(a) aíslen?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_situaciones_pago_9] Brindarle protección dentro del centro penitenciario?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder

MEDIDAS DENTRO DEL CENTRO PENITENCIARIO

Question ID	Question	Answer
26	En el centro penitenciario donde está su interno(a), ¿se han implementado alguna de las siguientes medidas a visitantes para prevenir contagios de COVID19?	
	[T_medidas_visitas_1] ¿Se prohibieron las visitas presenciales?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_medidas_visitas_2] ¿Se	<1> Sí

	<i>implementaron medidas de distanciamiento social ("sana distancia") en el área de ingreso y/o visita?</i>	<2> No <99> No sé / No quiero responder
	<i>[T_medidas_visitas_3] ¿Se distribuye gel antibacterial para visitas?</i>	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	<i>[T_medidas_visitas_4] ¿Se limitó la cantidad de cosas que pueden llevar las visitas al centro penitenciario?</i>	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	<i>[T_medidas_visitas_5] ¿Se implementaron procesos de desinfección/sanitización en las áreas de ingreso y/o visitas?</i>	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	<i>[T_medidas_visitas_6] ¿El uso de cubrebocas es obligatorio para visitas?</i>	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	<i>[T_medidas_visitas_7] ¿Las visitas tienen acceso a agua y jabón para que se laven las manos?</i>	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	<i>[T_medidas_visitas_8] ¿Se pusieron filtros en la entrada del centro penitenciario para la detección de síntomas a visitas?</i>	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	<i>[T_medidas_visitas_9] ¿Realizan sanitización de productos o alimentos que ingresan al centro penitenciario?</i>	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
27	<i>[medidas_internos] En el centro penitenciario donde está su interno(a), ¿cuál(es) de las siguientes medidas para prevenir infecciones por COVID19 entre internos(as) se han implementado? Por favor, marque todas las que apliquen.</i>	<1> Se proporcionan cubrebocas de manera gratuita a los(as) internos(as) <2> A los(as) internos(as) se les proporciona gel antibacterial <3> Se hacen revisiones periódicas de temperatura y detección de otros síntomas en internos(as) <4> Es obligatorio el uso de cubrebocas para internos(as) afuera de su estancia <5> Se limitó la circulación de internos(as) dentro del centro penitenciario <6> Es obligatorio el uso de cubrebocas para el personal penitenciario <7> El centro penitenciario proporciona artículos de limpieza para las estancias <8> Se han aislado a internos(as) enfermos(as) <9> Se restringió el acceso al servicio médico <10> Se implementó algún programa para liberar internos(as) en riesgo por ser mayor de edad o padecer alguna condición médica <88> Ninguna de las anteriores <99> No sé / No quiero responder

SALUD DE PERSONAS INTERNAS

Question ID	Question	Answer
28	Ahora le pedimos que responda algunas preguntas sobre la salud de su interno(a). Esta plataforma no nos guarda el avance de sus respuestas. Para ello, debe responderla en su totalidad. Podrá guardar y enviar sus respuestas al llegar al final de la encuesta, presionando "FIN".	
29	[confirmados_covid19] ¿En el centro penitenciario donde se encuentra su interno(a) ha habido casos confirmados de COVID19?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
30	[prueba_covid19] ¿A su interno(a) le han aplicado alguna prueba de detección de COVID19?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
31	[resultado_prueba_covid19] ¿Le informaron sobre el resultado de la prueba?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
32	[síntomas_covid19] ¿Su interno(a) ha tenido síntomas de COVID19 como tos seca, dolor de pecho, fiebre, dolor de cuerpo, dolor de cabeza?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
33	[informar_autoridades] ¿Le informó su interno(a) sobre sus síntomas a las autoridades del centro penitenciario?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
34	[razon_no_informar/Q_34_S] ¿Por qué no lo informó? Por favor, marque todas las que apliquen.	<1> Por miedo a ser aislado(a) o trasladado(a) <2> Por miedo a los otros internos(as) <3> Por miedo a que atrasara su proceso legal <4> Porque no pensaba tener COVID-19 <5> Otro <99> No sé / No quiero responder
35	[medidas_positivo_covid19/Q_35_S] ¿Qué pasó luego de que resultó positivo o que tuvo síntomas de COVID19?	<1> Fue aislado(a) <2> Recibió atención médica y medicamentos <3> Fue internado(a) en algún hospital o centro médico cercano del centro penitenciario <4> No pasó nada <5> Falleció <6> Otra <99> No sé / No quiero responder
36	[condiciones_aislamiento_covid19] ¿Las condiciones durante el aislamiento de su interno(a) fueron respetuosas de sus derechos?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
37	[afectacion_covid19/Q_37_S] ¿Cómo le afectó a usted el hecho de que su interno(a) tuviera síntomas de COVID19 o diera positivo a la prueba? Por favor, marque todas las que apliquen.	<1> Tuve que llevarle o depositarle más dinero <2> Tuve que llevar medicamentos al centro penitenciario <3> No me pude comunicar con él/ella

		<4> No puede visitarlo(a) <5> Tuve que pagar gastos por fallecimiento <6> Me sentí angustiada(o) o asustada(o) <7> Me sentí triste <0> Me sentí frustrada(o) o enojada(o) <9> Otra <99> No sé / No quiero responder
38	[servicio_medico] En su opinión, durante la contingencia por COVID19, ¿el servicio médico en el centro penitenciario?	<1> Mejoró <2> Empeoró <3> Está igual <99> No sé / No quiero responder

SITUACIÓN JURÍDICA DE LA PERSONA INTERNA

Question ID	Question	Answer
39	Durante la contingencia por COVID19, ¿se ha restringido o suspendido:	
	[T_acceso_justicia_1] El acceso o contacto que su interno(a) tiene con su abogado(a)?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_acceso_justicia_2] Las visitas de personal de derechos humanos?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_acceso_justicia_3] El proceso judicial de su interno(a)?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_acceso_justicia_4] El trabajo de los jueces de ejecución?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_acceso_justicia_5] Las notificaciones judiciales?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
40	Nos interesa conocer su experiencia y los retos personales que ha tenido como familiar. Le pedimos que responda las siguientes y últimas preguntas. Esta plataforma no nos guarda el avance de sus respuestas. Para ello, debe responderla en su totalidad. Podrá guardar y enviar sus respuestas al llegar al final de la encuesta, presionando "FIN"	
41	A raíz de que su interno(a) está detenido(a), ¿usted ha tenido problemas con:	
	[T_problemas_1] Su trabajo?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_problemas_2] Sus hijos(as)?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_problemas_3] Sus vecinos(as)?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_problemas_4] La escuela de sus	<1> Sí

	hijos(as)?	<2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_problemas_5] Su salud?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_problemas_6] Su pareja?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_problemas_7] Su familia?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
	[T_problemas_8] Su negocio?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
42	[problemas_salud/Q_42_S] ¿Qué tipo de problemas de salud ha tenido usted a raíz de la detención de su interno(a)? Por favor, marque todas las que apliquen.	<1> Psicológicos /ansiedad/ depresión <2> Infecciones respiratorias <3> Me contagie de COVID19 <4> Gastritis/colitis <5> Problemas de presión alta/baja <6> Diabetes/azúcar alta <7> Problemas de la piel <8> Otro <99> No sé / No quiero responder
43	[problemas_cambio] Después de la contingencia por COVID19, ¿los problemas que usted ha tenido por tener un interno(a) en ese centro penitenciario han:	<1> Aumentado? <2> Disminuido? <3> Se mantuvieron igual? <99> No sé / No quiero responder
44	[info_cambio] A partir de la contingencia por COVID19, obtener información sobre el proceso de su interno(a), ha sido:	<1> Más difícil <2> Más fácil <3> Igual <99> No sé / No quiero responder
45	[corrupcion_cambio] Considera usted que, a partir de la contingencia por COVID19, la corrupción en los centros penitenciarios:	<1> Aumentó <2> Disminuyó <3> Se mantuvo igual <0> Mi interno(a) ingresó durante la contingencia <99> No sé / No quiero responder
46	[info_salud] ¿Considera usted que el centro penitenciario ha informado de manera clara y oportuna la situación de salud en la que se encuentra su interno(a)?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
47	[medios/Q_47_S] ¿Cómo se entera usted de las medidas de prevención y atención que se implementan en el centro penitenciario donde está su interno(a)? Por favor, marque todas las que apliquen	<1> En sesiones informativas que organiza el centro penitenciario <2> En el área de ingreso al centro penitenciario <3> Pusieron a disposición números telefónicos <4> A través de mi interno(a) <5> A través de terceros <6> Otra <99> No sé / No quiero responder

OCUPACIÓN DEL FAMILIAR

Question ID	Question	Answer
48	[hijos] ¿Cuántos hijos(as) tiene	<99> No sé / No quiero responder

	usted? Por favor, indique con número.	
49	[ocupacion/Q_49_S] ¿A qué se dedica usted generalmente?	<1> Profesionista o técnico <2> Empresario(a) <3> Comerciante/ventas <4> Miembro del ejército/policía/marina <5> Empleado(a) gobierno/funcionario público <6> Trabajador(a) doméstico(a) <7> Amo(a) de casa <8> Vigilancia privada <9> Actividades agrícolas, jornalero(a), campesino(a). <10> Taxista/chofer <11> Jubilado(a)/Pensionado(a) <12> Artesano(a) <13> Estoy desempleado(a) <14> Estudiante <15> Empleado de una empresa <16> Otro <99> No sé / No quiero responder
50	[trabajo] ¿Se quedó sin trabajo durante este último año?	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder
51	[razon_sin_trabajo/Q_51_S] ¿Por qué se quedó sin trabajo?	<1> Cerró la empresa o comercio donde trabajaba <2> Me despidieron <3> Me ofrecieron un mejor empleo <4> Me disminuyeron el sueldo <5> Tuve que quedarme en casa para cuidar a alguien <6> Me jubilé/pensioné <7> Me enfermé <8> Otro <99> No sé / No quiero responder
52	[ingresos] Desde que comenzó la contingencia por COVID19, los ingresos de su familia:	<1> Incrementaron <2> Disminuyeron <3> Se mantuvieron igual <99> No sé / No quiero responder
53	[adicional/Q_53_S] ¿Le gustaría agregar un comentario? Por favor, ocupe el espacio proporcionado para comentar cualquier cosa que considere relevante.	<1> Sí <2> No <99> No sé / No quiero responder

SALIDA

Question ID	Question	Answer
54	Esta encuesta es para personas mayores de edad. Agradecemos mucho su interés y tiempo. Por favor, si conoce a alguien mayor de edad que tenga algún familiar en reclusión, hágale llegar esta encuesta compartiendo el siguiente enlace: https://www.dooblocawi.com/client/Survey.aspx?Ticket=GB9YI2WR ¡Gracias!	
55	[salida_entidad] Esta encuesta busca conocer la experiencia de las familias de las personas privadas de la libertad en México,	

PRISIÓN-COVID**CIDE****11/05/2021 09:55:33 a. m.**

	especialmente durante la contingencia de COVID19. Buscamos además entender los efectos que ha tenido en su vida tener a un pariente en reclusión. Si conoce a alguien que tenga a un familiar en prisión en México, ¿podría compartirle el enlace a esta encuesta para que la responda? https://www.dooblocawi.com/client/Survey.aspx?Ticket=GB9YI2WR ¡Muchas gracias por su ayuda!	
56	[salida_consentimiento] LE AGRADECEMOS SU TIEMPO Si tuviera alguna duda o pregunta puede comunicarse a la siguiente dirección electrónica angelica.ospina@cide.edu ¿Nos ayuda a compartir esta encuesta con algún familiar de una persona privada de la libertad en México? Si es así, comparta este enlace: https://www.dooblocawi.com/client/Survey.aspx?Ticket=GB9YI2WR ¡Muchas gracias!	
57	[salida] Por favor, presione "Fin" para guardar y enviar sus respuestas. LE AGRADECEMOS SU COLABORACIÓN. Usted ha hecho una importante aportación para que se puedan entender mejor los problemas del sistema penitenciario y proponer modificaciones para corregirlo. Si tuviera alguna duda o pregunta puede comunicarse a la siguiente dirección electrónica angelica.ospina@cide.edu ¿Nos ayuda a compartir esta encuesta con algún familiar de una persona privada de la libertad en México? Si es así, comparta este enlace: https://www.dooblocawi.com/client/Survey.aspx?Ticket=GB9YI2WR ¡Muchas gracias!	