



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

CUESTIONARIO

**Procedentes de Estados Unidos
Aeropuertos**

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**

A continuación le haré unas preguntas acerca de usted, su estancia en Estados Unidos y del lugar a donde se dirige.

Acerca de usted, me podría decir:

1. ¿Viene usted solo(a) o acompañado(a) de un familiar o conocido 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 EU 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. 2.2)	<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:	AÑO	NIVEL
00 Ninguno _____ (PASE A PREG. 2.2) 01 Primaria _____ 02 Secundaria _____ 03 Preparatoria _____ 04 Escuela técnica con primaria _____ 05 Escuela técnica con secundaria _____ (PASE A PREG.3) 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:	AÑO	NIVEL
00 Ninguno _____ 01 Elementary (SI MENCIONA 7,8 O 9 AÑOS, PASE A PREG. 3) _____ 02 Middle School _____ 03 High School _____ 04 College _____ (PASE A PREG. 3) 05 Master _____ 06 PH Doctor _____		

10.1 ¿Qué tipo de tarjeta o documento tiene?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

- 01 Visa de turista o estudiante
- 02 Visa para trabajadores temporales tipo H (por ejemplo H2-A, H2-B)
- 03 Otro (ESPECIFIQUE) _____

➔ PASE A PREG. 12

11. ¿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) _____

12. Esta última vez, ¿cuánto tiempo permaneció en Estados Unidos?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

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

CANTIDAD

TIEMPO

_____ CANTIDAD (EJEM. 1,2,3)

_____ TIEMPO (EJEM. HORAS, DÍAS, MESES)

Tiempo: 01 Horas (PASE A PREG. 20.6) 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años

13. ¿En qué estado, condado y ciudad de Estados Unidos estuvo la mayor parte del tiempo?

(ESCRIBA EL NOMBRE)

ESTADO			CONDADO						
CIUDAD									

14. ¿Tiene usted familiares o amistades en Estados Unidos?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 16)

--	--

14.1 En los últimos 12 meses, ¿cuáles de las siguientes ayudas le proporcionaron:

(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) _____

15. ¿Cuáles de las siguientes personas vivieron con usted en Estados Unidos:

(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. otros(as) parientes? (ESPECIFIQUE) _____

➔ SI LA PERSONA CONTESTÓ NO (02) O NO TIENE (03) EN LA OPCIÓN 2 Y:
 A) RESIDE EN ESTADOS UNIDOS (CÉDULA FILTRO PREG. 7=2), PASE A PREG. 15.3.
 B) NO RESIDE EN ESTADOS UNIDOS (CÉDULA FILTRO PREG. 7=1 o 3), PASE A PREG. 16.

15.1 ¿Alguno(a) de sus hijos(as) que vive en Estados Unidos nació en ese país?		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
01 Sí 02 No					
<p>→ SI LA PERSONA CONTESTÓ NO (02) Y:</p> <p>A) SI RESIDE EN ESTADOS UNIDOS (CÉDULA FILTRO PREG. 7=2), PASE A PREG. 15.3.</p> <p>B) SI NO RESIDE EN ESTADOS UNIDOS (CÉDULA FILTRO PREG. 7=1 o 3), PASE A PREG. 16.</p>					
15.2 ¿Ese hijo(a) o hijos(as) tiene(n) algún documento como pasaporte, acta de nacimiento u otro, que compruebe su nacionalidad mexicana?		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
01 Sí 02 No					
→ SI LA PERSONA NO RESIDE EN ESTADOS UNIDOS (CÉDULA FILTRO PREG. 7=1 o 3), PASE A PREG. 16.					
15.3 En los últimos 12 meses, ¿algún miembro de su hogar ha sido deportado?		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
01 Sí 02 No					
SE APLICA SÓLO A LOS RESIDENTES DE ESTADOS UNIDOS (CÉDULA FILTRO PREG. 7=2)					
16. ¿Alguna vez ha trabajado usted en Estados Unidos?		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
01 Sí 02 No (PASE A PREG. 16.21)					
16.1 En los últimos 12 meses, ¿ha trabajado en Estados Unidos?		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
01 Sí 02 No (PASE A PREG. 16.4)					
16.2 En los últimos 12 meses, ¿cuántos trabajos tuvo en Estados Unidos?		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
16.2.1 En los últimos 12 meses, ¿tuvo más de un trabajo al mismo tiempo?		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
01 Sí 02 No					
16.3 Actualmente, ¿tiene trabajo en Estados Unidos?		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
01 Sí 02 No (PASE A PREG. 16.4)					
16.3.1 ¿Desde cuándo lo tiene?		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)					
_____		_____			
CANTIDAD (EJEM. 1,2,3)		TIEMPO (EJEM. SEMANAS, MESES, AÑOS)			
Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años					
→ PASE A PREG. 16.5					
16.4 ¿Cuánto tiempo duró en el último trabajo que tuvo en Estados Unidos?		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)					
_____		_____			
CANTIDAD (EJEM. 1,2,3)		TIEMPO (EJEM. HORAS, DÍAS, MESES)			
Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años					
16.4.1 ¿Desde cuándo no tiene ese trabajo en Estados Unidos?		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)					
_____		_____			
MES (EJEM. ENERO, FEBRERO, ETC.)		AÑO (2015, 2014, ETC.)			
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					
16.5 ¿Cómo obtuvo ese trabajo?		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)					
01 Por un(a) amigo(a) o familiar		05 Por una empresa o compañía			
02 A través de contratista		06 Ofreciendo sus servicios a particulares			
03 A través de coyote o pollero		07 Porque anteriormente había trabajado ahí			
04 Programa gubernamental de colocación de trabajadores(as)		08 Otro (ESPECIFIQUE) _____			

16.17 Principalmente, ¿de qué manera aprendió el oficio al que se dedicó? <i>(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>						
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"/>						
16.18 ¿En qué país aprendió el oficio al que se dedicó? 01 México 02 Estados Unidos 03 Otro <i>(ESPECIFIQUE)</i> _____	<input type="text"/> <input type="text"/>						
16.19 Durante su última estancia en Estados Unidos, ¿tuvo algún accidente o enfermedad a consecuencia de su trabajo? 01 Sí 02 No <i>(PASE A PREG. 16.20)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>						
16.19.1 ¿Recibió atención médica? 01 Sí 02 No <i>(PASE A PREG. 16.19.4)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>						
16.19.2 ¿Dónde recibió la atención médica? <i>(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)</i> 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 <i>(ESPECIFIQUE)</i> _____	<input type="text"/> <input type="text"/>						
16.19.3 ¿Quién pagó la atención médica que recibió? <i>(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)</i> 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 <i>(ESPECIFIQUE)</i> _____	<input type="text"/> <input type="text"/>						
16.19.4 El accidente o enfermedad a consecuencia de su trabajo: <i>(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)</i> 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? <i>(PASE A PREG. 16.19.7)</i> 04 ¿no le incapacitó? <i>(PASE A PREG. 16.20)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>						
16.19.5 ¿En cuánto tiempo regresó a trabajar? <i>(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)</i>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> </td> <td style="width: 50%; border: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">CANTIDAD</td> <td style="text-align: center;">TIEMPO</td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black; text-align: center;">CANTIDAD (EJEM. 1, 2, ETC.)</td> <td style="border-top: 1px solid black; text-align: center;">TIEMPO (EJEM. DÍAS, MESES, ETC.)</td> </tr> </table>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	CANTIDAD	TIEMPO	CANTIDAD (EJEM. 1, 2, ETC.)	TIEMPO (EJEM. DÍAS, MESES, ETC.)
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>						
CANTIDAD	TIEMPO						
CANTIDAD (EJEM. 1, 2, ETC.)	TIEMPO (EJEM. DÍAS, MESES, ETC.)						
16.19.6 Durante el tiempo de su incapacidad, ¿le pagaron los días que no trabajó? 01 Sí 02 No	<input type="text"/> <input type="text"/>						

SI PREG. 16.19.4 = 01, PASE A PREG. 16.20

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

--	--

01 Sí 02 No

16.20 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)

<p>1. pago retardado del salario?</p> <p>2. trabajo de horas extras sin goce de sueldo?</p> <p>3. despido por razón del embarazo? (OPCIÓN SÓLO PARA MUJERES)</p>	<table border="1" style="width: 60px; height: 60px;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr></table>							<p>4. discriminación laboral por ser extranjero(a)?</p> <p>5. trabajó los 7 días de la semana sin derecho a un día de descanso?</p> <p>6. trabajó en días feriados sin compensación?</p> <p>7. no contar con equipo de protección ante riesgos laborales?</p>	<table border="1" style="width: 60px; height: 60px;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr></table>								

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

--	--

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 17) 03 No buscó trabajo en Estados Unidos (PASE A PREG. 17)

16.21.1 ¿Cree que se lo negaron por:
(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ, 02 PARA NO Y 03 PARA NUNCA HA TRABAJADO O BUSCADO TRABAJO)

<p>1. su sexo (ser hombre o ser mujer)?</p> <p>2. su edad?</p> <p>3. su apariencia (la manera en que se ve)?</p> <p>4. su tono de piel?</p> <p>5. no hablar inglés o hablarlo mal?</p> <p>6. no tener documentos?</p> <p>7. ser migrante o extranjero(a)?</p> <p>8. falta de experiencia?</p> <p>9. ser indígena? (PREGUNTE SÓLO SI PREG. 3 = 1 o PREG. 3.1 = 1)</p>	<table border="1" style="width: 60px; height: 160px;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr></table>																		

17. En Estados Unidos, ¿tiene derecho a los servicios médicos:
(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

<p>1. a través de su empleador(a)?</p> <p>2. Seguro privado?</p> <p>3. Medicare?</p> <p>4. Medicaid?</p> <p>5. Medical Assistance?</p> <p>6. TRICARE?</p> <p>7. de otro tipo de seguro o plan médico? (ESPECIFIQUE) _____</p>	<table border="1" style="width: 60px; height: 120px;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr></table>														

17.1 En los últimos 12 meses, durante su estancia en Estados Unidos, ¿recibió atención médica?

--	--

01 Sí (PASE A PREG. 18) 02 No

17.2 ¿Cuál fue la principal causa por la que no recibió atención médica durante su estancia en Estados Unidos?

--	--

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

01 No la necesitó	05 No estaba su médico o el personal médico
02 Falta de dinero o seguro	06 Tenía que ir a otra clínica u hospital
03 Ser migrante o no tener documentos	07 Otra (ESPECIFIQUE) _____
04 El personal no hablaba mi idioma	

18. Durante su estancia en Estados Unidos, ¿acudió usted a algún consulado de México?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 18.3) 03 No los conoce (PASE A PREG. 18.3)

--	--

18.1 ¿Cuál servicio consular recibió?

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

- 01 Asesoría de un(a) abogado(a)
- 02 Apoyo económico (dinero y/u objetos materiales)
- 03 Localización de algún(a) pariente y/o amistades
- 04 Ayuda para trasladar a México algún(a) pariente y/o amistades enfermas o fallecidas
- 05 Obtención de pasaporte
- 06 Obtención de Matrícula Consular
- 07 Registro del nacimiento de sus hijos(as) en el consulado
- 08 Otro (ESPECIFIQUE) _____

18.2 En general, ¿cómo califica el servicio prestado por el consulado?

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

--	--

18.3 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.19.

18.3.1 ¿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) _____

18.3.2 ¿Cree que este trato fue por:

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ, 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? (PREGUNTARLE SÓLO SI PREG. 10=2)
- 7. ser migrante o extranjero(a)?
- 8. ser indígena? (PREGUNTE SÓLO SI PREG. 3 = 1 o PREG. 3.1 = 1)

19. ¿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?

20. Durante los últimos 12 meses, ¿envió dólares a México?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 20.6)

--	--

20.1 ¿Cada cuánto envió dólares a México?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

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

01 Días 02 Semanas 03 Quincenas 04 Meses 05 Años

--	--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

20.2 En cada envío, ¿cuántos dólares mandó?

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

CANTIDAD

20.3 ¿Por cuál medio mandó usted el dinero?

- 01 A través de familiares 04 Por banco
- 02 A través de amistades 05 Casa comercial (Elektra, Western Union, Money Gram, etc.)
- 03 Por correo 06 Otro (ESPECIFIQUE) _____

--	--

20.4 ¿Cuáles son o fueron los dos principales usos del dinero que envió a México?

(ESCUCHE Y ANOTE LOS CÓDIGOS DE LAS DOS PRINCIPALES)

- 01 Comprar tierras para cultivo o poner un negocio 05 Educación (escuela, libros, etc.)
- 02 Vivienda (mejoras, compras, construcción, etc.) 06 Salud (medicinas, hospital, médico, etc.)
- 03 Pagar deudas 07 Pagar renta
- 04 Comida y vestido 08 Otra cosa (ESPECIFIQUE) _____
- 96 Sólo dio una opción

OPCIÓN 1

--	--

OPCIÓN 2

--	--

20.5 ¿Cuántas personas dependen económicamente de los envíos que usted realiza?

--	--

20.6 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. 20.7)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>										
20.6.1 ¿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)	<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> </table>										
20.7 ¿Conoce o ha escuchado hablar del Programa 3x1 para Migrantes? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 21)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>										
20.7.1 ¿Cómo se enteró del Programa 3x1 para Migrantes? (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>										
01 En su comunidad, por medio de sus parientes 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) _____											
20.7.2 ¿Alguna vez ha participado en algún proyecto del Programa 3x1? 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>										
20.7.3 ¿Su localidad de origen ha sido beneficiada por algún proyecto del Programa 3x1? 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>										

Ahora vamos a hablar sobre las veces que ha cruzado a Estados Unidos.

21. En toda su vida, ¿cuántas veces ha cruzado de México a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo? (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>				
00 Ninguna, nunca he trabajado ni buscado trabajo en Estados Unidos (PASE A PREG. 26) (MÁS DE UNO, ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE) 01 Sólo esta vez (PASE A PREG. 23) 77 Ninguna, porque cruzó desde pequeño(a), allá vive y se quedó a trabajar (PASE A PREG. 26) 88 Muchas veces, cada año					
21.1 ¿En qué año fue la primera vez que cruzó a Estados Unidos por esta razón?	AÑO <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				
21.2 En esa primera ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos? 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>				
22. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>				

23. ¿En qué mes y año fue la última vez que cruzó de México a Estados Unidos a 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

23.1 Esta última vez, ¿cuál fue el principal medio de transporte que utilizó para llegar de México a Estados Unidos?

--	--

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- | | |
|--|---|
| 01 Avión directamente a Estados Unidos (PASE A PREG. 26) | 05 Avión a la Frontera |
| 02 Automóvil o camioneta | 06 Tráiler o camión de carga |
| 03 Autobús | 07 A pie |
| 04 Ferrocarril | 08 Otro medio de transporte (ESPECIFIQUE) _____ |

23.2 ¿Cuántos intentos de cruce realizó antes de entrar a Estados Unidos esta última vez?

--	--

00 Ninguno

23.3 ¿Cuál fue la primera ciudad fronteriza mexicana a la que llegó?

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

(ESCRIBA EL NOMBRE) _____

23.4 ¿Por cuál ciudad mexicana cruzó usted?

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

(ESCRIBA EL NOMBRE) _____

23.5 Principalmente, ¿por qué eligió esta ciudad para cruzar?

--	--

- | | |
|--|--------------------------------------|
| 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) _____ |

23.6 ¿Cuánto tiempo permaneció en _____?

CIUDAD MEXICANA DE CRUCE

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

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

CANTIDAD

TIEMPO

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

Tiempo:

- | | |
|------------|--|
| 01 Horas | (HORAS Y MENOS DE 7 DÍAS, PASE A PREG. 24) |
| 02 Días | |
| 03 Semanas | |
| 04 Meses | |
| 05 Años | |

23.7 En esta ocasión, ¿trabajó usted en alguna ciudad de la frontera norte?

--	--

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 24)

23.8 ¿En qué actividad trabajó usted?

(ESCUCHE Y UBIQUE EL SECTOR ECONÓMICO)

--	--

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

24. ¿Usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
01 Sí	02 No				
25. Esta ocasión, ¿contrató usted a alguna persona (coyote, pollero, patero, guía, lancharo) que le guiara para cruzar la frontera?		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
01 Sí	02 No (PASE A PREG. 26)				
25.1 ¿Dónde hizo el contacto con la persona que le guió al cruzar la frontera? (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
01	El lugar donde vive				
02	El trayecto a la ciudad fronteriza de cruce				
03	La ciudad fronteriza de cruce				
04	Estados Unidos				
05	Otro (ESPECIFIQUE) _____				
25.2 ¿Cuánto pagó o acordó pagar a esa persona por usted? (ESCRIBA EN LOS RENGLONES)		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
		CANTIDAD		UNIDAD	
CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000)		UNIDAD (EJEM. DÓLARES, PESOS)			
		Cantidad: 0000000 Nada		Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares	

Ahora vamos a hablar del lugar donde nació o el último lugar donde vivió en México.

26. ¿En qué estado, municipio y localidad nació usted?				<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESTADO	MUNICIPIO	LOCALIDAD	01 NO URBANO 02 URBANO		
27. ¿En qué país, estado, municipio y localidad vive usted?				<input type="text"/>	
01 Mexico 02 Estados Unidos (PASE A PREG. 27.1) 03 Otro país (AGRADEZCA Y TERMINE)				PAÍS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESTADO	MUNICIPIO	LOCALIDAD	01 NO URBANO 02 URBANO		
→ PASE A PREG. 27.2					
27.1 ¿En qué estado, municipio y localidad de México vivía usted antes de irse a Estados Unidos?				<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESTADO	MUNICIPIO	LOCALIDAD	01 NO URBANO 02 URBANO		
27.2 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 (vivía) en México?				<input type="text"/>	
01 Sí				02 No (PASE A PREG. 27.3)	

27.2.1 ¿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) _____		

27.2.2 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

27.3 En su localidad donde vive (vivía) en México, ¿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.	Tienda LICONSA?		
2.	Programa 3x1?		
3.	Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social (FAIS)?		
4.	Tienda DICONSA?		
5.	otros programas sociales? (ESPECIFIQUE) _____		

28. ¿Ha trabajado usted alguna vez en ese lugar o en algún lugar cercano?

01 Sí (PASE A PREG. 28.2)

02 No

--	--

28.1 ¿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. 30

28.2 Durante los 30 días anteriores al inicio de su último viaje a Estados Unidos, ¿trabajó usted en alguno de esos lugares?

01 Sí (PASE A PREG. 29)

02 No

--	--

28.3 No trabajó:

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

--	--

01 ¿pero sí tenía trabajo?(PASE A PREG. 29)

02 ¿buscó trabajo?(CONTINÚE)

03 ¿había trabajo pero pagaban poco?

04 ¿porque vivía en Estados Unidos?

05 ¿se dedicaba a los estudios (era estudiante)?

06 ¿se dedicaba a los quehaceres del hogar?

07 ¿es jubilado(a) o pensionado(a)?

08 ¿por otras razones?(ESPECIFIQUE) _____

(PASE A PREG. 30)

28.3.1 ¿Cuánto tiempo buscó trabajo?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

--	--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

_____ CANTIDAD (EJEM. 1,3,20)

_____ TIEMPO (EJEM. DÍAS, SEMANAS, MESES)

Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años

➔ PASE A PREG. 30

29. Durante su último empleo en México, ¿cuáles fueron las tareas o funciones principales que desempeñó?

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

(ESCRIBA EL NOMBRE) _____

--	--	--

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

(ESCRIBA EN EL RENGLÓN) _____

--	--	--

A continuación, le haré algunas preguntas sobre su salud.

30. En general, ¿cómo considera usted su estado de salud?

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

--	--

31. ¿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) _____

32. ¿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?

32.1 ¿Cuenta con algún tipo de seguridad en salud en México?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 33)

--	--

32.1.1 ¿Cuál servicio médico tiene?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- | | |
|------------------------------|--|
| 01 IMSS | 05 Otro seguro público (ESPECIFIQUE) _____ |
| 02 ISSSTE/Seguro Estatal | 06 Seguro privado |
| 03 Seguro Popular | 07 Otro (ESPECIFIQUE) _____ |
| 04 Secretaría de Salud (SSA) | |

Por último, vamos a hablar del lugar al que usted se dirige.**33. Principalmente, ¿por cuál razón regresa usted a México?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- | | |
|--|---|
| 01 Falta de trabajo en Estados Unidos/Ingresos insuficientes | 05 Vivir o trabajar en México o establecer un negocio |
| 02 Por temor a ser deportado(a) | 06 Visitar familiares, amistades, evento social o religioso |
| 03 Motivos de salud | 07 Discriminación por ser inmigrante |
| 04 Fue devuelto(a) por el Immigration and Customs Enforcement (ICE) o por la migra | 08 Otra razón (ESPECIFIQUE) _____ |

SI LA PERSONA CONTESTÓ 04, PASE A PREG. 33.2.

EN LOS OTROS CASOS:

- A) SI ES CIUDADANO (P8=1), PASE A PREG. 34.
 B) SI ES RESIDENTE PERMANENTE LEGAL EN ESTADOS UNIDOS (P9=1), CONTINÚE.
 C) SI TIENE DOCUMENTO DE ESTANCIA POR TIEMPO LIMITADO EN ESTADOS UNIDOS O NO TIENE DOCUMENTOS (P10=1 O P10=2), CONTINÚE.

33.1 ¿En los últimos 12 meses ha sido deportado(a)?

- 01 Sí 02 No (PASE A PREG.34)

33.2 ¿Hace cuánto tiempo que fue deportado(a)?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

CANTIDAD

TIEMPO

Tiempo:

- 01 Días
02 Semanas
03 Meses
04 Años

CANTIDAD (EJEM. 1,3,20)

TIEMPO (EJEM. DÍAS, SEMANAS, MESES)

34. ¿A qué país, estado, municipio y localidad se dirige?

- 01 México 02 Otro país (PASE A PREG. 37)

PAÍS

ESTADO

MUNICIPIO

LOCALIDAD

01 NO URBANO 02 URBANO

35. En este lugar, ¿usted va a trabajar o buscar trabajo?

- 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 36)

35.1 ¿En qué actividad piensa usted trabajar?

(ESCUCHE Y UBIQUE EL SECTOR ECONÓMICO)

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

36. ¿Piensa volver algún día a Estados Unidos a:

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

- 1. trabajar o buscar trabajo?
- 2. vivir?

➔ SI LA PERSONA CONTESTA SÍ (01) EN LA OPCIÓN 1 O EN LA OPCIÓN 2, PASE A PREG.E A PREG. 36.2

36.1 ¿Cuál es la razón principal por la que no piensa volver?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

- | | |
|---|---|
| 01 Porque es más difícil encontrar trabajo | 05 Porque va a vivir con su familia en México |
| 02 Mayor vigilancia para cruzar la frontera por su cuenta | 06 Porque va a trabajar en México |
| 03 Aumento en el costo del pollero | 07 Porque está fichado(a) en Estados Unidos |
| 04 Por las rutas más peligrosas de cruce | 08 Otra (ESPECIFIQUE) _____ |

➔ PASE A PREG. 37

36.2 ¿En cuánto tiempo piensa volver a Estados Unidos?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

Tiempo:

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

--	--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

_____ CANTIDAD (EJEM. 1,2,3)

_____ TIEMPO (EJEM. HORAS, DÍAS, SEMANAS)

37. Finalmente, con su experiencia migratoria en Estados Unidos, ¿considera que han mejorado las condiciones de vida de usted y de su hogar?

- 01 Sí
- 02 No

--	--

AGRADEZCA Y TERMINE

OBSERVACIONES:

ENCUESTADOR: _____

NOMBRE

--	--	--