



ENCUESTA SOBRE MIGRACIÓN
EN LA FRONTERA NORTE DE MÉXICO

A large, stylized graphic of the map of Mexico is positioned in the upper left quadrant. It is composed of several rectangular blocks in shades of orange and white, creating a stepped, geometric effect.

2020 CUESTIONARIO NORTE

PROCEDENTES DE FRONTERA NORTE

Fecha de entrevista
DÍA MES AÑO

Región de Muestreo

Ciudad de Muestreo Punto de Muestreo Turno

CÉDULA FILTRO

1.	2.	3.	4.	4.1	5.	6.	7.	8.	9.
SEXO	¿Cuántos años cumplidos tiene usted? (ANOTE LOS AÑOS)	¿En qué país nació usted?	¿Es usted de origen mexicano o México-americano?	¿Tiene usted nacionalidad mexicana?	¿Vive usted aquí en _____? (LOCALIDAD DE ENTREVISTA)	¿En qué país vive?	¿Por cuál de las siguientes razones visitó la zona fronteriza o la ciudad de Estados Unidos de donde viene:	¿Estuvo usted en este lugar más de un mes?	¿En qué ciudad estuvo la mayor parte del tiempo?
01 Hombre 02 Mujer	MENORES DE 15 AÑOS (PASE A LA SIGUIENTE PERSONA)	01 México (PASE A PREG. 5) 02 Estados Unidos 03 Otro país (PASE A PREG. 7)	01 Sí 02 No (TERMINE)	01 Sí (TERMINE) 02 No (TERMINE)	01 Sí (TERMINE) 02 No	01 México 02 Estados Unidos (APLIQUE EL CUEST. E.U.) 03 Otro país (TERMINE)	01 estudio? 02 turismo, paseo, compras? 03 visita a familiares o amistades? 04 por motivos de trabajo? 05 negocios? 06 trabajar o buscar trabajo? 07 cambio de residencia? 08 solicitar asilo o refugio? <small>SI P3 = 01, PASE A PREG. 9, SI P3 = 03 Y P7 = 06 O 07, TERMINE SI P3 = 03 Y P7 = 08, PASE A PREG. 9</small>	01 Sí 02 No (TERMINE)	01 Ciudad en E.U. (APLIQUE EL CUEST. E.U.) 02 Ciudad en la Frontera Norte (APLIQUE EL CUEST. 2 FRONT. NORTE)
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

A continuación le haré unas preguntas acerca de usted, de su estancia en esta región y del lugar de donde viene.

Acerca de usted, me podría decir:

1. ¿Cuántos familiares o conocidos le acompañan en este viaje? 00 Ninguno (PASE A PREG. 2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.1 ¿Cuántos(as) de ellos(as) son menores de 18 años? 00 Ninguno(a) (PASE A PREG. 1.2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.1.1 ¿Son sus hijos(as)? 01 Sí 02 Algunos(as) 03 No (PASE A PREG. 1.2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.1.1.1 ¿Cuál es la principal razón por la que le acompañan sus hijos(as) menores de 18 años en este viaje? (ESCUCHE Y ANOTE HASTA DOS OPCIONES)		
	OPCIÓN 1	<input type="text"/>
	OPCIÓN 2	<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	96 Sólo dio una opción	
1.2 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:	AÑO	NIVEL
00 Ninguno _____		
01 Primaria _____		
02 Secundaria		
03 Preparatoria		
04 Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada		
05 Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada		
06 Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada		
07 Normal con secundaria terminada		
08 Normal de licenciatura (normal con preparatoria terminada)		
09 Profesional		
10 Maestría		
11 Doctorado		

2.1.2 ¿Cuál fue el último año de escuela que usted aprobó?

AÑO		NIVEL	

Nivel:

- 00 Ninguno
- 01 Elementary *(SI MENCIONA 7 U 8 AÑOS, PASE A PREG. 4)*
- 02 Middle School
- 03 High School
- 04 College *(PASE A PREG. 4)*
- 05 Vocational / technical institution
- 06 Master
- 07 PH Doctor

3. ¿Sabe usted leer y escribir un recado?

01 Sí 02 No

--	--

4. ¿Habla usted alguna lengua indígena?

01 Sí 02 No

--	--

4.1 De acuerdo con su historia, cultura y tradición, ¿pertenece usted a un pueblo o comunidad indígena?

01 Sí 02 No

--	--

5. ¿Qué tan bien habla el inglés?

01 Muy bien 02 Bien 03 Regular 04 Mal 05 Muy mal 06 No habla

--	--

6. De acuerdo con su cultura, historia y tradiciones, ¿se considera negro(a), es decir, afrodescendiente o afromexicano(a)?

01 Sí 02 No

--	--

7. ¿Actualmente usted...

(LEA 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)? |

--	--

8. En su casa, ¿es usted el jefe o la jefa del hogar?

01 Sí *(PASE A PREG. 9)* 02 No

--	--

8.1 Entonces, me puede decir, ¿quién es el jefe o la jefa de su hogar?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- | | |
|----------------------------|---|
| 01 Esposo, esposa o pareja | 04 Hijo o hija |
| 02 Padre o madre | 05 Otro parentesco <i>(ESPECIFIQUE)</i> _____ |
| 03 Hermano o hermana | 06 Sin relación de parentesco |

--	--

9. Incluyéndose usted, ¿cuántas personas en total viven en su hogar?

(CONTAR A LOS NIÑOS/AS) 01 Vive solo(a) *(PASE A PREG. 10)*

--	--

9.1 Incluyéndose usted, de todas las personas que viven en su hogar, ¿cuántas tienen de:

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES Y ANOTE EL NÚMERO CORRESPONDIENTE)

- | | | |
|-------------------|--|--|
| 1. 0 a 14 años? | | |
| 2. 15 a 64 años? | | |
| 3. 65 años o más? | | |

9.2 Incluyéndose usted, ¿cuántas personas trabajan y aportan dinero para el gasto de su hogar?

00 Ninguna

--	--

9.3 ¿Es usted el principal sostén económico de su hogar?

01 Sí 02 No

--	--

A continuación, le haré algunas preguntas acerca de su estancia en esta región.

10. ¿En qué ciudad de la zona fronteriza estuvo la mayor parte del tiempo?

(ESCRIBA EL NOMBRE) _____

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

10.1 ¿Tiene usted amistades o familiares en esta ciudad?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 10.1.2)

--	--

10.1.1 ¿Cuáles de las siguientes ayudas le proporcionaron:

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

1. préstamo monetario?
2. alojamiento y/o alimentos?
3. ayuda para cruzar a Estados Unidos?
4. otra? (ESPECIFIQUE) _____

10.1.2 ¿Dónde vivió la mayor parte del tiempo que permaneció en esta ciudad?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 01 Hotel/casa de huéspedes | 04 Casa propia |
| 02 Casa de familiares o amistades | 05 Albergue |
| 03 Casa/departamento rentado | 06 Otro lugar (ESPECIFIQUE) _____ |

--	--

10.2 Durante su estancia en esta ciudad, ¿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? | | | 5. tiendas de autoservicio, farmacias, almacenes? | | |
| 2. casa de cambio, bancos? | | | 6. hotel, casa de huéspedes? | | |
| 3. restaurantes, fondas, cocinas económicas? | | | 7. atención médica? | | |
| 4. transporte urbano, alquiler de automóviles? | | | 8. otros servicios (ESPECIFIQUE) _____ | | |

➡ SI LA PERSONA CONTESTÓ 02 (NO) EN LA OPCIÓN 7, PASE A PREGUNTA 10.2.2.

10.2.1 ¿Dónde recibió la atención médica?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| 01 IMSS | 05 Cruz Roja |
| 02 ISSSTE/Seguro Estatal | 06 Hospital privado |
| 03 Seguro Popular | 07 Clínica privada |
| 04 Centro de Salud (SSA) | 08 Otro lugar (ESPECIFIQUE) _____ |

--	--

10.2.2 ¿Cuánto gastó en total en esos servicios que utilizó?

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

CANTIDAD

UNIDAD

CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000)

UNIDAD (EJEM. DÓLARES, PESOS)

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

10.3 Durante su estancia en esta ciudad, ¿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. sufrió otra forma de maltrato? (ESPECIFIQUE) _____

11. ¿Cuánto tiempo permaneció en la ciudad fronteriza donde estuvo la mayor parte del tiempo?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

Tiempo:

01 Horas

02 Días

03 Semanas

04 Quincenas

05 Meses

06 Años

(MENOR A 7 DÍAS, PASE A PREG. 13)

CANTIDAD

TIEMPO

CANTIDAD

TIEMPO

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

12. ¿Alguna vez ha trabajado usted en la frontera norte de México?

01 Sí

02 No (PASE A PREG. 14)

--	--

12.1 En los últimos 12 meses, ¿ha trabajado en la frontera norte?

01 Sí

02 No (PASE A PREG. 12.4)

--	--

12.2 En los últimos 12 meses, ¿cuántos trabajos tuvo en la frontera norte?

--	--

12.3 Actualmente, ¿tiene trabajo en la frontera norte?

01 Sí

02 No (PASE A PREG. 12.4)

--	--

12.3.1 ¿Desde cuándo lo tiene?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

CANTIDAD (EJEM. 1,2,3)

TIEMPO (EJEM. SEMANAS, MESES, AÑOS)

Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Quincenas 05 Meses 06 Años

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

CANTIDAD

TIEMPO

➔ PASE A PREG. 12.5

12.4 ¿Cuánto tiempo duró en el último trabajo que tuvo en la frontera norte?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

CANTIDAD

TIEMPO

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

CANTIDAD

TIEMPO

Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Quincenas 05 Meses 06 Años

12.5 ¿Cómo obtuvo ese trabajo?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

01 Por un amigo(a) o familiar

02 A través de contratista

03 A través de coyote o pollero

04 Programa gubernamental de colocación de trabajadores(as)

05 Por una empresa o compañía

06 Ofreciendo sus servicios a particulares

07 Porque anteriormente había trabajado ahí

08 Otro (ESPECIFIQUE) _____

--	--

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

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

(ESCRIBA EL NOMBRE) _____

--	--	--	--

12.8 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. 12.10)

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

01 Sí 02 No

12.10 En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 12.12)

12.11 ¿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.)

12.12 ¿Cuántas horas diarias trabajó en promedio?**12.13 ¿Cuántos días a la semana?****12.14 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?**

CANTIDAD

UNIDAD

TIEMPO

CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000)

UNIDAD (EJEM. PESOS, DÓLARES)

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

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

01 1 persona

02 De 2 a 5 personas

03 De 6 a 15 personas

04 De 16 a 30 personas

05 De 31 a 50 personas

06 De 51 a 100 personas

07 De 101 a 500 personas

08 501 y más personas

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

(ESCRIBA EN EL RENGLÓN) _____

12.17 El establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó, ¿es una maquiladora?

01 Sí 02 No

12.18 ¿El lugar donde realizó sus actividades laborales es:

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

01 local establecido?

02 puesto semifijo o móvil?

03 en vehículo?

04 ambulante?

05 en su domicilio?

06 finca agrícola/en el campo?

07 en una construcción?

08 otro lugar? (ESPECIFIQUE) _____

15.3 ¿Cuáles son o fueron los dos principales usos del dinero que envió a su lugar de origen?

(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

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

16. En toda su vida, sin contar este último viaje, ¿cuántas veces ha venido a trabajar o buscar trabajo en la ciudad fronteriza donde estuvo la mayor parte del tiempo?

00 Ninguna vez (PASE A PREG. 16.2)

(UNO O MÁS ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)

16.1 ¿En qué año fue la primera vez que vino a esta ciudad fronteriza a trabajar o buscar trabajo?

16.2 En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha llegado a ésta u otra ciudad fronteriza a trabajar o buscar trabajo?

Ahora vamos a hablar acerca de sus experiencias en Estados Unidos.

17. En este viaje a la zona fronteriza, ¿intentó cruzar a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?

01 Sí 02 No

18. En toda su vida, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?

00 Ninguna (PASE A PREG. 18.2)

(UNA O MÁS, ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)

18.1 ¿En qué año fue la primera (o única) vez que cruzó a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?

18.2 Alguna vez, ¿usted ha sido deportado(a) por las autoridades migratorias de Estados Unidos?

01 Sí 02 No (PASE A PREG.19)

18.2.1 ¿En qué mes y año fue la última vez que fue deportado(a)?

(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

18.2.2 Esa vez, ¿cuánto tiempo permaneció en Estados Unidos?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

CANTIDAD

TIEMPO

_____ CANTIDAD (EJEM. 1, 3, 20)

_____ TIEMPO (EJEM. DÍAS, SEMANAS)

Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Quincenas 05 Meses 06 Años

19. ¿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) _____

20. En los últimos 12 meses, ¿usted ha solicitado asilo o refugio en Estados Unidos?

01 Sí 02 No

--	--

Enseguida le preguntaré acerca del lugar donde usted vive.

21. ¿En qué país, estado, municipio y localidad nació usted?

01 México 02 Otro país (PASE A PREG. 23)

--	--

PAÍS

(ESCRIBA EL NOMBRE)

_____ ESTADO _____ MUNICIPIO _____ LOCALIDAD

--	--

01 NO URBANO 02 URBANO

21.1 ¿El lugar donde vive es el mismo donde usted nació?

01 Sí (PASE A PREG. 23) 02 No

--	--

22. ¿En qué estado, país, municipio y localidad vive usted?

01 México 02 Otro país _____ (AGRADEZCA Y TERMINE)
PAÍS

--	--

PAÍS

(ESCRIBA EL NOMBRE)

_____ ESTADO _____ MUNICIPIO _____ LOCALIDAD

--	--

01 NO URBANO 02 URBANO

23. 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. 24)

--	--

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

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

- 01 Becas para el Bienestar Benito Juárez
- 02 Pensión para el Bienestar de las Personas Adultas Mayores
- 03 Seguro de Vida para Jefas de Familia
- 04 Programa Jóvenes Construyendo el Futuro
- 05 Leche LICONSA
- 06 Producción para el Bienestar
- 07 Pensión para el Bienestar de las Personas con Discapacidad Permanente
- 08 Sembrando Vida
- 09 Pensión para el Bienestar de Niñas y Niños, hijos de Madres Trabajadoras
- 10 Otros programas sociales (ESPECIFIQUE) _____

24. En los últimos 12 meses, ¿ha trabajado en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?

01 Sí (PASE A PREG. 25) 02 No

--	--

24.1 ¿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. 26

25. Durante los 30 días anteriores al inicio de este viaje a la frontera o a Estados Unidos, ¿trabajó usted en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?

01 Sí (PASE A PREG. 25.2) 02 No

--	--

25.1 No trabajó:

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

- 01 ¿pero sí tenía trabajo? (PASE A PREG. 25.2)
- 02 ¿buscó trabajo? (CONTINÚE)
- 03 ¿se dedicaba a los estudios (era estudiante)?
- 04 ¿se dedicaba a los quehaceres del hogar?
- 05 ¿jubilado(a) o pensionado(a)?
- 06 ¿trabajó en la frontera norte?
- 07 otras razones (ESPECIFIQUE) _____

(PASE A PREG. 26)

--	--

25.1.1 ¿Cuánto tiempo buscó trabajo?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

--	--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

_____ CANTIDAD (EJEM. 1, 3, 20)

_____ TIEMPO (EJEM. DÍAS, SEMANAS)

Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Quincenas 05 Meses 06 Años

➔ PASE A PREG. 26

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

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

(ESCRIBA EL NOMBRE) _____

25.4 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajaba?

25.5 ¿Cuántos días a la semana?

25.6 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?

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 Hora 02 Día 03 Semana 04 Quincena 05 Mes

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

(ESCRIBA) _____

A continuación, le haré algunas preguntas sobre su salud.

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

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

27. ¿Usted está afiliado(a) a algún seguro o servicio de salud en México?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 28)

27.1 ¿A cuál seguro, programa o institución está afiliado(a)?

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

01 Seguro Popular		
02 IMSS		
03 ISSSTE		
04 Seguro médico privado en México		
05 Seguro médico en Estados Unidos que lo cubre en México		
06 Otro? (ESPECIFIQUE) _____		

28. ¿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) _____		

29. ¿Conoce los siguientes programas de salud que el gobierno mexicano tiene para los 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

Por último, vamos a hablar del lugar al que usted se dirige:

30. ¿Usted trabaja algunos días a la semana en esta ciudad fronteriza y se regresa al lugar donde vive de forma diaria o semanal?

01 Sí 02 No

--	--

31. Principalmente, ¿por cuál razón deja usted la frontera?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

- 01 Falta de trabajo en la frontera norte, ingresos insuficientes, o se terminó el trabajo o el contrato
- 02 Se va o se regresa a su casa
- 03 No se adaptó (no le gustó)
- 04 Violencia o inseguridad pública
- 05 Fue devuelto(a) por el Immigration and Customs Enforcement (ICE) o por la migración
- 06 Trabajar en otra parte de México o establecer un negocio/vivir en otra parte de México
- 07 Visita a familiares y amistades/fiesta, vacaciones, evento social o religioso
- 08 Otra razón (ESPECIFIQUE) _____

➡ SI LA PERSONA CONTESTÓ EN PREGUNTA 31 LA OPCIÓN 05, O EN PREGUNTA 18.2 LA OPCIÓN 02, PASE A PREG. 32.

31.1 ¿En los últimos 12 meses ha sido deportado(a) de Estados Unidos?

01 Sí 02 No

--	--

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

01 México 02 Otro país _____ (PASE A PREG. 34)

PAÍS

--	--

PAÍS

(ESCRIBA EL NOMBRE)

--	--

ESTADO

--	--

MUNICIPIO

--	--	--

LOCALIDAD

01 NO URBANO 02 URBANO

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

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 34)

--	--

33.1 ¿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) _____

34. ¿Piensa volver algún día a la frontera norte de México a trabajar o buscar trabajo?

01 Sí (PASE A PREG. 34.2) 02 No

--	--

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

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

- 01 Porque es más difícil encontrar trabajo
- 02 Porque es más difícil cruzar a Estados Unidos
- 03 Aumento en el costo del pollero
- 04 Por la inseguridad en la frontera norte
- 05 Porque va a vivir con su familia en su lugar de residencia
- 06 Porque va a trabajar en su lugar de residencia
- 07 Otra razón (ESPECIFIQUE) _____

➡ PASE A PREG. 35

34.2 ¿En cuánto tiempo piensa volver a la frontera norte?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

Tiempo:

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

--	--	--	--	--

CANTIDAD

TIEMPO

CANTIDAD (EJEM. 1,2,3)

TIEMPO (EJEM. HORAS, DÍAS, SEMANAS)

35. Finalmente, con su experiencia migratoria en la frontera norte, ¿considera que han mejorado las condiciones de vida de usted y de su hogar?

- 01 Sí
- 02 No

--	--

AGRADEZCA Y TERMINE

OBSERVACIONES:

ENCUESTADOR: _____

NOMBRE

--	--	--

ID