



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

CUESTIONARIO

**PROCEDENTES DE ESTADOS UNIDOS
(TERRESTRE)**

NORTE

Fecha de entrevista
DÍA MES AÑO

Región de Muestreo

Ciudad de Muestreo Zona de Muestreo Punto de Muestreo

Turno

CÉDULA FILTRO

	1. <i>SEXO</i> 01 Hombre 02 Mujer	2. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted? (ANOTE LOS AÑOS) MENORES DE 15 AÑOS (PASE A LA SIGUIENTE PERSONA)	3. ¿En qué país nació usted? 01 México (PASE A PREG. 5) 02 Estados Unidos 03 Otro país (TERMINE)	4. ¿Es usted de origen mexicano o México-americano? 01 Sí (TERMINE) 02 No (TERMINE)	5. ¿Vive usted aquí en _____? (LOCALIDAD DE ENTREVISTA) 01 Sí (TERMINE) 02 No	6. ¿En qué país vive? 01 México 02 Estados Unidos (APLIQUE EL CUEST. 1 E.U.) 03 Otro país (TERMINE)	7. ¿Por cuál de las siguientes razones visitó la zona fronteriza o la ciudad de Estados Unidos de donde viene: 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?	8. ¿Estuvo usted en este lugar más de un mes? 01 Sí 02 No (TERMINE)	9. ¿En qué ciudad estuvo la mayor parte del tiempo? 01 Ciudad en E.U. (APLIQUE EL CUEST. 1 E.U.) 02 Ciudad en la Frontera Norte (REGISTRE FRONT. NORTE Y TERMINE)
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

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. ¿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 ellas(as) son menores de 15 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 15 años en este viaje? <i>(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)</i> 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	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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. 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? 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 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.1.2 ¿Cuál fue el último año de escuela que usted aprobó? Nivel: 00 Ninguno _____ 01 Elementary (SI MENCIONA 7 U 8, PASE A PREG. 3) _____ 02 Middle School _____ 03 High School _____ 04 College _____ (PASE A PREG. 3) 05 Master _____ 06 PH Doctor _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.2 ¿Sabe usted leer y escribir un recado? 01 Sí 02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. ¿Habla usted alguna lengua indígena? 01 Sí 02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.1 De acuerdo con su historia, cultura y tradición, ¿pertenece usted a un pueblo o comunidad indígena? 01 Sí 02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.2 De acuerdo con su historia, cultura y tradición, ¿se considera usted afrodescendiente? 01 Sí 02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. ¿Habla usted inglés? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 5)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.1 ¿Qué tan bien habla el inglés? 01 Muy bien 02 Bien 03 Regular 04 Mal 05 Muy mal	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. ¿Actualmente usted... (LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
01 vive en unión libre? 04 es viudo(a)? 02 es separado(a)? 05 es casado(a)? 03 es divorciado(a)? 06 es soltero(a)?		
6. En su casa, ¿es usted el jefe o la jefa del hogar? 01 Sí (PASE A PREG. 7) 02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.1 Entonces, me puede decir, ¿quién es el jefe o la jefa de su hogar? (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
01 Esposo, esposa o pareja 04 Hijo o hija 02 Padre o madre 05 Otro parentesco (ESPECIFIQUE) _____ 03 Hermano o hermana 06 Sin relación de parentesco		
7. Incluyéndose usted, ¿cuántas personas en total viven en su casa? (CONTAR A LOS NIÑOS/AS) 01 Vive solo(a) (PASE A PREG. 8)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.1 Incluyéndose usted, ¿cuántas personas trabajan y aportan dinero para el gasto de su hogar? 00 Ninguna	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.2 ¿Es usted el principal sostén económico de su hogar? 01 Sí 02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Enseguida le haré algunas preguntas relacionadas con su estancia en Estados Unidos.

8. ¿Es usted ciudadano(a) de los Estados Unidos? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 9)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.1 ¿En qué año obtuvo la ciudadanía estadounidense? AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
→ PASE A PREG. 12		
9. ¿Tiene usted una tarjeta de residencia que le permita vivir en Estados Unidos? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 10)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9.1 ¿En qué año obtuvo la residencia? AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
→ PASE A PREG. 12		
10. ¿Tiene usted una tarjeta o documento que le permita estar por tiempo limitado en Estados Unidos? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 11)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 (SI HORAS <24, PASE A PREG. 20.6) 02 Días 03 Semanas 04 Quincenas 05 Meses 06 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. 6=2), PASE A PREG. 15.3.
 B) NO RESIDE EN ESTADOS UNIDOS (CÉDULA FILTRO PREG. 6=1 o 3), PASE A PREG. 16.

15.1 ¿Alguno(a) de sus hijos(as) que vive en Estados Unidos nació en ese país? 01 Sí 02 No	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
→ SI LA PERSONA CONTESTÓ NO (02) Y: A) SI RESIDE EN ESTADOS UNIDOS (CÉDULA FILTRO PREG. 6=2), PASE A PREG. 15.3. B) SI NO RESIDE EN ESTADOS UNIDOS (CÉDULA FILTRO PREG. 6=1 o 3), PASE A PREG. 16.	
15.2 ¿Ese hijo(a) o hijos(as) tiene(n) algún documento como pasaporte, acta de nacimiento u otro, que compruebe su nacionalidad mexicana? 01 Sí 02 No	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
→ SI LA PERSONA NO RESIDE EN ESTADOS UNIDOS (CÉDULA FILTRO PREG. 6 =1 o 3), PASE A PREG. 16.	
SE APLICA SÓLO A LOS RESIDENTES DE ESTADOS UNIDOS (CÉDULA FILTRO PREG. 6=2)	
15.3 En los últimos 12 meses, ¿algún miembro de su hogar ha sido deportado? 01 Sí 02 No	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
16. ¿Alguna vez ha trabajado usted en Estados Unidos? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 16.21)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
16.1 En los últimos 12 meses, ¿ha trabajado en Estados Unidos? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 16.4)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
16.2 En los últimos 12 meses, ¿cuántos trabajos tuvo en Estados Unidos?	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
16.2.1 En los últimos 12 meses, ¿tuvo más de un trabajo al mismo tiempo? 01 Sí 02 No	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
16.3 Actualmente, ¿tiene trabajo en Estados Unidos? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 16.4)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
16.3.1 ¿Desde cuándo lo tiene? (ESCRIBA EN LOS RENGLONES)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
CANTIDAD (EJEM. 1,2,3) TIEMPO (EJEM. SEMANAS, MESES, AÑOS)	CANTIDAD TIEMPO
Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Quincenas 05 Meses 06 Años → PASE A PREG. 16.5	
16.4 ¿Cuánto tiempo duró en el último trabajo que tuvo en Estados Unidos? (ESCRIBA EN LOS RENGLONES)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
CANTIDAD (EJEM. 1,2,3) TIEMPO (EJEM. HORAS, DÍAS, MESES)	CANTIDAD TIEMPO
Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Quincenas 05 Meses 06 Años	
16.4.1 ¿Desde cuándo no tiene ese trabajo en Estados Unidos? (ESCRIBA EN LOS RENGLONES)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
MES (EJEM. ENERO, FEBRERO, ETC.) AÑO (2015, 2014, ETC.)	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	
16.5 ¿Cómo obtuvo ese trabajo? (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
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) _____	

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

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

(ESCRIBA EL NOMBRE) _____

--	--	--

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

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

--	--

01 trabajador(a) a sueldo fijo?

04 patrón(a)? _____

(PASE A PREG. 16.10)

02 trabajador(a) a destajo o por obra?

05 trabajador(a) por su cuenta?

03 trabajador(a) familiar sin pago?

06 otro(a)? (ESPECIFIQUE) _____

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

01 Sí

02 No

--	--

16.10 En el trabajo que desempeñó, ¿tenía algún beneficio o prestación?

01 Sí

02 No (PASE A PREG. 16.11)

--	--

16.10.1 ¿Cuál?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

01 Solamente servicios de salud

02 Servicios de salud y otras prestaciones

03 No tenía servicios de salud, pero sí otras prestaciones (aguinaldo, vacaciones, etc.)

16.11 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajó?

--	--

16.12 ¿Cuántos días a la semana?

--	--

16.13 En este trabajo, ¿cuántos dólares ganaba usted?

(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)

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

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

CANTIDAD (EJEM. 10, 1000, 2000)

TIEMPO (EJEM. HORAS, DÍAS)

Cantidad: 000000 Nada

Tiempo: 00 Nada 01 Por hora 02 Por día 03 Por semana 04 Por quincena 05 Por mes 06 Por año

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

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

01 Igual

02 Mayor

03 Menor

--	--

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

01 Sí

02 No

--	--

16.15 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

--	--

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

(ESCRIBA EN EL RENGLÓN) _____

--	--	--

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; font-size: small;">CANTIDAD</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">TIEMPO</td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;"> CANTIDAD (EJEM. 1, 2, ETC.) </td> <td style="border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;"> TIEMPO (EJEM. DÍAS, MESES, ETC.) </td> </tr> </table> <p>Tiempo:</p> 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Quincenas 05 Meses 06 Años 87 No dejó de trabajar 88 No quiso regresar a trabajar	<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

--	--

➡ 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: 40px; height: 40px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></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: 40px; height: 40px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></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: 40px; height: 40px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></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: 40px; height: 40px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></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) | <table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.)? | <table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 25px;"></td><td style="width: 40px; height: 25px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 regresara 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 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Quincenas 05 Meses 06 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)

OPCIÓN 1

--	--

- 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 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)

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)

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

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

- 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 21)

--	--

20.7.1 ¿Cómo se enteró del Programa 3x1 para Migrantes?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

- 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

--	--

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

- 01 Sí 02 No

--	--

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? <i>(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)</i>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
00 Ninguna, nunca he trabajado ni buscado trabajo en Estados Unidos <i>(PASE A PREG. 26)</i> <i>(MÁS DE UNO, ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)</i> 01 Sólo esta vez <i>(PASE A PREG. 23)</i> 77 Ninguna, porque cruzó desde pequeño(a), allá vive y se quedó a trabajar <i>(PASE A PREG. 26)</i> 88 Muchas veces, cada año	
21.1 ¿En qué año fue la primera vez que cruzó a Estados Unidos por esta razón?	AÑO <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
21.2 En esa primera ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos? 01 Sí 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"/>
22. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
23. ¿En qué mes y año fue la última vez que cruzó de México a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo? <i>(ESCRIBA EN LOS RENGLONES)</i>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="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"/> MES </div> <div style="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"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> AÑO </div> </div>
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? <i>(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)</i>	<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 Avión directamente a Estados Unidos <i>(PASE A PREG. 26)</i> 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 <i>(ESPECIFIQUE)</i> _____	
23.2 ¿Cuántos intentos de cruce realizó antes de entrar a Estados Unidos esta última vez? 00 Ninguno	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
23.3 ¿Cuál fue la primera ciudad fronteriza mexicana a la que llegó?	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<i>(ESCRIBA EL NOMBRE)</i> _____	
23.4 ¿Por cuál ciudad mexicana cruzó usted?	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<i>(ESCRIBA EL NOMBRE)</i> _____	
23.5 Principalmente, ¿por qué eligió esta ciudad para cruzar?	<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 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 <i>(ESPECIFIQUE)</i> _____	

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 Quincenas
 05 Meses
 06 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?

01 Sí 02 No

--	--

25. Esta ocasión, ¿contrató usted a alguna persona (coyote, pollero, patero, guía, lancharo) que le guiara para cruzar la frontera?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 26)

--	--

25.1 ¿Dónde hizo el contacto con la persona que le guio al cruzar la frontera?
 (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

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)

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?

ESTADO	MUNICIPIO	LOCALIDAD	01 NO URBANO 02 URBANO

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

--	--

PAÍS

01 México 02 Estados Unidos (PASE A PREG. 27.1) 03 Otro país (AGRADEZCA Y TERMINE)

--	--

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?

--	--

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?

--	--

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. PROSPERA (antes llamado OPORTUNIDADES o PROGRESA)?
- 6. 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 (EJEM. 1,3,20)

TIEMPO (EJEM. DÍAS, SEMANAS, MESES)

--	--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Quincenas 05 Meses 06 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
- 02 ISSSTE/Seguro Estatal
- 03 Seguro Popular
- 04 Secretaría de Salud (SSA)
- 05 Otro seguro público (ESPECIFIQUE) _____
- 06 Seguro privado
- 07 Otro (ESPECIFIQUE) _____

--	--

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
- 02 Por temor a ser deportado(a)
- 03 Motivos de salud
- 04 Fue devuelto(a) por el Immigration and Customs Enforcement (ICE) o por la migra
- 05 Vivir o trabajar en México o establecer un negocio
- 06 Visitar familiares, amistades, evento social o religioso
- 07 Discriminación por ser inmigrante
- 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)

Tiempo:

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

--	--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

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:

CANTIDAD TIEMPO

01 Horas CANTIDAD (EJEM. 1,2,3) TIEMPO (EJEM. HORAS, DÍAS, SEMANAS)
 02 Días
 03 Semanas
 04 Quincenas
 05 Meses
 06 Años

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

ID