



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

MIGRANTES DEVUELTOS

2013

El Colegio de la Frontera Norte
Consejo Nacional de Población
Secretaría del Trabajo y Previsión Social
Instituto Nacional de Migración
Secretaría de Relaciones Exteriores

Fecha de entrevista

DÍA		MES		AÑO	

Hora final de entrevista

HORA		MINUTOS	

Región de muestreo

--	--

Zona de muestreo

--	--

Ciudad de muestreo

--	--

Punto de muestreo

--	--

Ponderador

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

Turno

--

Número de personas (de cuestionario a cuestionario)

--	--	--	--

ANOTE HORA DE INICIO

HORA		MINUTOS	

A continuación le haré algunas preguntas acerca de usted, de sus cruces a Estados Unidos y del lugar de donde es originario.

1. SEXO

01 Hombre

02 Mujer

--	--

Acerca de usted, me podría decir:

2. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?

--	--

3. Esta última vez que entró a Estados Unidos, ¿cruzó solo o acompañado?

01 Solo (PASE A PREG. 4)

02 Acompañado

--	--

3.1 ¿Cuántas personas lo acompañaron?

--	--

3.2 ¿Cuántas de ellas son menores de 15 años?

--	--

3.3 ¿Cuántas de ellas son sus padres, hermanos, hijos o esposa?

--	--

3.4 De las personas que lo acompañaron, ¿cuántas nacieron en México?

--	--

3.5 De las personas que lo acompañaron, ¿cuántas eran mujeres?

--	--

4. ¿Habla usted alguna lengua indígena?

01 Sí

02 No

--	--

5. ¿Sabe leer y escribir?

01 Sí

02 No

--	--

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

Nivel:

01 Ninguno (PASE A PREG. 7)

02 Primaria

03 Secundaria

04 Preparatoria

05 Escuela técnica con primaria

06 Escuela técnica con secundaria

07 Normal

08 Profesional

09 Elementary

10 High School

11 College

12 Maestría/Master

13 Doctorado/PH Doctor

--	--	--	--

6.1. Ese último año que aprobó, ¿fue en México, Estados Unidos o en otro país?

01 México

02 Estados Unidos

03 Otro (ESPECIFIQUE) _____

--	--

7 ¿Habla usted inglés? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 8)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
7.1 ¿Qué tan bien habla el inglés? 01 Muy bien 02 Bien 03 Regular 04 Mal 05 Muy mal	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
8. ¿Cuál es su estado civil? 01 Soltero 02 Casado 03 Unido 04 Separado o divorciado 05 Viudo	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
9. En su casa, ¿es usted el jefe del hogar? 01 Sí (PASE A PREG. 10) 02 No	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
9.1 Entonces, me puede decir ¿qué es usted del jefe del hogar? 01 Esposo o esposa 03 Hermano o hermana 05 Otro parentesco 02 Hijo o hija 04 Padre o madre 06 Sin relación de parentesco	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
10. Incluyéndose usted, ¿cuántas personas en total viven en su casa? (CONTAR A LOS NIÑOS) 01 Vive solo (PASE A PREG. 11)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
10.1 Del total de personas en la casa donde vive actualmente, ¿cuántas de ellas tienen menos de 15 años de edad? 00 Ninguna	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
10.2 Incluyéndose usted, ¿cuántas personas trabajan? 00 Ninguna (PASE A PREG. 11)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
10.3 Incluyéndose usted, ¿cuántas de las que trabajan aportan un ingreso económico al hogar?	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>

Ahora vamos a hablar del lugar donde nació o del último lugar donde vivió antes de iniciar este viaje.

11. ¿En qué país, estado, municipio y localidad, nació usted? 01 México 02 Otro país _____ (SI ES OTRO PAÍS AGRADEZCA Y TERMINE) (ESCRIBA LOS NOMBRES Y CODIFIQUE EN LA OFICINA) _____ ESTADO MUNICIPIO LOCALIDAD 01 NO URBANO 02 URBANO	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> PAÍS
11.1 ¿El lugar donde vive es el mismo donde usted nació? 01 Sí (PASE A PREG. 13) 02 No	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
12. ¿En qué país vive usted? 01 México 02 Estados Unidos (PASE A PREG. 12.2) 03 Otro país (AGRADEZCA Y TERMINE) (ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN LA OFICINA) _____	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> PAÍS
12.1 ¿En qué estado, municipio y localidad, vive usted? (ESCRIBA LOS NOMBRES Y CODIFIQUE EN LA OFICINA) _____ ESTADO MUNICIPIO LOCALIDAD 01 NO URBANO 02 URBANO	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
➔ PASE A PREG. 13	
12.2 ¿En qué estado y condado vive usted? (ESCRIBA LOS NOMBRES Y CODIFIQUE EN LA OFICINA) _____ ESTADO CONDADO	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>

13. ¿Ha trabajado alguna vez en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
01 Sí (PASE A PREG. 14) 02 No			
13.1 ¿Por qué no ha trabajado en ese lugar? (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
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) _____			
➡ PASE A PREG. 16			
14. Durante los últimos 30 días que estuvo en el lugar donde vive, ¿trabajó usted en ese lugar o en algún lugar cercano?		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
01 Sí (PASE A PREG. 15) 02 No			
14.1 No trabajó: (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 ¿Pero sí tenía trabajo? (PASE A PREG. 15) 02 ¿Buscó trabajo? (CONTINÚE) ➡ 03 ¿Era estudiante? 04 ¿Se dedicaba a los quehaceres del hogar? 05 ¿Es jubilado o pensionado? 06 ¿Por otras razones? _____ (ESPECIFIQUE) _____		(PASE A PREG. 16)	
14.1.1 ¿Cuánto tiempo buscó trabajo?		<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"/>
Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años CANTIDAD TIEMPO		CANTIDAD	TIEMPO
➡ PASE A PREG. 16			
15. Durante su último empleo en el lugar donde vive, ¿cuáles fueron las tareas o funciones principales que desempeñó? _____ _____			
15.1 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN LA OFICINA) _____			
15.2 De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo? (LEA 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 Trabajador a sueldo fijo 02 Trabajador a destajo o por obra 03 Trabajador familiar sin pago		04 Patrón (PASE A PREG. 15.4) 05 Trabajador por su cuenta (PASE A PREG. 15.4) 06 Otro (ESPECIFIQUE) _____	
15.3 Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
01 Sí 02 No			
15.4 En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
01 Sí 02 No (PASE A PREG. 15.5)			
15.4.1 ¿Cuál? (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
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.)			
15.5 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajó?		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	

15.6 ¿Cuántos días a la semana?

--	--

15.7 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?

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

CANTIDAD

UNIDAD

TIEMPO

CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000)

UNIDAD (EJEM. DÓLARES, PESOS)

TIEMPO (EJEM. HORA, DÍA)

Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares

Tiempo: 01 Por hora 02 Por día 03 Por semana 04 Por quincena 05 Por mes

15.8 ¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa que trabajó?

01 Sí

02 No

--	--

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

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

01 1 persona

04 De 51 a 100 personas

02 De 2 a 5 personas

05 De 101 a 500 personas

03 De 6 a 50 personas

06 501 y más personas

--	--

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

(ESCRIBA Y CODIFIQUE EN LA OFICINA)

--	--	--

15.11 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) _____

--	--

A continuación le haré algunas preguntas acerca de su viaje y estancia en la ciudad fronteriza.

16. ¿Vive usted aquí en _____?

CIUDAD MEXICANA DE ENTREVISTA

--	--

01 Sí

02 No (PASE A PREG. 17)

16.1 ¿Esta última vez cruzó a Estados Unidos por esta misma ciudad?

01 Sí (PASE A PREG. 21)

02 No

--	--

17. ¿Por cuál ciudad mexicana cruzó usted?

00 Entró a Estados Unidos por avión (PASE A PREG. 21)

--	--

(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN LA OFICINA) _____

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

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

01 Cercanía al lugar a donde se dirige

02 Cercanía al lugar de origen

03 Facilidad de cruce

04 Decisión del guía o coyote

05 Apoyo de familiares y amigos

06 Otro (ESPECIFIQUE) _____

--	--

17.2 ¿Ésta fue la única ciudad fronteriza en donde estuvo antes de cruzar?

01 Sí (PASE A LA PREG. 17.4)

02 No

--	--

17.3 ¿Cuál fue la primera ciudad fronteriza a la que llegó?

(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN LA OFICINA) _____

--	--

17.4 ¿Tiene usted amigos o familiares en la ciudad fronteriza por la cual cruzó?

01 Sí

02 No (PASE A PREG. 17.5)

--	--

17.4.1 ¿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 conseguir trabajo
4. Ellos lo emplearon
5. Ayuda para cruzar a Estados Unidos
6. Otra (ESPECIFIQUE) _____

17.5 Durante su estancia en la ciudad por donde cruzó a Estados Unidos, ¿cuáles de los siguientes servicios utilizó?

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

1. Teléfono, telégrafo, correo, internet

2. Sanitarios y baños públicos

3. Casa de cambio, banco

4. Restaurantes, fondas, cocinas económicas

5. Transporte urbano, alquiler de automóviles

6. Tiendas de autoservicio, farmacias, almacenes

7. Bares, centros de diversión

8. Hotel, casa de huéspedes

9. Servicios médicos

10. Otro servicio (ESPECIFIQUE) _____

17.6 ¿Cuánto gastó en esos servicios que utilizó?

CANTIDAD

UNIDAD

Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares

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

CANTIDAD

UNIDAD

18. ¿Cuánto tiempo permaneció en esa ciudad de cruce?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

Tiempo:

01 Horas } (HORAS Y MENOS DE 7 DÍAS, PASE A PREG. 19)

02 Días }

03 Semanas

04 Meses

05 Años

CANTIDAD

TIEMPO

--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

18.1 Durante su permanencia en esa ciudad, ¿trabajó usted?

01 Sí

02 No

--	--

19. En esa ciudad, ¿dónde pasó la (las) noche(s), antes de cruzar a Estados Unidos esta última vez?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

01 Central de autobuses

02 En la calle

03 Hotel/casa de huéspedes

04 Casa de familiares o amigos

05 En la línea o puente

06 Aeropuerto

07 Estación de Ferrocarril

08 Casa, departamento o cuarto rentado

09 Casa propia

10 Albergues o casas de asistencia gratuitas

11 Otro (ESPECIFIQUE) _____

12 No pasó ninguna noche en la ciudad

--	--

20. Esta última vez, ¿qué medio de transporte utilizó para llegar a la frontera? 01 Autobús 02 Avión 03 Ferrocarril 04 Carro particular 05 Otro (ESPECIFIQUE) _____		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
20.1 ¿Cuánto dinero gastó usted desde que salió de su casa hasta internarse en Estados Unidos?			
CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD	UNIDAD
<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Unidad: 00 Nada (PASE A PREG. 21) 01 Pesos 02 Dólares			
20.2 ¿Le prestaron algo de ese dinero? 01 Sí 02 No		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
21. Durante este último viaje, ¿recibió atención ya sea por enfermedad, lesión o accidente? 01 Sí (PASE A PREG. 22) 02 No		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
21.1 ¿Cuál es la principal causa por la que no recibió atención en salud durante este viaje? (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
01 No la necesitó 02 Dificultad para hacer citas 03 Falta de dinero/seguro 04 No tenía transporte 05 Las horas de atención no son convenientes 06 Tiene miedo de saber que está enfermo 07 No le tiene confianza a los profesionales médicos		08 No tenía suficiente tiempo para ir por razones que no tuvieron que ver con el trabajo 09 No supo a dónde ir o cómo encontrar atención médica 10 El personal no habla mi idioma 11 Demasiado lejos de donde vivo/trabajo 12 Otra (ESPECIFIQUE) _____	

Ahora vamos a hablar acerca de sus cruces a Estados Unidos.

22. En total, sin contar este último viaje, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo? 00 Ninguna (PASE A PREG. 23) (UNO O MÁS ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
22.1 De esas veces, ¿cuántas lo detuvo la migra o la patrulla fronteriza?		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
22.2 ¿En qué año entró a Estados Unidos por primera vez para trabajar o buscar trabajo?		<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
22.3 En esa ocasión, ¿usó usted papeles para cruzar a Estados Unidos? 01 Sí 02 No		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
23. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces fue devuelto por la migra o patrulla fronteriza? 01 Sólo esta vez (PASE A PREG. 23.2)		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
23.1 En este último viaje, ¿cuántas veces fue devuelto por la migra o patrulla fronteriza?		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
23.2 Esta última vez, ¿cuántos intentos de cruce realizó antes de ser detenido por la migra?		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
24. Principalmente, ¿por cuál de las siguientes razones cruzó a Estados Unidos? (LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
01 Trabajar 05 Paseo 08 Estudiar 02 Buscar trabajo 06 Negocios 09 Quedarse a vivir en Estados Unidos 03 Reunirse con familiares 07 Compras 10 Otro (ESPECIFIQUE) _____ 04 Reunirse con amigos			

25. Esta última vez que cruzó, ¿en qué lugar lo detuvo la migra?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- | | |
|----------------------|---------------------------------|
| 01 Trabajo | 04 Cruzando la línea fronteriza |
| 02 Casa | 05 Desierto o montaña |
| 03 Calle o carretera | 06 Otro (ESPECIFIQUE) _____ |

--	--

25.1 Durante la persecución y hasta su detención por parte de los agentes de la migra, ¿fue usted objeto de:

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

1. agresión física (empujones, golpes, etc)?
2. agresión verbal (gritos o insultos)?
3. decomiso de sus pertenencias?
4. otro problema? (ESPECIFIQUE) _____

25.2 ¿Fue devuelto a México en compañía de sus familiares?

- 01 Sí 02 No (PASE A PREG.25.3) 03 Venía solo (PASE A PREG.25.3)

--	--

25.2.1 ¿Cuáles de los siguientes familiares fueron devueltos con usted?

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

1. Esposa (o) o pareja
2. Hijos (as)
3. Padre y/o madre
4. Hermanos (as)
5. Otros familiares

25.3 ¿Fue usted informado por la autoridad migratoria de su derecho a establecer comunicación con el Consulado de México?

- 01 Sí 02 No

--	--

25.3.1 ¿Hizo usted uso de ese derecho?

- 01 Sí (PASE PREG. 25.3.3) 02 No

--	--

25.3.2 ¿Por qué no hizo uso de ese derecho?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- 01 No lo consideré útil
 02 No supo cómo hacer el trámite
 03 Desconocimiento del derecho
 04 No se lo permitió la autoridad
 05 Otra razón (ESPECIFIQUE) _____

--	--

➔ PASE A PREGUNTA 26

25.3.3 ¿Qué tipo de ayuda recibió del Consulado?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- | | |
|--|--------------------------------------|
| 01 Ayuda económica | 05 Comunicación con otros familiares |
| 02 Recuperación de salarios caídos | 06 Asesoría en materia migratoria |
| 03 Reembolso de boleto de avión no utilizado | 07 Ninguna (PASE PREG. 26) |
| 04 Recuperación de pertenencias | 08 Otro (ESPECIFIQUE) _____ |

--	--

25.3.4 En general, ¿cómo califica el servicio prestado por el personal del Consulado?

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

--	--

26. Al cruzar a Estados Unidos, ¿se enfrentó a alguna situación que pusiera en riesgo su vida?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 27)

--	--

26.1 De los siguientes riesgos que eventualmente enfrentó durante el cruce de la frontera, ¿cuáles considera usted que fueron los dos principales?

(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE LOS DOS PRINCIPALES CÓDIGOS)

01 Intenso frío o calor en cerros, desiertos, etc.

08 Ser atacado por animales salvajes (víboras, etc)

--	--

OPCIÓN 1

02 Falta de alimentos

09 Perderse en el camino

--	--

OPCIÓN 2

03 Falta de agua

10 Accidente del vehículo en donde iba

04 Cansancio por la caminata (o por horas de espera)

11 Asfixia en el interior del vehículo en donde iba

05 Ahogarse en río o canal

12 Abandono del pollero

06 Caerse (en una pendiente, cerro, barda, etc)

13 Asalto o robo

07 Atropellamiento en carretera

14 Otro (ESPECIFIQUE) _____

26.2 Ante los riesgos enfrentados, ¿recibió el apoyo o auxilio de alguien?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 27)

--	--

26.3 ¿De quién?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

01 Grupo Beta

04 Grupo de asistencia humanitaria

02 Policía (Municipal, federal)

05 Otros migrantes

03 Patrulla fronteriza

06 Otra (ESPECIFIQUE) _____

--	--

27. En esta misma ocasión, ¿contrató usted a alguna persona (coyote, pollero, patero, guía, lanchero) para que lo ayudara a cruzar la frontera?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 28)

--	--

27.1 ¿Dónde hizo el contacto con la persona que lo ayudó a cruzar la frontera?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

01 Lugar donde vive

04 Estados Unidos

02 Trayecto a la ciudad fronteriza de cruce

05 Otro (ESPECIFIQUE) _____

03 Ciudad fronteriza de cruce

--	--

27.2 ¿Cuánto pagó o acordó pagar?

CANTIDAD

UNIDAD

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

CANTIDAD

UNIDAD

Unidad: 01 Pesos 02 Dólares

27.3 Cuando fue detenido, ¿la persona que le ayudó a cruzar la frontera:

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

01 lo dejó en el lugar pactado?

03 fue detenido con usted?

02 lo abandonó?

04 otro? (ESPECIFIQUE) _____

--	--

28. En esta misma ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?

01 Sí 02 No

--	--

29. En esta misma ocasión, ¿llevaba usted algún documento para trabajar?

01 Sí 02 No

--	--

30. ¿Ha realizado algún trámite oficial con la finalidad de obtener documentos para:

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

01 entrar a Estados Unidos?

04 quedarse a vivir allá?

02 trabajar en Estados Unidos?

05 no ha realizado ningún trámite?

03 las dos anteriores?

--	--

31. ¿Tiene 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

Enseguida le preguntaré acerca de su última estancia en Estados Unidos.**32. En esta última vez, ¿cuánto tiempo permaneció usted en Estados Unidos?**

CANTIDAD

TIEMPO

Tiempo: 01 Horas (PASE A PREG. 34) 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años

CANTIDAD		TIEMPO	

33. ¿En qué ciudad, condado y estado estuvo la mayor parte del tiempo?

(ESCRIBA LOS NOMBRES Y CODIFIQUE EN LA OFICINA)

CIUDAD						CONDADO			
						ESTADO			

34. ¿Tiene usted familiares o amigos en Estados Unidos?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 35)

--	--

34.1 ¿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 conseguir trabajo

4. Ellos lo emplearon

5. Ayuda para cruzar a EUA

6. Otra (ESPECIFIQUE) _____

34.2 ¿Cuáles de los siguientes familiares viven en Estados Unidos?

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

1. Esposa (o) o pareja

2. Hijos (as)

3. Padre y/o madre

4. Hermanos (as)

5. Otros familiares (ESPECIFIQUE) _____

35. En esta ocasión, ¿trabajó usted en Estados Unidos?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 36)

--	--

35.1 En esta ocasión, ¿cuántos trabajos diferentes tuvo en Estados Unidos?

--	--

Ahora le haré algunas preguntas sobre su salud.

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

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

--	--

36.1 Durante su estancia en Estados Unidos, ¿recibió algún servicio de atención a la salud?

01 Sí 02 No

--	--

36.2 Durante su cruce o detención en Estados Unidos, ¿sufrió usted deshidratación o lesiones tales como: cortada, herida, hueso roto, torcedura o quemadura?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 36.3)

--	--

36.2.1 ¿Para estas lesiones fue atendido por autoridades migratorias?

01 Sí 02 No

--	--

36.3 ¿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?

36.4 En los últimos 15 días, ¿ha presentado alguno 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

36.6 ¿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. Salud del Migrante

4. Asistencia a repatriados enfermos

Por último, le haré algunas preguntas acerca de sus planes futuros.

37. ¿Piensa cruzar de nuevo a Estados Unidos en los próximos 7 días? 01 Sí (PASE A PREG. 37.2) 02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
37.1 ¿Tiene planes para cruzar a Estados Unidos durante los próximos tres meses? 01 Sí (PASE A PREG. 37.1.2) 02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
37.1.1 ¿Piensa regresar algún día a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo? 01 Sí 02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
37.1.2 ¿Regresará de inmediato a su casa o permanecerá en la frontera? 01 Regresará a su casa 02 Permanecerá en la frontera	<input type="text"/>	<input type="text"/>
37.2 Si existiera un programa de transporte gratuito que lo regresara a su lugar de origen, ¿se regresaría usted en este momento? 01 Sí 02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
37.3 En el lugar de México que decida permanecer, ¿va usted a trabajar o buscar trabajo? 01 Trabajar 02 Buscar trabajo 03 Ninguna de las dos (AGRADEZCA Y TERMINE)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
37.4 ¿En cuál de los siguientes sectores de la economía piensa usted trabajar? (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) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AGRADEZCA Y TERMINE

OBSERVACIONES:

ENCUESTADOR: _____

NOMBRE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

ID