



**ENCUESTA SOBRE MIGRACIÓN
EN LA FRONTERA NORTE DE
MÉXICO**

CUESTIONARIO

Procedentes del Sur

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

DÍA MES AÑO

Región de Muestreo Ciudad de Muestreo

Zona de Muestreo

Turno

Punto de Muestreo

CÉDULA FILTRO

| | 1. <i>SEXO</i> | 2. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted? <i>(ANOTE AÑOS)</i> | 3. ¿En qué país nació usted? | 4. ¿Es usted de origen mexicano o México-americano? | 5. ¿Vive usted aquí en _____? <i>(LOCALIDAD DE ENTREVISTA)</i> | 6. ¿En qué país vive? | 7. ¿A cuál de las siguientes razones se debe su visita a la zona fronteriza: | 8. ¿Tiene usted trabajo en su lugar de procedencia? | 9. ¿Tiene usted alguna fecha comprometida para su regreso? |
|----|-----------------------|---|---|--|--|--|---|--|---|
| | 01 Hombre 02 Mujer | <i>MENORES DE 15 AÑOS (PASE A LA SIGUIENTE PERSONA)</i> | 01 México <i>(PASE A PREG. 5)</i> 02 Estados Unidos 03 Guatemala <i>(TERMINE)</i> 04 El Salvador <i>(TERMINE)</i> 05 Honduras <i>(TERMINE)</i> 06 Otro país <i>(TERMINE)</i> | 01 Sí <i>(TERMINE)</i> 02 No <i>(TERMINE)</i> | 01 Sí <i>(TERMINE)</i> 02 No | 01 México 02 Estados Unidos <i>(TERMINE)</i> 03 Otro país <i>(TERMINE)</i> | 01 estudio? 02 turismo, paseo, compras? 03 visita a familiares o amistades? 04 en tránsito hacia el norte (EU)? 05 por motivos de trabajo? 06 negocios? 07 trabajar o buscar trabajo? 08 cambio de residencia? } <i>APLIQUE CUESTIONARIO</i> | 01 Sí <i>(TERMINE)</i> 02 No | 01 Sí <i>(TERMINE)</i> 02 No <i>(APLIQUE CUESTIONARIO)</i> |
| 01 | | | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |

A continuación le haré algunas preguntas acerca de usted, de su experiencia en Estados Unidos y del lugar de donde es originario(a).

Acerca de usted, me podría decir:

| | | |
|---|----------------------|----------------------|
| 1. ¿Viene usted solo(a) o acompañado(a) de un familiar o conocido(a) en este viaje? 01 Solo(a) (PASE A PREG. 2) 02 Acompañado(a) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1.1 ¿Cuántas personas le acompañan? | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1.2 ¿Cuántas de ellas son menores de 15 años? 00 Ninguna (PASE A PREG. 1.3) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1.2.1 ¿Son sus hijos(as)? 01 Sí 02 Algunos(as) 03 No (PASE A PREG. 1.3) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1.2.2 ¿Cuál es la principal razón por la que le acompañan sus hijos(as) menores de 15 años en este viaje? (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 01 Para que esté(n) con usted 05 Para que trabaje(n) 02 Para reunirlos(as) con su padre, madre o familiares 06 Porque es más fácil para las personas menores de edad obtener la regularización en Estados Unidos 03 Para alejarlos(as) de la violencia 07 Otra (ESPECIFIQUE) _____ 04 Para que tenga(n) mejores oportunidades de vida | | |
| 1.3 De las personas que le acompañan, ¿cuántas son sus padres, hermanos(as), hijos(as), esposa(o) o pareja? 00 Ninguna | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. ¿Usted aprobó o cursó algún año en la escuela? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 3) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2.1 ¿El último año que aprobó fue en México, en Estados Unidos o en otro país? 01 México 02 Estados Unidos (PASE A PREG. 2.1.2) 03 Otro país | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2.1.1 ¿Cuál fue el último año de escuela que usted aprobó? | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nivel: | | |
| 00 Ninguno _____ (PASE A PREG. 3) | | |
| 01 Primaria _____ | | |
| 02 Secundaria _____ | | |
| 03 Preparatoria _____ | | |
| 04 Escuela técnica con primaria _____ | | |
| 05 Escuela técnica con secundaria _____ (PASE A PREG.4) | | |
| 06 Normal _____ | | |
| 07 Profesional _____ | | |
| 08 Maestría _____ | | |
| 09 Doctorado _____ | | |
| 2.1.2 ¿Cuál fue el último año de escuela que usted aprobó? | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nivel: | | |
| 00 Ninguno | | |
| 01 Elementary (SI MENCIONA 7,8 O 9 AÑOS, PASE A PREG. 4) | | |
| 02 Middle School _____ | | |
| 03 High School _____ | | |
| 04 College _____ (PASE A PREG. 4) | | |
| 05 Master _____ | | |
| 06 PH Doctor _____ | | |
| 3. ¿Sabe usted leer y escribir un recado? | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 01 Sí 02 No | | |

| | | |
|---|----------------------|----------------------|
| 4. ¿Habla usted alguna lengua indígena? 01 Sí 02 No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4.1 De acuerdo con su historia, cultura y tradición, ¿pertenece usted a un pueblo o comunidad indígena? 01 Sí 02 No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4.2 De acuerdo con su historia, cultura y tradición, ¿se considera usted afrodescendiente? 01 Sí 02 No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. ¿Habla usted inglés? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 6) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5.1 ¿Qué tan bien habla el inglés? 01 Muy bien 02 Bien 03 Regular 04 Mal 05 Muy mal | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6. ¿Actualmente usted... (LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 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)? | | |
| 7. En su casa, ¿es usted el jefe o la jefa del hogar? 01 Sí (PASE A PREG. 8) 02 No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7.1 Entonces me puede decir, ¿quién es el jefe o la jefa de su hogar? (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 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 | | |
| 8. Incluyéndose usted, ¿cuántas personas en total viven en su casa? (CONTAR A LOS NIÑOS/AS) 01 Vive solo(a) (PASE A PREG. 9) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8.1 Incluyéndose usted, ¿cuántas personas trabajan y aportan dinero para el gasto de su hogar? 00 Ninguna | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8.2 ¿Es usted el principal sostén económico de su hogar? 01 Sí 02 No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

A continuación le haré algunas preguntas acerca de su lugar de nacimiento o del último lugar donde vivió antes de iniciar este viaje.

| | | | |
|--|--|---|---------------------------|
| 9. ¿En qué país, estado, municipio y localidad nació usted? (ESCRIBA EL NOMBRE) | 01 México 02 Otro país _____ (SI ES OTRO PAÍS AGRADEZCA Y TERMINE) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ | _____ <input type="text"/> <input type="text"/> | 01 NO URBANO 02 URBANO |
| ESTADO | MUNICIPIO | LOCALIDAD | PAÍS |
| 9.1 ¿El lugar donde vive es el mismo donde usted nació? 01 Sí (PASE A PREG. 10) 02 No | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| 9.2 Entonces, ¿en qué estado o país, municipio y localidad vive usted? (ESCRIBA EL NOMBRE) | 01 México 02 Otro país _____ (SI ES OTRO PAÍS AGRADEZCA Y TERMINE) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ | _____ <input type="text"/> <input type="text"/> | 01 NO URBANO 02 URBANO |
| ESTADO | MUNICIPIO | LOCALIDAD | PAÍS |
| 10. 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? 01 Sí 02 No (PASE A PREG.10.2) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

10.1 ¿Cuál(es) apoyo(s) o programa(s)?

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

- 01 PROSPERA (antes OPORTUNIDADES O PROGRESA)
- 02 PROCAMPO
- 03 Empleo Temporal
- 04 Atención a Jornaleros Agrícolas
- 05 Pensión para Adultos Mayores o "65 y más"
- 06 Seguro de Vida para Jefas de Familia
- 07 Leche LICONSA
- 08 Otros programas sociales (ESPECIFIQUE) _____

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

10.1.1 Aproximadamente, ¿cuánto dinero ha recibido usted o la persona de su hogar al mes por ese(os) programa(s) social(es)?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CANTIDAD

UNIDAD

CANTIDAD (EJEM. 10, 1000, 2000)

UNIDAD (EJEM. PESOS, DÓLARES)

Cantidad: 0000000 Nada

Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares

10.2 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 SI 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) _____

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

11. ¿Ha trabajado usted en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?

01 Sí (PASE A PREG. 11.2)

02 No

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

11.1 ¿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. 12.14

11.2 Durante los 30 días anteriores al inicio de este viaje, ¿trabajó usted en alguno de esos lugares?

01 Sí (PASE A PREG. 12)

02 No

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

11.3 No trabajó:

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

- | | | |
|----|---|-----------------------|
| 01 | ¿pero sí tenía trabajo? (PASE A PREG. 12) | |
| 02 | ¿buscó trabajo? (CONTINÚE) | |
| 03 | ¿se dedicaba a los estudios (era estudiante)? | } (PASE A PREG. 11.4) |
| 04 | ¿se dedicaba a los quehaceres del hogar? | |
| 05 | ¿es jubilado(a) o pensionado(a)? (PASE A PREG. 12.14) | |
| 06 | ¿por otras razones? (ESPECIFIQUE) _____ (PASE A PREG. 11.4) | |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

11.3.1 ¿Cuánto tiempo buscó trabajo?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

CANTIDAD (EJEM. 2, 20)

TIEMPO (DÍAS, SEMANAS)

Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

CANTIDAD

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

TIEMPO

11.4 ¿Cuál fue la razón principal por la que dejó su último trabajo?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- 01 Bajos ingresos (ganaba poco, mejorar ingresos, etc.)
- 02 Le despidieron o se terminó el contrato
- 03 Para buscar trabajo en Estados Unidos o en la Frontera Norte
- 04 Se terminó el periodo de siembra o cosecha
- 05 Para reunirse con sus familiares en Estados Unidos o en la Frontera Norte
- 06 Otra (ESPECIFIQUE) _____

➔ PASE A PREG. 12.14

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

12. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo?

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

(ESCRIBA EL NOMBRE) _____

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

12.2 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? | 04 patrón(a)? _____ (PASE APREG. 12.4) |
| 02 trabajador(a) a destajo o por obra? | 05 trabajador(a) por su cuenta? _____ |
| 03 trabajador(a) familiar sin pago? | 06 otro? (ESPECIFIQUE) _____ |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

12.3 Al momento de ser empleado(a), ¿firmó contrato de trabajo con el(la) patrón(a) o empresa?

01 Sí 02 No

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

12.4 En ese trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 12.5)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

12.4.1 ¿Cuál?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- 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.)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

12.5 ¿Cuántas horas diarias trabajó en promedio?

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

12.6 ¿Cuántos días a la semana?

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

12.7 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

CANTIDAD

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

UNIDAD

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

TIEMPO

CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000)

UNIDAD (EJEM. DÓLARES, PESOS)

TIEMPO (EJEM. HORA, DÍA)

Cantidad: 0000000 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

12.7.1 ¿El pago que recibió por su trabajo fue igual, mayor o menor al que recibieron otras personas que hicieron el mismo tipo de trabajo?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

01 Igual 02 Mayor 03 Menor

12.8 ¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa donde trabajó?

01 Sí 02 No

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

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

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| 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 |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

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

(ESCRIBA EN EL RENGLÓN)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

12.11 ¿El lugar donde realizó sus actividades laborales es:

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

- | | |
|-----------------------------|------------------------------------|
| 01 local establecido? | 05 en su domicilio? |
| 02 puesto semifijo o móvil? | 06 finca agrícola/en el campo? |
| 03 en vehículo? | 07 en una construcción? |
| 04 ambulante? | 08 otro lugar? (ESPECIFIQUE) _____ |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

12.12 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) _____ |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

12.13 En el trabajo que desempeñó, ¿se encontró usted en alguna de las siguientes situaciones:

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

- | | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|---|--|--|
| 1. pago retardado del salario? | <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> | | | 4. discriminación laboral por ser extranjero(a)? | <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 2. trabajo de horas extras sin goce de sueldo? | <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> | | | 5. trabajó los 7 días de la semana sin derecho a un día de descanso? | <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 3. despido por razón del embarazo? (OPCIÓN SÓLO PARA MUJERES) | <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> | | | 6. trabajó en días feriados sin compensación? | <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | 7. no contar con equipo de protección ante riesgos laborales? | <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> | | | | |
| | | | | | | | |

12.14 Durante su estancia en el lugar donde vive o en algún lugar cercano, ¿alguna vez le negaron un trabajo?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 13) 03 No buscó trabajo (PASE A PREG. 13)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

12.14.1 ¿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. su acento al hablar?
6. ser migrante en ese lugar?
7. ser indígena? (PREGUNTE SÓLO SI PREG. 4 = 1 o PREG. 4.1 = 1)
8. falta de experiencia?
9. ser afrodescendiente? (PREGUNTE SÓLO SI PREG. 4.2 = 1)

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Ahora vamos a hablar acerca del viaje a esta frontera.

13. ¿Por qué está saliendo de su lugar de origen en esta ocasión?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| 01 Falta de empleo | 05 Problemas familiares |
| 02 Mejorar ingresos | 06 Estudio |
| 03 Otras razones ligadas al trabajo | 07 Discriminación (ESPECIFIQUE) _____ |
| 04 De visita (familiar u otro) | 08 Otro(a) (ESPECIFIQUE) _____ |

13.1 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

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

14. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha llegado a ésta u otra ciudad fronteriza por la misma razón que en este viaje?

01 Sólo esta vez (PASE A PREG. 16) Dos o mas veces (ANOTE EL NÚMERO Y CONTINUE)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

15. ¿Es la primera vez que viene a esta ciudad por la misma razón?

01 Sí (PASE A PREG. 16) 02 No

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

15.1 ¿En qué año la visitó la última vez por esta misma razón?

AÑO

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

16. Ahora, en esta ocasión, ¿cuánto tiempo piensa permanecer en esta ciudad?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

CANTIDAD

TIEMPO

CANTIDAD

TIEMPO

Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años 06 Siempre o quedarse a vivir

16.1 ¿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 México?
4. Acta de nacimiento mexicana?
5. Pasaporte mexicano?
6. CURP?

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

16.2 ¿Tiene usted familiares o amistades en esta ciudad?

01 Sí 02 No

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

16.3 ¿Dónde piensa pasar la noche, el día de hoy?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

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



SI LA PERSONA CONTESTÓ EN LA PREGUNTA 16 LA OPCIÓN 01 HORAS, PASE A PREG. 17.

16.4 ¿Va a trabajar o buscar trabajo en esta ciudad?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 17)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

16.4.1 ¿En qué actividad piensa usted trabajar?

(ESCUCHE Y UBIQUE EL SECTOR ECONÓMICO)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

- | | |
|-----------------|--|
| 01 Agropecuario | 05 Servicios de transporte |
| 02 Construcción | 06 Otros servicios |
| 03 Manufactura | 07 En cualquier sector de la economía (no lo tiene definido) |
| 04 Comercio | 08 Otro (ESPECIFIQUE) _____ |

Enseguida le preguntaré acerca del posible cruce a Estados Unidos.**17. ¿Piensa usted pasar a Estados Unidos?**

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 23)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

17.1 ¿Piensa usted hacerlo en los próximos 30 días?

01 Sí 02 No

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

17.2 ¿Por cuál ciudad mexicana va usted a cruzar?

(ESCRIBA EL NOMBRE) _____

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

17.3 Principalmente, ¿por qué eligió esa ciudad para cruzar?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

- | | |
|--|--------------------------------------|
| 01 Cercanía al lugar a donde se dirige | 04 Decisión del(de la) guía o coyote |
| 02 Cercanía al lugar de origen | 05 Apoyo de familiares y amistades |
| 03 Facilidad de cruce | 06 Otro (ESPECIFIQUE) _____ |

18. ¿Contrató o contratará usted a alguna persona (coyote, pollero, guía, lancharo, patero) que le guíe al cruzar la frontera?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 19)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

18.1 ¿Dónde hizo o hará el contacto con la persona que le guiará al cruzar la frontera?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

- | | |
|---|-----------------------------|
| 01 Lugar donde vive | 04 Estados Unidos |
| 02 Trayecto a la ciudad fronteriza de cruce | 05 Aún no ha decidido |
| 03 Ciudad fronteriza de cruce | 06 Otro (ESPECIFIQUE) _____ |

18.2 ¿Cuánto pagó o acordó pagar?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CANTIDAD

UNIDAD

CANTIDAD

UNIDAD

Cantidad: 0000000 Nada

Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares

19. Principalmente, ¿por cuál de las siguientes razones cruzará usted al otro lado:

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

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

- 01 trabajar? (CONTINÚE)
- 02 buscar trabajo? (PASE A PREG. 20.1)
- 03 reunirse con familiares?
- 04 reunirse con amistades ?
- 05 paseo, compras o negocios? (PASE A PREG. 21)
- 06 estudiar?
- 07 para quedarse a vivir allá?
- 08 otra? (ESPECIFIQUE) _____

20. En su destino final, ¿tiene usted un trabajo ya asegurado?

01 Sí 02 No

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

20.1 ¿En qué actividad piensa usted trabajar en Estados Unidos?

(ESCUCHE Y UBIQUE EL SECTOR ECONÓMICO)

- | | |
|-----------------|--|
| 01 Agropecuario | 05 Servicios de transporte |
| 02 Construcción | 06 Otros servicios |
| 03 Manufactura | 07 En cualquier sector de la economía (no lo tiene definido) |
| 04 Comercio | 08 Otra (ESPECIFIQUE) _____ |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

21. ¿Se dirige a alguna ciudad en especial?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 21.3)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

21.1 ¿A cuál estado, condado y ciudad se dirige?

(ESCRIBA EL NOMBRE)

| | | | | | | | | | |
|--------|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|
| ESTADO | | | CONDADO | | | | | | |
| CIUDAD | | | | | | | | | |

21.2 ¿Alguno de los siguientes familiares vive en esa ciudad:

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

- 1. esposa(o) o pareja?
- 2. hijos(as) ?
- 3. padre y/o madre?
- 4. hermanos(as) ?
- 5. otro(s) familiares? (ESPECIFIQUE) _____

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

21.3 En su destino final, ¿tiene usted un lugar fijo donde llegar?

01 Sí 02 No

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

22. ¿Cuánto tiempo piensa quedarse en Estados Unidos?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

| | | | |
|----------|--------|--|--|
| CANTIDAD | TIEMPO | | |
| CANTIDAD | TIEMPO | | |

Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años 06 Lo que se pueda 07 Siempre

23. ¿Tiene documentos para cruzar?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 24)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

23.1 ¿Cuál documento tiene?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

- | | |
|----------------------------------|---|
| 01 Visa de negocios (B1) | 05 Ciudadanía Americana (PASE A PREG. 23.3) |
| 02 Visa de estudiante (F1) | 06 Visa Laser |
| 03 Visa de turista (B2) | 07 Otro (ESPECIFIQUE) _____ |
| 04 Tarjeta verde o de residencia | |

23.2 ¿Este documento está vigente?

01 Sí 02 No

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

23.3 ¿Desde cuándo lo tiene?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

| | |
|----------|--------|
| _____ | _____ |
| CANTIDAD | TIEMPO |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

CANTIDAD

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

TIEMPO

Tiempo: 01 Meses 02 Años



SI LA PERSONA CONTESTÓ EN LA PREGUNTA 23.1 LA OPCIÓN 04 o 05, PASE A PREG. 25.

24. ¿Tiene documentos para trabajar?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 25)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

24.1 ¿Cuál documento tiene?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

- | |
|---|
| 01 Permiso temporal |
| 02 Tarjeta Verde |
| 03 Ciudadanía americana (PASE A PREG. 24.3) |
| 04 Otro (ESPECIFIQUE) _____ |

24.2 ¿Este documento está vigente?

01 Sí 02 No

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

24.3 ¿Desde cuándo lo tiene?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

| | |
|----------|--------|
| _____ | _____ |
| CANTIDAD | TIEMPO |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

CANTIDAD

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

TIEMPO

Tiempo: 01 Meses 02 Años

25. En el último año, ¿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) _____ | |

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

Ahora le haré algunas preguntas acerca de sus experiencias en Estados Unidos.**26. En toda su vida, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?**

00 Ninguna (PASE A PREG. 37) 01 Una vez (PASE A PREG. 26.2) DOS O MÁS (ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

26.1 ¿En qué año fue la primera vez que cruzó a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

26.2 En esa primera ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?

01 Sí

02 No

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

27. ¿En qué mes y año fue la última vez que cruzó a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

MES

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

AÑO

MES

AÑO

Mes: 01 Enero 02 Febrero 03 Marzo 04 Abril 05 Mayo 06 Junio 07 Julio 08 Agosto 09 Septiembre 10 Octubre 11 Noviembre 12 Diciembre

28. Esa última vez, ¿por cuál ciudad mexicana cruzó usted?

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(ESCRIBA EL NOMBRE)

29. En esa ocasión, ¿contrató usted a alguna persona (coyote, pollero, guía, lanchero, patero) para que le guiara al cruzar la frontera?

01 Sí

02 No

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

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

01 Sí

02 No

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

31. En esa última ocasión que cruzó a Estados Unidos, ¿llevaba usted algún documento para trabajar?

01 Sí

02 No

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

32. En esa ocasión, ¿cuánto tiempo permaneció usted en Estados Unidos?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

CANTIDAD

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

TIEMPO

CANTIDAD

TIEMPO

Tiempo: 01 Horas (PASE A PREG. 36) 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años

33. ¿En qué estado estuvo usted la mayor parte del tiempo?

(ESCRIBA EL NOMBRE)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

ESTADO

34. En esa ocasión, ¿trabajó usted en Estados Unidos?

01 Sí

02 No (PASE A PREG. 36)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

35. En su último empleo en Estados Unidos, ¿cuáles fueron las tareas o funciones principales que desempeñó?

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

(ESCRIBA EL NOMBRE)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

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

(ESCRIBA EN EL RENGLÓN)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

36. Principalmente, ¿por cuál razón regresó usted a México?*(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

- | | |
|--|---|
| 01 Falta de trabajo en Estados Unidos/ingresos insuficientes | 05 Visitar familiares, amistades, evento social o religioso |
| 02 No se adaptó, no le gustó o por temor a ser deportado | 06 Retiro o jubilación |
| 03 Fue devuelto(a) por el Immigration and Customs Enforcement (ICE) o por la migra | 07 Discriminación por ser migrante |
| 04 Vivir o trabajar en México/establecer un negocio | 08 Otra razón <i>(ESPECIFIQUE)</i> _____ |

Por último, le haré algunas preguntas sobre su salud.**37. En general, ¿cómo considera usted su estado de salud?**

01 Muy bueno 02 Bueno 03 Regular 04 Malo 05 Muy malo

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

38. ¿Está afiliado(a) a los servicios médicos de(l):*(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)*

1. Seguro Popular?
2. IMSS?
3. ISSSTE?
4. otra institución? *(ESPECIFIQUE)* _____

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

39. ¿Personal médico o algún(a) profesional de la salud le ha dicho que usted tiene:*(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)*

1. hipertensión (Presión Alta)?
2. diabetes (Problemas de Azúcar)?
3. colesterol (Problemas de grasas en sangre)?
4. otra enfermedad? *(ESPECIFIQUE)* _____

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

40. ¿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?

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |

AGRADEZCA Y TERMINE.

OBSERVACIONES:

ENCUESTADOR: _____

NOMBRE

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

ID