



ENCUESTA SOBRE MIGRACIÓN  
EN LA FRONTERA NORTE DE  
MÉXICO

CUESTIONARIO

Migrantes Devueltos

NORTE

El Colegio de la Frontera Norte  
Consejo Nacional de Población  
Secretaría del Trabajo y Previsión Social  
Unidad de Política Migratoria  
Secretaría de Relaciones Exteriores  
Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación  
Secretaría de Desarrollo Social

CUESTIONARIO  
2017

Fecha de entrevista	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
	<i>DÍA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>	
Región de muestreo	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		Zona de muestreo	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Ciudad de muestreo	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		Punto de muestreo	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
			Turno	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

A continuación le haré algunas preguntas acerca de usted y del lugar de donde es originario(a).

<b>1. SEXO</b> 01 Hombre      02 Mujer	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
---	---

Acerca de usted, me podría decir:

<b>2. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?</b>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
--	---

<b>3. ¿Usted aprobó o cursó algún año en la escuela?</b> 01 Sí      02 No (PASE A PREG. 4)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
---	---

<b>3.1 ¿El último año que aprobó fue en México, en Estados Unidos o en otro país?</b> 01 México      02 Estados Unidos (PASE A PREG. 3.1.2)      03 Otro país	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
--	---

<b>3.1.1 ¿Cuál fue el último año de escuela que usted aprobó?</b>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
	<i>AÑO</i>	<i>NIVEL</i>	
Nivel:			
00	Ninguno		
01	Primaria	<i>(PASE A PREG. 4)</i>	
02	Secundaria		
03	Preparatoria		
04	Escuela técnica con primaria		
05	Escuela técnica con secundaria	<i>(PASE A PREG.4.1)</i>	
06	Normal		
07	Profesional		
08	Maestría		
09	Doctorado		

<b>3.1.2 ¿Cuál fue el último año de escuela que usted aprobó?</b>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
	<i>AÑO</i>	<i>NIVEL</i>	
Nivel:			
00	Ninguno		
01	Elementary	<i>(SI MENCIONA 7 U 8 AÑOS, PASE A PREG. 4.1)</i>	
02	Middle School		
03	High School		
04	College	<i>(PASE A PREG. 4.1)</i>	
05	Master		
06	PH Doctor		

<b>4. ¿Sabe usted leer y escribir un recado?</b> 01 Sí      02 No (PASE A PREG. 5)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
---	---

4.1 <b>¿Sabe escribir en español, inglés o en ambos idiomas?</b> 01 Español      02 Inglés      03 Ambos idiomas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. <b>¿Habla usted alguna lengua indígena?</b> 01 Sí      02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.1 <b>De acuerdo con su historia, cultura y tradición, ¿pertenece usted a un pueblo o comunidad indígena?</b> 01 Sí      02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.2 <b>De acuerdo con su historia, cultura y tradición, ¿se considera usted afrodescendiente?</b> 01 Sí      02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. <b>¿Habla usted inglés?</b> 01 Sí      02 No (PASE A PREG. 7)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.1 <b>¿Qué tan bien habla el inglés?</b> 01 Muy bien      02 Bien      03 Regular      04 Mal      05 Muy mal	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. <b>¿Actualmente usted...</b> (LEA Y CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)  01 vive en unión libre?      04 es viudo(a)? 02 es separado(a)?      05 es casado(a)? 03 es divorciado(a)?      06 es soltero(a)?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. <b>Incluyéndose usted, ¿cuántas personas en total viven en su casa?</b> (CONTAR A LOS NIÑOS/AS)      01 Vive solo(a) (PASE A PREG. 10)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.1 <b>Incluyéndose usted, ¿cuántas personas trabajan y aportan dinero para el gasto de su hogar?</b> 00 Ninguna	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.2 <b>¿Es usted el principal sostén económico de su hogar?</b> 01 Sí      02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. <b>En su casa, ¿es usted el jefe o la jefa del hogar?</b> 01 Sí (PASE A PREG. 10)      02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9.1 <b>Entonces, me puede decir, ¿quién es el jefe o la jefa de su hogar?</b> (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)  01 Esposo, esposa o pareja      04 Hijo o hija 02 Padre o madre      05 Otro parentesco (ESPECIFIQUE) _____ 03 Hermano o hermana      06 Sin relación de parentesco	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. <b>¿En qué país, estado, municipio y localidad, nació usted?</b> 01 México      02 Otro país _____ (SI ES OTRO PAÍS AGRADEZCA Y TERMINE)  (ESCRIBA LOS NOMBRES) _____ ESTADO _____ MUNICIPIO _____ LOCALIDAD _____ 01 NO URBANO 02 URBANO  PAÍS	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. <b>¿El lugar donde vive es el mismo donde usted nació?</b> 01 Sí (PASE A PREG. 13)      02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. <b>¿En qué país vive usted?</b> 01 México      02 Estados Unidos (PASE A PREG. 12.2)      03 Otro país _____ (AGRADEZCA Y TERMINE) (ESCRIBA EL NOMBRE)  PAÍS	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12.1 <b>¿En qué estado, municipio y localidad, vive usted?</b> (ESCRIBA LOS NOMBRES) _____ ESTADO _____ MUNICIPIO _____ LOCALIDAD _____ 01 NO URBANO 02 URBANO	<input type="text"/>	<input type="text"/>



PASE A PREG. 13

**12.2 ¿En qué estado y condado vive usted?**

(ESCRIBA LOS NOMBRES)

ESTADO			CONDADO				

**13. En esta última estancia en Estados Unidos, ¿cuánto tiempo permaneció usted en ese país?**

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

CANTIDAD	TIEMPO	CANTIDAD			TIEMPO

Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años

**→ SI LA PERSONA:**

- 1) SI DECLARÓ RESIDIR EN MÉXICO (PREG. 11= 1 O PREG. 12=1) Y PERMANECIÓ EN ESTADOS UNIDOS MENOS DE UN AÑO (PREG. 13 < 1 AÑO), APLICAR SECCIÓN DE RESIDENTES EN MÉXICO, LA CUAL INICIA EN PREG. 14. ES DECIR:

(PREG. 11= 1 O PREG. 12=1) &amp; (PREG. 13 &lt; 1 AÑO) → PASAR A PREG. 14.

- 2) SI DECLARÓ RESIDIR EN ESTADOS UNIDOS (PREG. 12= 2) O BIEN, RESIDIR EN MÉXICO (PREG. 11= 1 O PREG. 12=1) Y PERMANECER EN ESTADOS UNIDOS 1 AÑO O MÁS (PREG. 13 ≥ 1 AÑO), APLICAR SECCIÓN DE RESIDENTES EN ESTADOS UNIDOS, LA CUAL INICIA EN PREG.41. ES DECIR:

(PREG. 12= 2) O [(PREG. 11= 1 O PREG. 12=1) Y (PREG. 13 ≥ 1 AÑO)] → PASAR A PREG. 41

- 3) SI NO ESPECIFICA EL TIEMPO DE PERMANENCIA EN ESTADOS UNIDOS (PREG. 13= 97, 98 O 99) Y SI DECLARÓ:

- A) RESIDIR EN MÉXICO (PREG. 11= 1 O PREG. 12=1), APLICAR SECCIÓN DE RESIDENTES EN MÉXICO, LA CUAL INICIA EN PREG. 14. ES DECIR:

(PREG. 13= 97, 98 O 99) &amp; (PREG. 11= 1 O PREG. 12=1) → PASA A PREG. 14

- B) RESIDIR EN ESTADOS UNIDOS (PREG. 12 =2), APLICAR SECCIÓN DE RESIDENTES EN ESTADOS UNIDOS, LA CUAL INICIA EN PREG. 41. ES DECIR:

(PREG. 13= 97, 98 O 99) &amp; (PREG. 12 =2) → PASA A PREG. 41.

**SECCIÓN DE RESIDENTES EN MÉXICO**  
**[SE APLICA A LA POBLACIÓN QUE DECLARÓ RESIDIR EN MÉXICO (PREG. 11= 1 O PREG. 12= 1) Y PERMANECIÓ EN ESTADOS UNIDOS MENOS DE UN AÑO (PREG. 13< 1 AÑO)]**

Ahora vamos a hablar del último lugar donde vivió antes de iniciar este viaje.

14. ¿Ha trabajado alguna vez en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?

01 Sí (PASE A PREG. 15)      02 No

--	--

14.1 ¿Por qué no ha trabajado en ese lugar?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- 01 No hay trabajo  
 02 Pagan poco  
 03 Siempre ha trabajado en Estados Unidos/pagan mejor en Estados Unidos  
 04 Se dedicaba a los estudios (era estudiante)  
 05 Se dedicaba a los quehaceres del hogar  
 06 Por discriminación (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_  
 07 Por otras razones (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

--	--

➔ PASE A PREG. 17

15. Durante los últimos 30 días que estuvo en el lugar donde vive, ¿trabajó usted en ese lugar o en algún lugar cercano?

01 Sí (PASE A PREG. 16)      02 No

--	--

15.1 No trabajó:

(LEA Y CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

01 ¿Pero sí tenía trabajo? (PASE A PREG. 16)

02 ¿Buscó trabajo? (CONTINÚE)

03 ¿Se dedicaba a los estudios (era estudiante)? \_\_\_\_\_

04 ¿Se dedicaba a los quehaceres del hogar? \_\_\_\_\_

05 ¿Es jubilado(a) o pensionado(a)?

06 ¿Por otras razones? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

➔ (PASE A PREG. 17)

--	--

15.1.1 ¿Cuánto tiempo buscó trabajo?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

\_\_\_\_\_ CANTIDAD

\_\_\_\_\_ TIEMPO

--	--	--

--	--

CANTIDAD

TIEMPO

Tiempo: 01 Días    02 Semanas    03 Meses    04 Años

➔ PASE A PREG. 17

16. Durante su último empleo en el lugar donde vive, ¿cuáles fueron las tareas o funciones principales que desempeñó?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

16.1 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?

(ESCRIBA EL NOMBRE) \_\_\_\_\_

--	--	--

16.2 De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo:

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

01 trabajador(a) a sueldo fijo?

02 trabajador(a) a destajo o por obra?

03 trabajador(a) familiar sin pago?

04 patrón(a)? \_\_\_\_\_

05 trabajador(a) por su cuenta? \_\_\_\_\_

06 otro? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

(PASE A PREG. 16.4)

--	--

<b>16.3 Al momento de ser empleado(a), ¿firmó contrato de trabajo con el(la) patrón(a) o empresa?</b> 01 Sí                      02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																							
<b>16.4 En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?</b> 01 Sí                      02 No (PASE A PREG. 16.5)	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																							
<b>16.4.1 ¿Cuál?</b> <i>(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)</i>  01 Solamente servicios de salud 02 Servicios de salud y otras prestaciones 03 No tenía servicios de salud, pero sí otras prestaciones (aguinaldo, vacaciones, etc.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																							
<b>16.5 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajó?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																							
<b>16.6 ¿Cuántos días a la semana?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																							
<b>16.7 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?</b> <i>(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)</i>  <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;"><i>CANTIDAD</i></td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><i>UNIDAD</i></td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><i>TIEMPO</i></td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;"><i>CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000)</i></td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><i>UNIDAD (EJEM. DÓLARES, PESOS)</i></td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><i>TIEMPO (EJEM. HORA, DÍA)</i></td> </tr> </table> <p>Cantidad: 000000 Nada    Unidad: 00 Nada    01 Pesos    02 Dólares    Tiempo: 00 Nada    01 Por hora    02 Por día    03 Por semana    04 Por quincena    05 Por mes</p>														<i>CANTIDAD</i>								<i>UNIDAD</i>			<i>TIEMPO</i>		<i>CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000)</i>								<i>UNIDAD (EJEM. DÓLARES, PESOS)</i>			<i>TIEMPO (EJEM. HORA, DÍA)</i>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>CANTIDAD</i>								<i>UNIDAD</i>			<i>TIEMPO</i>																														
<i>CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000)</i>								<i>UNIDAD (EJEM. DÓLARES, PESOS)</i>			<i>TIEMPO (EJEM. HORA, DÍA)</i>																														
<b>16.8 ¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa que trabajó?</b> 01 Sí                      02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																							
<b>16.9 Aproximadamente, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraban en el establecimiento donde trabajó?</b> <i>(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)</i>  <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 1 persona</td> <td style="width: 50%;">05 De 31 a 50 personas</td> </tr> <tr> <td>02 De 2 a 5 personas</td> <td>06 De 51 a 100 personas</td> </tr> <tr> <td>03 De 6 a 15 personas</td> <td>07 De 101 a 500 personas</td> </tr> <tr> <td>04 De 16 a 30 personas</td> <td>08 501 y más personas</td> </tr> </table>	01 1 persona	05 De 31 a 50 personas	02 De 2 a 5 personas	06 De 51 a 100 personas	03 De 6 a 15 personas	07 De 101 a 500 personas	04 De 16 a 30 personas	08 501 y más personas	<input type="text"/>	<input type="text"/>																															
01 1 persona	05 De 31 a 50 personas																																								
02 De 2 a 5 personas	06 De 51 a 100 personas																																								
03 De 6 a 15 personas	07 De 101 a 500 personas																																								
04 De 16 a 30 personas	08 501 y más personas																																								
<b>16.10 ¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó?</b> <i>(ESCRIBA EN EL RENGLÓN)</i> _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																							
<b>16.11 Principalmente, ¿de qué manera aprendió el oficio al que se dedicó?</b> <i>(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)</i>  01 Lo aprendió en la escuela (primaria, secundaria, técnica, preparatoria, etc.) 02 Recibió cursos de capacitación en alguna institución 03 Recibió cursos de capacitación en su centro de trabajo 04 Aprendió a través del desempeño de su trabajo 05 Otra <i>(ESPECIFIQUE)</i> _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																							

➔ SI SON DEVUELTOS AL AEROPUERTO DE LA CD. DE MÉXICO (REGIÓN DE MUESTREO=8), LEA LO SIGUIENTE Y PASE A PREG. 18:

A continuación le haré algunas preguntas acerca de la ciudad fronteriza por la que cruzó a Estados Unidos. (PASE A PREG. 18)

A continuación le haré algunas preguntas acerca de su estancia en la ciudad fronteriza.

17. ¿Vive usted aquí en _____? CIUDAD MEXICANA DE ENTREVISTA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
01 Sí                      02 No (PASE A PREG. 18)		
17.1 La última vez que cruzó a Estados Unidos, ¿lo hizo por esta misma ciudad?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
01 Sí (PASE A PREG. 23)      02 No		
18. ¿Por cuál ciudad mexicana cruzó usted?	<input type="text"/>	
000000000 Entró a Estados Unidos por vía aérea (PASE A PREG.23)		
(ESCRIBA EL NOMBRE) _____		
18.1 Principalmente, ¿por qué eligió esa ciudad para cruzar? (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
01 Cercanía al lugar a donde se dirige		
02 Cercanía al lugar de origen		
03 Facilidad de cruce		
04 Decisión del(de la) guía o coyote		
05 Apoyo de familiares y amistades		
06 Otro (ESPECIFIQUE) _____		
18.2 ¿Esa fue la única ciudad fronteriza donde estuvo antes de cruzar?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
01 Sí      02 No		
18.3 ¿Tiene usted amistades o familiares en la ciudad fronteriza por la que cruzó?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
01 Sí      02 No (PASE A PREG. 18.4)		
18.3.1 ¿Cuáles de las siguientes ayudas le proporcionaron: (LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)		
1. préstamo monetario?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. alojamiento y/o alimentos?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. ayuda para cruzar a Estados Unidos?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. otra? (ESPECIFIQUE) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**18.4 Durante su estancia en la ciudad por donde cruzó a Estados Unidos, ¿cuáles de los siguientes servicios utilizó:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- |  |                          |                          |   |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. teléfono, telégrafo, correo, internet?      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. tiendas de autoservicio, farmacias, almacenes? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. casa de cambio, banco?                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. hotel, casa de huéspedes?                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. restaurantes, fondas, cocinas económicas?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. servicios médicos?                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. transporte urbano, alquiler de automóviles? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. otro servicio? (ESPECIFIQUE) _____             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

➡ SI LA PERSONA CONTESTÓ 02 (NO) EN TODAS LAS OPCIONES, PASE A PREG. 18.6

**18.5 ¿Cuánto gastó en esos servicios que utilizó?**

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

<input type="text"/>									
CANTIDAD		UNIDAD		CANTIDAD				UNIDAD	

Cantidad: 0000000 Nada      Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares

**18.6 Durante su estancia en la ciudad por la que cruzó a Estados Unidos, ¿alguna vez usted:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. fue agredido(a) físicamente (empujones, golpes, etc.)?                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. recibió burlas, insultos o gritos?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. le detuvieron sin justificación?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. le agredieron verbalmente para que se regrese a su lugar de origen?                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. le negaron la entrada a un lugar público o le corrieron (restaurante, tienda, etc.)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. sufrió otra forma de maltrato? (ESPECIFIQUE) _____                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

➡ SI LA PERSONA CONTESTÓ NO (02) A TODAS LAS OPCIONES, PASE A PREG.19.

**18.6.1 ¿En dónde?**

(ESCUCHE Y ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO EN CADA UNA DE LAS OPCIONES)

- |                                     |                          |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 01 Plazas comerciales o tiendas     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02 Fonda o restaurante              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03 Transporte público               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04 Lugar de hospedaje (hotel, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05 Calle                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 06 Trabajo                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 07 Otro (ESPECIFIQUE) _____         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**18.6.2 ¿Cree que este trato fue por:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. su sexo (ser hombre o ser mujer)?
- 2. su edad?
- 3. su apariencia (la manera en que se ve)?
- 4. su tono de piel?
- 5. no hablar inglés o hablarlo mal?
- 6. ser migrante en ese lugar?
- 7. ser indígena? (PREGUNTE SÓLO SI PREG. 5= 1 o PREG. 5.1= 1)


**19. ¿Cuánto tiempo permaneció en esa ciudad de cruce?**

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

- Tiempo:
- 01 Horas } (HORAS Y MENOS DE 7 DÍAS, PASE A PREG. 20)
  - 02 Días
  - 03 Semanas
  - 04 Meses
  - 05 Años

--	--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

CANTIDAD

TIEMPO

**19.1 Durante su permanencia en esa ciudad, ¿trabajó usted?**

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 20)

--	--

**19.1.1 ¿En qué actividad trabajó usted?**

(ESCUCHE Y UBIQUE EL SECTOR ECONÓMICO)

- 01 Agropecuario
- 02 Construcción
- 03 Manufactura
- 04 Comercio
- 05 Servicio doméstico
- 06 Servicios de transporte
- 07 Otros servicios
- 08 Otra (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

--	--

**20. ¿En qué lugar de la ciudad fronteriza pasó la noche anterior a cruzar a Estados Unidos?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- 01 Central de autobuses, aeropuerto, estación de ferrocarril
- 02 En la calle, línea o puente
- 03 Hotel/Casa de huéspedes
- 04 Casa de familiares, amistades o conocidos
- 05 Casa, departamento o cuarto rentado
- 06 Albergues o casas de migrantes
- 07 Otro (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_
- 00 No estuvo en la ciudad fronteriza la noche anterior

--	--

**21. En total, ¿cuánto dinero gastó usted o la persona que pagó su viaje desde que salió de su casa hasta internarse en Estados Unidos?**

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

_____	_____										
CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD								UNIDAD	

Cantidad: 000000 Nada (PASE A PREG. 22) Unidad: 00 Nada (PASE A PREG. 22) 01 Pesos 02 Dólares

**21.1 ¿Le prestaron algo de ese dinero?**

01 Sí 02 No

--	--

**22. Esa última vez, ¿qué medio de transporte utilizó principalmente para llegar a la frontera?**

01 Autobús 02 Avión 03 Ferrocarril 04 Carro particular 05 Otro (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

--	--

**22.1 Durante su viaje del lugar donde vivía a la frontera, ¿recibió atención de salud ya sea por enfermedad, lesión o accidente?**

01 Sí 02 No

--	--

Ahora vamos a hablar acerca de sus cruces a Estados Unidos.

<p><b>23. En toda su vida, sin contar este último viaje, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos para trabajar, buscar trabajo o para reunirse con sus familiares?</b></p> <p>00 Ninguna (PASE A PREG. 23.4) (UNO O MÁS ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><b>23.1 De esas veces, ¿cuántas le detuvo la migra u otra autoridad estadounidense?</b></p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><b>23.2 La primera vez que entró a Estados Unidos, ¿lo hizo para trabajar, buscar trabajo o para reunirse con sus familiares?</b></p> <p>01 Para trabajar o buscar trabajo    02 Por reunificación familiar    03 Por otra razón (ESPECIFIQUE) _____</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><b>23.2.1 ¿En qué año entró a Estados Unidos esa primera vez?</b></p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><b>23.3 En esa primera ocasión, ¿usó usted papeles para cruzar a Estados Unidos?</b></p> <p>01 Sí    02 No</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><b>23.4 ¿En qué año entró a Estados Unidos por última vez?</b></p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><b>24. En los últimos 12 meses, considerando esta ocasión, ¿cuántas veces fue devuelto(a) por la migra u otra autoridad estadounidense?</b></p> <p>01 Sólo esta vez (PASE A PREG. 24.2)</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><b>24.1 En este último viaje, ¿cuántas veces fue devuelto(a) por la migra u otra autoridad estadounidense?</b></p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><b>24.2 Esta última vez, ¿cuántos intentos de cruce realizó antes de ser detenido(a) por la migra u otra autoridad estadounidense?</b></p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><b>25. Esta última vez que entró a Estados Unidos, ¿cruzó solo(a) o acompañado(a) de un familiar o conocido?</b></p> <p>01 Solo(a) (PASE A PREG. 27)    02 Acompañado(a)</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><b>25.1 ¿Cuántas personas le acompañaron al cruzar la frontera?</b></p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><b>25.2 ¿Cuántas de ellas eran menores de 15 años?</b></p> <p>00 Ninguna (PASE A PREG. 26)</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><b>25.2.1 ¿Son sus hijos(as)?</b></p> <p>01 Sí    02 Algunos(as)    03 No (PASE A PREG 25.2.3)</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>





**32. ¿Trae con usted los siguientes documentos:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

1. Matrícula consular?		
2. Credencial para votar con fotografía de México (IFE)?		
3. Licencia para manejar en Estados Unidos?		
4. Acta de nacimiento mexicana?		
5. Pasaporte mexicano?		
6. CURP?		

**32.1 ¿Fue detenido(a) en Estados Unidos por cometer algún delito que le llevó a la cárcel?**

01 Sí                      02 No

--	--

**33. ¿Usted:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

1. recibió una notificación de autoridades migratorias para presentarse ante una Corte de Inmigración?		
2. tuvo un juicio de deportación?		
3. ha firmado salida voluntaria?		

**33.1 Debido a esta deportación, ¿recibió un castigo que le limita la entrada a Estados Unidos en los próximos años o de por vida?**

01 Sí                      02 No (PASE A PREG. 34)

--	--

**33.1.1 ¿Por cuánto tiempo?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- 01 5 años
- 02 10 años
- 03 20 años
- 04 Por toda la vida/siempre
- 05 Otra cantidad (ESPECIFIQUE CANTIDAD Y TIEMPO)

--	--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Quincenas 04 Meses 05 Años

--	--

**34. Esta última vez que cruzó, ¿en qué estado de Estados Unidos le detuvo la migra u otra autoridad estadounidense?**

(ESCRIBA EL NOMBRE) \_\_\_\_\_  
ESTADO

--	--

**35. Esta última vez que cruzó, ¿en qué lugar le detuvo la migra u otra autoridad estadounidense?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- 01 Trabajo                      05 Cruzando la línea fronteriza
- 02 Casa                          06 Desierto o montaña
- 03 Calle                          07 Otro (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_
- 04 Carretera

--	--

**35.1 ¿Al momento de ser detenido(a) usted se encontraba con familiares ?**

01 Sí                      02 No (PASE A PREG.35.2)

--	--

**35.1.1 ¿Algún familiar fue detenido con usted?**

01 Sí                      02 No (PASE A PREG.35.2)

--	--

**35.1.1.1 ¿Cuáles de los siguientes familiares fueron detenidos con usted:***(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ, 02 PARA NO Y 03 SI NO TIENE)*

1. esposa(o) o pareja?
2. hijos(as)?
3. padre y/o madre?
4. hermanos(as)?
5. otros familiares? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**35.1.2 ¿Fue devuelto(a) a México en compañía de alguno de los familiares con los que fue detenido(a)?**

01 Sí      02 No (PASE A PREG. 35.2)

--	--

**35.1.2.1 ¿Cuáles de los siguientes familiares fueron devueltos con usted:***(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ, 02 PARA NO Y 03 SI NO TIENE)*

1. esposa(o) o pareja?
2. hijos(as)?
3. padre y/o madre?
4. hermanos(as)?
5. otros familiares? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**35.2 ¿Dejó hijos(as) menores de 18 años de edad en Estados Unidos?**

01 Sí      02 No (PASE A PREG. 35.3)

--	--

**35.2.1 ¿A cargo de quién dejó a sus hijos(as):***(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ, 02 PARA NO Y 03 SI NO TIENE)*

1. esposa(o) o pareja?
2. padre y/o madre?
3. hermanos(as)?
4. otros familiares? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_
5. otras personas? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**35.2.2 ¿La persona que quedó a cargo de sus hijos(as) menores de 18 años tiene el poder legal para ser el tutor(a) de sus hijos(as)?**

01 Sí      02 No

--	--

**35.3 Durante la persecución y hasta su detención por parte de los oficiales migratorios o policías estadounidenses, ¿fue usted objeto de:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. burlas, desprecios, insultos o gritos?
- 2. agresión física (empujones, golpes, etc.)?
- 3. disparos, descargas eléctricas, o gases tóxicos?
- 4. robo de alguna pertenencia?
- 5. secuestro?
- 6. extorsiones?
- 7. otro? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


➔ SI LA PERSONA CONTESTÓ NO (02) EN TODAS OPCIONES, PASE A PREG.35.4.

**35.3.1 ¿Cree que ese trato fue por:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. su sexo (ser hombre o ser mujer)?
- 2. su edad?
- 3. su apariencia (la manera en que se ve)?
- 4. su tono de piel?
- 5. no hablar inglés o hablarlo mal?
- 6. ser migrante o extranjero(a)?
- 7. ser indígena? (PREGUNTE SÓLO SI PREG. 5 = 1 o PREG. 5.1 = 1)


**35.4 ¿Cuánto tiempo permaneció detenido(a) por las autoridades migratorias?**

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

Tiempo:

- 01 Horas
- 02 Días
- 03 Semanas
- 04 Meses
- 05 Años

\_\_\_\_\_ CANTIDAD

\_\_\_\_\_ TIEMPO

--	--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

**35.4.1 Durante su estancia en el centro de detención migratoria, ¿usted se encontró con alguna de las siguientes situaciones:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. alguna vez se quedó sin comida o agua?
- 2. se encontraban alojados(as) hombres y mujeres en el mismo espacio?
- 3. había excusados o retretes disponibles?
- 4. clima extremo (frío o calor)?
- 5. servicio médico disponible?
- 6. compartir la celda con delincuentes peligrosos (homicidas, etc.)?
- 7. exceso de personas en la celda?


**35.5 ¿Fue usted informado(a) por las autoridades de su derecho a establecer comunicación con el Consulado de México?**

01 Sí

02 No

--	--

**35.5.1 ¿Hizo usted uso de ese derecho?**

01 Sí (PASE PREG.35.5.3)

02 No

--	--



**37.2 ¿Cuáles de las siguientes ayudas le proporcionaron sus familiares en Estados Unidos en esta estancia o cruce:**  
(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. préstamo monetario?
- 2. alojamiento y/o alimentos?
- 3. ayuda para conseguir trabajo?
- 4. ayuda para cruzar a Estados Unidos?
- 5. otra? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**38. En su última estancia, ¿trabajó usted en Estados Unidos?**

01 Sí      02 No (PASE A PREG. 38.4)

--	--

**38.1 En esta ocasión, ¿cuántos trabajos tuvo en Estados Unidos?**

--	--

**38.2 En su último empleo en Estados Unidos, ¿en qué actividad trabajó usted?**

(ESCUCHE Y UBIQUE EL SECTOR ECONÓMICO)

- 01 Agropecuario
- 02 Construcción
- 03 Manufactura
- 04 Comercio
- 05 Servicio doméstico
- 06 Servicios de transporte
- 07 Otros servicios
- 08 Otro (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

--	--

**38.3 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?**

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

--	--	--	--	--	--	--

CANTIDAD

--	--

UNIDAD

--	--

TIEMPO

CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000)

UNIDAD (EJEM. DÓLARES)

TIEMPO (EJEM. HORA, DÍA)

Cantidad: Tiempo: 0000000 Nada    Unidad: 00 Nada 01 Dólares    Tiempo: 00 Nada 01 Por hora 02 Por día 03 Por semana 04 Por quincena 05 Por mes

**38.4 Durante su estancia en Estados Unidos, ¿alguna vez le negaron un trabajo?**

01 Sí      02 No (PASE A PREG. 39)      03 No buscó trabajo en Estados Unidos (PASE A PREG. 39)

--	--

**38.4.1 ¿Cree que se lo negaron por:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. su sexo (ser hombre o ser mujer)?
- 2. su edad?
- 3. su apariencia (la manera en que se ve)?
- 4. su tono de piel?
- 5. no hablar inglés o hablarlo mal?
- 6. no tener documentos laborales? (PREGUNTE SÓLO SI PREG. 29 = 2)
- 7. ser migrante o extranjero(a)?
- 8. falta de experiencia?
- 9. ser indígena? (PREGUNTE SÓLO SI PREG. 5 = 1 o PREG. 5.1 = 1)


Ahora le haré algunas preguntas sobre su salud y programas sociales.

<b>39. En general, ¿cómo considera usted su estado de salud?</b> 01 Muy bueno    02 Bueno    03 Regular    04 Malo    05 Muy malo	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
<b>39.1 Durante su estancia en Estados Unidos, ¿recibió algún servicio de atención médica?</b> 01 Sí    02 No	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
<b>39.2 ¿Está afiliado a los servicios médicos de(l):</b> (LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)											
1. Seguro Popular?	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
2. IMSS?	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
3. ISSSTE?	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
4. otra institución? (ESPECIFIQUE) _____	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
<b>39.3 ¿Conoce los siguientes programas de salud que el gobierno mexicano tiene para las personas migrantes:</b> (LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)											
1. Ventanillas de Salud?	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
2. Vete Sano, Regresa Sano?	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
3. Asistencia a repatriados enfermos?	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
<b>39.4 En los últimos 12 meses, ¿usted o alguna persona de su hogar ha recibido algún apoyo o programa social del gobierno mexicano en el lugar donde vive en México?</b> 01 Sí    02 No (PASE A PREG.39.5)	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
<b>39.4.1 ¿Cuál(es) apoyo(s) o programa(s)?</b> (ESCUCHE Y ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO EN CADA UNA DE LAS OPCIONES)											
01 PROSPERA (antes OPORTUNIDADES O PROGRESA)	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
02 PROCAMPO	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
03 Empleo Temporal	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
04 Atención a Jornaleros Agrícolas	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
05 Pensión para Adultos Mayores o "65 y más"	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
06 Seguro de Vida para Jefas de Familia	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
07 Leche LICONSA	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
08 Otros programas sociales (ESPECIFIQUE) _____	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>										
<b>39.4.2 Aproximadamente, ¿cuánto dinero ha recibido usted o la persona de su hogar al mes por ese(os) programa(s) social(es)?</b> (ESCRIBA EN LOS RENGLONES)											
<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:12.5%;"></td> </tr> </table>									<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>		
CANTIDAD	UNIDAD										
_____ CANTIDAD (EJEM. 10, 1000, 2000)	_____ UNIDAD (EJEM. PESOS, DÓLARES)										
Cantidad: 0000000 Nada	Unidad: 00 Nada    01 Pesos    02 Dólares										

**39.5 En su localidad de residencia, ¿los(las) habitantes reciben alguno de los siguientes apoyos de gobierno o programas sociales:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. Tiendas LICONSA?
- 2. Programa 3x1?
- 3. Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social (FAIS)?
- 4. Tienda DICONSA?
- 5. otros programas sociales? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**Por último, le haré algunas preguntas acerca de sus planes futuros.**

**40. ¿Piensa cruzar de nuevo a Estados Unidos en los próximos 7 días?**

01 Sí (PASE A PREG. 40.2)      02 No

--	--

**40.1 ¿Tiene planes para cruzar a trabajar o vivir en Estados Unidos durante los próximos tres meses?**

01 Sí (PASE A PREG. 40.1.2)      02 No

--	--

**40.1.1 ¿Piensa regresar algún día a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?**

01 Sí      02 No

--	--

**40.1.2 ¿A dónde se dirige ahora?**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- 01 Regresará a su casa \_\_\_\_\_ (PASE A PREG. 40.2)
- 02 Permanecerá en esta frontera (NO APLICA SI REGIÓN DE MUESTREO = 8)
- 03 Otro estado, municipio o localidad

--	--

**40.1.2.1 ¿A qué estado, municipio y localidad, se dirigirá usted ahora?**

(ESCRIBA LOS NOMBRES)

ESTADO	<input type="text"/>	MUNICIPIO	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	01 NO URBANO 02 URBANO				
--------	----------------------	-----------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-----------	----------------------	----------------------	------------------------

**40.2 En esta ocasión, en el lugar de repatriación, ¿las autoridades mexicanas le ofrecieron transporte gratuito o con descuento para que pueda regresar a su lugar de origen?**

01 Sí      02 No

--	--

**40.3 En el lugar de México que decida permanecer, ¿va usted a trabajar o buscar trabajo?**

01 Trabajar      02 Buscar trabajo      03 Ninguna de las dos (AGRADEZCA Y TERMINE)

--	--

**40.4 ¿En qué actividad piensa usted trabajar?**

(ESCUCHE Y UBIQUE EL SECTOR ECONÓMICO)

- 01 Agropecuario
- 02 Construcción
- 03 Manufactura
- 04 Comercio
- 05 Servicio doméstico
- 06 Otros servicios
- 07 En cualquier sector de la economía (no lo tiene definido)
- 08 Otra (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

--	--

AGRADEZCA Y TERMINE

OBSERVACIONES:

--

ENCUESTADOR: \_\_\_\_\_

NOMBRE ID

--	--	--

## RESIDENTES EN ESTADOS UNIDOS

[SE APLICA A LA POBLACIÓN QUE DECLARÓ RESIDIR EN ESTADOS UNIDOS (PREG. 12 =2), O, RESIDIR EN MÉXICO (PREG. 11=1 O PREG. 12=1) Y HABER PERMANECIDO EN ESTADOS UNIDOS 1 AÑO O MÁS (PREG. 13 ≥ 1 AÑO)]

Ahora vamos a hablar acerca de sus cruces a Estados Unidos.

41. En toda su vida, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos para trabajar, buscar trabajo o reunirse con familiares? 00 Ninguna (PASE A PREG. 41.3)      01 Sólo una vez (PASE A PREG. 41.3)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
41.1 De esas veces, ¿cuántas le detuvo la migra u otra autoridad estadounidense? 00 Ninguna	<input type="text"/>	<input type="text"/>
41.2 La primera vez que entró a Estados Unidos, ¿lo hizo para trabajar, buscar trabajo o para reunirse con sus familiares? 01 Para trabajar o buscar trabajo      02 Por reunificación familiar      03 Por otra razón (ESPECIFIQUE) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
41.2.1 ¿En qué año entró a Estados Unidos por primera vez?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
41.2.1.1 En esa primera ocasión, ¿usó usted papeles para cruzar a Estados Unidos? 01 Sí      02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
41.2.2 En los últimos 12 meses, considerando esta ocasión ¿cuántas veces fue devuelto(a) por la migra u otra autoridad estadounidense? 01 Sólo esta vez	<input type="text"/>	<input type="text"/>
41.3 ¿En qué año entró a Estados Unidos por última vez?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
41.4 La última vez que entró a Estados Unidos, ¿cuántos intentos de cruce realizó?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
41.5 Principalmente, ¿por cuál de las siguientes razones cruzó usted a Estados Unidos? (LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
01 Trabajar      05 Paseo, compras o negocios 02 Buscar trabajo      06 Estudiar 03 Reunirse con familiares      07 Quedarse a vivir en Estados Unidos 04 Reunirse con amistades      08 Otra (ESPECIFIQUE) _____		
42. En esa misma ocasión, ¿contrató usted a alguna persona (coyote, pollero, patero, guía, lancharo) para que le guiara al cruzar la frontera? 01 Sí      02 No (PASE A PREG. 43)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
42.1 ¿Dónde hizo el contacto con la persona que le guio al cruzar la frontera? (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
01 Lugar donde vive 02 Trayecto a la ciudad fronteriza de cruce 03 Ciudad fronteriza de cruce 04 Estados Unidos 05 Otro (ESPECIFIQUE) _____		

**42.2 ¿Cuánto pagó o quedó de pagar a esa persona por usted?**

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CANTIDAD

UNIDAD

CANTIDAD

UNIDAD

Cantidad: 0000000 Nada      Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares

**43. En esa misma ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?**

01 Sí      02 No

--	--

**44. En esa misma ocasión, ¿llevaba usted algún documento para trabajar?**

01 Sí      02 No

--	--

**Ahora vamos a hablar de su experiencia en Estados Unidos antes de ser devuelto.**

**45. ¿En qué ciudad, condado y estado estuvo la mayor parte del tiempo?**

(ESCRIBA LOS NOMBRES)

\_\_\_\_\_ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CIUDAD

\_\_\_\_\_ 

--	--	--	--	--

 \_\_\_\_\_ 

--	--

CONDADO

ESTADO

**45.1 ¿Tiene usted familiares o amistades en Estados Unidos?**

01 Sí      02 No (PASE A PREG. 45.2)

--	--

**45.1.1 ¿Cuáles de los siguientes familiares viven en Estados Unidos:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ, 02 PARA NO Y 03 SI NO TIENE)

- 1. esposa(o) o pareja?
- 2. hijos(as)?
- 3. padre y/o madre?
- 4. hermanos(as)?
- 5. otros familiares? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**45.1.2 ¿Cuáles de las siguientes ayudas le proporcionaron sus familiares en Estados Unidos en esta estancia o cruce:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. préstamo monetario?
- 2. alojamiento y/o alimentos?
- 3. ayuda para conseguir trabajo?
- 4. ayuda para cruzar a Estados Unidos?
- 5. otra? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**45.2 Durante su estancia en Estados Unidos, ¿alguna vez usted:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. fue agredido(a) físicamente (empujones, golpes, etc.)?
- 2. recibió burlas, insultos o gritos?
- 3. le detuvieron sin justificación?
- 4. le prohibieron hablar español o le presionaron a hablar en inglés?
- 5. le amenazaron con llamarle a las autoridades migratorias?
- 6. le agredieron verbalmente para que se regrese a México?
- 7. le negaron la entrada a un lugar público o le corrieron (restaurante, mall, etc.)?
- 8. sufrió otra forma de maltrato? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_




SI LA PERSONA CONTESTÓ NO (02) EN TODAS LAS OPCIONES, PASE A PREG.46.

**45.2.1 ¿En dónde?**

(ESCUCHE Y ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO EN CADA UNA DE LAS OPCIONES)

- 01 Plazas comerciales o tiendas
- 02 Fonda o restaurante
- 03 Transporte público
- 04 Lugar de hospedaje (hotel, etc.)
- 05 Lavandería
- 06 Calle
- 07 Trabajo
- 08 Otro (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**45.2.2 ¿Cree que este trato fue por:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. su sexo (ser hombre o ser mujer)?
- 2. su edad?
- 3. su apariencia (la manera en que se ve)?
- 4. su tono de piel?
- 5. no hablar inglés o hablarlo mal?
- 6. ser migrante o extranjero(a)?
- 7. ser indígena? (PREGUNTE SÓLO SI PREG. 5 = 1 o PREG. 5.1 = 1)


**46. ¿Ha trabajado alguna vez en Estados Unidos?**

01 Sí (PASE A PREG. 47)      02 No

--	--

**46.1 ¿Por qué no ha trabajado?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- 01 No hay trabajo
- 02 Pagan poco
- 03 Pagan mejor en otro lugar
- 04 Se dedicaba a los estudios (era estudiante)
- 05 Se dedicaba a los quehaceres del hogar
- 06 Por discriminación (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_
- 07 Estaba en la cárcel o en prisión
- 08 Por otras razones (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

--	--

➔ PASE A PREG. 49.13

<b>47. Durante los últimos 30 días que estuvo en Estados Unidos, ¿trabajó usted?</b> 01 Sí (PASE A PREG. 48)    02 No	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>47.1 No trabajó:</b> (LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)	<input type="text"/> <input type="text"/>
01 ¿pero sí tenía trabajo? (PASE A PREG. 48) 02 ¿buscó trabajo?(CONTINÚE) 03 ¿se dedicaba a los estudios (era estudiante)? 04 ¿se dedicaba a los quehaceres del hogar? 05 ¿estaba detenido en la cárcel o en prisión? 06 ¿por otras razones?(ESPECIFIQUE) _____	<input type="text"/> → (PASE A PREG. 49.13)
<b>47.1.1 ¿Cuánto tiempo buscó trabajo?</b> (ESCRIBA EN LOS RENGLONES)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
_____ CANTIDAD                      TIEMPO	CANTIDAD                      TIEMPO
Tiempo: 01 Días    02 Semanas    03 Meses    04 Años	<input type="text"/> → PASE A PREG. 49.13
<b>48. En esta ocasión, ¿cuántos trabajos tuvo en Estados Unidos?</b>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>49. Durante su último empleo en Estados Unidos, ¿cuáles fueron las tareas o funciones principales que desempeñó?</b> _____ _____	
<b>49.1 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?</b> (ESCRIBA EL NOMBRE) _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>49.2 De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo:</b> (LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)	<input type="text"/> <input type="text"/>
01 trabajador(a) a sueldo fijo?                      04 patrón(a)? _____ (PASE A PREG. 49.4) 02 trabajador(a) a destajo o por obra?            05 trabajador(a) por su cuenta? 03 trabajador(a) familiar sin pago?                06 otro? (ESPECIFIQUE) _____	
<b>49.3 Al momento de ser empleado(a), ¿firmó contrato de trabajo con el(la) patrón(a) o empresa?</b> 01 Sí                      02 No	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>49.4 En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?</b> 01 Sí                      02 No (PASE A PREG. 49.5)	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>49.4.1 ¿Cuál?</b> (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)	<input type="text"/> <input type="text"/>
01 Solamente servicios de salud 02 Servicios de salud y otras prestaciones 03 No tenía servicios de salud, pero sí otras prestaciones (aguinaldo, vacaciones, etc.)	
<b>49.5 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajó?</b>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>49.6 ¿Cuántos días a la semana?</b>	<input type="text"/> <input type="text"/>

**49.7 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?**

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

--	--	--	--	--	--	--

CANTIDAD

--	--

UNIDAD

--	--

TIEMPO

CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000)

UNIDAD (EJEM. DÓLARES)

TIEMPO (EJEM. HORA, DÍA)

Cantidad: 000000 Nada    Unidad: 00 Nada    01 Dólares    Tiempo: 00 Nada    01 Por hora    02 Por día    03 Por semana    04 Por quincena    05 Por mes

**49.7.1 ¿El pago que recibió por su trabajo fue igual, mayor o menor al que recibieron las personas estadounidenses que hicieron el mismo tipo de trabajo?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

01 Igual                      02 Mayor                      03 Menor

**49.8 ¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa que trabajó?**

01 Sí                      02 No

--	--

**49.9 Aproximadamente, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraban en el establecimiento donde trabajó?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

01	1 persona	05	De 31 a 50 personas
02	De 2 a 5 personas	06	De 51 a 100 personas
03	De 6 a 15 personas	07	De 101 a 500 personas
04	De 16 a 30 personas	08	501 y más personas

**49.10 ¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó?**

(ESCRIBA EN EL RENGLÓN)

--	--	--

**49.11 Principalmente, ¿de qué manera aprendió el oficio al que se dedicó?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

01 Lo aprendió en la escuela (primaria, secundaria, técnica, preparatoria, etc.)  
 02 Recibió cursos de capacitación en alguna institución  
 03 Recibió cursos de capacitación en su centro de trabajo  
 04 Aprendió a través del desempeño de su trabajo  
 05 Otra (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

**49.12 Durante su última estancia en Estados Unidos, ¿tuvo algún accidente o enfermedad a consecuencia de su trabajo?**

01 Sí                      02 No (PASE A PREG. 49.13)

--	--

**49.12.1 ¿Recibió atención médica?**

01 Sí                      02 No (PASE A PREG. 49.12.4)

--	--

**49.12.2 ¿Dónde recibió la atención médica?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

01 En la empresa o área de trabajo  
 02 Hospital área de urgencias en EUA  
 03 Cuarto o cama por hospitalización en EUA  
 04 Clínica comunitaria en EUA  
 05 En México  
 06 Otro lugar (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

**49.12.3 ¿Quién pagó la atención médica que recibió?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

- 01 La empresa o patrón(a)
- 02 Seguro de Gastos Médicos (seguro propio)
- 03 Seguro público (MEDICAL, MEDICARE, MEDICAID u otro)
- 04 Recursos propios y/o de familiares o amistades
- 05 No tuvo costo/clínica comunitaria
- 06 Otra (ESPECIFIQUE)

**49.12.4 El accidente o enfermedad a consecuencia de su trabajo:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

- 01 ¿le incapacitó de manera temporal?
- 02 ¿le incapacitó de manera permanente, pero le permite seguir en el trabajo?
- 03 ¿le incapacitó de manera permanente, y ya no le permite seguir en el trabajo? (PASE A PREG. 49.12.7)
- 04 ¿no le incapacitó? (PASE A PREG. 49.13)

**49.12.5 ¿En cuánto tiempo regresó a trabajar?**

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

--	--	--	--	--	--

CANTIDAD

TIEMPO

CANTIDAD (EJEM. 1, 2, ETC.)

TIEMPO (EJEM. DÍAS, MESES, ETC.)

Tiempo:

- 01 Días
- 02 Semana
- 03 Meses
- 04 Años
- 87 No dejó de trabajar
- 88 No quiso regresar a trabajar

**49.12.6 Durante el tiempo de su incapacidad, ¿le pagaron los días que no trabajó?**

- 01 Sí
- 02 No

--	--

➡ SI PREG. 49.12.4 = 01, PASE A PREG. 49.13

**49.12.7 ¿Recibió algún tipo de indemnización o pensión, como por ejemplo workers comp (compensation)?**

- 01 Sí
- 02 No

--	--

**49.13 ¿Ha realizado algún trámite oficial con la finalidad de obtener documentos para:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. entrar a Estados Unidos?
- 2. trabajar en Estados Unidos?
- 3. quedarse a vivir allá?
- 4. otro? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**49.14 ¿Trae con usted los siguientes documentos:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. Matrícula consular?
- 2. Credencial para votar con fotografía de México (IFE)?
- 3. Licencia para manejar en Estados Unidos?
- 4. Acta de nacimiento mexicana?
- 5. Pasaporte mexicano?
- 6. CURP?


**49.15 Durante los últimos 12 meses, ¿envió dólares a México?**

- 01 Sí
- 02 No (PASE A PREG. 50)

--	--

--	--	--

--	--

**49.16 ¿Cada cuándo envió dólares a México?**

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

CANTIDAD (EJEM. 1,2,3)      TIEMPO (EJEM. DÍAS, SEMANAS, MESES)      CANTIDAD      TIEMPO

01 Días 02 Semanas 03 Quincenas 04 Meses 05 Años

**49.17 En cada envío, ¿cuántos dólares mandó?**

--	--	--	--	--	--

CANTIDAD

**Enseguida le haré algunas preguntas sobre su salida de Estados Unidos.**

**50. ¿Usted:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. recibió una notificación de autoridades migratorias para presentarse ante una Corte de Inmigración?
- 2. tuvo un juicio de deportación?
- 3. ha firmado salida voluntaria?


**50.1 Debido a esta deportación, ¿recibió un castigo que le limita la entrada a Estados Unidos en los próximos años o de por vida?**

01 Sí      02 No (PASE A PREG. 51)

--	--

**50.1.1 ¿Por cuánto tiempo?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- 01 5 años
- 02 10 años
- 03 20 años
- 04 Por toda la vida/siempre
- 05 Otra cantidad (ESPECIFIQUE CANTIDAD Y TIEMPO)

--	--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Quincenas 04 Meses 05 Años

**51. ¿En qué estado y condado fue detenido(a)?**

(ESCRIBA LOS NOMBRES)

\_\_\_\_\_ 

--	--

ESTADO

\_\_\_\_\_ 

--	--	--	--	--

CONDADO

**51.1 ¿En qué lugar fue detenido(a)?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- 01 Trabajo      04 Carretera
- 02 Casa      05 Otro lugar (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_
- 03 Calle

--	--

**51.2 ¿Qué autoridad estadounidense le detuvo?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- 01 CBP/Patrulla Fronteriza      05 FBI/DEA
- 02 Policía local      06 Highway Patrol
- 03 Sheriff      07 Otra (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_
- 04 ICE-Immigration and Customs Enforcement

--	--

**51.3 Durante la persecución y hasta su detención por parte de los oficiales migratorios o policías estadounidenses, ¿fue usted objeto de:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. burlas, desprecios, insultos o gritos?
- 2. agresión física (empujones, golpes, etc.)?
- 3. disparos, descargas eléctricas, o gases tóxicos?
- 4. robo de alguna pertenencia?
- 5. secuestro?
- 6. extorsiones?
- 7. otro? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


➔ SI LA PERSONA CONTESTÓ NO (02) EN TODAS LAS OPCIONES, PASE A PREG. 51.4.

**51.3.1 ¿Cree que este trato fue por:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. su sexo (ser hombre o ser mujer)?
- 2. su edad?
- 3. su apariencia (la manera en que se ve)?
- 4. su tono de piel?
- 5. no hablar inglés o hablarlo mal?
- 6. ser migrante o extranjero(a)?
- 7. ser indígena? (PREGUNTE SÓLO SI PREG. 5 = 1 o PREG. 5.1 = 1)


**51.4 ¿Fue detenido(a) en Estados Unidos por cometer algún delito que le llevó a la cárcel?**

01 Sí                      02 No

--	--

**51.4.1 ¿Por qué le detuvieron en el interior de Estados Unidos?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

Otro motivo (ESPECI) \_\_\_\_\_

--	--

- |   |   |
|---|---|
| 01 Infracción de tránsito (conducir sin licencia, por accidente, etc.)  | 05 Cometer delitos en flagrancia, en vía pública o dentro de su vivienda                                |
| 02 Por manejar alcoholizado(a) o bajo la influencia de otra droga   | 06 Por su color de piel, nacionalidad, apariencia, orientación sexual u otros motivos de discriminación |
| 03 En retén/por inspección policiaca rutinaria  | 07 Porque le denunciaron a migración  |
| 04 Orden de arresto por infracciones previas (no asistir a reuniones de programas de Alcohólicos Anónimos o contra violencia doméstica, no pagar las cuentas u otros similares) | 08 Otro motivo (ESPECIFIQUE) _____  |

**51.5 ¿Al momento de ser detenido(a) usted se encontraba con familiares?**

01 Sí                      02 No (PASE A PREG.51.6)

--	--

**51.5.1 ¿Algún familiar fue detenido con usted?**

01 Sí                      02 No (PASE A PREG. 51.6)

--	--

**51.5.1.1 ¿Cuáles de los siguientes familiares fueron detenidos con usted:***(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ, 02 PARA NO Y 03 SI NO TIENE)*

1. esposa(o) o pareja?
2. hijos(as)?
3. padre y/o madre?
4. hermanos(as)?
5. otros familiares? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**51.5.2 ¿Fue devuelto(a) a México en compañía de alguno de los familiares con los que fue detenido(a)?**

01 Sí      02 No (PASE A PREG. 51.6)

--	--

**51.5.2.1 ¿Cuáles de los siguientes familiares fueron devueltos con usted:***(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ, 02 PARA NO Y 03 SI NO TIENE)*

1. esposa(o) o pareja?
2. hijos(as)?
3. padre y/o madre?
4. hermanos(as)?
5. otros familiares? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**51.6 ¿Dejó hijos(as) menores de 18 años de edad en Estados Unidos?**

01 Sí      02 No (PASE A PREG. 51.7)

--	--

**51.6.1 ¿Alguno(a) de sus hijos(as) menores de 18 años que viven en Estados Unidos nacieron en ese país?**

01 Sí      02 No (PASE A PREG. 51.6.3)

--	--

**51.6.2 ¿Ese hijo(a) o hijos(as) tienen algún documento como pasaporte, acta de nacimiento u otro, que compruebe su nacionalidad mexicana?**

01 Sí      02 No

--	--

**51.6.3 ¿Qué piensa hacer con los hijos(as) menores de 18 años que dejó en Estados Unidos?***(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| 01 Traerlos(as) a México                    | 04 No ha decidido           |
| 02 Dejarlos(as) en Estados Unidos           | 05 Otro (ESPECIFIQUE) _____ |
| 03 Reunirse con ellos(as) en Estados Unidos |                             |

--	--

**51.6.4 ¿A cargo de quién dejó a sus hijos(as):***(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ, 02 PARA NO Y 03 SI NO TIENE)*

1. esposa(o) o pareja?
2. padre y/o madre?
3. hermanos(as) ?
4. otros(as) parientes? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_
5. otras personas? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**51.6.5 ¿La persona que quedó a cargo de sus hijos(as) menores de 18 años tiene el poder legal para ser el tutor(a) de sus hijos(as)?**

01 Sí      02 No

--	--

**51.7 ¿Fue usted informado(a) por las autoridades de su derecho a establecer comunicación con el Consulado de México?** [ ] [ ]  
 01 Sí 02 No

**51.7.1 ¿Hizo usted uso de ese derecho?** [ ] [ ]  
 01 Sí (PASE PREG. 51.7.3) 02 No

**51.7.2 ¿Por qué no hizo uso de ese derecho?** [ ] [ ]  
 (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

01 No lo consideró útil  
 02 No supo cómo hacer el trámite  
 03 Desconocimiento del derecho  
 04 No se lo permitió la autoridad  
 05 Otra razón (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

➔ PASE A PREGUNTA 51.8

**51.7.3 ¿Principalmente qué tipo de ayuda recibió del Consulado?** [ ] [ ]  
 (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

01 Ayuda económica 05 Comunicación con familiares  
 02 Recuperación de salarios caídos 06 Asesoría en materia migratoria  
 03 Reembolso de boleto de avión no utilizado 07 Ninguna (PASE PREG. 51.8)  
 04 Recuperación de pertenencias 08 Otra (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

**51.7.4 En general, ¿cómo califica el servicio prestado por el Consulado?** [ ] [ ]  
 01 Muy bueno 02 Bueno 03 Regular 04 Malo 05 Muy malo

**51.8 ¿Cuánto tiempo permaneció detenido(a) por las autoridades migratorias?**  
 (ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

Tiempo:  
 01 Horas \_\_\_\_\_ CANTIDAD \_\_\_\_\_ TIEMPO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 02 Días \_\_\_\_\_ CANTIDAD \_\_\_\_\_ TIEMPO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 03 Semanas \_\_\_\_\_ CANTIDAD \_\_\_\_\_ TIEMPO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 04 Meses \_\_\_\_\_ CANTIDAD \_\_\_\_\_ TIEMPO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 05 Años \_\_\_\_\_ CANTIDAD \_\_\_\_\_ TIEMPO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**51.8.1 Durante su estancia en el centro de detención migratoria, ¿usted se encontró con alguna de las siguientes situaciones:**  
 (LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

1. alguna vez se quedó sin comida o agua?	[ ]	[ ]
2. se encontraban alojados(as) hombres y mujeres en el mismo espacio?	[ ]	[ ]
3. había excusados o retretes disponibles?	[ ]	[ ]
4. clima extremo (frío o calor)?	[ ]	[ ]
5. servicio médico disponible?	[ ]	[ ]
6. compartir la celda con delincuentes peligrosos (homicidas, etc.)?	[ ]	[ ]
7. exceso de personas en la celda?	[ ]	[ ]

Ahora le haré algunas preguntas sobre su salud y programas sociales.

**52. En general, ¿cómo considera usted su estado de salud?** [ ] [ ]  
 01 Muy bueno 02 Bueno 03 Regular 04 Malo 05 Muy malo

**52.1 Durante su estancia en Estados Unidos, ¿recibió algún servicio de atención a la salud?** [ ] [ ]  
 01 Sí 02 No

**52.2 ¿Tiene usted cobertura de cualquiera de los siguientes planes de salud:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. seguro a través de su empleador(a)?
- 2. seguro adquirido directamente de una compañía de seguro?
- 3. Medicare?
- 4. Medicaid?
- 5. Medical Assistance?
- 6. TRICARE?
- 7. otro tipo de seguro o plan médico? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**52.3 ¿Conoce los siguientes programas de salud que el gobierno mexicano tiene para las personas migrantes:**

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

- 1. Ventanillas de Salud?
- 2. Vete Sano, Regresa Sano ?
- 3. Asistencia a repatriados enfermos ?


**52.4 Durante su estancia en Estados Unidos, ¿ha sabido de algún club de migrantes que ayudan a comunidades en México?**

01 Sí      02 No (PASE A PREG. 52.5)

--	--

**52.4.1 ¿Qué tipo de ayuda hicieron llegar a las comunidades en México?**

(ESCUCHE Y ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO EN CADA UNA DE LAS OPCIONES)

- 01 Dinero para mejora de plazas o jardines
- 02 Dinero para fiestas tradicionales
- 03 Dinero para obra pública o comunitaria (escuelas, unidades de salud, electrificación, proyectos productivos, etc.)
- 04 Ayuda en especie (ropa, medicinas, computadoras escolares, maquinaria, etc.)
- 05 Otro (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**52.5 ¿Conoce o ha escuchado hablar del Programa 3x1 para Migrantes?**

01 Sí      02 No (PASE A PREG. 52.6)

--	--

**52.5.1 ¿Cómo se enteró del Programa 3x1 para Migrantes?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- 01 En su comunidad, por medio de sus familiares
- 02 En el consulado mexicano
- 03 En Estados Unidos, por medio de otros migrantes
- 04 En Estados Unidos por medio de un club de migrantes
- 05 En medios de comunicación (tv, radio, internet, etc.)
- 06 Otro (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

--	--

**52.5.2 ¿Alguna vez ha participado en algún proyecto del Programa 3x1?**

01 Sí      02 No

--	--

**52.5.3 ¿Su localidad de origen ha sido beneficiada por algún proyecto del Programa 3x1?**

01 Sí      02 No

--	--



