



## Encuesta sobre Migración en la Frontera Norte de México (EMIF NORTE)

### **PROCEDENTES DEL SUR**

# 2012

EL COLEGIO DE LA FRONTERA NORTE  
CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN  
SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN  
SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES  
SECRETARÍA DE SALUD

Fecha de entrevista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Hora final de entrevista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DÍA		MES		AÑO		HORA		MINUTO	
Región de Muestreo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ciudad de Muestreo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Zona de Muestreo	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
						Punto de Muestreo	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Ponderador	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Turno	<input type="text"/>	Número Total de Personas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						(DE CUESTIONARIO A CUESTIONARIO)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## CÉDULA FILTRO

	1. SEXO	2. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted? (ANOTE AÑOS)	3. ¿Dónde nació usted?	4. ¿Es usted de origen mexicano o México-americano?	5. ¿Vive usted aquí en _____? (LOCALIDAD DE ENTREVISTA)	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 o alguna fecha comprometida para su regreso?	Número de personas de renglón a renglón
	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 (TERMINE)	01 Sí (TERMINE) 02 No (TERMINE)	01 Sí (TERMINE) 02 No	01 México 02 Estados Unidos (TERMINE) 03 Otro país (TERMINE)	01 Estudio? 02 Turismo, paseo, compras? 03 Visita a familiares o amigos? 04 En tránsito hacia el norte (EU)? 05 Por motivos de trabajo? 06 Negocios? 07 Trabajar o buscar trabajo? 08 Cambio de residencia?	01 Sí (TERMINE) 02 No (APLIQUE CUESTIONARIO)	
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

ANOTE HORA DE INICIO

HORA

MINUTO

A continuación le haré algunas preguntas acerca de usted, de su experiencia en Estados Unidos y del lugar de donde es originario. Acerca de usted, me podría decir:

1. ¿Viene usted solo o acompañado en este viaje?			
01 Solo (PASE A PREG. 2)      02 Acompañado			
1.1 ¿Cuántas personas lo acompañan?			
1.2 ¿Cuántas de ellas son menores de 15 años?			
1.3 ¿Cuántas de ellas son sus padres, hermanos, hijos o esposa?			
1.4 De las personas que lo acompañan, ¿cuántas nacieron en México?			
1.5 De las personas que lo acompañan, ¿cuántas son mujeres?			
2. ¿Habla usted algún dialecto o lengua indígena?			
01 Sí      02 No			
3. ¿Sabe usted leer y escribir?			
01 Sí      02 No			
4. ¿Cuál fue el último año de escuela que usted aprobó?			
Nivel: 01 Ninguno (PASE A PREG. 5)    05 Escuela técnica con primaria    08 Profesional    11 College 02 Primaria    06 Escuela técnica con secundaria    09 Elementary    12 Maestría/Master 03 Secundaria    07 Normal    10 High School    13 Doctorado/PH Doctor 04 Preparatoria		GRADO    NIVEL	
4.1 Ese último año que aprobó, ¿fue en México, Estados Unidos o en otro país?			
01 México    02 Estados Unidos    03 Otro país			
5. ¿Habla usted inglés?			
01 Sí      02 No (PASE A PREG. 6)			
5.1 ¿Qué tan bien habla el inglés?			
01 Muy bien    02 Bien    03 Regular    04 Mal    05 Muy mal			
6. ¿Cuál es su estado civil?			
01 Soltero    02 Casado    03 Unido    04 Separado o divorciado    05 Viudo			
7. En su casa, ¿usted es el jefe del hogar?			
01 Sí (PASE A PREG. 8)    02 No			
7.1 Entonces me puede decir, ¿qué es usted del jefe del hogar?			
01 Esposo o esposa    04 Padre o madre 02 Hijo o hija    05 Otro parentesco 03 Hermano o hermana    06 Sin relación de parentesco			
8. Incluyéndose usted, ¿cuántas personas en total, viven en su casa?			
(CONTAR A LOS NIÑOS)    01 Vive solo (PASE A PREG. 9)			

<b>8.1 Del total de personas en la casa donde vive actualmente, ¿cuántas de ellas tienen menos de 15 años de edad?</b> 00 Ninguna	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<b>8.2 Incluyéndose usted, ¿cuántas personas trabajan?</b> 00 Ninguna (PASE A PREG. 9)	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<b>8.3 Incluyéndose usted, ¿cuántas de las que trabajan aportan un ingreso económico al hogar?</b>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" 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.**

<b>9. ¿En qué país, estado, municipio y localidad nació usted?</b> (ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA) <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="width: 20%;">           01 México         </div> <div style="width: 40%;">           02 Otro país _____            (SI ES OTRO PAÍS AGRADEZCA Y TERMINE)         </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>            PAÍS         </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="width: 20%;">           _____            ESTADO         </div> <div style="width: 20%;"> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>            MUNICIPIO         </div> <div style="width: 20%;">           _____            LOCALIDAD         </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>            01 NO URBANO 02 URBANO         </div> </div>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<b>9.1 ¿El lugar donde vive es el mismo donde usted nació?</b> 01 Sí (PASE A PREG. 11)      02 No	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<b>10. Entonces, ¿en qué estado o país, municipio y localidad vive usted?</b> (ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA) <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="width: 20%;">           01 México         </div> <div style="width: 40%;">           02 Otro país _____            (SI ES OTRO PAÍS AGRADEZCA Y TERMINE)         </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>            PAÍS         </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="width: 20%;">           _____            ESTADO         </div> <div style="width: 20%;"> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>            MUNICIPIO         </div> <div style="width: 20%;">           _____            LOCALIDAD         </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>            01 NO URBANO 02 URBANO         </div> </div>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<b>11. ¿Ha trabajado usted en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?</b> 01 Sí (PASE A PREG. 11.2)      02 No	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<b>11.1 ¿Por qué no ha trabajado en ese lugar?</b> (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO) <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="width: 50%;">           01 No hay trabajo            02 Pagan poco            03 Siempre ha trabajado en Estados Unidos/pagan mejor en Estados Unidos            04 Era estudiante            05 Se dedicaba a los quehaceres del hogar            06 Por otras razones (ESPECIFIQUE) _____         </div> <div style="width: 40%; text-align: center; align-self: center;">           } (PASE A PREG. 13)         </div> </div>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<b>11.2 Durante los 30 días anteriores al inicio de este viaje, ¿trabajó usted en alguno de esos lugares?</b> 01 Sí (PASE A PREG. 12)      02 No	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<b>11.3 No trabajó:</b> (LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE SÓLO UN CÓDIGO) <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="width: 50%;">           01 ¿pero sí tenía trabajo? (PASE A PREG. 12)            02 ¿buscó trabajo? (CONTINÚE)            03 ¿era estudiante?            04 ¿se dedicaba a los quehaceres del hogar?            05 ¿es jubilado o pensionado?            06 ¿por otras razones?         </div> <div style="width: 40%; text-align: center; align-self: center;">           } (PASE A PREG. 11.4)            Otras razones (ESPECIFIQUE) _____         </div> </div>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<b>11.3.1 ¿Cuánto tiempo buscó trabajo?</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="width: 40%;">           _____            CANTIDAD         </div> <div style="width: 40%;">           _____            TIEMPO         </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>            CANTIDAD         </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>            TIEMPO         </div> </div>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años

<b>11.4 ¿Cuál fue la razón principal por la que dejó su último trabajo?</b> (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)			<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div>	
01 Bajos ingresos (ganaba poco, mejorar ingresos, etc.) 02 Lo 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. 13)	
<b>12. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo?</b> _____ _____				
<b>12.1 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?</b> (ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA) _____			<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div>	
<b>12.2 De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo?</b> (LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)			<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div>	
01 Trabajador a sueldo fijo 02 Trabajador a destajo o por obra 03 Trabajador familiar sin pago			04 Patrón (PASE A PREG. 12.4) 05 Trabajador por su cuenta (PASE APREG. 12.4) 06 Otro (ESPECIFIQUE) _____	
<b>12.3 Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?</b> 01 Sí      02 No			<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div>	
<b>12.4 En ese trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?</b> 01 Sí      02 No (PASE A PREG. 12.5)			<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div>	
<b>12.4.1 ¿Cuál?</b> (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)			<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div>	
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>12.5 ¿Cuántas horas diarias trabajó en promedio?</b>			<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div>	
<b>12.6 ¿Cuántos días a la semana?</b>			<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div>	
<b>12.7 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?</b>			<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">CANTIDAD</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">UNIDAD</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">TIEMPO</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span>CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000)</span> <span>UNIDAD (EJEM. DÓLARES, PESOS)</span> <span>TIEMPO (EJEM. HORA, DÍA)</span> </div> <div style="font-size: small;">             Unidad: 00 Nada   01 Pesos   02 Dólares              Tiempo: 01 Por hora   02 Por día   03 Por semana   04 Por quincena   05 Por mes           </div> </div>	
<b>12.8 ¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa donde trabajó?</b> 01 Sí      02 No			<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div>	
<b>12.9 Aproximadamente, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraban en el establecimiento donde trabajó?</b>			<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div>	
01 1 persona 02 De 2 a 5 personas 03 De 6 a 50 personas			04 De 51 a 100 personas 05 De 101 a 500 personas 06 501 o más personas	

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

(ESCRIBA Y CODIFIQUE EN OFICINA) \_\_\_\_\_

--	--	--

**12.11 ¿El lugar donde realizó sus actividades laborales es:**

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

--	--

- |                       |                                    |
|-----------------------|------------------------------------|
| 01 local establecido? | 06 en su domicilio?                |
| 02 puesto semifijo?   | 07 finca agrícola/en el campo?     |
| 03 puesto móvil?      | 08 en una construcción?            |
| 04 en vehículo?       | 09 otro lugar? (ESPECIFIQUE) _____ |
| 05 ambulante?         |                                    |

**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 Otro (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

**Ahora vamos a hablar acerca del viaje a esta frontera.****13. Antes de emprender este viaje, ¿visitó a un médico o un centro de salud como preparativo para el viaje?**

01 Sí      02 No

--	--

**13.1 Antes de emprender este viaje, ¿alguna autoridad o institución le proporcionó a usted alguna información de los siguientes temas de salud?**

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

1. Prevención de accidentes
2. Prevención de adicciones
3. Manejo de enfermedades
4. Deshidratación
5. Manejo de cartilla de salud


**13.2 Durante el viaje a esta frontera, ¿recibió atención de salud ya sea por enfermedad, lesión o accidente?**

01 Sí (PASE A PREG. 13.4)      02 No

--	--

**13.3 ¿Cuál es la principal causa por la que no recibió atención en salud durante este viaje?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

- |  |  |
|--|--|
| 01 No la necesitó                            | 07 No le tiene confianza a los profesionales médicos                                   |
| 02 Dificultad para hacer citas               | 08 No tiene suficiente tiempo para ir por razones que no tienen que ver con el trabajo |
| 03 Falta de dinero/seguro                    | 09 No sabe a dónde ir o cómo encontrar atención médica                                 |
| 04 No tiene transporte                       | 10 El personal no habla mi idioma  |
| 05 Las horas de atención no son convenientes | 11 Otra (ESPECIFIQUE) _____  |
| 06 Tiene miedo de saber que está enfermo     |  |

**13.4 Durante este viaje, ¿sufrió usted una lesión tal como: cortada, herida, hueso roto, torcedura o quemadura?**

01 Sí      02 No (PASE A PREG. 14)

--	--

**13.5 ¿Qué le causó esta lesión?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

- 01 Choque de o entre vehículos de motor  
 02 Caída del tren  
 03 Otros accidentes de transporte  
 04 Atropellamiento  
 05 Otro tipo de caída  
 06 Exposición al fuego o humo; contacto con calor o sustancia caliente o con sustancia química  
 07 Ahogamiento o sumersión accidental  
 08 Otra causa (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

**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?**

(HACE 5 AÑOS O MÁS, ES DECIR ANTES DEL 2007, PASE A PREGUNTA 16)

--	--	--	--

**15.2 ¿Tenía usted familiares o amigos en esta ciudad?**

01 Sí      02 No (PASE A PREG. 15.3)

--	--

**15.2.1 ¿Cuáles de las siguientes ayudas le proporcionaron?**

(LEA Y PREGUNTE 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. Ellos lo emplearon  
 5. Ayuda para cruzar a Estados Unidos  
 6. Otra (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**15.3 ¿Cuánto tiempo permaneció aquí?**

Tiempo:

- 01 Días  
 02 Semanas  
 03 Meses  
 04 Años

CANTIDAD

TIEMPO

--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

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

CANTIDAD

TIEMPO

--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

Tiempo: 01 Horas (PASE A PREG. 17)      02 Días      03 Semanas      04 Meses      05 Años      06 Siempre o quedarse a vivir

**16.1 ¿Tiene usted familiares o amigos en esta ciudad?**

01 Sí      02 No

--	--

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

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

- |                                |  |   |
|--------------------------------|--|---|
| 01 Central de Autobuses        | 05 En la línea o puente                | 09 Casa propia                              |
| 02 En la calle                 | 06 Aeropuerto                          | 10 Albergues o casas de asistencia gratuita |
| 03 Hotel/Casa de Huéspedes     | 07 Estación de ferrocarril             | 11 Otros (ESPECIFIQUE) _____                |
| 04 Casa de familiares o amigos | 08 Casa, departamento o cuarto rentado |   |

<b>16.3 ¿Va a trabajar o buscar trabajo en esta ciudad?</b>		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Sí                      02 No (PASE A PREG. 17)		
<b>16.3.1 ¿En cuál de los siguientes sectores de la economía piensa usted trabajar?</b> (LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Actividades agropecuarias      04 Comercio 02 Construcción                      05 Servicios 03 Industria                            06 Otro (ESPECIFIQUE) _____		

**Enseguida le preguntaré acerca del posible cruce a Estados Unidos.**

<b>17. ¿Piensa usted pasar a Estados Unidos?</b>		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Sí                      02 No (PASE A PREG. 23)		
<b>17.1 ¿Piensa usted hacerlo en los próximos 30 días?</b>		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Sí                      02 No		
<b>17.2 ¿Por cuál ciudad mexicana va usted a cruzar?</b> (ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN LA OFICINA) _____		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
<b>17.3 Principalmente, ¿por qué eligió esa ciudad para cruzar?</b> (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Cercanía al lugar a donde se dirige      04 Decisión del guía o coyote 02 Cercanía al lugar de origen                  05 Apoyo de familiares y amigos 03 Facilidad de cruce                              06 Otro (ESPECIFIQUE) _____		
<b>18. ¿Contrató o contratará usted a alguna persona (coyote, pollero, guía, lanchero, patero) para que lo ayude a cruzar la frontera?</b>		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Sí                      02 No (PASE A PREG. 19)		
<b>18.1 ¿Dónde hizo o hará el contacto con la persona que lo ayudará a cruzar la frontera?</b> (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Lugar donde vive                              03 Ciudad fronteriza de cruce      05 Aún no ha decidido 02 Trayecto a la ciudad fronteriza de cruce      04 Estados Unidos                      06 Otro (ESPECIFIQUE) _____		
<b>18.2 ¿Cuánto pagó o acordó pagar?</b>		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
_____ CANTIDAD                      UNIDAD	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> </div> CANTIDAD                      UNIDAD	
0000000 Nada                      Unidad: 01 Pesos    02 Dólares		
<b>19. Principalmente, ¿por cuál de las siguientes razones cruzará usted al otro lado?</b> (LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Trabajar (CONTINÚE) 02 Buscar trabajo (PASE A PREG. 20.1) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">           03 Reunirse con familiares            04 Reunirse con amigos            05 Paseo            06 Negocios            07 Compras            08 Estudiar            09 Para quedarse a vivir allá            10 Otro (ESPECIFIQUE) _____         </div> <div style="margin-top: 10px;">           (PASE A PREG. 21)         </div>		
<b>20. En su destino final, ¿tiene usted un trabajo ya asegurado?</b>		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Sí                      02 No		



**20.1 ¿En cuál de los siguientes sectores de la economía piensa trabajar usted?**

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

01 Actividades agropecuarias

04 Comercio

02 Construcción

05 Servicios

03 Industria

06 Otro (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

--	--

**21. ¿Se dirige a alguna ciudad en especial?**

01 Sí

02 No (PASE A PREG. 21.3)

--	--

**21.1 ¿A cuál ciudad, condado y estado se dirige?** (ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)

CIUDAD

--	--	--	--	--

CONDADO

--	--	--

ESTADO

--	--

**21.2 ¿Alguno de los siguientes familiares vive en esa ciudad?**

(LEA Y PREGUNTE 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 familiares

--	--

**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?**

CANTIDAD

TIEMPO

CANTIDAD

TIEMPO

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

--	--

--	--

**23. ¿Tiene documentos para cruzar?**

01 Sí

02 No (PASE A PREG. 25)

--	--

**23.1 ¿Cuál documento tiene?**

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

01 Visa de negocios (B1)

05 Ciudadano Americano

02 Visa de estudiante (F1)

06 Visa Laser

03 Visa de turista (B2)

07 Otro (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

04 Tarjeta verde o de residencia

--	--

**23.2 ¿Desde cuándo lo tiene?**

CANTIDAD

TIEMPO

CANTIDAD

TIEMPO

Tiempo: 01 Meses 02 Años

--	--

--	--

**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 Ciudadano americano

04 Otro (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

--	--

<b>24.2 ¿Desde cuándo lo tiene?</b>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 5px;"> <span>_____</span> <span>_____</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>CANTIDAD</span> <span>TIEMPO</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>CANTIDAD</span> <span>TIEMPO</span> </div>			
Tiempo: 01 Meses    02 Años				

<b>25. ¿Ha realizado algún trámite oficial con la finalidad de obtener documentos para:</b> <i>(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)</i>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <div>           01 entrar a Estados Unidos?            02 trabajar en Estados Unidos?            03 las dos anteriores?         </div> <div>           04 quedarse a vivir allá?            05 no ha realizado ningún trámite?         </div> </div>	

**Ahora le haré algunas preguntas acerca de sus experiencias en Estados Unidos.**

<b>26. En total, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?</b> 00 (PASE A PREG. 37)    01 (PASE A PREG. 27)    DOS O MÁS (ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
---	---

<b>26.1 ¿En qué año fue la primera vez que cruzó a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>
--	--

<b>26.2 En esa ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?</b> 01 Sí                      02 No	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
--	---

<b>27. ¿En qué mes y año fue la última vez que cruzó a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?</b>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>_____</span> <span>_____</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>MES</span> <span>AÑO</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>MES</span> <span>AÑO</span> </div>				

<b>28. Esa última vez, ¿por cuál ciudad mexicana cruzó usted?</b> <i>(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)</i> _____	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
--	---

<b>29. En esa ocasión, ¿contrató usted a alguna persona (coyote, pollero, guía, lanchero, patero) para que lo ayudara a cruzar la frontera?</b> 01 Sí                      02 No	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
---	---

<b>30. En esa ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?</b> 01 Sí                      02 No	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
---	---

<b>31. En esa última ocasión que cruzó a Estados Unidos, ¿llevaba usted algún documento para trabajar?</b> 01 Sí                      02 No	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
--	---

<b>32. En esa ocasión, ¿cuánto tiempo permaneció usted en Estados Unidos?</b>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 5px;"> <span>_____</span> <span>_____</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>CANTIDAD</span> <span>TIEMPO</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>CANTIDAD</span> <span>TIEMPO</span> </div>				
Tiempo: 01 Horas (PASE A PREG. 36)    02 Días    03 Semanas    04 Meses    05 Años					

<b>33. ¿En qué estado estuvo usted la mayor parte del tiempo?</b> <i>(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)</i> _____	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>_____</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>ESTADO</span> </div>	

<b>33.1 ¿Tenía usted familiares o amigos en ese estado?</b> 01 Sí                      02 No	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
---	---

<b>34. En esa ocasión, ¿trabajó usted en Estados Unidos?</b> 01 Sí                      02 No (PASE A PREG. 36)	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
--	---

34.1 ¿Cuántos trabajos diferentes tuvo en Estados Unidos?	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>			
35. En su último empleo en Estados Unidos, ¿cuáles fueron las tareas o funciones principales que desempeñó?				
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>				
35.1 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			
(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA) _____				
35.2 ¿Cuántas horas diarias trabajó en promedio?	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>			
35.3 ¿Cuántos días a la semana?	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>			
35.4 ¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó?				
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>				
(ESCRIBA Y CODIFIQUE EN OFICINA) _____				
36. Principalmente, ¿por cuál razón regresó usted a México?				
(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)				
01 Falta de trabajo en Estados Unidos 02 Ingresos insuficientes 03 Violencia o inseguridad en Estados Unidos 04 No se adaptó (No le gustó) 05 Motivos de salud 06 Lo regresó la migra o la patrulla fronteriza y/o no pudo cruzar a Estados Unidos	07 Vivir en México 08 Trabajar en México o establecer un negocio 09 Visita a familiares y amigos 10 Fiesta, vacaciones, evento social o religioso 11 Retiro o jubilación 12 Otra razón (ESPECIFIQUE) _____			

Por último, le haré algunas preguntas sobre su salud.

37. En general, ¿cómo considera usted su estado de salud?	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>										
01 Muy bueno      02 Bueno      03 Regular      04 Malo      05 Muy malo											
38. ¿Tiene derecho a los servicios médicos de(l):											
(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)											
1. Seguro Popular?  2. IMSS?  3. ISSSTE?  4. Oportunidades?  5. Otra institución?	<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>										

**39. En los últimos 15 días, ¿ha presentado algunos de los siguientes síntomas?**

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

1. Fiebre
2. Diarrea
3. Tos
4. Poco interés de hacer cosas
5. Tristeza
6. Desesperación


**40. ¿Algún médico o profesional de la salud le ha dicho que usted tiene:**

(LEA Y PREGUNTE 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. tuberculosis?
5. depresión?
6. ansiedad?
7. otra enfermedad grave? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_


**41. ¿Conoce los siguientes programas de salud que el gobierno mexicano tiene para los migrantes?**

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

1. Ventanillas de salud
2. Vete Sano, Regresa Sano
3. Salud del Migrante
4. Asistencia a repatriados


AGRADEZCA Y TERMINE.

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE

--	--	--

ID